



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Metodología de Investigación con el tema de CAUSAS QUE CONLLEVAN A LA CLECSITIS CRÓNICA LITIASICA***

*Parcial: **1°***

*Nombre de la Materia: **Diseño Experimental***

*Nombre del profeso: **Dr. Cristóbal Eduardo Porrás Ramos***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **4°***

San Cristóbal de las Casas, Chis, 15 de Marzo de 2023.

JUSTIFICACIÓN:

La colecistitis, es una inflamación de las paredes de la vesícula biliar, de las patologías más comunes en el mundo. Es motivo de consulta diaria en los servicios de urgencias. Corresponde aproximadamente al 25% de las cirugías de las vías biliares.

La litiasis vesicular es la presencia de cálculos en la vesícula como consecuencia de alteraciones de las propiedades físicas de la bilis y es una de las principales causas de dolor abdominal. Por estos datos es necesario hacer una investigación que nos permita crear bases estadísticas sobre la incidencia y factores de riesgo de la colecistitis.

Los trastornos de la vía biliar afectan una proporción importante de la población mundial. Más del 95% de las enfermedades biliares son atribuibles a colecistitis aguda. La colecistitis aguda es sin duda una de las patologías más comunes en unidades hospitalarias; se considera la segunda causa de abdomen agudo después de la apendicitis.

La mayor incidencia de la enfermedad ocurre en el adulto entre los 30 y 80 años de edad observándose más frecuente en mujeres que en hombres. La misma puede presentarse en un 20-30 % de los casos sin antecedentes de otras manifestaciones de la enfermedad previa. La principal manifestación clínica es el dolor abdominal agudo. Aproximadamente un 50 % de los pacientes han tenido síntomas de colecistitis aguda al menos 48 horas antes del ingreso.

Es habitual en la práctica médica encontrar enfermos que sufren de colecistitis aguda cuando se tratan pacientes con cuadro abdominal agudo. El diagnóstico puede resultar fácil en ocasiones, aunque controversial cuando se decide el uso de antibióticos, mantener un tratamiento médico de inicio o realizar un proceder quirúrgico de urgencia a fin de lograr un máximo de beneficio para ellos.

La colecistectomía laparoscópica hoy en día, es el estándar de referencia para el tratamiento de dicha patología, sin embargo, en el hospital bicentenario al déficit de recursos materiales no se lleva a cabo dicho abordaje siendo como primera elección la colecistectomía abierta.

Debido a la alta prevalencia de colecistitis aguda en unidades médicas, es necesario contar con instrumentos que guíen la práctica clínica de

enfermería la cual debe ser basada en evidencia con la finalidad de estandarizar el cuidado y prevenir complicaciones para mejorar la calidad en la atención otorgada.

HIPOTESIS:

- 1. La principal causa de CCL ocurre por la obstrucción del conducto cístico que se da en un porcentaje de 90-95% por litiasis vesicular**
- 2. La incidencia de CCL será mayor en pacientes de sexo femenino**
- 3. El índice de mortalidad por CCL es de 1%**
- 4. La incidencia de CCL es una de las causas más frecuentes de abdomen agudo.**
- 5. El 24-30% de pacientes con CCL requerirán manejo quirúrgico.**

Objetivo general:

Identificar cuáles son los principales factores de riesgo para Colecistitis Crónica Litiasica que presentan los pacientes.

Objetivos específicos:

Identificar cual es el principal factor de riesgo para padecer CCL en los pacientes.

Identificar la prevalencia de CCL en los pacientes en edad entre 30 y 80 años de edad.

Determinar el índice de mortalidad debido a CCL en los pacientes en edades entre 30 y 80 años de edad.

DISEÑO METODOLÓGICO:

Tipo de estudio:

Se empleó un estudio cuantitativo, siendo un estudio transversal en el que se estudió a un grupo de personas diagnosticadas con la patología con el nombre de CCL.

MARCO TEÓRICO:

Es una enfermedad crónica que se encuentra entre las más frecuentes del aparato digestivo, y su tratamiento (colecistectomía), uno de los actos quirúrgicos abdominales más habituales llevadas a cabo. Se encuentra entre las 5 primeras causas de intervención quirúrgica a nivel mundial y el más costoso entre los practicados para las enfermedades digestivas en los países occidentales por la carga económica derivada del mismo.

Esta enfermedad afecta a millones de personas en todo el mundo, sobre todo, en las sociedades occidentales, donde se diagnostica entre un 10% y un 30% de sus habitantes y cada año hay un millón de casos nuevos. Se presenta en el 20 % de las mujeres y el 10 % de los hombres.

En América Latina se informa que entre el 5 y el 15 % de los habitantes presentan litiasis vesicular, y existen poblaciones y etnias con mayor prevalencia, como la caucásica, la hispánica o los nativos americanos. Países como Estados Unidos, Chile, Bolivia se encuentran entre los de mayor número de personas afectadas por esta enfermedad.

Es una enfermedad multifactorial cuyo origen y patogénesis no se conocen con precisión. Se ha descrito que los factores genéticos y ambientales son de igual relevancia, ya que estos últimos interactúan con los genes asociados a la LV.

Puede originar cuadros clínicos muy severos y dolorosos, pero entre un 65% y un 80% de las litiasis no producen síntomas.

La colecistitis aguda suele ser una complicación de la litiasis vesicular que se encuentra con mayor frecuencia en aquellos que han cursado con sintomatología asociada a estos litos. Ocurre en el 6 al 11% de los

pacientes con enfermedad litiásica vesicular sintomática. Su tratamiento quirúrgico, se incluye dentro los procedimientos realizados más frecuentemente en México. La colecistitis amerita de tratamiento efectivo en la fase aguda y un manejo inadecuado puede derivar en un gran número de complicaciones con impacto negativo en la salud. Es por ello que se ha motivado a la definición de criterios diagnósticos y de tratamiento con la intención de estandarizar la práctica médica, favorecer la investigación clínica y brindar la mejor atención a los enfermos. Es importante destacar que la mayor parte de las personas que se encuentren con litiasis vesicular permanecerán asintomáticas en el transcurso de su vida.