



# Enfermedades de las vías biliares

## 1. Colelitiasis

### Cálculos de colesterol:

80% de los cálculos

Factores de riesgo

4F: mujer (*female*), obesa (*fat*), fértil, de 40 a 49 años (*forty*)

Enfermedad de Crohn, ascendencia india americana pima, cirrosis

### Cálculos pigmentados:

Hemólisis crónica, cirrosis alcohólica, infecciones biliares

La mayoría de los casos son asintomáticos

## 2. Cólico biliar

### Presentación clínica:

Dolor intermitente en el cuadrante superior derecho después de comer y por la noche

### Etiología:

Obstrucción temporal del conducto cístico por cálculo biliar

### Tratamiento:

Colecistectomía

## 3. Colecistitis aguda

### Presentación clínica:

Dolor en el cuadrante superior derecho con hipersensibilidad de rebote

Signo de Murphy

Náuseas y vómitos

### Etiología:

Obstrucción del conducto cístico por cálculo biliar  
Inflamación de la pared de la vesícula biliar

### Diagnóstico:

Ecografía del cuadrante superior derecho  
Gammagrafía hepatobiliar con ácido iminodiacético

### Tratamiento:

Líquidos por vía intravenosa (IV), nada por vía oral, antibióticos IV  
Colecistectomía

## 5. Colangitis

### Presentación clínica:

Triada de Charcot (dolor en el cuadrante superior derecho, ictericia y fiebre)

Péntada de Reynolds (triada de Charcot, choque séptico y estado mental alterado)

### Etiología:

Infección dentro del árbol biliar debido a obstrucción

### Diagnóstico:

Ecografía del cuadrante superior derecho  
Bilirrubina y leucocitos elevados  
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica o colangiografía transhepática percutánea

### Tratamiento:

Antibióticos IV y líquidos IV  
Se descomprime el colédoco con colangiopancreatografía retrógrada endoscópica o colangiografía transhepática percutánea

## 4. Coledocolitiasis

### Presentación clínica:

Dolor en el cuadrante superior derecho e ictericia  
Quizá sea asintomática

### Etiología:

Cálculo biliar en el colédoco

### Diagnóstico:

Ecografía del cuadrante superior derecho y después colangiopancreatografía retrógrada endoscópica  
Fosfatasa alcalina y bilirrubina altas

### Tratamiento:

Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con esfinterotomía, extracción de cálculo y colocación de endoprótesis