



# COLECISTITIS

**Dr. Uriel Cruz Calderón**

Coloproctología • Colonoscopia  
Cirugía General • Hernias  
Laparoscopia avanzada

¿Qué es la colecistitis?

¿Cuáles son sus síntomas?

¿Cómo se diagnostica?

¿Cuál es su tratamiento?

¿Hay alguna manera de tratar la colecistitis sin cirugía?

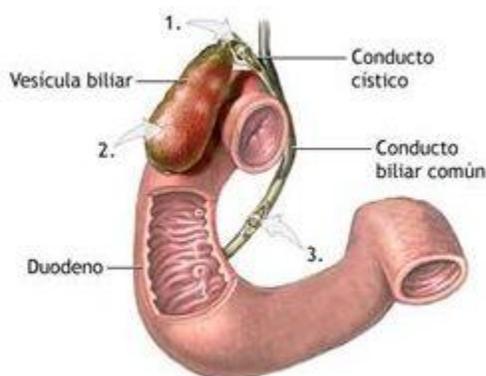
¿Qué puede pasar si no me opero?

¿Qué debo esperar después de la cirugía?

¿Qué pasa si, después de operarme, se descubre una piedra en los conductos de las vías biliares?

¿Qué es la colecistitis?

Es la inflamación de la vesícula biliar. La causa más frecuente de que esto ocurra es que haya piedras en la vesícula, aunque no es indispensable.



**Vesícula biliar inflamada**

¿Cuáles son sus síntomas?

Después de comer alimentos grasos (leche, huevo, aguacate, etc.), los pacientes tienen dolor abdominal de inicio súbito, constante, intenso, localizado bajo las costillas del lado derecho, y que se va hacia la espalda o el hombro del mismo lado; hay náuseas y/o vómito y, en casos más avanzados, fiebre. Al principio, el dolor puede ser controlado con medicamentos pero llegará el momento en que ya no será posible.



**Piedras dentro de la vesícula biliar**

### ¿Cómo se diagnostica?

Es indispensable realizar un ultrasonido de hígado y vías biliares para el diagnóstico. En este estudio se puede observar si la vesícula está inflamada y si tiene piedras. También puede ayudar a sospechar si hay piedras que se salieron de la vesícula y se quedaron atorados en los conductos de las vías biliares (coledocolitiasis).



Ultrasonido de la vesícula biliar donde se observan piedras en su interior

### ¿Hay alguna manera eliminar las piedras de la vesícula sin cirugía?

No hay medicinas para deshacer las piedras de la vesícula. La cirugía es el único método seguro.

### ¿Cuál es su tratamiento?

Para curar esta enfermedad es necesario quitar la vesícula mediante cirugía. Lo ideal es que sea una cirugía programada y en un momento en que no haya dolor; sin embargo, a veces es necesario realizar una cirugía de urgencia. En la actualidad existen dos métodos para hacerlo: con cirugía tradicional (con cortada en el abdomen) y con cirugía laparoscópica (usando cámaras y pinzas que se introducen en el abdomen a través de cortadas muy pequeñas). Su médico le podrá explicar a más detalle en qué consisten estos procedimientos, cual es el más adecuado de acuerdo a su caso y si se requiere realizar algún procedimiento adicional.



Cirugía Laparoscópica de la vesícula biliar (Colecistectomía)



Esquema de la colecistectomía laparoscópica

### **¿Es una cirugía muy riesgosa?**

Todos los procedimientos quirúrgicos tienen riesgos. Afortunadamente, la cirugía de la vesícula es muy segura si la realiza un cirujano capacitado y certificado. En la actualidad, a nivel mundial, sólo hay complicaciones en una persona de cada 1000 que se operan de forma no urgente. Cuando se trata de una cirugía de urgencia, los riesgos aumentan.

### **¿Qué puede pasar si no me opero?**

El paciente presentará cuadros de dolor cada vez más y más frecuentes, inclusive diario. Si la inflamación es muy severa, la vesícula se puede gangrenar y romperse (sobre todo en pacientes diabéticos), lo que puede ocasionar la muerte. También es posible que las piedras más pequeñas se salgan de la vesícula, pudiendo atorarse en otro lugar y ocasionando otras enfermedades más graves (coledocolitiasis, cirrosis, pancreatitis, etc.).

### **¿Qué debo esperar después de la cirugía?**

De acuerdo al caso, el paciente puede irse a su casa el mismo día o permanecer uno o dos días hospitalizado. La cirugía laparoscópica permite una rápida recuperación (10 días) y un aspecto estético muy bueno. La cirugía convencional requiere de más tiempo de recuperación. Una vez que el paciente se haya recuperado, podrá volver a comer los alimentos que antes le ocasionaban el dolor y tener una vida completamente normal.



**Cicatrices que deja la cirugía de la vesícula por vía laparoscópica**

### **¿Qué pasa si durante la cirugía, se descubre una piedra en los conductos de las vías biliares?**

A nivel mundial, esta situación ocurre hasta en 12 de 100 pacientes. No es una negligencia, simplemente los estudios preoperatorios no dieron información que hiciera sospechar de esta situación. El tratamiento consiste en retirar las piedras de los conductos en la misma cirugía. Para hacer esta exploración de las vías biliares se requiere de más tiempo quirúrgico y se deja una sonda de drenaje en los conductos de las vías biliares; dicha sonda sale a través del abdomen del paciente y se retira en un mes, previa realización de un estudio radiográfico para corroborar que todo esté bien.

### ¿Qué pasa si, después de operarme, se descubre una piedra en los conductos de las vías biliares?

Esta situación no es frecuente pero puede ocurrir, sobre todo si no había síntomas, estudios preoperatorios o hallazgos quirúrgicos que sugirieran esta situación. Muy pocos pacientes requerirán una segunda cirugía ya que habitualmente el problema se resuelve sin cirugía con un estudio llamado Colangio-Pancreatografía-Retrógrada-Endoscópica (CPRE). Si desea saber en que consiste este estudio, consulte la sección de [Estudios de Laboratorio y Gabinete](#).



Extracción de cálculos de los conductos biliares mediante CPRE

**Acuda a consulta con un médico especialista en Coloproctología y Cirugía General para tener un diagnóstico de certeza y tratamiento apropiado.**

