

11209

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO

212



FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISION DE POSGRADO  
HOSPITAL GENERAL

"DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO"  
ISSSTE.

FACTORES DE RIESGO PARA PRESENTACION  
DE COLECISTITIS LITIASICA EN PACIENTES  
MENORES DE 30 AÑOS.

TESIS DE POSTGRADO  
PARA OBTENER EL TITULO DE:  
MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA  
G E N E R A L  
P R E S E N T A :  
DRA. CLAUDIA NOEMI ROMERO GARCIA



AGOSTO 2002

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



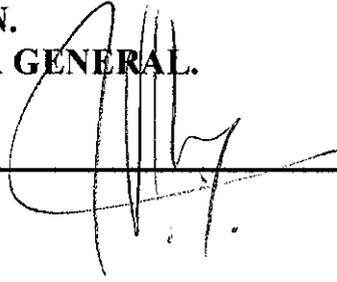
**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

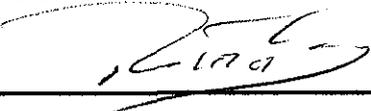
Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

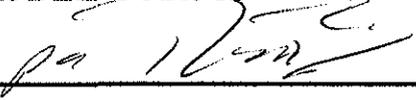
**DR. JORGE DEL VILLAR BARRON.**  
**JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL.**



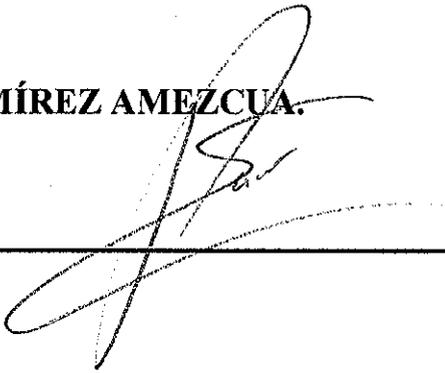
**DR. ROBERTO CRUZ PONCE.**  
**JEFE DE ENSEÑANZA.**



**DR. GUSTAVO ALFONSO III HUITRON AGUILAR.**  
**TITULAR DEL CURSO.**



**DR. FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ AMEZCUA.**  
**ASESOR DE TESIS.**



**I. S. S. S. T. E.**  
SUB-DIRECCION MEDICA  
HOSPITAL GENERAL



**Dr. Darío Fernández F.**  
**JEFATURA DE ENSEÑANZA**



**SUBDIVISION DE ESPECIALIZACION**  
**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**U. N. A. M.**

*AGRADECIMIENTOS:*

*AGRADEZCO A DIOS EL QUE ME HAYA BRINDADO LA OPORTUNIDAD DE VIVIR, PARA VER CRISTALIZADO UNO DE MIS MAS GRANDES SUEÑOS, EL SER CIRUJANO.*

*DEDICO ESTA TESIS A MIS DOS QUERIDOS HIJOS, QUE GRACIAS A SU EXISTENCIA, ME FUE POSIBLE EL ESFORZARME CADA DIA MAS, Y TERMINAR UNA ETAPA MUY BONITA Y A LA VEZ MUY DIFÍCIL EN MI VIDA, COMO LO FUE LA RESIDENCIA EN CIRUGÍA GENERAL, ASI COMO A MI FAMILIA, AMIGOS Y COMPAÑEROS DE TRABAJO, POR CONTAR CON SU APOYO EN TODO MOMENTO Y DE FORMA INCONDICIONAL.*

*GRACIAS QUERIDOS PACIENTES QUE SIN USTEDES, NO HUBIERA SIDO POSIBLE LA REALIZACIÓN DE ESTE TRABAJO.*

*Y GRACIAS A TI QUE CON TU AMOR, COMPRENSIÓN, E INTERÉS POR ENSEÑARME, LOGRÉ SER PARTE DE ESE MUNDO TAN FASCINANTE COMO LO ES EL DE LA CIRUGÍA GENERAL.....*

# **FACTORES DE RIESGO PARA PRESENTACION DE COLECISTITIS LITIASICA EN PACIENTES MENORES DE 30 AÑOS.**

## **RESUMEN:**

*Se realizó un estudio de investigación retrospectiva de todos los pacientes menores de 30 años que fueron sometidos a colecistectomía abierta, secundaria a colecistitis litiasica en el Hospital General " Dr. Darío Fernández Fierro" del ISSSTE en México, D:F, durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 y marzo de 1999.*

*Los resultados fueron analizados con estadística descriptiva.*

*De los ciento diez pacientes sometidos a colecistectomía abierta, veintiséis de ellos ( 23.6%), fueron menores de treinta años, siendo veinticuatro mujeres ( 92.3%) y dos hombres.*

*De las veinticuatro mujeres, dieciocho (75%) consumían hormonales orales desde hace 5 años; en antecedentes dietéticos el 100% consumía dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra; veinticuatro mujeres (60%) tenían el antecedente de ser multiparas, ( más de tres gestas ).*

*CONCLUSIONES: La multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia así como la ingesta baja o nula en fibra en la dieta, y el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiasica en pacientes menores de treinta años.*

## **SUMMARY:**

*It was accomplished a retrospective investigation study of all the minor patients of 30 years that they were submitted to opened cholecistectomy ,secondary to colecistitis litiasica in the General Hospital " Dr. Darío Fernández Fierro" of the ISSSTE in México, Federal District, during the periodo of time understood between march of 1998 to march 1999.*

*The results were analyzed with descriptiye statistics. Of the hundred patient ten submitted to opened cholecystectomy, twenty-six of they ( 23.6%), they were thithy minor years, being twenty- four womwn ( 92.3%) and two men ( 7.7%).*

*Of the twenty-four womwn, eighteen ( 75%) werw consuming hormonal verbal from five years ago;, in dietetic precedents 100% was consuming rich diets in carbohydrates and decrease in fiber, twenty-four women ( 60%) had the precedent of be multiparas, ( more than three gestes ).*

*CONCLUSIONS: The multiparidad and the consumption of hidratos of carbon in abundance as well as the ingesta decrease or void in fiber in the diet, and the consumption of homonal verbal by more than five years, have a relationship directly proportional with the appearance of cholecistytis litiasica in patients thirty minor years.*

## **INTRODUCCIÓN:**

La colecistitis litiasica es una patología que se observa con mayor frecuencia en pacientes femeninas, obesas, mayores de 40 años, multiparas, ingesta de hormonales orales, factores dietéticos, dislipidemias, etc., sin embargo en los últimos 9 años la incidencia ha aumentado en pacientes menores de 30 años, es

de vital importancia para el cirujano general, conocer e identificar los factores de riesgo así como las características fisiopatológicas que determinan la aparición de esta enfermedad en pacientes jóvenes sin aparentes factores de riesgo, que retrasan el diagnóstico y su tratamiento oportuno.

# **FACTORES DE RIESGO PARA PRESENTACION DE COLECISTITIS LITIASICA EN PACIENTES MENORES DE 30 AÑOS.**

## **RESUMEN:**

*Se realizó un estudio de investigación retrospectiva de todos los pacientes menores de 30 años que fueron sometidos a colecistectomía abierta, secundaria a colecistitis litiasica en el Hospital General " Dr. Darío Fernández Fierro" del ISSSTE en México, D:F, durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 y marzo de 1999.*

*Los resultados fueron analizados con estadística descriptiva.*

*De los ciento diez pacientes sometidos a colecistectomía abierta, veintiséis de ellos ( 23.6%), fueron menores de treinta años, siendo veinticuatro mujeres ( 92.3%) y dos hombres.*

*De las veinticuatro mujeres, dieciocho (75%) consumían hormonales orales desde hace 5 años; en antecedentes dietéticos el 100% consumía dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra; veinticuatro mujeres (60%) tenían el antecedente de ser multiparas, ( más de tres gestas ).*

*CONCLUSIONES: La multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia así como la ingesta baja o nula en fibra en la dieta, y el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiasica en pacientes menores de treinta años.*

## **SUMMARY:**

*It was accomplished a retrospective investigation study of all the minor patients of 30 years that they were submitted to opened cholecistectomy ,secondary to colecistitis litiasica in the General Hospital " Dr. Darío Fernández Fierro" of the ISSSTE in México, Federal District, during the periodo of time understood between march of 1998 to march 1999.*

*The results were analyzed with descriptiye statistics. Of the hundred patient ten submitted to opened cholecystectomy, twenty-six of they ( 23.6%), they were thithy minor years, being twenty- four womwn ( 92.3%) and two men ( 7.7%).*

*Of the twenty-four womwn, eighteen ( 75%) werw consuming hormonal verbal from five years ago;, in dietetic precedents 100% was consuming rich diets in carbohydrates and decrease in fiber, twenty-four women ( 60%) had the precedent of be multiparas, ( more than three gestes ).*

*CONCLUSIONS: The multiparidad and the consumption of hidratos of carbon in abundance as well as the ingesta decrease or void in fiber in the diet, and the consumption of homonal verbal by more than five years, have a relationship directly proportional with the appearance of cholecistytis litiasica in patients thirty minor years.*

## **INTRODUCCIÓN:**

La colecistitis litiasica es una patología que se observa con mayor frecuencia en pacientes femeninas, obesas, mayores de 40 años, multiparas, ingesta de hormonales orales, factores dietéticos, dislipidemias, etc., sin embargo en los últimos 9 años la incidencia ha aumentado en pacientes menores de 30 años, es

de vital importancia para el cirujano general, conocer e identificar los factores de riesgo así como las características fisiopatológicas que determinan la aparición de esta enfermedad en pacientes jóvenes sin aparentes factores de riesgo, que retrasan el diagnóstico y su tratamiento oportuno.

En este estudio se realiza una investigación retrospectiva de todos los pacientes menores de 30 años que fueron sometidos a colecistectomía abierta, secundaria a colecistitis litiásica en el HOSPITAL GENERAL "DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE en el Distrito Federal, México, durante el período de tiempo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999. Se analizan los datos clínicos y técnicos recabados de los registros clínicos del hospital, los resultados fueron analizados con estadística descriptiva. Los resultados fueron: de los ciento diez pacientes sometidos a colecistectomía abierta, veintiséis de ellos (23.6%), fueron menores de treinta años, siendo veinticuatro mujeres (92.3%) y dos hombres (7.7%).

De las veinticuatro mujeres, dieciocho de ellas (75%), consumían hormonales orales desde hace cinco años, en cuanto a factores dietéticos el 100% de la población estudiada consumía dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra, de las veinticuatro mujeres, el 60% de ellas tenían el antecedente de ser multíparas, (más de tres gestas).

**CONCLUSIONES:** Según los resultados obtenidos de esta investigación, la multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia así como la ingesta baja o nula en fibra en la dieta, el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiásica en pacientes menores de treinta años.

### **OBJETIVO:**

DESCRIBIR LOS FACTORES  
PREDISPONENTES PARA EL  
DESARROLLO DE LITIASIS VESICULAR  
EN PACIENTES MENORES DE TREINTA  
AÑOS.

### **JUSTIFICACION.**

Identificación de aquellos factores de riesgo que hacen que exista un incremento en la presentación de colecistitis litiásica en pacientes menores de 30 años, para poder controlar estos factores reduciendo así la incidencia de la enfermedad, establecer un diagnóstico y tratamiento evitando alguna complicación.

### **ANTECEDENTES HISTORICOS DE COLECISTITIS LITIÁSICA.**

*Se han descrito cálculos en momias chilenas desde el siglo II y III d. C., Vesalio estableció en 1556 la enseñanza de que los cálculos biliares eran evidencia de enfermedad y los asoció con ictericia.(1).*

*La vesícula es esencial para la formación de todos los cálculos biliares aparte de los cálculos intrahepáticos en Oriente y los cálculos primarios de las vías biliares. Maudgal en 1980 demostró que el porcentaje de vaciamiento vesicular 15 a 60 minutos después de comer está significativamente aumentado en formadores de cálculos que en controles.(1).*

*Los factores de riesgo para presencia de colecistitis litiásica incluyen sexo femenino, uso de anticonceptivos orales, incremento en la edad, fertilidad, obesidad, diabetes mellitus, ingestión crónica de alcohol y factores étnicos como asiáticos o afroamericanos, la colecistitis puede afectar a hombres y mujeres de cualquier edad. (2).*

*La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar, generalmente a consecuencia de la presencia de cálculos en el conducto que lleva la bilis de la vesícula biliar al duodeno, a los treinta y cuarenta años de edad es más frecuente observarla en mujeres, al parecer está relacionado con el número de embarazos. (3).*

*Hay una fuerte relación entre la femeneidad y paridad y cálculos de colesterol, ambos sexos se ven afectados por igual. (1).*

*Soloway y col. Creen que los factores dietéticos llevan a la formación de cálculos*

En este estudio se realiza una investigación retrospectiva de todos los pacientes menores de 30 años que fueron sometidos a colecistectomía abierta, secundaria a colecistitis litiásica en el HOSPITAL GENERAL "DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE en el Distrito Federal, México, durante el período de tiempo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999. Se analizan los datos clínicos y técnicos recabados de los registros clínicos del hospital, los resultados fueron analizados con estadística descriptiva. Los resultados fueron: de los ciento diez pacientes sometidos a colecistectomía abierta, veintiséis de ellos (23.6%), fueron menores de treinta años, siendo veinticuatro mujeres (92.3%) y dos hombres (7.7%).

De las veinticuatro mujeres, dieciocho de ellas (75%), consumían hormonales orales desde hace cinco años, en cuanto a factores dietéticos el 100% de la población estudiada consumía dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra, de las veinticuatro mujeres, el 60% de ellas tenían el antecedente de ser multiparas, (más de tres gestas).

**CONCLUSIONES:** Según los resultados obtenidos de esta investigación, la multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia así como la ingesta baja o nula en fibra en la dieta, el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiásica en pacientes menores de treinta años.

### **OBJETIVO:**

DESCRIBIR LOS FACTORES  
PREDISPONENTES PARA EL  
DESARROLLO DE LITIASIS VESICULAR  
EN PACIENTES MENORES DE TREINTA  
AÑOS.

### **JUSTIFICACION.**

Identificación de aquellos factores de riesgo que hacen que exista un incremento en la presentación de colecistitis litiásica en pacientes menores de 30 años, para poder controlar estos factores reduciendo así la incidencia de la enfermedad, establecer un diagnóstico y tratamiento evitando alguna complicación.

### **ANTECEDENTES HISTORICOS DE COLECISTITIS LITIÁSICA.**

*Se han descrito cálculos en momias chilenas desde el siglo II y III d. C., Vesalio estableció en 1556 la enseñanza de que los cálculos biliares eran evidencia de enfermedad y los asoció con ictericia.(1).*

*La vesícula es esencial para la formación de todos los cálculos biliares aparte de los cálculos intrahepáticos en Oriente y los cálculos primarios de las vías biliares. Maudgal en 1980 demostró que el porcentaje de vaciamiento vesicular 15 a 60 minutos después de comer está significativamente aumentado en formadores de cálculos que en controles.(1).*

*Los factores de riesgo para presencia de colecistitis litiásica incluyen sexo femenino, uso de anticonceptivos orales, incremento en la edad, fertilidad, obesidad, diabetes mellitus, ingestión crónica de alcohol y factores étnicos como asiáticos o afroamericanos, la colecistitis puede afectar a hombres y mujeres de cualquier edad. (2).*

*La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar, generalmente a consecuencia de la presencia de cálculos en el conducto que lleva la bilis de la vesícula biliar al duodeno, a los treinta y cuarenta años de edad es más frecuente observarla en mujeres, al parecer está relacionado con el número de embarazos. (3).*

*Hay una fuerte relación entre la femeneidad y paridad y cálculos de colesterol, ambos sexos se ven afectados por igual. (1).*

*Soloway y col. Creen que los factores dietéticos llevan a la formación de cálculos*

En este estudio se realiza una investigación retrospectiva de todos los pacientes menores de 30 años que fueron sometidos a colecistectomía abierta, secundaria a colecistitis litiásica en el HOSPITAL GENERAL "DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE en el Distrito Federal, México, durante el período de tiempo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999. Se analizan los datos clínicos y técnicos recabados de los registros clínicos del hospital, los resultados fueron analizados con estadística descriptiva. Los resultados fueron: de los ciento diez pacientes sometidos a colecistectomía abierta, veintiséis de ellos (23.6%), fueron menores de treinta años, siendo veinticuatro mujeres (92.3%) y dos hombres (7.7%).

De las veinticuatro mujeres, dieciocho de ellas (75%), consumían hormonales orales desde hace cinco años, en cuanto a factores dietéticos el 100% de la población estudiada consumía dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra, de las veinticuatro mujeres, el 60% de ellas tenían el antecedente de ser multiparas, (más de tres gestas).

**CONCLUSIONES:** Según los resultados obtenidos de esta investigación, la multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia así como la ingesta baja o nula en fibra en la dieta, el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiásica en pacientes menores de treinta años.

### **OBJETIVO:**

DESCRIBIR LOS FACTORES  
PREDISPONENTES PARA EL  
DESARROLLO DE LITIASIS VESICULAR  
EN PACIENTES MENORES DE TREINTA  
AÑOS.

### **JUSTIFICACION.**

Identificación de aquellos factores de riesgo que hacen que exista un incremento en la presentación de colecistitis litiásica en pacientes menores de 30 años, para poder controlar estos factores reduciendo así la incidencia de la enfermedad, establecer un diagnóstico y tratamiento evitando alguna complicación.

### **ANTECEDENTES HISTORICOS DE COLECISTITIS LITIÁSICA.**

*Se han descrito cálculos en momias chilenas desde el siglo II y III d. C., Vesalio estableció en 1556 la enseñanza de que los cálculos biliares eran evidencia de enfermedad y los asoció con ictericia.(1).*

*La vesícula es esencial para la formación de todos los cálculos biliares aparte de los cálculos intrahepáticos en Oriente y los cálculos primarios de las vías biliares. Maudgal en 1980 demostró que el porcentaje de vaciamiento vesicular 15 a 60 minutos después de comer está significativamente aumentado en formadores de cálculos que en controles.(1).*

*Los factores de riesgo para presencia de colecistitis litiásica incluyen sexo femenino, uso de anticonceptivos orales, incremento en la edad, fertilidad, obesidad, diabetes mellitus, ingestión crónica de alcohol y factores étnicos como asiáticos o afroamericanos, la colecistitis puede afectar a hombres y mujeres de cualquier edad. (2).*

*La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar, generalmente a consecuencia de la presencia de cálculos en el conducto que lleva la bilis de la vesícula biliar al duodeno, a los treinta y cuarenta años de edad es más frecuente observarla en mujeres, al parecer está relacionado con el número de embarazos. (3).*

*Hay una fuerte relación entre la femeneidad y paridad y cálculos de colesterol, ambos sexos se ven afectados por igual. (1).*

*Soloway y col. Creen que los factores dietéticos llevan a la formación de cálculos*

En este estudio se realiza una investigación retrospectiva de todos los pacientes menores de 30 años que fueron sometidos a colecistectomía abierta, secundaria a colecistitis litiásica en el HOSPITAL GENERAL "DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE en el Distrito Federal, México, durante el período de tiempo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999. Se analizan los datos clínicos y técnicos recabados de los registros clínicos del hospital, los resultados fueron analizados con estadística descriptiva. Los resultados fueron: de los ciento diez pacientes sometidos a colecistectomía abierta, veintiséis de ellos (23.6%), fueron menores de treinta años, siendo veinticuatro mujeres (92.3%) y dos hombres (7.7%).

De las veinticuatro mujeres, dieciocho de ellas (75%), consumían hormonales orales desde hace cinco años, en cuanto a factores dietéticos el 100% de la población estudiada consumía dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra, de las veinticuatro mujeres, el 60% de ellas tenían el antecedente de ser multíparas, (más de tres gestas).

**CONCLUSIONES:** Según los resultados obtenidos de esta investigación, la multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia así como la ingesta baja o nula en fibra en la dieta, el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiásica en pacientes menores de treinta años.

### OBJETIVO:

DESCRIBIR LOS FACTORES  
PREDISPONENTES PARA EL  
DESARROLLO DE LITIASIS VESICULAR  
EN PACIENTES MENORES DE TREINTA  
AÑOS.

### JUSTIFICACION.

Identificación de aquellos factores de riesgo que hacen que exista un incremento en la presentación de colecistitis litiásica en pacientes menores de 30 años, para poder controlar estos factores reduciendo así la incidencia de la enfermedad, establecer un diagnóstico y tratamiento evitando alguna complicación.

### ANTECEDENTES HISTORICOS DE COLECISTITIS LITIÁSICA.

*Se han descrito cálculos en momias chilenas desde el siglo II y III d. C., Vesalio estableció en 1556 la enseñanza de que los cálculos biliares eran evidencia de enfermedad y los asoció con ictericia.(1).*

*La vesícula es esencial para la formación de todos los cálculos biliares aparte de los cálculos intrahepáticos en Oriente y los cálculos primarios de las vías biliares. Maudgal en 1980 demostró que el porcentaje de vaciamiento vesicular 15 a 60 minutos después de comer está significativamente aumentado en formadores de cálculos que en controles.(1).*

*Los factores de riesgo para presencia de colecistitis litiásica incluyen sexo femenino, uso de anticonceptivos orales, incremento en la edad, fertilidad, obesidad, diabetes mellitus, ingestión crónica de alcohol y factores étnicos como asiáticos o afroamericanos, la colecistitis puede afectar a hombres y mujeres de cualquier edad. (2).*

*La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar, generalmente a consecuencia de la presencia de cálculos en el conducto que lleva la bilis de la vesícula biliar al duodeno, a los treinta y cuarenta años de edad es más frecuente observarla en mujeres, al parecer está relacionado con el número de embarazos. (3).*

*Hay una fuerte relación entre la femeneidad y paridad y cálculos de colesterol, ambos sexos se ven afectados por igual. (1).*

*Soloway y col. Creen que los factores dietéticos llevan a la formación de cálculos*

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

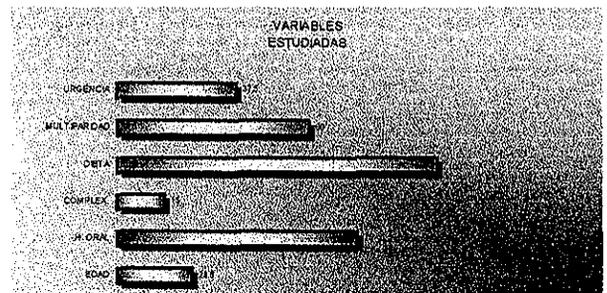
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

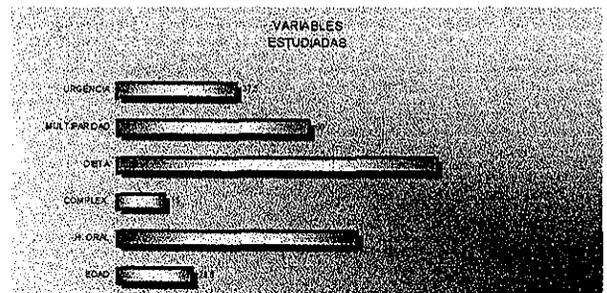
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

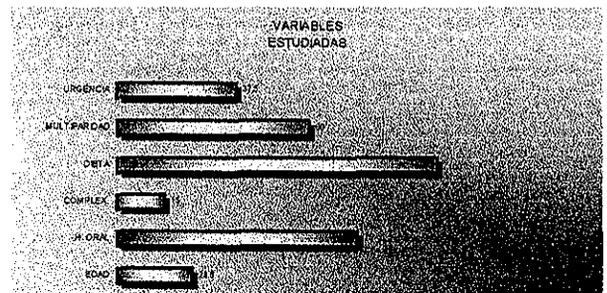
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

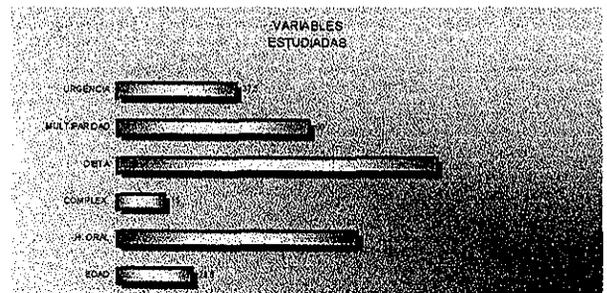
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

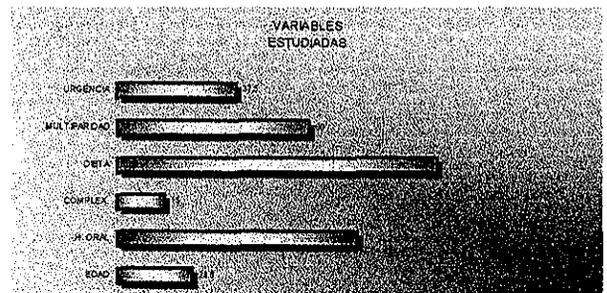
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

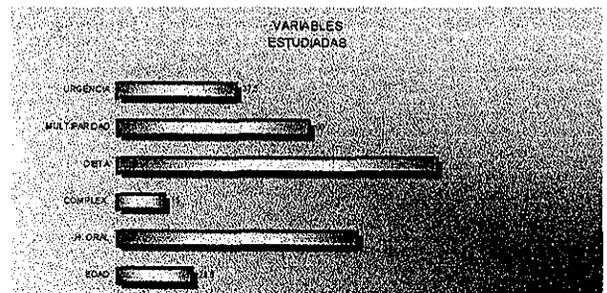
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litíásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

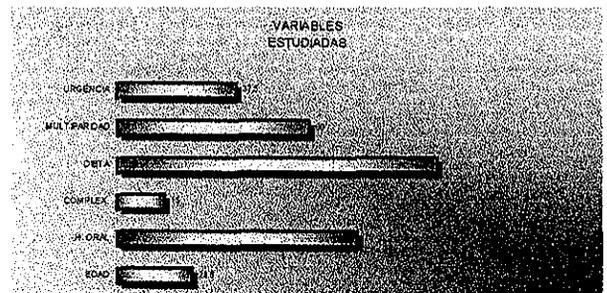
secundaria a colecistitis litíásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

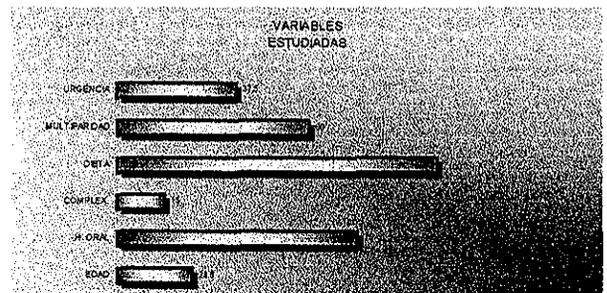
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

biliares y con esto a la presencia de colecistitis.(4)

La colecistitis crónica es causada por ataques repetidos de colecistitis aguda, la comida copiosa en grasas puede agravar los síntomas. (5).

### HIPOTESIS DEL ESTUDIO.

Los pacientes jóvenes (menores de 30 años) con altos consumos de hidratos de carbono, dieta baja o nula en fibra, así como quienes ingieran hormonales orales favoreceran la presentación de cuadros clínicos de colecistitis litiásica.

### DISEÑO DEL ESTUDIO.

Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y descriptivo.

### VARIABLES A CORRELACIONAR:

1. EDAD: 14 A 30 AÑOS.
2. SEXO: FEMENINO Y MASCULINO.
3. USO DE HORMONALES ORALES. POR MAS DE CINCO AÑOS
4. TIPO DE DIETA. ( BAJA O NULA EN FIBRA)
5. TIPO DE CIRUGIA (URGENTE O PROGRAMADA).

### RECURSOS MATERIALES NECESARIOS:

Expedientes clínicos, MEDLINE, INTERNET.

### CRITERIOS DE INCLUSION.

Pacientes de ambos sexos menores de 30 años sometidos a colecistectomía abierta

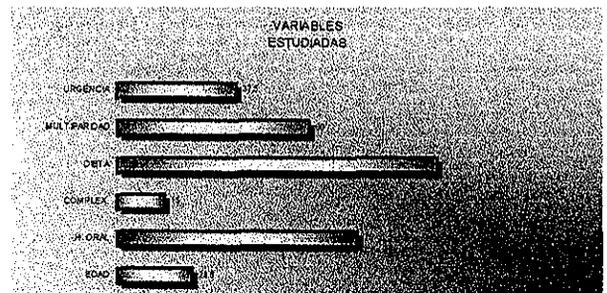
secundaria a colecistitis litiásica sintomática, de urgencia o electiva, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999 en el HOSPITAL GENERAL " DR. DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el Distrito Federal.México.

### CRITERIOS DE EXCLUSION.

Pacientes mayores de treinta años, asintomáticos, con colecistitis alitiásica, discinesia vesicular.

### MATERIALES Y METODOS:

Se incluyeron a todos los pacientes sometidos a colecistectomía abierta, durante el periodo de marzo de 1998 a marzo de 1999, en el HG "DR.DARIO FERNANDEZ FIERRO" del ISSSTE, en el D.F. Los datos clínicos y técnicos fueron recabados de los registros



clínicos; los resultados fueron analizados con método de estadística descriptiva.

### RESULTADOS:

Ciento diez pacientes fueron sometidos a colecistectomía abierta durante el periodo comprendido entre marzo de 1998 a marzo de 1999, de los cuales 26 pacientes (23.6 %) fueron menores de 30 años de edad, siendo 24 mujeres (92.3%) y 2 hombres (7.7%), interviniéndose 14 de éstos pacientes de manera electiva (53.8%)y 12 pacientes colecistectomizados de manera urgente (46.1%)

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

con una desviación estandar de 7.63 y una media de 7.

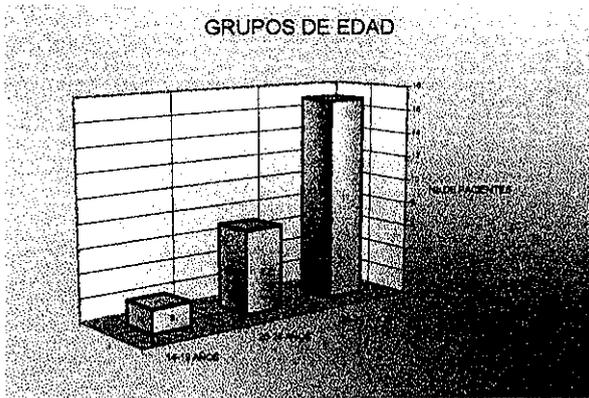


Grafico 1 Grupos de edad

De los 26 pacientes sometidos a colecistectomía abierta, con un rango de edad de 14 a 30 años, con una edad promedio de 26 años, se identificó que 24 mujeres sometidas a colecistectomía abierta, secundaria a litiasis vesicular, 18 de ellas (75%), consumían Hormonales orales desde hace 5 años, así mismo, en el caso de los hombres (2), ambos poseían complexión media, uno de ellos con tendencia a la obesidad, en las mujeres el 15% de la población estudiada era de complexión media, el resto de complexión delgada.

En cuanto a factores dietéticos el 100% de la población estudiada consumían dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra.

Grafico 2.

De las 24 mujeres estudiadas el 60% de ellas tenían el antecedente de ser multiparas (más de tres gestas).

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

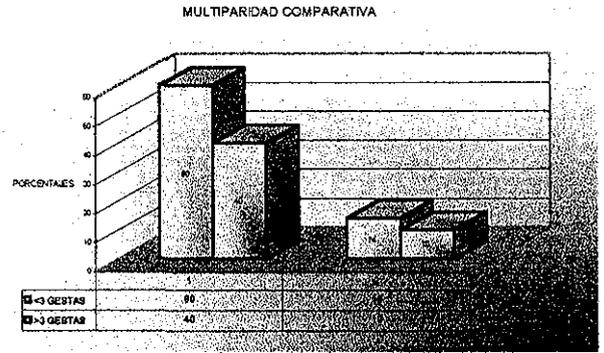


Grafico 3.

Se observa la realización de cirugía de urgencia en el 100% de los pacientes de sexo masculino y en el 37.5% de las pacientes de sexo femenino.



Grafico 4.

## CONCLUSIONES.

*Según los resultados obtenidos de esta investigación, la multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia, así como la ingesta baja o nula de fibra en la dieta el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiasica en pacientes menores de 30 años.*

*Es importante conocer y relacionar los factores predisponentes en los pacientes menores de 30 años que presentan sintomatología sugestiva de colecistitis litiasica para un tratamiento temprano y oportuno, evitando complicaciones tempranas y tardías.*

con una desviación estandar de 7.63 y una media de 7.

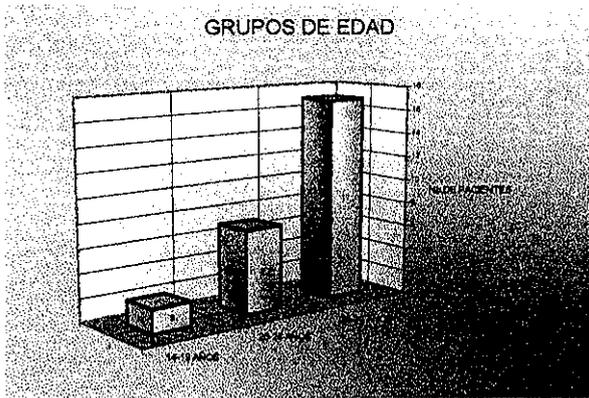


Grafico 1 Grupos de edad

De los 26 pacientes sometidos a colecistectomía abierta, con un rango de edad de 14 a 30 años, con una edad promedio de 26 años, se identificó que 24 mujeres sometidas a colecistectomía abierta, secundaria a litiasis vesicular, 18 de ellas (75%), consumían Hormonales orales desde hace 5 años, así mismo, en el caso de los hombres (2), ambos poseían complexión media, uno de ellos con tendencia a la obesidad, en las mujeres el 15% de la población estudiada era de complexión media, el resto de complexión delgada.

En cuanto a factores dietéticos el 100% de la población estudiada consumían dietas ricas en carbohidratos y bajas en fibra.

Grafico 2.

De las 24 mujeres estudiadas el 60% de ellas tenían el antecedente de ser multiparas (más de tres gestas).

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

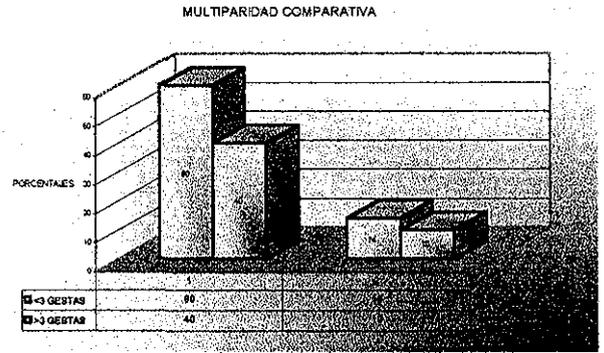


Grafico 3.

Se observa la realización de cirugía de urgencia en el 100% de los pacientes de sexo masculino y en el 37.5% de las pacientes de sexo femenino.



Grafico 4:

## CONCLUSIONES.

*Según los resultados obtenidos de esta investigación, la multiparidad y el consumo de hidratos de carbono en abundancia, así como la ingesta baja o nula de fibra en la dieta el consumo de hormonales orales por más de cinco años, tienen una relación directamente proporcional con la aparición de colecistitis litiasica en pacientes menores de 30 años.*

*Es importante conocer y relacionar los factores predisponentes en los pacientes menores de 30 años que presentan sintomatología sugestiva de colecistitis litiasica para un tratamiento temprano y oportuno, evitando complicaciones tempranas y tardías.*

## BIBLIOGRAFÍA.

1. *Operaciones abdominales, Maingot*  
8ava edición , Vol:II, pag. 1760 – 1768.
2. <http://www.healthcentral.com/peds/top.000217.cfm>.
3. <http://mimedico.net/dir/enf.gastro/colecistitis.htm>.
4. Burnett W. Robinson p: *The manegement of acute cholecystitis. Med J Aust* 1:770, 1997.
5. <http://www.elmedicointeractivo.com.Ac>  
ute cholecystitis, Med J July 2000.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN