

Colelitiasis

Cholelithiasis

AUTORES

Alexander Eduardo Morillo Bolaños (bola.mori00@gmail.com)

Jordan Roman Zhumi Quiroga (jordanzhumi12@outlook.es)

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3048-4929>

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2956-4224>

Factores de riesgo

- Fat
- Forty
- Female
- Fertile



Etiología

Sobresaturación de colesterol. (3)

Inflamación crónica de la vesícula. (4)

Exceso de bilirrubina. (3)

Hipomotilidad vesicular. (4)

Figura 1. Presencia de 4 factores imprescindibles. Lindenmeyer C. 2021 (2)

Fisiopatología

- Hígado → hepatocitos (bilis) → almacena en vesícula biliar (VB). (5)
- VB → H₂O, sales biliares, colesterol, bilirrubina y ácidos grasos. (6)



Figura 2. Pieza macroscópica de vesícula biliar y colelitiasis. Zarate A, Torrealba A, Patiño B, Alvarez M, Raue M. (2022) (7)

Formación de calculos de colesterol (37-86%). (8)

- Colesterol → sobresaturación biliar=calculos.
- Colesterol → vesículas/miscelas.

Miscelas/vesículas=Compartimento → lípidos ↔ y llenan compartimentos → sobresaturación=cristales de colesterol. (9)

Factores fisiopatológicos (7)

Hipomotilidad vesicular

↑ Secreción de moco

Obesidad

Embarazos

Cuadro clínico

Asintomática

Dolor en hipocondrio derecho.

Nauseas

Vomito

Fiebre

Ictericia (7,8)

Diagnóstico

Anamnesis

- Identificar al paciente
- Historia de síntomas
- Historia médica
- Antecedentes familiares
- Historial de estilo de vida
- Medicamentos actuales

Signo de Murphy, es un examen físico utilizado para evaluar la presencia de piedras en la vesícula biliar, palpando la fosa iliaca derecha mientras se inspira profundamente, cuando se produce dolor es positivo para coledocistitis.

Ecografía abdominal, se visualiza cálculos biliares en la vesícula y ductos biliares. Se evalúa las paredes de la vesícula, presencia de moco o contenido anormal.

Biometría hemática

-**Anemia**, una disminución de hemoglobina que es un signo de anemia, causado por la pérdida de sangre, complicación relacionada con la coledocistitis.

-**Leucocitosis**, aumento de glóbulos blancos, signo de inflamación o infección, causada por complicaciones de la coledocistitis.

-**Trombocitosis**, aumento de número de plaquetas, signo de inflamación o enfermedad, incluida la colangitis que es una complicación de la coledocistitis (9,10)

Parámetros	Valores normales en adulto	Unidades
Leucocitos	4.50 – 11.00	10 (3)//ul
Neutrófilos	40 – 85	%
Linfocitos	18 – 45	%
Monocitos	3 – 10	%
Eosinófilos	1 – 4	%
Neutrófilos	1.80 – 7.70	%
Linfocitos	1.00 – 4.80	10 (3)//ul
Monocitos	0.00 – 0.80	10 (3)//ul
Eosinófilos	0.02 – 0.45	10 (3)//ul
Basófilos	0.02 – 0.10	10 (3)//ul
Eritrocitos	h:4.50 – 6.30 m: 4.20 – 5.40	10 (3)//ul
Hemoglobina	h:14.00 – 18.00 m:12.00 – 16	g/dl
Hematocrito	h:42 – 52 m:37 – 47	%
Plaquetas	150.00 – 450.00	x 10 (3)

Tabla 1. Lopez S. La biometría hemática. México: Acta Pediatr Mex, 2017; 37(4);246-249.

Tratamiento

No farmacológico

- Dieta**, evitar alimentos grasos, más verduras y frutas.
- Ejercicio**, estilo de vida activo.
- Perder peso**, reduce el riesgo de desarrollar coledocistitis.
- Evite el estrés**, practicar técnicas de relajación.
- Hidratación adecuada**, ayuda a diluir la bilis y a prevenir la formación de cálculos.

Farmacológico

- Colesterol-disminuyentes**, ayuda a reducir el colesterol en la bilis y prevenir los cálculos.
- Antiácidos**, reducen la acidez estomacal aliviando síntomas.
- Relajantes musculares**, alivia la contracción muscular de la vesícula, disminuyendo el dolor.
- Anticonvulsivos**, alivia el dolor asociado a la coledocistitis, inhibe la actividad nerviosa (11-13)

Quirúrgico



Figura 3. Colecistectomía laparoscópica mostrando visión crítica de la vesícula biliar. Magallanes A, Andrade C, Panamá E, Ola A. (2022). (10).

Referencias bibliográficas

- Lindenmeyer C. Coledocistitis. MANUEL MSD [Internet] 2021[Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. (1). Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornoshep%C3%A1ticos-y-biliares/trastornos-de-laves%C3%ADcula-biliar-y-los-conductosbiliales/coledocistitis>
- Martínez R, Jiménez A, Salas M, Bermejo L, Rodríguez E. Intervención Nutricional en el control de la coledocistitis y litiasis renal. Nutrición Hospitalaria [Internet] 2019 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. (36): Pág. (70-74). Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/aeb0/409d6a08107c1165fb9a09a931f182e7caab.pdf>
- Tanaja J, López R, Meer J. Coledocistitis. StatPearls [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. (1). Pág. (1-10). Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470440/?report=reader#_NBK470440_pubdet
- Granizo-Cando JN. Factores de Riesgo y Complicaciones de Coledocistitis. Hospital José María Velasco Ibarra,2019-2020 [Tesis doctoral]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8279/1/8.TESIS%20%20Granizo%20Cando%20J%20oselyn%20Nicole-MED.pdf>
- Hammer G, McPhee S. Fisiopatología de la enfermedad. Una introducción a la medicina clínica. 7th. Ed. México: McGraw-Hill Educación; 2015.
- Meneses D, Guzmán C, Rodríguez L, Dorado J. Coledocistitis invisible. Scientific and Education Medical Journal [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 5 (2): Pág. (145-159). Disponible en: <https://www.medicaljournal.com.co/index.php/mj/article/download/92/189> -:-:text=Se%20denomina%20coledocistitis%20a%20la%20del%20sistema%20gastrointestinal%20(3)
- Zarate A, Torrealba A, Patiño B, Alvarez M, Raue M. Coledocistitis. Manual de Enfermedades Digestivas Quirúrgicas [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol.1: Pág. (1-6). Disponible en: <https://medfinis.cl/img/manuales/coledocistitis.pdf>
- Salom A, Miranda A, País C, Murias F, Gilberti B, Abiuso L, et-al. Incidencia de cálculos biliares asintomáticos en pacientes con complicaciones biliares. Revista Cirugía del Uruguay [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 6 (1): Pág. (1-10). Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rcu/v6n1/1688-1281-rcu-6-01-e202.pdf>
- Guzmán E, Carrera L, Aranzabal S, Espinoza S, Trujillo Y, Cruzalegui R, et-al. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de la coledocistitis, colecistitis aguda y coledocolitiasis en el Seguro Social del Perú (EsSalud). Revista de Gastroenterología de Perú [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 42(1): Pág. (58-69). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v42n1/1022-5129-rgp-42-01-58.pdf>
- Magallanos A, Andrade C, Panamá E, Ola A. Ecografía en el diagnóstico y tratamiento de colecistitis/coledocistitis. RECIAMUC [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 6 (4): Pág. (50-56). Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/968/1396>
- Castro W, López M. Coledocistitis y su tratamiento de elección. Salud y Ciencias Médicas [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 2 (2): Pág. (31-36). Disponible en: <https://saludycienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/view/40/47>
- Acosta F, Muriel M, García M, Martínez F, Foscarini J, Esquivel C. Utilidad del ácido ursodesoxicólico para la prevención de la litiasis vesicular y sus complicaciones en pacientes sometidos a bypass gástrico. Acta Gastroenterol Latinoam [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 52 (1): Pág. (71-77). Disponible en: <https://actagastro.org/utilidad-delacido-ursodesoxicolico-para-la-prevencion-de-la-litiasis-vesicular-y-sus-complicaciones-enpacientes-sometidos-a-bypass-gastrico/>
- Castro W, López M. Coledocistitis y su tratamiento de elección. Salud y Ciencias Médicas [Internet] 2022 [Consultado 28 de enero del 2023]; Vol. 2 (2): Pág. (31-36). Disponible en: <https://saludycienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/view/40/47>