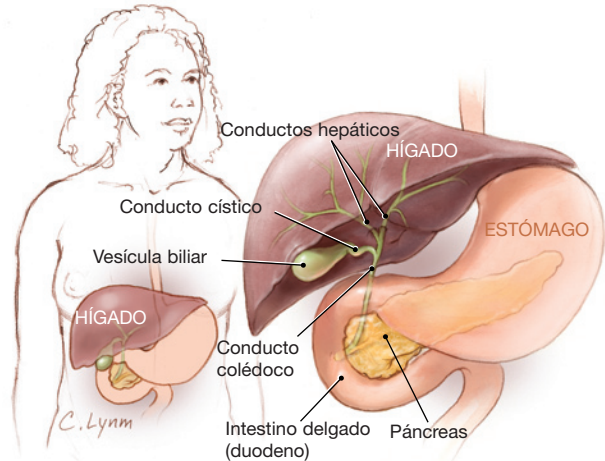


Colecistitis aguda

La **colecistitis** es la inflamación de la **vesícula biliar**, un pequeño órgano en forma de pera, localizado en la región superior derecha del abdomen. Este órgano almacena la bilis producida por el hígado y la libera en el intestino delgado donde contribuye a la digestión, en especial a la absorción de las grasas. Si se extirpa la vesícula biliar, el hígado desempeña directamente esta función.

En numerosos casos de colecistitis aguda, los **cálculos biliares** (masas sólidas formadas por las sustancias presentes en la vesícula biliar) obstruyen los **conductos** o **vías biliares** (los conductos por los que la bilis circula desde la vesícula hasta el intestino delgado). La bilis se acumula y ejerce presión sobre las paredes de la vesícula dando lugar a inflamación. Otras causas de colecistitis aguda incluyen infecciones, traumatismos, diabetes o la obstrucción de las vías biliares debido a un tumor.

En el número de JAMA correspondiente al 1 de enero de 2003 se incluye un artículo sobre diagnóstico de la colecistitis aguda.



SÍNTOMAS

Los síntomas de colecistitis aguda incluyen:

- Dolor súbito, intenso, en la región superior derecha del abdomen.
- Episodios de dolor recurrente durante varias horas después de las comidas.
- Dolor que empeora con las respiraciones profundas y que se extiende a la parte inferior del omóplato derecho.
- Sensación de falta de aire al respirar debido al dolor.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Rigidez de los músculos abdominales, en especial del lado derecho.
- Fiebre ligera.
- Escalofríos.
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel y el blanco de los ojos).
- Hinchazón abdominal.

DIAGNÓSTICO

Puesto que los síntomas de esta enfermedad son similares a los de otras, en ocasiones es difícil de diagnosticar. Si después de una exploración física concienzuda cuidadosa el médico sospecha una colecistitis aguda, deberá solicitar alguno de los exámenes siguientes:

- **Ecografía abdominal:** utilización de ondas sonoras de alta frecuencia (ultrasonidos) que crean una imagen de los órganos internos.
- **Gammagrafía hepatobiliar:** técnica de diagnóstico por la imagen utilizada para visualizar el hígado, las vías biliares, la vesícula biliar y la parte superior del intestino delgado.
- **Colangiografía:** inyección de colorante en las vías biliares, de modo que mediante rayos X puedan visualizarse la vesícula y las vías biliares.
- **Tomografía computarizada (TC):** procedimiento de diagnóstico por la imagen que utiliza una combinación de rayos X y tecnología de ordenador para crear imágenes de los órganos internos.

Fuentes: American College of Surgeons y Gale Encyclopedia of Medicine.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la colecistitis aguda suele incluir la hospitalización. No se permite que el paciente ingiera alimentos o líquidos y estos últimos se le administran por vía intravenosa. Si se sospecha infección, habrá que aplicar antibióticos. En la mayoría de pacientes se procede a la extirpación de la vesícula biliar inmediatamente después del diagnóstico de colecistitis aguda o una vez que haya mejorado su estado. Este procedimiento, denominado **colecistectomía**, se lleva a cabo utilizando un **laparoscopio** (un tubo insertado a través de pequeñas incisiones) o mediante cirugía convencional.

PARA MÁS INFORMACIÓN

American College of Surgeons
Tel.: 312/202-5000.
www.facs.org/public_info/operation/cholesys.pdf

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de JAMA para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de JAMA (www.jama.com). Las "Páginas de JAMA para el Paciente" están disponibles en inglés y en español. En el número correspondiente al 16 de enero de 2002 se publicó una "Página para el Paciente" sobre cirugía laparoscópica.

Redactora: Sharon Parmet, MS

Diseñador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de JAMA para el Paciente" es un servicio público de la revista JAMA. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista JAMA le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

