



Universidad  
Nacional  
de Loja

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

## **FACULTAD DE LA SALUD HUMANA**

### **CARRERA DE ENFERMERIA**

**Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros**

**Trabajo de Titulación previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería**

**AUTOR:**

**Jhon Segundo Faicán Abad**

**DIRECTORA:**

**Lic. Denny Caridad Ayora Apolo Mg. Sc.**

**Loja – Ecuador**

**2022**

## Certificación del trabajo de titulación

Loja, 17 de agosto del 2022


Lic. Denny Caridad Ayora Apolo Mg. Sc.

**DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

### **Certifico:**

Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del trabajo de Titulación del grado titulado: Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros, de autoría del estudiante Jhon Segundo Faicán Abad, previa a la obtención del título de Licenciado de Enfermería, una vez que el trabajo cumple con los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto, autorizo la presentación para la respectiva sustentación y defensa.

Firma: .....



Lic. Denny Caridad Ayora Apolo Mg. Sc.

**DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

## AUTORÍA

Yo, Jhon Segundo Faicán Abad, declaro ser autor del presente trabajo de titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo.

Adicionalmente, acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi trabajo de titulación en el Repositorio Digital Institucional - Biblioteca Virtual.

Firma:



Cédula de Identidad: 1104615487

Fecha: 14 de noviembre del 2022

Correo electrónico: [jhon.faican@unl.edu.ec](mailto:jhon.faican@unl.edu.ec)

Celular: 0969153722

### Carta de Autorización


Yo, Jhon Segundo Faicán Abad, declaro ser autor del trabajo de titulación titulado: Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros, como requisito para optar por el título de Licenciado en Enfermería, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio y copia del trabajo de titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja a los 14 días del mes de noviembre del dos mil veinte y dos.

Firma:



**Autor:** Jhon Segundo Faicán Abad

**Cédula:** 1104615487

**Dirección:** Los Rosales, calle Antonio Machado

**Correo Electrónico:** jhon.faican@unl.edu.ec

**Celular:** 0969153722

#### DATOS COMPLEMENTARIOS

**Directora del trabajo de titulación:** Lic. Denny Caridad Ayora Apolo Mg. Sc.

**Tribunal de grado**

**Presidente:** Lic. Maura Guzmán Cruz Mg. Sc.

**Vocal:** Lic. Diana Vuele Duma Mg. Sc

**Vocal:** Lic. Katherine González Mg. Sc

## **Dedicatoria**

Dedico de manera especial a mis padres ya que fueron los cimientos para la construcción de mi vida profesional, ellos sentaron las bases de responsabilidad y deseos de superación, en ellos tengo el espejo en el cual me quiero reflejar pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me lleven a admirarlos cada día más.

A mi directora de tesis Lic. Denny Caridad Ayora Apolo, por su colaboración y tolerancia que siga teniendo toda esa paciencia y sabiduría para que siga educando a las futuras generaciones.

A todas las personas que estuvieron de una u otra forma cerca de mí apoyándome y brindándome su colaboración y comprensión.

Jhon Segundo Faicán Abad

**Autor**

## **Agradecimiento**

Primeramente, doy gracias a Dios por permitirme tan buena experiencia dentro de mi universidad, a mi universidad por permitirme convertirme en ser un profesional en lo que tanto me apasiona, gracias a mis docentes que hicieron parte integral de mi formación, a mi familia maravillosa quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo. A todos ellos dedico el presente trabajo, porque han fomentado en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida.

Espero contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

Jhon Segundo Faicán Abad

**Autor**

## Índice

Portada.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Autorización.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenidos .....	vii
• Índice de Tablas	
• Índice de Anexos	
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
2.1 Abstract.....	3
3. Introducción.....	4
4. Marco Teórico.....	6
5. Metodología.....	12
6. Resultados.....	13
7. Discusión.....	15
8. Conclusiones.....	17
9. Recomendaciones.....	18
10. Bibliografía.....	19
11. Anexos.....	22

## **Índice de Tablas**

Tabla 1. Factores de riesgo no modificables para el desarrollo de litiasis biliar.....	13
Tabla 2. Factores de riesgo modificables para el desarrollo de litiasis biliar.....	14



## **Índice de Anexos**

Anexo 1. Designación de director de tesis.....	23
Anexo 2. Certificación de Ingles.....	24
Anexo 3. Certificación del Tribunal de Grado.....	25
Anexo 4. Certificado de Pertinencia.....	26
Anexo 5. Consentimiento Informado .....	27
Anexo 6. Encuesta.....	29
Anexo 7. Imágenes de recolección de datos.....	31

## **1. Título**

Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros

## 2. Resumen

La litiasis biliar es uno de los problemas de salud con serias implicaciones médicas, sociales, y económicas, por su elevada frecuencia y complicaciones. El presente trabajo de titulación tuvo como objetivo general determinar los factores de riesgo de la litiasis biliar en pacientes del servicio de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros, se trató de un estudio de tipo descriptivo, analítico, prospectivo y de corte transversal. Se trabajó con 32 pacientes a quienes se les aplicó una encuesta con lo cual se realizaron cuadros estadísticos. En cuanto a los factores de riesgo no modificables se demostró que de los 32 pacientes el 63% corresponde al sexo femenino; 53% oscilan en edades entre 36-64 años; 63% no presentan antecedentes patológicos personales asociados y el 56% poseen antecedentes familiares de litiasis biliar. En cuanto a los factores modificables se logró determinar que el 41% de los pacientes poseen un estado nutricional normal seguido del 34% con sobrepeso, a su vez consumen un 63% bebidas alcohólicas; 88% carbohidratos y dulces; así mismo, el 100% ingieren alimentos ricos en grasa, cereales y verduras y un 75% realizan actividad física. Se puede concluir que el sexo femenino, la edad entre 36 y 64 años, los antecedentes patológicos personales y los antecedentes familiares destacan como factores de riesgo no modificables; mientras que el estado nutricional normal, el alto consumo de bebidas alcohólicas, carbohidratos, dulces, grasas, cereales y verduras; y las tres cuartas partes que realizan actividad física destacan en los factores de riesgo modificables.

**Palabras clave:** Vesícula, complicaciones, colelitiasis.

## Summary

Gallstone disease is one of the most prevalent gastrointestinal illnesses with a substantial burden to health care systems as well as social, and economic implications. The goal of this research was to identify the risk factors for gallstones in patients undergoing cholecystectomy hospitalization at the Manuel Ygnacio Monteros Hospital. It is a prospective, descriptive, analytical, and cross-sectional study. The sample taken into account were 32 patients who completed a survey, which resulted in statistical tables. Regarding non-modifiable risk factors, it was discovered that 63% of the 32 patients were female; 53% ranged in age from 36 to 64 years; 63% have no personal pathological history associated with gallstones, and 56% have a genetic background of gallstones. In terms of modifiable factors, 41% of the patients have a normal nutritional status, followed by 34% who are overweight, 63% who drink alcoholic beverages, 88% who consume carbohydrates and sweets, likewise 100% who ingest foods rich in fats, cereals, and vegetables, and 75% who engage in physical activity. From the perspective, descriptive, analytical, and cross-sectional study of 32 cases the following conclusions were derived: Within the non-modifiable risk factors are females, age between 36 to 64 years old, personal medical history, and family history while within the modifiable risk factors were found the normal nutritional status. High consumption of alcoholic beverages, carbohydrates, sweets, fats cereals, and vegetables, being an influent aspect also the physical activity that in this case carried out by three-quarters of the study sample.

**Keywords:** Gallbladder, complications, cholelithiasis.

### 3. Introducción

La litiasis biliar es la formación de cálculos en las vías biliares (Rosales, 2022). Es uno de los problemas de salud más antiguo que afecta al hombre; con serias implicaciones médicas, sociales y económicas, por su elevada frecuencia y complicaciones además de ser una enfermedad crónica que se encuentra entre las más frecuentes del aparato digestivo, y su tratamiento la colecistectomía, es uno de los actos quirúrgicos abdominales más habituales llevadas a cabo. Se encuentra entre las 5 primeras causas de intervención quirúrgica a nivel mundial (Tarapues, 2018).

La prevalencia de cálculos biliares es de aproximadamente el 10% - 15% de la población adulta de los E.E. U.U. La mayoría de los casos son asintomáticos y los cálculos se suelen descubrir en estudios por imágenes efectuados a causa de otros problemas abdominales. Solo alrededor del 20% de los pacientes con litiasis biliar asintomática sufre complicaciones significativas (Ferreira, 2019).

En América Latina entre el 5 y el 15% de los habitantes presentan litiasis vesicular, y existen poblaciones y etnias con mayor prevalencia. Países como Chile y Bolivia se encuentran entre los de mayor número de personas afectadas por esta patología. En el Perú, un estudio en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins estima que la incidencia de la colelitiasis es alrededor del 10%, sin embargo, esto puede variar según la ubicación geográfica. La litiasis biliar tiene como complicaciones la colangitis hasta en un 30% y pancreatitis hasta en un 11%. Además, se estima que alrededor del 14% de la población es portadora asintomática de cálculos en la vesícula, siendo más frecuente en mujeres (Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación [IETSI], 2018).

La Colelitiasis ocupa el segundo lugar en las afecciones hospitalarias del Ecuador. Esta afecta mayormente a las mujeres en la edad de 30 a 40 años (Escalada, 2018). De acuerdo con el estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2021), la colelitiasis ha sido la segunda causa de morbilidad en el Ecuador. Esta patología presentó 29.700 casos en 2020, lo que implica una tasa de 29,7 por cada 100.000 habitantes. Un dato interesante es que el 64.8%, de los egresos hospitalarios son de mujeres y solo el 35,2% en varones.

El presente trabajo de titulación se realizó debido a que los pacientes que acuden frecuentemente al servicio de cirugía del Hospital Manuel Ygnacio Monteros, presentan en gran mayoría litiasis vesicular y por consiguiente colelitiasis esto eleva el número de cirugías que se

realizan en esta casa de salud; en consecuencia, a esto, ameritó conocer los principales factores que producen un elevado número de casos de colelitiasis vesicular.

Con el fin de resolver la problemática expuesta, el presente trabajo de titulación tuvo como objetivo general determinar los factores de riesgo para el desarrollo de la litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros y como objetivos específicos: Establecer los factores de riesgo no modificables, e Identificar los factores de riesgo modificables en pacientes con diagnóstico de litiasis biliar, además el propósito está orientado a que los resultados, proporcionen información actualizada, que permitan formular estrategias orientadas a fortalecer ciertas habilidades, técnicas y procedimientos que contribuyan a prevenir esta patología y fomentar hábitos de vida saludable que promuevan un bienestar social en las personas que asisten a esta casa de salud.

## 4. Marco Teórico

### **Litiasis biliar**

La vesícula y las vías biliares cumplen la función de conducción, almacenamiento y liberación de la bilis al duodeno durante la digestión. La litiasis biliar es la existencia de cálculos dentro de la vesícula, los cuales se forman por diversas alteraciones en el metabolismo de algunos componentes de la bilis (Angós, 2020).

### **Tipos de cálculos biliares**

Según Kanna (2021), los tipos de cálculos biliares que se pueden formar en la vesícula biliar comprenden los siguientes:

#### *Cálculos biliares de colesterol*

Es el tipo más frecuente de cálculo biliar, aparece generalmente de color amarillo, están compuestos principalmente por colesterol no disuelto, pero pueden contener otros componentes.

#### *Cálculos de pigmento*

Estas piedras de color marrón oscuro o negro se forman cuando la bilis contiene demasiada bilirrubina.

### **Signos y síntomas**

Alrededor del 80% de las personas con cálculos biliares no tienen ningún síntoma durante muchos años, y a veces nunca, en especial cuando los cálculos permanecen dentro de la vesícula biliar. Los cálculos biliares pueden causar dolor. Este se desarrolla cuando los cálculos pasan desde la vesícula biliar hacia el interior del conducto cístico, el conducto colédoco o la ampolla de Váter, y obstruyen el conducto. Entonces la vesícula biliar se inflama y causa el dolor característico denominado cólico biliar. El dolor se localiza en la región abdominal superior, la mayoría de las veces en el lado derecho, por debajo de las costillas. A veces es difícil precisar la localización, sobre todo en las personas con diabetes y las de mayor edad (Lindenmeyer, 2020).

Incluso puede irradiarse al hombro y causar náuseas y vómitos, cuando existen síntomas, se conoce con el nombre de dispepsia biliar: flatulencias, mala digestión de las grasas, estreñimiento, digestiones pesadas y cefalea. El problema es que este tipo de síntomas pueden

observar también en personas sin cálculos, por lo que no siempre son indicativos de sufrir litiasis (Dudzinska, 2020).

### **Diagnóstico clínico de la litiasis biliar**

La ecografía es la prueba más útil para determinar la presencia de litiasis biliar. En la ecografía los cálculos se muestran como áreas hiperecogénicas rodeadas de bilis que se acompañan de una sombra sónica posterior y se desplazan con los cambios de movimientos del paciente, por lo que el diagnóstico de la litiasis vesicular es seguro (Ruiz, 2021).

La ecoendoscopia y la resonancia magnética nuclear pueden realizarse cuando se presentan síntomas típicos y la ecografía no muestra litiasis. La radiografía panorámica de la cavidad abdominal: no se realiza en casos de sospecha de litiasis, si bien se pueden evidenciar cálculos calcificados en <20 % de los enfermos (Benenaula, 2019).

### **Tratamiento**

Para el tratamiento de esta patología, que consiste en la extirpación de la vesícula biliar, existen dos tipos de procedimientos quirúrgicos actualmente utilizados, por un lado; la cirugía abierta y por el otro lado la cirugía laparoscópica y se ha demostrado que el método laparoscópico es una alternativa segura y efectiva a la colecistectomía abierta y se ha vuelto de elección para la litiasis vesicular sintomática (Cuevas, 2019).

#### ***Colecistectomía abierta***

En una cirugía abierta de vesícula biliar (colecistectomía), el cirujano extirpa la vesícula biliar a través de un único corte grande (incisión) en el abdomen. Se necesitará anestesia general, y la duración es de 1 a 2 horas. El cirujano puede hacerle la incisión debajo del borde derecho de la caja torácica o en el medio de la parte superior del abdomen (entre el ombligo y el extremo inferior del esternón) (Healtwise, 2021).

#### ***Colecistectomía laparoscópica***

Es el tratamiento aceptado para la enfermedad biliar. Actualmente se han logrado tiempos quirúrgicos más cortos y menos complicaciones perioperatorias, lo que ha llevado a considerar una estancia hospitalaria postquirúrgica cada vez más corta, llegando a cumplir con la definición de cirugía ambulatoria (Barreto et al., 2020).

### **Complicaciones de la litiasis biliar**

Se pueden presentar algunas complicaciones entre las que tenemos: coledocolitiasis, cólico hepático biliar, colangitis obstructiva aguda, colecistitis y pancreatitis aguda.



### ***Coledocolitiasis***

Presenta los cálculos a nivel del colédoco. Sus síntomas característicos son el dolor biliar, fiebre, ictericia, náuseas y vómitos, coluria y acolia (Cano, 2021).

### ***Cólico hepático biliar***

Ocurre cuando los cálculos biliares o los sedimentos impactan fortuitamente en el conducto cístico durante una contracción de la vesícula biliar, aumentando la tensión de la pared de la vesícula biliar. En la mayoría de los casos el dolor se resuelve durante 30 a 90 minutos a medida que la vesícula biliar se relaja y se alivia la obstrucción. Los episodios de cólico biliar son esporádicos e impredecibles. El paciente localiza el dolor en el epigastrio o el cuadrante superior derecho y puede describir la radiación en la punta escapular derecha (Rivera, 2018).

### ***Colangitis obstructiva aguda***

La colangitis es una infección de los conductos biliares, que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y los intestinos. Es causada por una infección bacteriana, lo cual puede ocurrir cuando el conducto está bloqueado por un cálculo biliar o un tumor (Bradley, 2020).

### ***Colecistitis***

Es un episodio de dolor biliar agudo acompañado de fiebre, sensibilidad en el cuadrante superior derecho, protección, persistencia de síntomas más allá de las 24 horas y leucocitosis. Aproximadamente el 90% de los casos están asociados con cálculos biliares los cuales impactan en la bolsa de Hartmann, que obstruye el cuello de la vesícula biliar durante más de 6 horas. Alrededor del 80% de los pacientes con colecistitis aguda pueden evolucionar a colecistitis crónica, este proceso casi siempre se complica con una infección bacteriana secundaria (Rivera, 2018).

### ***Pancreatitis aguda***

Cuando la pancreatitis es causada por coledocolitiasis, ocurre en general porque existe una colelitiasis, cálculos en la vesícula biliar, los cuales migran y descienden por el colédoco generando una obstrucción en relación al sitio donde el colédoco y el conducto pancreático se unen, gatillándose la inflamación del páncreas. Mientras más pequeños los cálculos en la vesícula biliar, mayor es la posibilidad de que puedan migrar al colédoco y desencadenar una pancreatitis aguda (Rossi, 2019).

## **Factor de riesgo**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019), un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

## **Factores de riesgo de la litiasis biliar**

Se han descrito varios factores de riesgo para esta enfermedad, atribuidos fundamentalmente a alteraciones en la secreción de los lípidos biliares; sin embargo, deben considerarse también factores predisponentes que pueden influir sobre la precipitación del colesterol biliar, y el crecimiento y agregación de cristales (Pontificia Universidad Católica de Chile [UC], 2020).

### ***Factores de riesgo no modificables***

Según Granizo (2020), los factores de riesgo no modificables son aquellos que por su naturaleza no pueden ser tratados o modificados, como: género y paridad, edad avanzada, factores hereditarios, diabetes, cirrosis hepática no alcohólica y enfermedad de Crohn.

**Género y paridad.** El sexo femenino aumenta el riesgo de desarrollar litiasis, por un incremento en la saturación biliar atribuida al efecto de los estrógenos sobre el metabolismo hepático del colesterol. El embarazo es un factor de riesgo independiente, que aumenta con la multiparidad. Se ha descrito un aumento de la secreción y saturación biliar de colesterol, disfunción motora vesicular y detección de colelitiasis en los últimos meses de la gestación con desaparición espontánea de los cálculos en el puerperio, todos eventos que resultarían del aumento sostenido de los niveles de estrógenos y progesterona durante el embarazo y su normalización postparto (UC, 2020).

**Edad avanzada.** La edad tiene relación positiva con la frecuencia de colelitiasis, posiblemente definitiva por hipersecreción de colesterol biliar en la adultez. Siendo el sexo femenino el de mayor riesgo a desarrollar litiasis, por un incremento en la saturación biliar atribuida al efecto de los estrógenos sobre el metabolismo hepático del colesterol (Pacheco, 2019).

**Factores hereditarios.** Hay cierto componente hereditario que favorece el desarrollo de cálculos en vesícula, siendo más frecuente en diversas familias sobre todo cuando son en hermanos gemelos, un estudio en Chile confirmó que la variante específica identificada en el gen ABCG8 en población alemana, es también un factor de riesgo en la población latinoamericana. Además, el estudio descubre una nueva variante genética en el gen TRAF3,

que es específica de riesgo para nuestras poblaciones y que confiere también riesgo para cáncer de vesícula biliar (Calcagno et al., 2020).

**Diabetes.** Comprende a los sujetos que tengan una glucosa en ayunas que vaya de 110-126 mg/dl, o con un test de tolerancia oral a la glucosa con rangos de 140-199 mg/dl a las 2h tras 75 gramos de glucosa oral o ambas a la vez. Los sujetos con estos parámetros tienen el riesgo de producir diabetes mellitus y por lo tanto también complicaciones vasculares. Es así que la probabilidad de adquirir esta enfermedad aumenta de un 5% a un 10% (Huamán, 2020).

**Cirrosis hepática no alcohólica.** Los cambios en la función motora en la vesícula no solo pueden contribuir a la litiasis sino también a generar múltiples problemas en la función protectora mediante el secuestro de ácidos biliares y cambios en la composición de la bilis. La colecistectomía aumenta la recirculación enterohepática de ácidos biliares llevando a cambios metabólicos y un riesgo incrementado de cirrosis, hígado Graso No Alcohólico (Añaguari, 2019).

**Enfermedad de Crohn.** Los pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII), bien enfermedad de Crohn o Colitis Ulcerosa, pueden presentar manifestaciones fuera del intestino, entre ellas las que afectan al hígado, conductos biliares y vesícula biliar. Las manifestaciones hepatobiliares constituyen una de las más comunes manifestaciones extraintestinales de la (EII), teniendo habitualmente un curso independiente de la actividad intestinal (Guerra y Bermejo, 2021).

#### ***Factores de riesgo modificables***

**Índice de masa corporal (IMC).** Es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ) (OMS, 2021). Tener sobrepeso u obesidad puede aumentar la probabilidad de desarrollar cálculos biliares, especialmente si es una mujer. Las personas obesas pueden tener concentraciones más altas de colesterol en la bilis, lo que puede causar cálculos biliares, además pueden tener una vesícula biliar grande que no funciona bien (NIH, 2017).

**Alcohol.** Existe una correlación negativa entre el consumo de alcohol y colelitiasis. Dado que los efectos del alcohol sobre la salud son negativos, su consumo no es recomendable en ningún caso (Martinez et al., 2019).

**Alimentos ricos en grasa.** La litiasis biliar es considerada una patología metabólica multifactorial, siendo la dieta un factor importante en el desarrollo de esta patología. Al

respecto, existen antecedentes que sugieren que una dieta alta en grasas es un probable factor predisponente para el desarrollo de esta patología (Pozo et al., 2017).

**Cereales y verduras.** Los cereales son grasas monoinsaturadas y poliinsaturadas y las verduras pueden actuar como inhibidores de la litiasis biliar y a su vez el alta ingesta de verduras puede ocasionar un desequilibrio que puede actuar como acelerador en la formación de litiasis biliar (Martinez et al., 2019).

**Escasa actividad física.** La actividad física puede prevenir la colelitiasis al reducir los niveles de insulina, resistencia a la insulina, estasis biliar, triglicéridos y elevar los niveles de HDL-colesterol (Martinez et al., 2019).

## 5. Metodología

El tipo de estudio es descriptivo, analítico, prospectivo y transversal debido a que se lo realizó entre los meses enero – febrero 2022 en el área de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros de la ciudad de Loja, ubicado en las calles Ibarra y Santo Domingo de los Colorados. Es considerado como un hospital de segundo nivel de atención, que brinda atención y cobertura a la zona 7 que está constituida por las provincias de Loja, Zamora y El Oro.

Ofrece una amplia cartera de servicios como: consulta externa, cirugía general, cirugía plástica y reconstructiva, emergencia blanca, emergencia covid, hospitalización clínica 1, hospitalización clínica 2 (covid), neonatología, centro quirúrgico, centro obstétrico, clínica de nefrología, endoscopia, Rayos X radiografía y tomografía (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social [IESS], 2022).

El universo fueron los 32 pacientes que ingresaron al servicio de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros.

Como criterios de inclusión se tomó a los pacientes mayores de 20 años, de ambos sexos y con diagnóstico de litiasis biliar o colelitiasis que acudieron a esta casa de salud

La técnica que se usó para el desarrollo del presente trabajo de titulación fue la encuesta con su respectivo instrumento, el mismo que fue tomado del estudio de Ortega y Quiroz (2018) y modificado para cumplir con los objetivos planteados en el presente trabajo, se encuentra añadido en la sección de Anexos como ANEXO 6, está constituido por 8 preguntas de opción múltiple y dividido en 2 partes: factores no modificables y factores modificables.

Las investigaciones cuantitativas se basan en la estadística, por tanto, se hizo uso de la estadística descriptiva al utilizar tablas de frecuencias.

## 6. Resultados

En la tabla 1, se observa los factores de riesgo no modificables para el desarrollo de litiasis biliar.

Tabla 1. Factores de riesgo no modificables

<b>Factores de riesgo no modificables</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Genero</b>		
Masculino	12	38
Femenino	20	63
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Edad</b>		
20 - 35	8	25
36 - 64	17	53
>65	7	22
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Antecedentes patológicos personales asociados a litiasis biliar</b>		
Si	12	27
No	20	63
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Antecedentes patológicos familiares de litiasis biliar</b>		
Si	18	56
No	14	44
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

En la tabla 2, se observa los factores de riesgo modificables para el desarrollo de litiasis biliar.

*Tabla 2. Factores de riesgo modificables*

<b>Factores de riesgo modificables</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Estado Nutricional</b>		
Normal	13	41
Sobrepeso	11	34
Obesidad Grado I	6	19
Obesidad Grado II	2	6
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Bebidas alcohólicas</b>		
Consumen	20	63
No consumen	12	38
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Carbohidratos y dulces</b>		
Consumen	28	88
No consumen	4	12
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Grasas</b>		
Consumen	32	100
No consumen	0	0
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Cereales y verduras</b>		
Consumen	32	100
No consumen	0	0
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>
<b>Actividad física</b>		
Realizan	24	75
No realizan	8	25
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

## 7. Discusión

La litiasis biliar, es un problema de salud cada vez más frecuente en la población, asociado a factores de riesgo que guardan relación con la alimentación, el peso, edad, alcoholismo, actividad física entre otros aspectos del estilo de vida de las personas.

El presente trabajo de titulación, tuvo por objetivo determinar los factores de riesgo de la litiasis biliar en pacientes del servicio de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros; en cuanto a los factores de riesgo no modificables se encontró que el sexo femenino (63%), la edad entre 36-64 años (53%), no poseen antecedentes patológicos de enfermedades asociadas (63%) y presentan antecedentes patológicos familiares de litiasis biliar (56%).

La información recabada manifiesta que los factores de riesgo no modificables de la litiasis biliar son: el sexo femenino, edad avanzada, enfermedades como la diabetes, Cirrosis hepática, la Enfermedad de Chron y los factores hereditarios se pueden asociar al desarrollo de la litiasis biliar. Los datos de la información recabada y los resultados del presente trabajo de titulación coinciden con los estudios de Granizo (2019) en el Hospital José María Velasco Ibarra y Pacheco (2019) en el Hospital Barranca Cajitambo, en los cuales se evidencia los mismos factores no modificables excepto los antecedentes patológicos personales y resalta a los factores no modificables como indicadores en la prevalencia o incidencia de litiasis biliar.

En relación a los factores de riesgo modificables se encontró que los pacientes tenían un estado nutricional normal (41%), la alta ingesta de bebidas alcohólicas (63%), alimentos como los carbohidratos y dulces (88%), las grasas, cereales y verduras (100%) y realizaban actividad física el (75%).



La información recabada en el marco teórico menciona que los factores de riesgo modificables de la litiasis biliar son: el Índice de masas corporal (IMC), el exceso en ingesta de alcohol, alimentos ricos en grasa, cereales, verduras y la escasa actividad física.

Los datos recogidos en el transcurso del trabajo de titulación y la información del marco teórico coinciden con el estudio de Ortega y Quiroz (2018) en el Hospital Zacarias Correa Valdivia de Perú en el que se obtuvo como resultado la alta ingesta de carbohidratos (arroz, pan, papa, fideos) grasas, a excepción del estado nutricional y la actividad física.

El presente trabajo de titulación, la información del marco teórico y los estudios de: Pacheco (2019), Granizo (2019); y Ortega y Quiroz (2018), que se realizaron en hospitales de Ecuador y Perú; ponen de manifiesto la semejanza entre factores modificables y no modificables que predominan en la incidencia de litiasis biliar, lo cual demuestra la importancia de actividades de educación en hábitos saludables, estilo de vida, concientización en medidas preventivas y promoción de salud a pacientes con antecedentes familiares de patologías genéticamente hereditarias; además se observó y evidencio a través de la investigación que son un predominante para el desarrollo de litiasis biliar.

## **8. Conclusiones**

- El desarrollo de la litiasis biliar puede ser multifactorial, se concluye que los factores no modificables son: el sexo femenino, la edad entre 36 y 64 años, los antecedentes patológicos personales y los antecedentes patológicos familiares asociados a esta patología.
- En relación a los factores de riesgo modificables se encontró que los pacientes presentaron un estado nutricional normal, la alta ingesta de alcohol, alimentos ricos en grasas, carbohidratos, dulces, verduras y cereales y las tres cuartas partes de los pacientes encuestados realizan actividad física.

## **9. Recomendaciones**

- Se recomienda a las autoridades del hospital Manuel Ygnacio Monteros el fortalecimiento de estrategias educativas relacionadas a la promoción de la salud, que permitan a los ciudadanos mantenerse las condiciones óptimas de salud.
- A la carrera de Enfermería de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, que se siga incentivando este tipo de trabajos de titulación con el propósito de fortalecer los conocimientos en los estudiantes y consecuentemente contribuyan a disminuir factores de riesgo y complicaciones que predispongan este tipo de patologías.

## 10. Bibliografía

- Alvitez, M. (2019). Estilos de vida asociados a colelitiasis en pacientes del Hospital Sergio E. Bernales durante noviembre-diciembre 2019. Lima, Perú. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2989/MALVITEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Angós, R. (2020). *Clínica Universidad de Navarra*. [cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/litiasis-biliar](http://cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/litiasis-biliar)
- Añaguari, C. (2019). Colelitiasis como factor asociado al hígado graso no alcohólico en el servicio de gastroenterología Hospital San José, Callao, 2017-2019. Callao, Lima, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3149>
- Barreto, D., Diaz, J., & Sarmiento, G. (2020). Colectomía laparoscópica ambulatoria: revisión narrativa. *Revista de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca*. Recuperado de <https://tinyurl.com/2dhwwlor>
- Benenaula, P. (2019). *Empendium*. Litiasis de la vesícula biliar: <https://empendium.com/manualmibe/compendio/chapter/B34.II.6.2.1>.
- Bradley, W. (2020). *Medline Plus*. <https://tinyurl.com/22a2okhr>
- Calcagno, S., Csendes, A., García, J., Fonseca, M., Baez, P., Marcelain, K., . . . Barlaro, T. (2020). Prevalencia de colestistolitiasis y cáncer de vesícula en una población rural Aymara de Chile. *Revista Médica de Chile*, 1403 y 1404.
- Cano, A. (2021). *Revista médica*. Litiasis biliar: Recuento de sus complicaciones. <https://tinyurl.com/232h5lf7>
- Cuevas, T. (2019). Prevalencia de litiasis vesicular en pacientes adultos que acuden al hospital regional Coronel Oviedo, de Julio 2018 A Junio 2019. 25-26. Coronel Oviedo, Coronel Oviedo, Paraguay. <https://tinyurl.com/23s4ytod>
- De León, S. (2020). Factores de riesgo y complicaciones asociados a la formación de litiasis biliar en adultos. Guayaquil, Ecuador. <https://tinyurl.com/2ydpbypq>
- Dudzinska, N. (2020). *web consultas*. <https://tinyurl.com/2xv6d7ve>
- Escalada, J. (2018). *Saludsa*. <https://blog.saludsa.com/mayores-riesgos-salud-ecuador>
- Ferreira, R. (2019). *Intramed*. <https://tinyurl.com/25attz83>
- Granizo, J. (2020). Factores de riesgo y complicaciones de colelitiasis, Hospital José María Velasco Ibarra, 2019 - 2020. Riobamba, Ecuador. <https://tinyurl.com/26d3e7rx>
- Guerra, I., & Bermejo, F. (2021). *Educainflamatoria - Manifestaciones hepatobiliares*. <https://tinyurl.com/28lhzyzj>
- Healthwise. (2021). *Healthwise*. Cirugía abierta de vesícula biliar para cálculos biliares <https://tinyurl.com/2amebv68>

- Huamán, J. (2020). Factores de riesgo asociados a la presentación de colecistitis en personas con diabetes mellitus tipo 2 en el “Hospital San José” en el año 2018. Lima, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3012>
- INEC. (2021). Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. <https://tinyurl.com/273ud728>
- Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación [IETSI], (2018). *EsSalud*. <https://tinyurl.com/2b94alye>
- kanna, S. (2021). *Digestive health*. San Diego: Mayo Clinic. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/litiasis-biliar>
- Lindenmeyer, C. (2020). *MANUAL MSD* . <https://tinyurl.com/24x7a953>
- Martinez, R., Jimenez, A., Salas, D., Bermejo, L., y Rodriguez, E. (2019). Intervención nutricional en el control de la colelitiasis y la litiasis renal. *Sociedad Española de Nutrición clínica y metabolismo*, 7. <https://tinyurl.com/23t2wvpc>
- NIH. (2017). *National Institute of Diabetes and digestive and kidney Diseases*. <https://tinyurl.com/25m3zp7m>
- OMS. (2019). *Organización Mundial de la Salud*. [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
- OMS. (2021). *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Ortega, K., y Quiroz, S. (2018). Factores de riesgo asociados a colelitiasis en pacientes atendidos en el servicio de cirugía del Hospital Regional Zacarías Ferreira Valdivia 2018 . Huancavelica, Perú. <https://tinyurl.com/262tn7zh>
- Pacheco, N. (2019). Características clínico epidemiológicas de pacientes intervenidos por litiasis biliar en el servicio de cirugía del Hospital Barranca Cajatambo 2018. Huacho, Perú. <https://tinyurl.com/2alzg34u>
- Pozo, R., Mardones, L., Villagran, M., Muñoz, K., Roa, S., Rozas, F., . . . Muñoz, M. (2017). Efecto de una dieta rica en grasas sobre la formación de cálculos biliares de colesterol. *Revista médica de Chile*. <https://tinyurl.com/27b6oqee>
- Rivera, M. (2018). Complicaciones de litiasis biliar en pacientes no tratados quirúrgicamente. Guayaquil, Ecuador. <https://tinyurl.com/2a7fdcdw>
- Rosales, J. (2022). *Litiasis biliar y cólicos biliares*. <https://tinyurl.com/25komw2t>
- Rossi, R. (2019). *Clínica Davila*. <https://tinyurl.com/2y9fv99s>
- Ruiz, A. (2021). *Médica capacitación*. Diagnóstico clínico y epidemiológico de la litiasis vesicular. Recuperado de: <https://tinyurl.com/2awu8wpt>
- Tarapues, M. (2018). Estrategias preventivas para disminuir los factores que desencadenan la litiasis biliar en pacientes que acuden al centro de salud Julio Andrade. Tulcán, Cachi, Ecuador. <https://tinyurl.com/26yh7kzy>

UC, Pontificia Universidad Católica de Chile (2020). Enfermedades de la vesícula y vías biliares. *Ciencias Médicas*, 1-2. <https://tinyurl.com/2cgzx8np>

## **11. Anexos**

## ANEXO 1



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE LOJA**

**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Of N° 0446- DCE –FSH -UNL  
Loja, 08 de julio de 2022

Lic. Denny Ayora Apolo Mg. Sc.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA FSH-UNL**  
Ciudad.

De mi consideración:

**Con un cordial y atento saludo, y acogiendo lo establecido en el Art. 228 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, una vez emitido el informe favorable de pertinencia del Proyecto de Tesis titulado: “FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE LITIASIS BILIAR EN PACIENTES DE HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS” de autoría del Sr.**

**JHON SEGUNDO FAICÁN ABAD. Me permito designarle DIRECTORA DE TESIS y autorizo su ejecución.**

**Art. 228** en su parte pertinente dice: El director del trabajo de integración curricular o de titulación será responsable de asesorar y monitorear con pertinencia y rigurosidad científico-técnica la ejecución del proyecto y de revisar oportunamente los informes de avance, los cuales serán devueltos al aspirante con las observaciones, sugerencias y recomendaciones necesarias para asegurar la calidad de la investigación. Cuando sea necesario, visitará y monitoreará el escenario donde se desarrolle el trabajo de integración curricular o de titulación

Particular que me permito informar, para los fines consiguientes. Con mis sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:

**SANTOS  
AMABLEBERMEO  
FLORES**

Dr. Amable Bermeo Flores Mg. Sc.

**DECANO DE LA FACULTAD DE LA SALUD HUMANA.**

**C.c.**

Archivo

DAA/kiv



ANEXO 2

**O X F O R D**



**CENTRO DE RECUPERACION PEDAGOGICA Y  
ENSEÑANZA DE INGLES**

Miguel Riofrio 158-27 entre Bolívar y Bernardo Valdivieso telf. 0994321062

---

Loja, 09 de noviembre de 2022

Lic. Alicia Del Rosario Ramírez Vargas

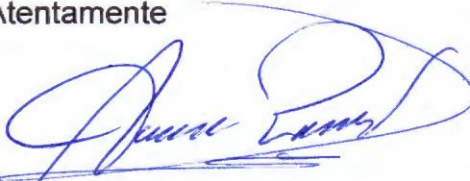
**DIRECTORA ACADEMICA DEL CENTRO DE RECUPERACION  
PEDAGOGICA Y ENSEÑANZA DE INGLES OXFORD**

CERTIFICA:

Haber realizado la traducción del trabajo de titulación del Señor **JHON SEGUNDO FAICAN ABAD**, portador de la cedula de identidad 1104615487. Trabajo denominado “ **FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE LITIASIS BILIAR EN PACIENTES DE HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS DE LA CIUDAD DE LOJA**”

Es todo cuanto puedo manifestar en honor a la verdad, facultando a la interesada hacer uso de la presente certificación en lo que considere conveniente dentro de los límites legales.

Atentamente

  
Lic. Alicia Ramírez Vargas  
**PROFESORA DE INGLES**




### ANEXO 3

#### CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Loja, 11 de noviembre de 2022

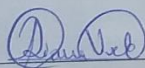
En calidad del tribunal calificador del trabajo de Titulación titulado: **Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros**, de la autoría del Sr. Jhon Segundo Faicán Abad portador de la cédula de identidad Nro. 1104615487, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, certificamos que se ha incorporado las observaciones realizadas por los miembros del tribunal, por tal motivo se procede a la aprobación y calificación del trabajo de titulación de grado y la continuación de los trámites pertinentes para su publicación y sustentación pública.

**APROBADO**



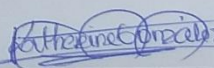
Lic. Maura Guzmán Cruz Mg. Se.

**PRESIDENTE**



Lic. Diana Vuele Duma Mg. Se.

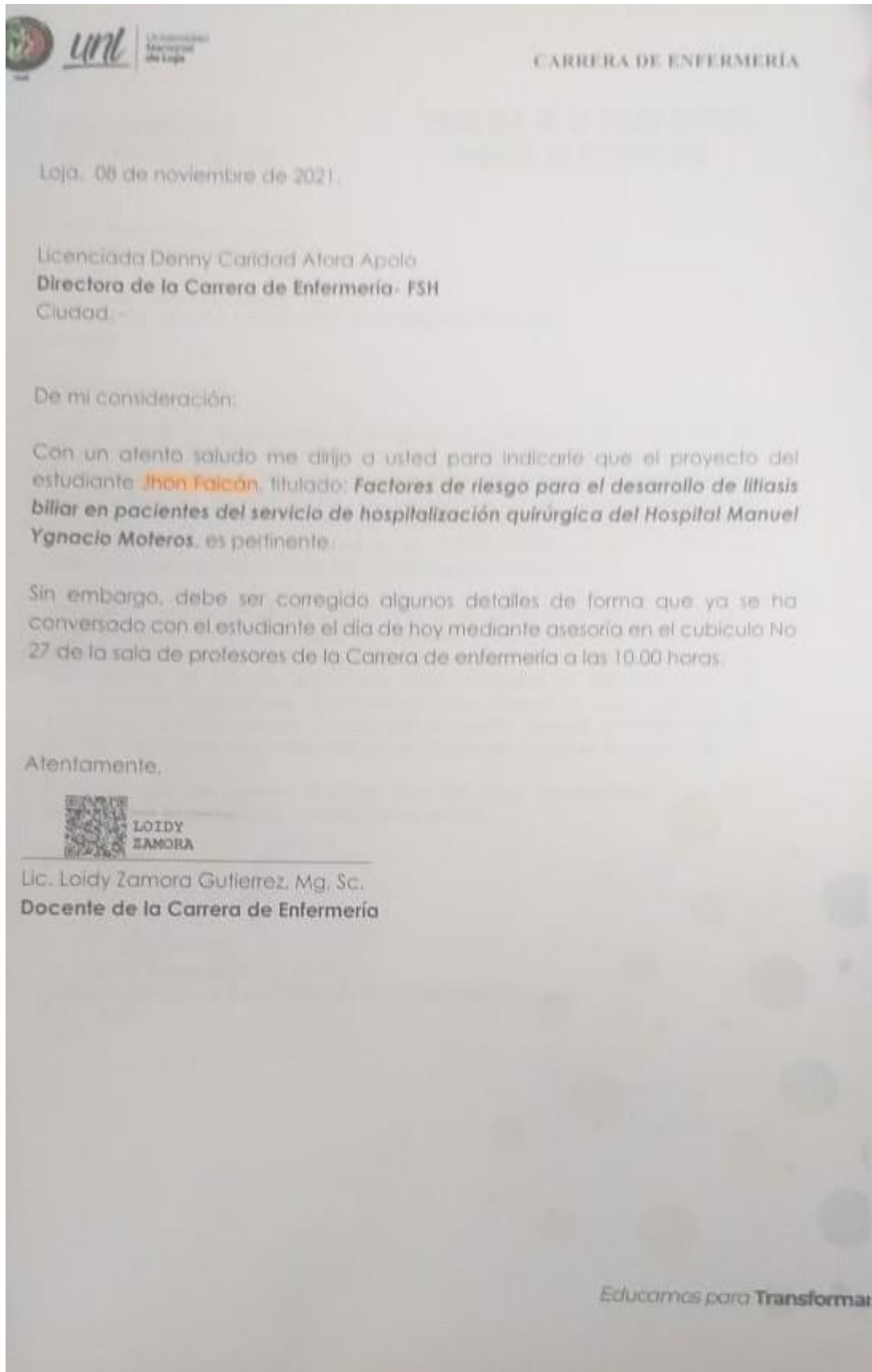
**VOCAL**



Lic. Katherine Gonzalez

**VOCAL**

## ANEXO 4



## ANEXO 5



**Universidad Nacional de Loja**

**Facultad de la Salud Humana**

**Carrera de Enfermería**

### **Documento de Consentimiento Informado**

Este formulario de Consentimiento Informado está dirigido a los pacientes del servicio de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros que se les invita a participar en la investigación “Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros”

#### PARTE I: Información

Mi nombre es Jhon Faicán, estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja y me encuentro investigando sobre los “Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar”, esto como parte del proceso para obtener mi título de licenciado en Enfermería.

Puede que haya algunas palabras que no entienda, en ese caso le solicito que, por favor me interrumpa, para darme tiempo y explicarle, así mismo, si surgen preguntas más adelante, puede realizarlas a mi persona. Es importante que usted conozca que el propósito de este proyecto es de carácter investigativo y para poder culminar mis estudios de tercer nivel.

La presente investigación incluye únicamente la aplicación de una encuesta y se lo realizara en una sola visita. La selección de los participantes se lo ha hecho en base a las características que deben cumplir para formar parte del estudio, es decir a los pacientes del servicio de hospitalización quirúrgica del hospital Manuel Ygnacio Monteros.

Su participación es totalmente voluntaria, usted puede elegir participar o no hacerlo y cualquiera que sea su decisión no lo afectara en ningún sentido, incluso puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar aun cuando haya aceptado antes.

Durante el trabajo investigativo, se aplicará por una sola vez el instrumento a las personas que han firmado este consentimiento y que por ende están aceptando participar. Por ende, la duración de su participación será de 10 minutos

Cabe mencionar que el presente trabajo no producirá efecto secundario alguno en su persona, pues no se requiere aplicar ningún procedimiento invasivo, así mismo, la aplicación de la encuesta, no acarrea ningún tipo de riesgo que atente contra su integridad física o emocional.

Su participación es de suma importancia, pues con los datos obtenidos se podrá dar respuesta a la pregunta de investigación planteada y generar nuevos conocimientos en torno al tema de este trabajo, lo cual servirá de base para investigaciones futuras. Además, tengo que manifestarle que no se le entregara ningún incentivo económico por su participación.

La información que se recoja durante la investigación será puesta fuera de alcance de otras personas y solo el investigador y su director de tesis, tendrán acceso a verla, por lo tanto, se garantiza la confidencialidad total y la información solo será utilizada con fines académicos y científicos.

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Para ello puede contactarse con: Jhon Segundo Faicán Abad, barrio Los Rosales, 0969153722, jhon.faican@unl.edu.ec

## **PARTE II: Formulario de Consentimiento**

He sido invitado a participar en la investigación que pretende conocer los “Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros”. He sido informado del procedimiento a aplicarse, que no habrá riesgos ni efectos adverso, además de los beneficios de mi participación. He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me afecte de ninguna manera.

Nombre del Participante \_\_\_\_\_

Firma del Participante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## ANEXO 6



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**FACULTAD DE SALUD HUMANA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**Tema:** “Factores de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar en pacientes de hospitalización quirúrgica del Hospital Manuel Ygnacio Monteros”.

Le solicito responder todas las preguntas.

### **FACTORES NO MODIFICABLES**

#### **1. Datos generales**

- **Edad**.....
- **Sexo**.....
- **Peso**.....
- **Talla**.....
- **IMC**.....

#### **2. Señale si tiene problemas de salud como**

- **Cirrosis** Si ( ) No( )
- **Diabetes** Si ( ) No( )
- **Enfermedad de Crohn** Si ( ) No( )

#### **3. ¿Alguno de sus familiares ha sido diagnosticado colelitiasis?**

- Si ( ) No( )

### **FACTORES MODIFICABLES**

#### **4. Consume Ud. Bebidas alcohólicas?**

- Si ( ) No ( )

#### **5. La mayoría de sus alimentos del día están conformados por:**

- **Pan**.....veces por semana
- **Papa**.....veces por semana

- Arroz.....veces por semana
- Fideos.....veces por semana
- Dulces.....veces por semana

6. ¿Su consumo de alimentos con contenido de grasas tales como mantequilla, chicharon, pollo a la brasa, papas fritas y otras frituras es por lo menos?

- a) 1 vez por semana.....
- b) 2 veces por semana.....
- c) 4 veces por semana.....
- d) Todos los días.....
- e) Casi no consumo alimentos con contenido de grasa o frituras. ....

7. ¿Su consumo de cereales (lentejas, cebada, trigo, maíz) y verduras es?:

- a) Diario.....
- b) 2 veces por semana.....
- c) 1 vez por semana.....

8. ¿Realiza Ud. actividad física?

- Frecuencia a la semana
- 1 vez a la semana.....
- 2 veces por semana.....
- 3 veces por semana.....
- No realiza.....
- Tiempo al día.....

**GRACIAS POR SU ATENCIÓN**



## ANEXO 7



**Nota: Aplicación de instrumento y recolección de datos.**

**Hospitalización quirúrgica – Hospital Manuel Ygnacio Monteros**



**Nota: Aplicación de instrumento y recolección de datos.**

**Hospitalización quirúrgica – Hospital Manuel Ygnacio Monteros**





**Nota: Aplicación de instrumento y recolección de datos.**

**Hospitalización quirúrgica – Hospital Manuel Ygnacio Monteros**