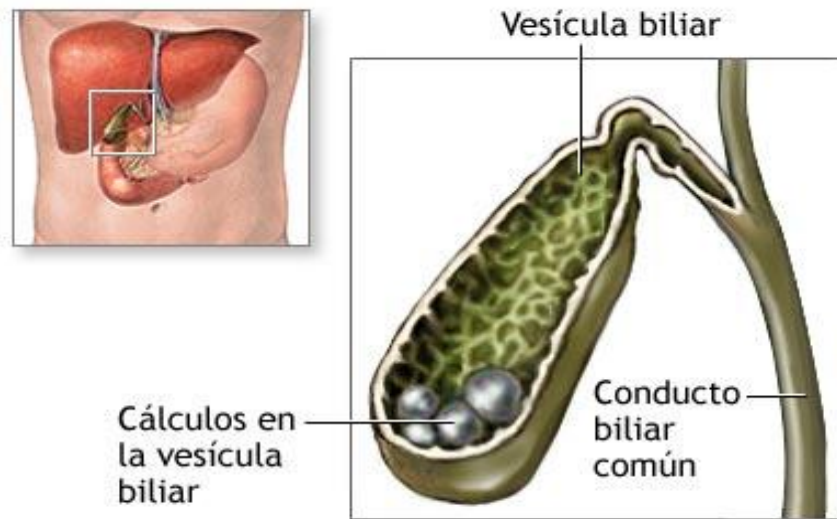


Vesícula Biliar



1.

El hígado produce bilis que ayuda en la digestión de las grasas y se desplaza a través de delgados canales que luego drenan, a través del conducto biliar común, dentro del intestino delgado.

La vesícula biliar es un saco muscular ubicado debajo del hígado. Se encarga de almacenar y concentrar la bilis producida en el hígado que no se necesita de inmediato para la digestión. La bilis se libera de la vesícula biliar al intestino delgado en respuesta al alimento. El conducto pancreático se une al conducto biliar común en el intestino delgado para agregar enzimas que participan en la digestión.

Por lo general, el balance de sales biliares, lecitina y colesterol evita que se formen los cálculos biliares. Si existen niveles anormalmente altos de sales biliares o de colesterol, siendo este último más común, pueden formarse los cálculos. Los síntomas ocurren cuando los cálculos bloquean uno de los conductos biliares o puede que se los descubra a raíz de un examen de rutina de rayos X, tomografía o más comúnmente en una ecografía abdominal.

Cálculos en la vesícula o colelitiasis

Los cálculos vesiculares o de la vesícula, son depósitos duros y similares a cristales de roca que se forman dentro de la vesícula biliar. Estos cálculos pueden ser tan pequeños como un grano de arena o tan grandes como una pelota de golf.

Causas

La causa de los cálculos biliares varía. Hay dos tipos principales de estos cálculos:

- Cálculos compuestos de *colesterol*, los cuales son el tipo más común. *Estos cálculos de colesterol no tienen nada que ver con los niveles de colesterol en la sangre.*
- Cálculos compuestos de demasiada bilirrubina en la bilis. La bilis es un líquido que se produce en el hígado y que le ayuda al cuerpo a digerir las grasas. La bilis está compuesta de agua, colesterol, sales biliares y otros químicos, como bilirrubina. Estos cálculos se denominan *pigmentarios*.

Los cálculos biliares son más frecuentes en las mujeres, indígenas estadounidenses y otros grupos étnicos y personas mayores de 40 años de edad. Estos cálculos también pueden ser hereditarios.

Los siguientes factores también pueden hacerlo a uno más propenso a la formación de cálculos biliares:

- Insuficiencia de la vesícula biliar para vaciar la bilis apropiadamente, lo cual es más probable que suceda durante el embarazo.
- Afecciones médicas que provocan que el hígado produzca demasiada bilirrubina, como anemia hemolítica crónica, incluyendo anemia drepanocítica.
- Cirrosis hepática e infecciones de las vías biliares (cálculos pigmentarios)
- Diabetes
- Trasplante de médula ósea o de órganos sólidos
- Pérdida rápida de peso, particularmente consumir una dieta muy baja en calorías
- Recibir nutrición a través de una vena por tiempo prolongado (alimentaciones intravenosas o parenteral prolongada)

Síntomas

Muchas personas con cálculos biliares nunca han tenido ningún síntoma. Los cálculos biliares con frecuencia se descubren cuando se

toman radiografías, tomografía o más comúnmente ecografías de rutina, en una cirugía abdominal u otro procedimiento médico.

Sin embargo, si un cálculo bloquea el conducto cístico o el conducto colédoco (llamado coledocolitiasis), se puede presentar un dolor de tipo cólico desde la mitad hasta la parte superior derecha del abdomen, lo cual se conoce como cólico biliar (mal llamado **ataque de hígado** por muchas personas). El dolor desaparece si el cálculo pasa hacia la primera parte del intestino delgado (el duodeno).

Los síntomas que se pueden presentar abarcan:

- Dolor en la parte superior derecha o media del abdomen que:
 - desaparece o retorna
 - puede ser agudo, tipo calambre o sordo
 - puede irradiarse a la espalda o debajo del omóplato derecho
 - se presenta pocos minutos después de una comida
- Náuseas o vómitos
- Coloración amarillenta de la piel y de la esclerótica de los ojos (ictericia)

Los síntomas adicionales que pueden estar asociados con esta enfermedad comprenden:

- Sensación de abdomen lleno
- Heces color arcilla
- Fiebre

Es importante acudir a un médico si usted tiene síntomas de cálculos biliares. Estos cálculos se encuentran en muchas personas con cáncer de la vesícula.

Pruebas y exámenes

Los exámenes para detectar la presencia de cálculos biliares o inflamación de la vesícula biliar abarcan:

- **Ecografía abdominal (el usado comúnmente)**
- Gamagrafía de la vesícula biliar con radionúclidos Tomografía computarizada de abdomen
- Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)
- Ecografía endoscópica
- Colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM)
- Colangiografía transparietohepática percutánea (CTHP)

El médico puede ordenar los siguientes exámenes de sangre:

- Bilirrubina
- Pruebas de función hepática
- Enzimas pancreáticas

Tratamiento

Algunas personas tienen cálculos biliares y nunca han tenido ningún síntoma. Es posible que no se encuentren cálculos biliares hasta que se haga una ecografía por otra razón. *La cirugía puede no ser necesaria a menos que empiecen los síntomas.*

En general, los pacientes que tengan síntomas necesitarán cirugía ya sea inmediatamente o después de un corto período de tiempo.

- En el pasado, la colecistectomía abierta (extirpación de la vesícula biliar) era el procedimiento usual para los casos sin complicaciones. Sin embargo, ahora se realiza solo en casos excepcionales.
- En la actualidad, se utiliza con mayor frecuencia una técnica llamada **colecistectomía laparoscópica**. En este procedimiento, se utilizan incisiones quirúrgicas más pequeñas que permiten una recuperación más rápida. A los pacientes puede dárseles el alta del hospital el mismo día de la cirugía o a la mañana siguiente.
- Existen en la actualidad otros métodos para realizar la colecistectomía: "de estar interesado consúltelo a su cirujano"

En casos muy excepcionales, se pueden llevar a cabo una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y un procedimiento llamado esfinterotomía para localizar o tratar cálculos biliares en el conducto colédoco (consulte con su cirujano).

MÉTODOS DE TRATAMIENTO ALTERNATIVOS DE USO EXCEPCIONAL:

Medicamentos

Se pueden administrar medicamentos llamados ácidos quenodesoxicólicos (AQDC) o ácido ursodesoxicólico (AUDC) para disolver los cálculos de colesterol. Sin embargo, pueden tardar dos años o más en hacer efecto y los cálculos pueden retornar después de que el tratamiento termine. Por este motivo, su uso es muy limitado.

En raras ocasiones, se introducen químicos dentro de la vesícula biliar a través de un catéter. El químico disuelve rápidamente los cálculos de colesterol. Este tratamiento no se utiliza con mucha frecuencia, debido

a que es difícil de llevar a cabo, los químicos pueden ser tóxicos y los cálculos biliares pueden reaparecer.

Litotripsia

La litotricia electrohidráulica por ondas de choque de los cálculos de la vesícula biliar, también se ha utilizado para pacientes seleccionados que no puedan tolerar una cirugía. Dado que los cálculos biliares a menudo reaparecen en muchos pacientes, este tratamiento ya prácticamente no se utiliza.

Pronóstico

Los cálculos biliares se desarrollan en muchas personas sin causar síntomas. Las probabilidades de que se presenten síntomas o complicaciones a partir de cálculos biliares son bajas. Casi todos los pacientes que se someten a cirugía de la vesícula no experimentan el retorno de los síntomas.

Posibles complicaciones

El bloqueo del conducto cístico o conducto colédoco por cálculos biliares puede causar los siguientes problemas:

- Colecistitis crónica (inflamación crónica de la vesícula biliar)
- Colecistitis aguda (inflamación con infección aguda de la vesícula biliar)
- Cálculos dentro del conducto biliar (ictericia, coluria, hipo acolia)
- Colangitis aguda (infección aguda de la bilis del conducto biliar)
- Pancreatitis Aguda (inflamación aguda del páncreas)

Cuándo contactar a un profesional médico

Solicite una cita médica si presenta:

- Dolor en la parte superior derecha del abdomen
- Coloración amarillenta de la piel o la esclerótica de los ojos
- Orina de color amarronado

Prevención

No se conoce ninguna forma de prevenir los cálculos biliares. Si usted tiene síntomas de este tipo de cálculos, el hecho de consumir una dieta baja en grasa y bajar de peso puede ayudarle a controlarlos.

Nombres alternativos

Colelitiasis; Ataque de la vesícula biliar; Cólico biliar; Ataque de cálculos; Cálculos de las vías biliares; Cálculo biliar; Cálculos biliares.

Todos estos términos puede escucharlos, aunque el más común de todos y principalmente en personas mayores es: **“ataque de hígado”**.