

#### **ARTICULO ORIGINAL**

# Tasa de prevalencia de colecistitis aguda litiásica en el servicio de cirugía del Hospital San Vicente de Paúl

Prevalence rate of acute lithiasis cholecystitis in the surgical department of San Vicente de Paúl Hospital

Segundo Javier López-Pérez <sup>1\*10</sup>, Lilian Margoth Paspuezan-Pérez <sup>110</sup>, Cristian Paul Rodríguez-Cayamcela <sup>110</sup>, Flavio Orlando Murillo-Valenzuela <sup>110</sup>

**Recibido:** 26 de abril de 2025 **Aprobado:** 17 de septiembre de 2025

#### **RESUMEN**

Introducción: una de las patologías más prevalentes es la colecistitis, la cual aumenta con la edad y en pacientes de 65 años la frecuencia se encuentra entre 15 y 30 %, incrementándose, en diferentes series a nivel mundial, hasta 38 % y 53 % en octogenarios. **Objetivo:** describir la prevalencia de pacientes con diagnóstico de colecistitis aguda litiásica en el servicio de cirugía del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra en el año 2022. Método: se diseñó un estudio observacional, descriptivo, transversal desarrollado en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra, en el año 2022, el universo estuvo constituido por 861 pacientes. Resultados: con respecto a la variable edad el promedio fue de 40,8 años (entre 14 – 90), con una moda de 22 años, varianza de 327, 67 y un rango de 76. En cuanto a los días de estada, en promedio los pacientes fueron

hospitalizados 4, 01 días, con un máximo de 44 días y mínimo de 1. **Conclusiones:** en cuanto a las características sociodemográficas de pacientes atendidos por Colecistitis Aguda Litiásica en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl es de 40,8 años, con predominio del sexo femenino, residentes de los alrededores de este centro; en su mayoría de los cantones de Ibarra.

**Palabras clave:** Colecistitis aguda litiásica, pacientes, prevalencia

#### **ABSTRACT**

Introduction: one of the most prevalent pathologies is cholecystitis, which increases with age and in patients aged 65 years the frequency is between 15 and 30 %, increasing, in different series worldwide, up to 38 % and 53 % in octogenarians. Objective: to describe the prevalence of patients diagnosed with



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra. Ecuador.

<sup>\*</sup>Autor para la correspondencia: ui.segundolp71@uniandes.edu.ec

acute lithiasic cholecystitis in the surgery service of the San Vicente de Paúl Hospital in the city of Ibarra in 2022. **Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was designed and developed in the Surgery Service of the San Vicente de Paúl Hospital in the city of Ibarra, in 2022, the universe was made up of 861 patients. **Results:** regarding the age variable, the mean age was 40.8 years (range 14–90), with a mode of 22 years, a variance of 327 67, and a range of 76. Regarding length of stay, patients were hospitalized on average for 4, 01

days, with a maximum of 44 days and a minimum of 1. **Conclusions:** regarding the sociodemographic characteristics of patients treated for acute calculous cholecystitis in the Surgery Department of San Vicente de Paúl Hospital, the mean age was 40.8 years, with a predominance of women, and residents of the surrounding area of this center, mostly from the cantons of Ibarra.

**Key words:** acute calculous cholecystitis, patients, prevalence

#### Cómo citar este artículo:

López-Pérez SJ, Paspuezan-Pérez LM, Rodríguez-Cayamcela CP, Murillo-Valenzuela FO. Tasa de prevalencia de colecistitis aguda litiásica en el servicio de cirugía del Hospital San Vicente de Paúl. Gac Med Est Internet]. 2025 [citado día mes año]; 6:e687. Disponible en: <a href="https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/687">https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/687</a>

#### INTRODUCCIÓN

Una de las patologías más prevalentes es la colecistitis, la cual aumenta con la edad y en pacientes de 65 años la frecuencia se encuentra entre 15 y 30 %, incrementándose, en diferentes series a nivel mundial, hasta 38 % y 53 % en octogenarios <sup>(1)</sup>.

En Europa occidental, la colecistitis es común, aunque hay diferencias entre sus diferentes zonas; es menos frecuente en Francia y Alemania que en Inglaterra, y en Suecia los altos índices de prevalencia son muy similares a los de la población indígena americana, lo que lo hace un caso particular. Entre los países orientales, la prevalencia en Tailandia, Singapur y Japón oscila entre 3 y 8 %, y en China es la menor (0, 23 %) (2)

En México, la prevalencia global de litiasis biliar es de 14,3 %, ligeramente mayor a la observada en países desarrollados como Japón y Estados Unidos, pero inferior a la de Chile, que tiene la más alta en el mundo: allí afecta a cerca de 44 % de las mujeres y 25 % de los hombres mayores de 20 años de edad <sup>(3)</sup>.

En el Ecuador, la colelitiasis, se encuentra entre las principales causas de morbilidad, luego del COVID-19 virus identificado y no identificado (U07), corresponde la segunda causa de morbilidad con un total de 49.223 egresos hospitalarios.

En este sentido, la esta investigación tiene como objetivo: describir la prevalencia de pacientes con diagnóstico de colecistitis aguda litiásica en el servicio de cirugía del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra en el año 2022.



# **MÉTODOS**

Se diseñó un estudio observacional, descriptivo, transversal desarrollado en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra, en el año 2022.

El universo estuvo constituido por 861 pacientes, no se aplica técnicas de muestreo, se trabajó con el total de casos reportados en este periodo. Se incluyeron a los pacientes mayores de 14 años.

Se utilizó una base de datos previamente elaborada en el programa Excel para la recolección de la información con las siguientes variables: edad, estadía, sexo, lugar de residencia.

Para el análisis de datos se utilizaron medidas de tendencia central y de dispersión de acuerdo a la variable a analizar. Se presentan los resultados en tablas y gráficos por tipo de variable estudiada.

Previa la obtención de la información se solicitó a las autoridades de la Unidad Hospitalaria, la autorización respectiva. Para asegurar la confidencialidad de la información no se recolectaron datos que identifiquen a los pacientes. La información también fue utilizada solo para el propósito de esta investigación y no fue compartida. Los datos fueron utilizados exclusivamente por el investigador.

#### **RESULTADOS**

Con respecto a la variable edad el promedio fue de 40,8 años (entre 14 – 90), con una moda de 22 años, varianza de 327,67 y un rango de 76. En cuanto a los días de estada, en promedio los pacientes fueron hospitalizados 4,01 días, con un máximo de 44 días y mínimo de 1. (ver tabla 1)

**Tabla 1.** Edad y días de estadía de pacientes atendidos por Colecistitis Aguda Litiásica en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl, en el año 2022.

Estadístico	Edad	Días de estadía
Promedio	40,8	4,01
Moda	22	2
Varianza	327,67	12,73
Rango	76	43
Mínimo	14	1
Máximo	90	44

Fuente: Datos estadísticos Rdacaa 2022 Hospital San Vicente de Paúl Elaborado por: López Pérez, Javier

La mayor cantidad de pacientes fueron atendidos en los meses de agosto con un 10.33% (89), seguido por los meses de mayo y abril con un 9.63 % y 9.40% (83 y 81 respectivamente).



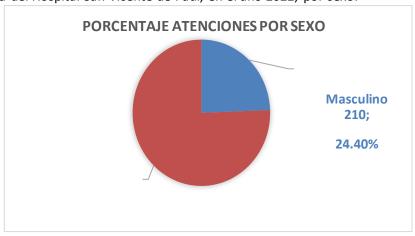
**Figura 1.** Distribución de pacientes por mes atendidos por Colecistitis Aguda Litiásica en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl, en el año 2022.



Fuente: Datos estadísticos Rdacaa 2022 Hospital San Vicente de Paúl Elaborado por: López Pérez, Javier

El 75,6% (651) de pacientes correspondió al sexo femenino y el 24,4% al masculino (210).

**Figura 2.** Distribución de pacientes atendidos por Colecistitis Aguda Litiásica en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl, en el año 2022, por sexo.



Fuente: Datos estadísticos Rdacaa 2022 Hospital San Vicente de Paúl Elaborado por: López Pérez, Javier

En orden de frecuencia sobre la residencia de los pacientes del estudiocorrespondieron a los cantones de Ibarra 70, 4 % (607), Antonio Ante 7, 2 % (61), Otavalo 6,8 % (59), Cotacachi 41, 3 % (12), Pimampiro 4, 8 % (40) entre otros 9, 5 % (82).

# **DISCUSIÓN**

La Colecistitis Aguda Litiásica afecta a millones de personas en todo el mundo, sobre todo, en lassociedades occidentales, donde se diagnostica entre un 10 % y un 30 % de sus habitantes y cada año hay un millón de casos nuevos.



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 <sup>(4)</sup>.

En un estudio realizado en Colombia, se registraron 7 279 pacientes con enfermedad litiásica de vesícula biliar y de vías biliares, con tratamiento definitivo quirúrgico: 96,4 % por laparoscopia y 2, 73 % por cirugía abierta. El 67 % era de sexo femenino con una edad promedio de 46 años, resultados que presentan una similitud con el presente estudio <sup>(5)</sup>.

Así mismo, concuerda con Uruguay, donde se encontró una asociación estadísticamente significativa con los siguientes factores: grupo etéreo de 31 a 50 años, obesidad leve y AP de tener hijos en caso de mujeres portadoras de la enfermedad. No fue estadísticamente significativo, pero si se comprobó una clara tendencia con sexo femenino<sup>(6)</sup>.

Por otro lado, en Argentina se presentó respecto a la litiasis vesicular un 73, 7 % de complicaciones. Siendo la más frecuente: Colecistitis aguda con un 65, 3 %, Coledocolitiasis con 17 % y colecistitis con 12, 3 %. Como factores relacionados con la complicación de la litiasis vesicular se encontró el tiempo de enfermedad (p<0.05); además la edad, sexo, grado de instrucción, no influyeron como factores de riesgo (7).

Finalmente, en el Ecuador, en un estudio realizado en Loja, la colecistitis aguda litiásica tiene unamayor prevalencia en los pacientes de 41 a 50 años de edad con un porcentaje de 33 % seguida con un 28% en las edades comprendidas de 31 a 40 años de edad, con una prevalencia dominante en el sexo femenino con un porcentaje de 74% en relación al sexo masculino que se presenta en el 26% resultados que concuerdan con los presentados en este estudio <sup>(8)</sup>.

#### **CONCLUSIONES**

En cuanto a las características socio-demográficas de pacientes atendidos por Colecistitis Aguda Litiásica en el Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Paúl es de 40,8 años, con predominio del sexo femenino, residentes de los alrededores de este centro; en su mayoría de los cantones de Ibarra. La tendencia de presentación de la colecistitis aguda litiasica no tiene una variación estacional ni periódica, se mantiene constante a lo largo del año; aumenta su frecuencia en los meses de abril, mayo y agosto.



# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Tambyraja AL, Kumar S, Nixon SJ. Outcome of laparoscopic cholecystectomy in patients 80 years and older. World J Surg. 2004 [citado 23/09/2025];28(8):745-8. Disponible en: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15457351/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15457351/</a>
- 2. Gaitán Juan Antonio, Martínez Víctor Manuel. Enfermedad litiásica biliar, experiencia en una clínica de cuarto nivel, 2005-2011. rev. colomb. cir. [Internet]. 2014. [cited 2025 Oct 13]; 29(3): 188-196. Available from: <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2011-75822014000300003&lng=en">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2011-75822014000300003&lng=en</a>.
- 3. Velázquez-Mendoza JD, Villagrán-Murillo FJ, González-Ojeda A. Colecistectomía por minilaparotomía versus laparoscópica. Resultados de un ensayo clínico controla do. Cir Cir. [Internet] 2012 [citado 23/09/2025];80(2):115-121. Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=33187">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=33187</a>
- 4. Mencarini L, Vestito A, Zagari RM, Montagnani M. The Diagnosis and Treatment of Acute Cholecystitis: A Comprehensive Narrative Review for a Practical Approach. J Clin Med. [Internet] 2024 May [cited 2025 Oct 13] 3;13(9):2695. Available from: <a href="https://pmc-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/articles/PMC11084823/? x tr\_sl=en& x tr\_tl=es& x tr\_pto=tc">https://pmc-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/articles/PMC11084823/? x tr\_sl=en& x tr\_tl=es& x tr\_pto=tc</a>
- 5. Estepa Pérez Jorge Luis, Santana Pedraza Tahiluma, Estepa Ramos Jorge Luis, Feliú Rosa José Antonio. Caracterización clínico quirúrgica de la colecistitis aguda en pacientes tratados en el Servicio de Cirugía General. Cienfuegos, 2017- 2019. Medisur [Internet]. 2023 [citado 2025 Oct 15]; 21(2): 400-411. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1727-897X2023000200400&lng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1727-897X2023000200400&lng=es</a>.
- 6. Quevedo Guanche Lázaro. Colecistitis aguda: Clasificación etiológica, diagnóstico y tratamiento. Rev Cubana Cir [Internet]. 2007 [citado 2025 Oct 15]; 46(2): . Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0034-74932007000200013&lng=es">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0034-74932007000200013&lng=es</a>.
- 7. Cosenza CA, Saffari B, Jabbour N, Stain SC, Garry D, Parekh D, Selby RR. Surgical management of biliary gallstone disease during pregnancy. Am J Surg. [Internet]. 1999 [citado 2025 Oct 15]; 178(6):545-8. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10670869/
- 8. Tapia, Y. E. (Octubre de 2012). Correlación entre el diagnóstico imagenológico ecográfico y post operatorio en colecistitis aguda litiásica en el servicio de cirugía del



Hospital Isidro Ayora. Tesis de Grado. Loja, Ecuador. Disponible en: <a href="https://dspace.unl.edu.ec/items/679e2f95-7e51-4b8d-ad01-b282dca3591b">https://dspace.unl.edu.ec/items/679e2f95-7e51-4b8d-ad01-b282dca3591b</a>

# Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

# Contribución de los autores:

SJLP, LMPP, CPRC y FOMV: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

# Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

