



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina  
Unidad de Posgrado  
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Incidencia de la hidatidosis hepática en el  
departamento de cirugía del Hospital Nacional  
Arzobispo Loayza 1997 - 2010**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

**AUTOR**

Augudberto MONTÚFAR VALER

**ASESORES**

Dr. Fernán REPETTO TRUJILLO

Dr. Enrique MACHICADO ZÚÑIGA

Lima, Perú

2013

## **Resumen.**

La Hidatidosis Hepática constituye un problema de salud pública a nivel nacional y mundial. En el período de Enero 1997 – Diciembre 2010 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, se diagnosticaron y trataron quirúrgicamente 147 pacientes con Hidatidosis hepática. El 77.6% fue del sexo femenino y en el 95% de casos entre los 20 y 59 años, la mayoría procedente de Lima. Todos los pacientes presentaron signos y síntomas, el tiempo de enfermedad indicó el tiempo en que estos fueron evidentes. La mayoría de Quistes se encontraron en el lóbulo derecho, el tamaño promedio fue de 11 cm. En el 66% de casos, con un tamaño promedio entre 10 a 25 cm. Los análisis hematológicos de rutina fueron normales en el 86.4%, eosinofilia se presentó en el 25.9% de casos y es inespecífica para hidatidosis así como los análisis serológicos. La ultrasonografía abdominal (US) y la TAC resultaron más efectivos además que permitieron realizar exploraciones diagnósticas de alta resolución poniendo en evidencia masas quísticas, localización, tamaño, número, estadio evolutivo y su relación con las diferentes estructuras intra y extrahepáticas. Siendo actualmente las pruebas dinámicas suficientes para realizar un diagnóstico adecuado. La vía de abordaje y el tipo de incisión realizado con más frecuencia fue el abordaje abdominal. La técnica quirúrgica más utilizada fue la cirugía conservadora (Destechamiento Hepático) en el 91.2% de pacientes, la cirugía radical se realizó en el 6.1% de pacientes. En el tratamiento de la cavidad adventicial, la técnica más utilizada fue la marsupialización indirecta seguida de capitonaje. Las complicaciones secundarias alcanzaron un alto porcentaje 53%, siendo fiebre mantenida y supuración de la cavidad adventicial, las que se presentaron con mayor frecuencia. Las complicaciones tardías constituyeron un porcentaje significativo 11%, entre de ellas la persistencia de la cavidad supurada y fístula biliar persistente. La estancia hospitalaria fue alta, en promedio 15 días. La mortalidad fue de 0.62%. El presente estudio es un estudio de casos, retrospectivo, siendo la población de estudio pacientes con diagnóstico de Hidatidosis Hepática hospitalizados en el Departamento de Cirugía General del Hospital Nacional Arzobispo Loayza sometidos a intervención quirúrgica comprendido en el periodo del primero de Enero de 1997 al 31 de Diciembre del 2010. Los datos, se ordenaron, valiéndonos de los programas SPSS 18.0, Epi info y Minitab y se procesaron, utilizando el método de Chi cuadrado, prueba exacta de Fisher, y el Test de Student. Para la medición de la fuerza de asociación se utilizó el OR (Odds Ratio) con un intervalo de confianza del 95%.

Autor: Dr. Augudberto Montufar Valer

Tutor: Dr. Fernán Repetto Trujillo.

Palabras clave: Hidatidosis Hepática, Cirugía Radical, clasificación de Gharbi.