

# CÁLCULOS EN LA VESÍCULA BILIAR



**A. C. G.**  
Asociación Colombiana  
de Gastroenterología  
Fundada en 1947

## ¿QUÉ SON?:

Los cálculos de la vesícula biliar son acumulaciones sólidas de cristales de colesterol o pigmentos biliares que se forman porque la bilis no disuelve estos componentes grasos y se precipitan formando cristales sólidos. Su tamaño es variado desde partículas de arena hasta el tamaño de una pelota de golf. Su composición puede ser solo de pigmentos biliares o de colesterol o pueden ser mixtos, con los dos componentes.

Cuando se acumulan en la vesícula se denomina colelitiasis. Cuando migra algún cálculo y obstruye el colédoco y hay compromiso del árbol de conductos biliares se denomina coledocolitiasis.

## ¿QUÉ ES LA VESÍCULA BILIAR Y CUÁL ES SU FUNCIÓN?:

La vesícula biliar es un órgano en forma de saco localizada por debajo del hígado. Su función es almacenar la bilis.

La bilis es un líquido de color verde amarilloso producido por el hígado. La bilis es liberada por la vesícula hacia el intestino cuando la persona ingiere alimento, y participa y ayuda a la buena digestión.

## FACTORES DE RIESGO:

- Sexo femenino
- Mayores de 40 años
- Estar recibiendo terapias hormonales
- Mujer con antecedente de mucho embarazos
- Obesidad
- Estreñimiento
- Consumo alto de carbohidratos
- Historia familiar o sea presentación de otros casos de colelitiasis en la familia
- Pérdida rápida de peso
- Cirrosis
- Anemias hemolíticas (por destrucción de glóbulos rojos)– como la anemia de células falciformes o esferocitosis hereditaria
- Uso prolongado de inhibidores de bomba de protones (omeprazol, lanzoprasol)
- Obstrucción en los conductos biliares
- Ciertos parásitos
- Cirugía con resección de la parte final del intestino delgado o el colon

SÍNTOMAS: (Debe consultar a su médico si los presenta:) Los más frecuentes son:

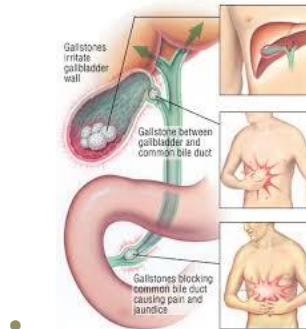
- La mayoría de las veces no se presentan síntomas (o sea la enfermedad es silenciosa) y su hallazgo es incidental, por ejemplo, al efectuar una ecografía.
- DOLOR – en la parte superior derecha del abdomen. Es intenso y se puede irradiar a la espalda, al pecho o al hombro, Se conoce como cólico biliar.
- ICTERICIA – Coloración amarillenta de ojos y piel
- INFLAMACIÓN POR CÁLCULOS – Llamada colecistitis o inflamación de la vesícula.
- INFLAMACIÓN DE LOS CONDUCTOS BILIARES – Llamada colangitis



- INFECCIÓN EN LA SANGRE – Llamada sepsis
- INFLAMACIÓN DEL PÁNCREAS – Llamada pancreatitis

### ¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

- ELABORACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA Y EXAMEN FÍSICO COMPLETO –el signo más indicativo de coledolitiasis es el signo de Murphy positivo. El examinador presiona con su mano en el hipocondrio derecho y se presenta dolor no al hundir sino al retirar la mano.



- ECOGRAFÍA ABDOMINAL – Es un examen sencillo, disponible que no implica irradiación y se puede realizar durante el embarazo.
- CPRE – COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA – Se usa solo en casos especiales. Por lo general no se realiza durante el embarazo. Algunas veces es el único examen por medio del cual se puede saber si un cálculo ha migrado y está obstruyendo un conducto biliar. Por este medio, a veces se puede retirar el cálculo y no hay necesidad de operar al paciente.

### TRATAMIENTO:

**LAS PERSONAS CON CÁLCULOS QUE PRODUCEN SÍNTOMAS, POR LO GENERAL, DEBEN SOMETERSE A CIRUGÍA**

**LA PERSONA PUEDE VIVIR SIN VESÍCULA CUANDO ES NECESARIO RESECARLA.**

- CIRUGÍA ABIERTA – Colecistectomía – es el tratamiento tradicional y clásico de los cálculos biliares. Se retira la vesícula a través de una incisión en el abdomen. El paciente debe permanecer hospitalizado de 3 a 5 días.

- CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA – Es el tratamiento más nuevo y el que se prefiere. La vesícula se retira mediante un laparoscopia (fuente de luz, cámara y monitor) a través de incisiones muy pequeñas. El tiempo de hospitalización es corto. Por lo general es ambulatoria o sea de alta al paciente el mismo día de la cirugía.

