

Cálculos en el colédoco o litiasis coledociana o coledocolitiasis (litiasis o cálculos son sinónimos)

Coledocolitiasis o cálculos en el conducto biliar o cálculos en el colédoco, es la presencia de uno o varios cálculos biliares en el conducto colédoco. Dicho cálculo puede consistir en pigmentos biliares o sales de calcio y colesterol.

Causas, incidencia y factores de riesgo

Si bien los cálculos se pueden originar en el conducto biliar, esta situación se ve solamente en oriente, siendo en occidente los cálculos de la vesícula que migran hacia el conducto biliar, el origen fundamental. Aproximadamente

el 15% de las personas con cálculos en la vesícula, estos pueden migrar hacia el conducto colédoco, el pequeño conducto que transporta la bilis desde la vesícula hasta el intestino.

Entre los factores de riesgo están los antecedentes médicos de cálculos vesiculares. Sin embargo, la coledocolitiasis puede ocurrir en personas a quienes se les haya extirpado la vesícula biliar.

Síntomas

Una persona puede permanecer por mucho tiempo sin presentar síntomas, hasta que en algún momento los cálculos bloqueen el conducto colédoco. Los síntomas que se pueden presentar abarcan:

- Dolor abdominal: en la parte superior derecha o central del abdomen que puede:
 - aparecer y desaparecer (cólico similar al producido por los cálculos de la vesícula)
 - ser agudo, tipo cólico o sordo
 - irradiarse a la espalda o por debajo del omóplato derecho
 - empeorar después de consumir comidas grasas o grasosas
 - ocurrir en cuestión de minutos después de una comida
- Ictericia: (coloración amarillenta de la piel o la esclerótica de los ojos)
- Coluria orina oscura)
- Hipo acolia (materia fecal clara)
- Fiebre
- Inapetencia
- Náuseas
- Vómitos

Exámenes

Los exámenes que muestran la ubicación de cálculos en el conducto colédoco son, entre otros, los siguientes:

- Ecografía abdominal (primer estudio solicitado)
- Colangiorresonancia
- Tomografía axial computada de abdomen
- Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)
- Ecografía endoscópica
- Colangiografía transparieto (hepática CTPH)

El médico puede ordenar los siguientes exámenes de sangre:

- Hepatograma
- Enzimas pancreáticas

Tratamiento

El objetivo del tratamiento es aliviar la obstrucción.

El tratamiento puede involucrar:

- Cirugía para extraer los cálculos del conducto (si no fue operado previa de la vesícula)
- Endoscopia biliar a través de la cual se remueven los cálculos hacia el intestino. Esta puede ser un constituir un complemento de la cirugía o ser el único procedimiento (en paciente operados previamente de vesícula)

Expectativas (pronóstico)

El bloqueo e infección causados por cálculos en las vías biliares pueden ser potencialmente mortales. Sin embargo, el pronóstico generalmente es muy bueno con un diagnóstico y tratamiento oportunos.

Complicaciones

- Cirrosis biliar
- Colangitis aguda
- Pancreatitis

Situaciones que requieren asistencia médica

Se debe buscar asistencia médica si se presenta dolor abdominal, con o sin fiebre, que no sea atribuible a otras causas, si se presenta ictericia o si se desarrollan otros síntomas que sugieran la presencia de coledocolitiasis.