

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO  
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON MENCIÓN EN  
RADIOLOGÍA**

**“PREVALENCIA ECOGRÁFICA ABDOMINAL DE LA  
COLICISTITIS EN EL HOSPITAL EL BUEN  
SAMARITANO DE BAGUA GRANDE-DICIEMBRE  
2019– FEBRERO 2020”**

**Autor: Bach. Edin Linares Tarrillo**

**Asesor: Mg. Franz Tito Coronel Zubiato**

**Registro..(.....)**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

Agradezco a Dios Todopoderoso de obtener mi mayor anhelo en esta etapa de mi vida de terminar mi carrera.

A mis padres y familia que son mi alegría, apoyo y garra de alcanzar mi mayor felicidad, de ser un gran profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Dr. Carlos Céspedes Ponce, director del Hospital “El Buen Samaritano”, permitirme el paso de realizar mi proyecto de investigación.

Al Mg. Franz Tito Coronel Zubiato, ser mi asesor de mi tesis de investigación.

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

**Vicerrector académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán

**Vicerrectora de investigación**

Dr. Edwin Gonzales Paco

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

# VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL



**UNTRM**

**REGLAMENTO GENERAL**  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

## ANEXO 3-K

### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada PREVALENCIA ECOGRÁFICA ABDOMINAL DE LA COLECISTITIS EN EL HOSPITAL EL BUEN SAMARITANO DE BACHA GRANDE - DICIEMBRE 2019 - FEBRERO 2020; del egresado EDIN ZUÑARES TARRILLO de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de TECNOLOGÍA MÉDICA de esta Casa Superior de Estudios.

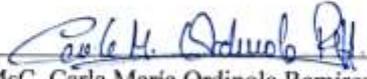


El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 24 de OCTUBRE de 2020

  
Firma y nombre completo del Asesor  
Mg. FRANZ TITO CORONEL ZUBIATO

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS  
RESOLUCION DE DECANO N° 089-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)

  
MsC. Carla María Ordinola Ramirez  
**Presidente**

  
MsC. Julio Mariano Chávez Milla  
**Secretario**

  
Lic. Fanny Soledad Amaya Chunga  
**Vocal**

# CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL



## ANEXO 3-0

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

"PREVALENCIA ECOGRÁFICA DE LA COLICISTITIS EN EL HOSPITAL EL BUEN SAMARITANO DE BAEZA GRANDE - DICIEMBRE 2019 - FEBRERO 2020"

presentada por el estudiante ( )/egresado (X) EDIN LINARES TARRIÑO

de la Escuela Profesional de TECNOLOGÍA MÉDICA

con correo electrónico institucional 7056529147@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 18 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene 18 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 27 de FEBRERO del 2021

  
SECRETARIO

  
PRESIDENTE

  
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....  
.....



## ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL

	<b>Pag.</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iii</b>
<b>AUTORIDADES UNIVERSITARIAS</b>	<b>iv</b>
<b>VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL</b>	<b>v</b>
<b>JURADO EVALUADOR DE LA TESIS</b>	<b>vi</b>
<b>CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL</b>	<b>vii</b>
<b>ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL</b>	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	<b>x</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE DE ANEXOS</b>	<b>xii</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>xiv</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>15</b>
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	<b>18</b>
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>21</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>24</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>27</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>28</b>
<b>VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	<b>29</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>31</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.	21
<b>Tabla 2.</b> Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis según su sexo en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.	22
<b>Tabla 3.</b> Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis Aguda y Crónica según la edad en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.	23

## ÌNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1.</b> Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020	21
<b>Figura 2.</b> Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis según su sexo en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.	22
<b>Figura 3.</b> Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis Aguda y Crónica según la edad en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.	23

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
ANEXO 1. Operacionalización de variables	32
ANEXO 2. Ficha de recolección de datos	33
ANEXO 3. Matriz de Consistencia	34

## RESUMEN

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo: observacional, retrospectivo, transversal, y de análisis estadístico univariado; cuyo objetivo principal fue: Determinar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020. La muestra estuvo constituida por todas las historias clínicas de los pacientes atendidos en el Hospital El Buen Samaritano de Bagua Grande. El instrumento fue la recolección de datos y la técnica se utilizó la observación. La información final fue procesada en el software SPSS versión 26, Microsoft Word y Excel. Los resultados fueron: 165 pacientes atendidos con ecografía abdominal de colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, solamente 59 casos nuevos presentaron una tasa de prevalencia de 35.75%, la Colecistitis de mayor preferencia fue el sexo femenino con un porcentaje de 67.8%, en comparación a los hombres en menor porcentaje de 32.2%. Y la ecografía abdominal de la Colecistitis aguda y crónica según la edad tuvo una mayor preferencia en las edades mayores de 31 a 59 años con 61%. En conclusión, la colecistitis afecta al sexo femenino y a edades mayores.

**Palabras claves:** colecistitis, ecografía abdominal, pacientes, edades y sexo.

## ABSTRACT

The present investigation was of a quantitative approach, descriptive level, of type: observational, retrospective, transversal, and univariate statistical analysis; The main objective of which was: To determine the Abdominal Ultrasound Prevalence of Cholecystitis at the El Buen Samaritano Hospital in Bagua Grande, December 2019 - February 2020. The sample consisted of all the medical records of the patients treated at the El Buen Samaritano Hospital in Bagua Big. The instrument was data collection and the observation technique was used. The final information was processed in SPSS version 26 software, Microsoft Word and Excel. The results were: 165 patients treated with abdominal ultrasound for cholecystitis at the Good Samaritan Hospital in Bagua Grande, only 59 new cases had a prevalence rate of 35.75%, the most preferred cholecystitis was female with a percentage of 67.8% , compared to men in a lower percentage of 32.2%. And abdominal ultrasound of acute and chronic cholecystitis according to age had a greater preference in the ages older than 31 to 59 years with 61%. In conclusion, cholecystitis affects females and at older ages.

**Keywords:** cholecystitis, abdominal ultrasound, patients, ages and

## I. INTRODUCCIÓN

La ecografía abdominal en la actualidad, es un examen que evalúa las patologías de las vías biliares, determinando el 95% de padecimientos biliares pertenecen a la colelitiasis y colecistitis (Bosch D., Schmidt J & Kendall J, 2016, pp. 66-69).

Es un medio de diagnóstico de alta sensibilidad (97%) y especificidad del 98%, asimismo al precio económico. En la ecografía de cálculos tiende a presentar una estructura ecogénica envuelta de líquido biliar (Dueñas Choque, G. 2014).

Entonces a través de la ayuda de la ecografía abdominal podemos decir que la colecistitis, es un sufrimiento genético y ambiental, compartiendo genes coligados a litiasis vesicular. Además de originar casos clínicos severos y dolorosos, presentando 65 % y 80 % de litiasis asintomático y su diagnóstico es de forma casual en sus exámenes de ecografías, en primer lugar el cólico biliar entre 70-80% (Molina F, 2016, pp. 97-99).

Por eso la colecistitis es producto de la inflamación de la vesícula biliar y como una investigación en el resto del mundo presentando una alta prevalencia. En adultos, el 90 % es producto de cálculos biliares y simplemente el 2 - 15 % alitiásicos, que significa una inflamación de la vesícula sin tener cálculos denominados del mismo modo acalculosa (Gonzales G, et al, 2018, pp. 53-77).

La colecistitis se divide en dos partes: aguda y crónica. La colecistitis aguda es un problema de la colelitiasis y ataca más al sexo femenino. Su cuadro clínico principal presenta síntomas como vómitos, inapetencia y con una temperatura alta (fiebre). Su prescripción en el diagnóstico clínico y descubrimientos radiológicos utiliza el ultrasonido especialmente. Y el proceso de tratamiento decisivo en estos casos, se realiza la colecistectomía laparoscópica y se lleva a cabo en las primeras 24 a 72 h para disminuir el peligro de posibles dificultades (Molina F, 2016, pp. 97- 99).

En cambio la colecistitis crónica se da por reproducción de episodios agudos por crisis estomacales, dolor de cabeza, alucinación de peso, obstinación a las frituras, estreñimiento, etc y también se da mayormente en el sexo femenino con el mismo tratamiento definitivo: la colecistectomía (Schwartz, 2010, p. 1146).

Su prevalencia de la colecistitis en las naciones del occidente es de 10 % y el 20%, y se llevan a cabo en adultos mayores y el sexo femenino. (Jerusalén C, Simón M, 2018).

Mientras en el Perú, el Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL), los pacientes con colecistitis fueron para el género femenino (66 %) en los últimos 5 años. La patología biliar fue la primera causa de morbilidad en consulta externa y hospitalización en el área de Cirugía General (Elwood MD, 2008, pp. 1241-1252).

Esta investigación se formuló la siguiente incógnita ¿Cuál es la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020?

Además, el actual estudio su objetivo principal fue: Determinar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.

Y los objetivos específicos fueron:

- ✓ Identificar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis según su sexo en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.
  
- ✓ Identificar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis Aguda y Crónica según la edad en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.

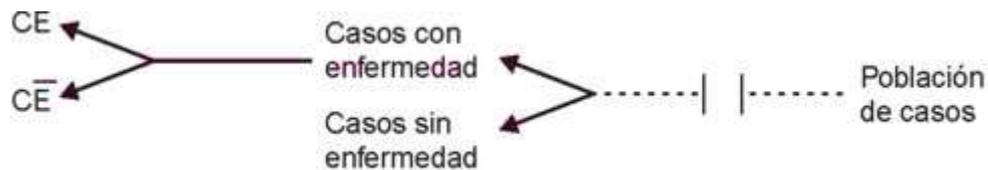
Es muy trascendental e indispensable el uso de la ecografía abdominal en este estudio para un buen análisis radiográfico de la colecistitis y futuras aportaciones epidemiológicas locales, nacionales e internacionales referido a la salud.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS.

### 2.1. Tipo y diseño de investigación.

Este estudio presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo, observativo, retrospectivo, transversal, univariado, donde el objetivo fue: Determinar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020. Además, fue realizada en SPSS versión 26, Word y Excel. Los resultados encontrados se desarrolló en tablas y figuras de barra (Supo, 2015, pp. 1 - 5).

#### Diseño del estudio:



### 2.2. Población, muestra y muestreo.

#### 2.2.1 Población

Estuvo compuesta de todas las historias clínicas de cada paciente atendido hospital de Bagua Grande, periodo de Diciembre 2019 – Febrero 2020.

**2.2.2 Muestra:** Estuvo constituido por el 100% de la población de estudio.

## **2.3 Criterios de Selección**

### **Criterio de inclusión:**

- Personas atendidas en el Hospital El Buen Samaritano de Bagua Grande.
- Pacientes que en sus historias clínicas tenga colecistitis y que cuenten con su Ecografía Abdominal.
- Pacientes de ambos sexos y cualquier edad.

### **Criterio de exclusión:**

- Pacientes con historias clínicas sin Ecografía Abdominal.
- Historias clínicas deterioradas y mal tomadas.

## **2.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

**241. Métodos de investigación:** Se utilizó el método Inductivo – deductivo (Bunge M, 2014, p.225).

**242. Técnica e Instrumentos:** Se utilizó la técnica de Documentación y para la análisis clínica el instrumento será la ficha de recolección de datos (anexo N°2).

## **2.5. Procedimientos para recolección de datos.**

Este estudio se compilo por los respectivos pasos:

1. Se envió al Hospital de Bagua Grande una solicitud de permiso destinada al director de dicho Hospital para que autorice el inicio para el respectivo paso de ejecución.
2. Una vez conseguido el permiso, se planteó una fecha para la recaudación de datos.
3. Se revisó cada historia clínica de los pacientes que fueron atendidos en el de Bagua Grande, periodo de Diciembre 2019 – Febrero 2020.

4. Una vez adquiridos de las fichas los datos se pasó a efectuar en Excel y se tabulo (SPSSV26) para el estudio estadístico.
5. Finalmente se analizó todos los resultados hallados.

## **2.6. Análisis de datos.**

Este actual estudio fue procesado por SPSS 26, Word y Excel. Los resultados encontrados se desarrollaron en tablas y figuras de barra.

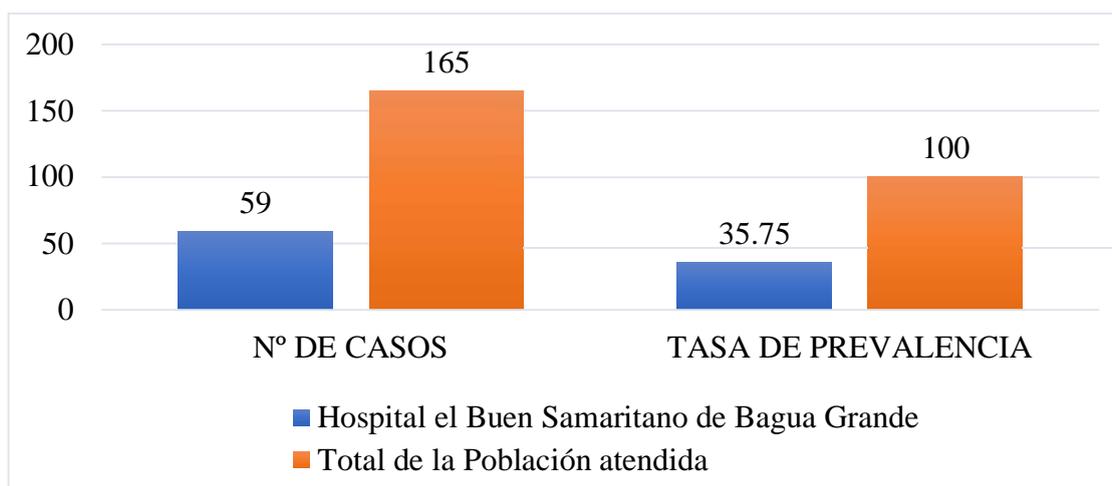
### III. RESULTADOS.

**TABLA 1.** Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.

	Nº DE CASOS	TASA DE PREVALENCIA
<b>Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande</b>	59	35.75x100 habs.
<b>Total de la Población atendida</b>	165	100

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 1.** Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.



#### INTERPRETACIÓN

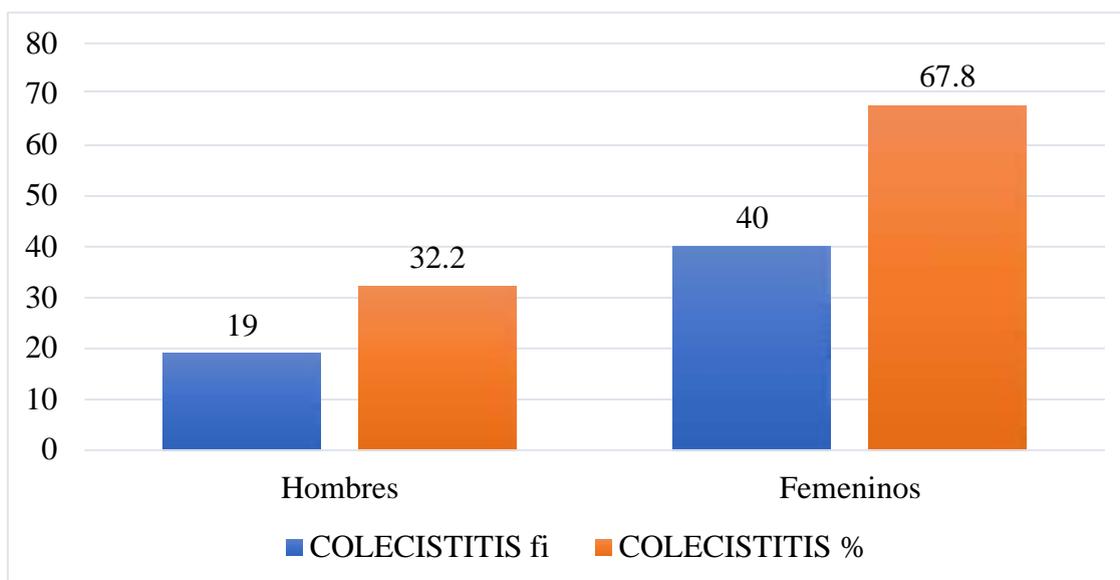
De los 165 pacientes atendidos con ecografía abdominal de colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, solamente 59 casos nuevos presentaron una tasa de prevalencia de 35.75%.

**TABLA 2.** Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis según su sexo en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.

SEXO	COLECISTITIS	
	fi	%
Hombres	19	32.2
Femeninos	40	67.8
Total	59	100

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 2.** Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis según su sexo en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.



### INTERPRETACIÓN

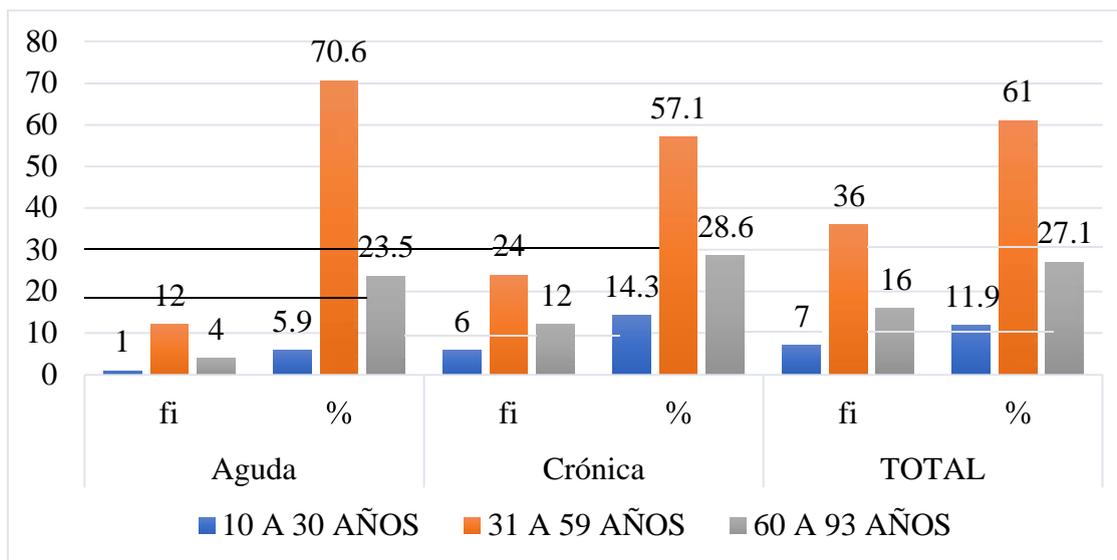
La Colecistitis tuvo mayor preferencia por el sexo femenino con un porcentaje de 67.8%, en comparación a los hombres en menor porcentaje de 32.2% mediante la Ecografía Abdominal.

**TABLA 3.** Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis Aguda y Crónica según la edad en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020

EDADES	Aguda		Crónica		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
<b>10 A 30 AÑOS</b>	1	5.9	6	14.3	7	11.9
<b>31 A 59 AÑOS</b>	12	70.6	24	57.1	36	61
<b>60 A 93 AÑOS</b>	4	23.5	12	28.6	16	27.1
<b>Total</b>	17	100	42	100	59	100

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 03:** Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis Aguda y Crónica según la edad en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020



### INTERPRETACIÓN

La Ecografía Abdominal de la Colecistitis aguda y crónica tuvo mayor preferencia en las edades mayores de 31 a 59 años con 61%.

#### IV. DISCUSIÓN.

La información se basó sobre la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020. Por lo cual se obtuvo los siguientes resultados.

De los hallazgos observados en la tabla/figura 01 se observa que, 165 pacientes atendidos con ecografía abdominal de colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, solamente 59 casos nuevos presentaron una tasa de prevalencia de 35.75%.

Comparando con ciertos estudios con nuestra investigación, Cruzado (2018), realizó un estudio en el Hospital Regional en Cajamarca año 2016 y 2017, a más de 5838 pacientes atendidos en el área de Cirugía. Cuyo resultado fue que la prevalencia Ecografía Abdominal de Colecistitis en dicho Hospital, solo 406 casos de pacientes obtuvieron 38.52 %.

Dicho estudio mencionado, el resultado de prevalencia fue muy similar a tan solo 3% de diferencia a nuestra investigación y realizados ambos estudios en un centro hospitalario del estado, además la información requerida de ambas averiguaciones se consiguió en el área de Cirugía las historias clínicas. Resaltando que nuestro estudio a pesar del corto tiempo y con una población pequeña de habitantes, se obtuvo una tasa moderada de prevalencia de colecistitis (35.75%), en cambio el estudio de Cruzado (2018) con una población mayor de habitantes realizados en dos años distintos con un 38.52%. En conclusión, en un periodo de tiempo, los pacientes que serán atendidos en el Hospital Bagua Grande “El Buen Samaritano”, la prevalencia comenzara a variar o tal vez presentar mayor índice de porcentaje de los casos de Colecistitis aguda o crónica.

Mientras para el estudio de Ccalachua, (2012), su muestra de estudio aleatoria fue 823 pacientes con hallazgos ecográficos Abdominal, resultando una tasa de prevalencia menor a 12.89%.

Esto se debió que dichos hospitales se tomaron muestras como uno requisito de presentar un informe ecográfico en sus historias clínicas de todos los pacientes asegurados.

Pero cuando comparamos con nuestro estudio, el porcentaje de Ccalachua, (2012), fue mucho menor con un 12.89%, siendo recogida la muestra de estudio en la Provincia de Arequipa todos los hospitales de Essalud, la cual podemos deducir al porcentaje menor en sus resultados. Se debió que la mayoría de los pacientes asegurados en Essalud, no contaban con sus ecografías en sus respectivas historias clínicas. En cambio, nuestro estudio, recogida las muestras de un mismo centro Hospitalario del Estado, reporto resultados en porcentajes mayores. Concluyendo que los pacientes son mejores atendidos en hospitales del estado y registrados en el sistema sus historias clínicas con sus respectivas ecografías, muy distinto para el estudio de Ccalachua.

De los hallazgos observados en la tabla y figura 02, la Colecistitis tiene preferencia por el sexo femenino con un porcentaje de 67.8%, en comparación a los hombres en menor porcentaje de 32.2% mediante la Ecografía Abdominal.

Diferido a nuestro estudio, el autor Cruzado E. (2018), repercutió igualmente una predilección para las mujeres con un 74 % intervenidos en los años 2016 y 2017. Este resultado fue revalidado por Fernández, citado por Gonzales (2017), encontrando una relación entre femenino sobre los hombres de 4:1 con respecto a colecistitis crónica calculosa. Mientras Gonzales (2017), revela que las mujeres son más aptas a la colecistitis, resaltando que 100 % de los pacientes de colecistitis, el 60% mujeres y el 40% hombres.

Y al contrastar con nuestro estudio actual, alcanzamos a llegar a una determinación que la colecistitis tiene un favoritismo significativo por las mujeres, debido que Nasser (2017), alude que tiempos atrás, la gestación y el uso extendido de los anticonceptivos orales y TRH aportan a la formación de cálculos biliares, y a su vez da como resultado a la aparición de la colecistitis.

De los hallazgos observados en la tabla y figura 03, la Ecografía Abdominal de la Colecistitis aguda y crónica tuvo mayor preferencia en las edades mayores de 31 a 59 años con 61%.

Al confrontar con nuestro estudio, el autor Cruzado E. (2018), encontró edades de 15 años a 96 años, y los agrupo en tres grupos, el primero: jóvenes de 14 a 26 años, segundo: adultos de 27 a 59 años y adulto mayor de 60 a 96 años. La muestra escogida, se descubrió que la dolencia es más propensa en adultos (65 %) y ancianos con un 21.6 %. Este estudio fue revalidados por González (2017), afirmando en su averiguación, que la colecistitis perturba a edades de 36 a 45 años con un 50.8 %.

Mientras Gonzales en su tesis busca dos cosas importantes relacionar que son: causas de peligro de la colelitiasis y las tipologías litiasicas, hallando que el 56 % eran mayores de 40 años. Determinando que nuestros resultados, alcanzamos a deducir que la colecistitis agudo o crónico son más vulnerables por los adultos mayores.

Y esto es avalado por Mendoza (2012). Donde afirma, que a edades mayores existe una relación inmediata con la colelitiasis, al presentar un período de exhibición largo a las causas de peligro que presentan.

## V. CONCLUSIONES.

- ✓ Se determinó que la Prevalencia Ecográfica Abdominal de Colecistitis realizados en dicho Hospital, periodo Diciembre 2019 – Febrero 2020, obtuvo un 35.75%.
- ✓ La Prevalencia Ecográfica Abdominal de Colecistitis según su sexo realizados en dicho Hospital, periodo Diciembre 2019 – Febrero 2020. Fue para el sexo femenino con un 67.8%, en comparación a los hombres en menor porcentaje de 32.2%.
- ✓ La Prevalencia Ecográfica Abdominal de Colecistitis Aguda y Crónica según la edad realizada en dicho Hospital, periodo Diciembre 2019 – Febrero 2020, fue en las edades mayores de 31 a 59 años con 61%.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

- ✓ Es necesario que estos tipos de trabajo científico sea fomentado en diferentes instituciones ya sea a nivel local, nacional e internacional; para que toda persona se informe e indague sobre la colecistitis y tome medidas preventivas para su salud.
- ✓ Que las elaboraciones de las Ecografías Abdominales, ya sea el profesional o personal especialista, médico- radiólogo sean los únicos en realizar todo tipo de exámenes.
- ✓ Los estudiantes del pregrado de Tecnología médica de la UNTRM deben brindar charlas educativas a sus pacientes acerca de los diferentes tipos de exámenes y que beneficios o riesgos puedan tener.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Bosch, D., Schmidt, JN. & Kendall, J. (2016). *Acute Cholecystitis Detected by Serial Emergency Department Focused Right Upper Quadrant Ultrasound*. Journal of Medical Ultrasound; 24(2): 66-69. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/b298d8ab-50e1-3ebd-ad1a-54b8e935ba3d/>
2. Bunge, M. (2014). *Métodos del proceso de investigación científica*. 3ra. Edic. Edit. Mexico. McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
3. Ccalachua P. (2012). *Prevalencia de la patología vesicular benigna en pacientes evaluados en los hospitales de Essalud de la Provincia de Arequipa, del 1 enero 2012 hasta el 31 de diciembre del 2012*. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Nacional San Agustín, Arequipa.
4. Cruzado, E. (2018). *Incidencia y Prevalencia de colecistitis en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Docente de Cajamarca: Periodo 2016-2017*. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.
5. Dueñas Choque, G. (2014). *Sensibilidad y Especificidad del Estudio Ecográfico con los Hallazgos Intraoperatorios en Pacientes Colecistectomizados en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, en el periodo de Enero – Diciembre del 2013*. Disponible En: <Http://Tesis.Ucsm.Edu.Pe/Repositorio/Handle/Ucsm/4843>
6. Elwood MD. (2008). *Colecistitis*. Rev. Clínicas Quirúrgicas de Norteamérica; 88 (4): 1241-1252. Disponible en: [file:///C:/Users/ASUS/Downloads/www-cirugia-general-org-mx--120\\_Colecistitis.pdf](file:///C:/Users/ASUS/Downloads/www-cirugia-general-org-mx--120_Colecistitis.pdf)
7. Gonzales RE. (2017). *“Factores de riesgo asociados a pacientes con diagnóstico de colecistitis crónica calculosa en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el 2015”*. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Ricardo Palma, Perú.

8. Gonzales G, et al. (2017). *Colecistitis aguda alitiasica: A propósito de un caso en paciente adolescente*; 11(4): 53-57. [citado 24 de febrero 2018]. Disponible en: [http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol4num11/6\\_Colecistitis.pdf](http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol4num11/6_Colecistitis.pdf)
9. Jerusalén C, Simón M. (2018). *Cálculos biliares y sus complicaciones*. Disponible en: [http://www.aegastro.es/sites/default/files/archivos/ayudaspracticadas/45\\_Calculos\\_biliares\\_y\\_sus\\_complicaciones.pdf](http://www.aegastro.es/sites/default/files/archivos/ayudaspracticadas/45_Calculos_biliares_y_sus_complicaciones.pdf)
10. Mendoza HJ. (2012). *Relación entre los factores de riesgo de la colelitiasis y los tipos de litiasis en pacientes colecistectomizados Hospital Octavio Mongrut año 2010-2011*. [Para obtener el Grado Académico de Magister en Docencia e Investigación en Salud]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
11. Molina F. (2016). *Colecistitis calculosa aguda: diagnóstico y manejo*. Rev. Medica de Costa Rica y Centroamericana LXXIII; 523(618): 97-99. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2016/rmc161s.pdf>
12. Nasser J. (2017). *Vesícula biliar y las hormonas*. Disponible en: <https://temassobresalud.com/vesicula-biliar-y-las-hormonas/>
13. Schwartz. (2010). *Principios de cirugía*. Editores, Brunicardi FC. Ed. 9a. Disponible en: [https://www.academia.edu/37383336/Schwartz\\_Principios\\_de\\_cirugia\\_9\\_Ed](https://www.academia.edu/37383336/Schwartz_Principios_de_cirugia_9_Ed)
14. Supo, J. (2015). *Cómo empezar una tesis-Tu proyecto de investigación en un solo día*. Recuperado de <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-supoc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>

# ANEXO

### ANEXO 1: Operacionalización de Variables

Variable	D. Conceptual	D. Operacional	Categorías	Escala	Tipo de variable
Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis	La ecografía abdominal es de uso indispensable para descartar si presenta colecistitis aguda o crónica.	Es el tipo de examen más prevalente y la causa más problemática con respecto a la colecistitis.	Colecistitis aguda	Nominal	Cuantitativa
			Colecistitis crónica		

**ANEXO 2**



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS**

**FICHA DE REGISTRO DE DATOS: COLECISTITIS**

N°	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA	CLASIFICACION DE COLECISTITIS	
				COLECISTITIS AGUDA	COLECISTITIS CRONICA
001					
002					
003					
004					
005					
006					
007					
008					
009					
010					
011					
012					
013					
014					
015					
016					
017					
018					
019					
020					

### ANEXO 3: Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	MARCO METODOLOGICO	ESCALA
<p>¿Cuál es la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020?</p>	<p><b>Objetivo General.</b> Determinar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>-Identificar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis según su sexo en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.</p> <p>-Identificar la Prevalencia Ecográfica Abdominal de la colecistitis Aguda y Crónica según la edad en el Hospital el Buen Samaritano de Bagua Grande, Diciembre 2019 – Febrero 2020.</p>	<p>V = Prevalencia Ecográfica Abdominal de la Colecistitis</p>	<p>-Cuantitativo - Descriptivo. -Observacional, Retrospectivo, Transversal y univariado.</p> <p><b>Diseño:</b> Descriptivo epidemiológico</p> <p><b>-Método de Investigación:</b> Inductivo – deductivo</p> <p><b>- Población Muestral:</b> historias clínicas de pacientes atendidos en el Hospital Bagua Grande “El Buen Samaritano”, periodo de Diciembre 2019 – Febrero 2020.</p> <p><b>- Técnicas e instrumentos RD:</b> <b>Técnica:</b> Documentación. <b>Instrumento:</b> Ficha de registro de datos.</p> <p><b>- Análisis de datos:</b> SPSS V-26 Estadística descriptiva de frecuencia.</p> <p><b>- Presentación de datos:</b> Tablas y figuras</p>	<p>Nominal.</p>

