

COLECISTOPATÍAS ALITIÁSICAS.

Dr. Gilberto Pardo Gómez (1)

1. Concepto.

Enfermedades de la vesícula biliar que tienen una sintomatología clínica similar a las colecistitis y cuyas etiologías son diferentes; tienen de común la ausencia de litiasis. Algunas de ellas tienen tratamiento quirúrgico, otras médico.

2. Clasificación.

De acuerdo a su etiología se clasifican como:

- 2.1. Trastornos motores.
 - 2.1.1. Vesícula hipertónica.
 - 2.1.2. Vesícula atónica.
- 2.2. Colecistitis crónica no calculosa.
- 2.3. Colecistosis.
 - 2.3.1. Adenomiomatosis.
 - 2.3.2. Colesterolisis.
 - 2.3.3. Neuromatosis.
- 2.4. Síndrome del Cístico.

3. Diagnóstico.

- 3.1. Sintomatología similar a las colecistitis calculosas.
 - Dolor en hipocondrio derecho, a veces cólicos vesiculares.
 - Cefaleas.
 - Dispepsias digestivas altas.
 - Intolerancias digestivas.
- 3.2. Exámenes complementarios.
 - 3.2.1. Laboratorio.
 - Drenaje Biliar simple.
 - Drenaje Biliar cronometrado.
 - Hemograma.
 - Heces fecales.
 - 3.2.2. Imagenológicas.
 - U.S. Abdominal simple.
 - U.S. Abdominal con comida de prueba.
 - U.S. abdominal con colecistoquinina.
 - Esófago, estómago y duodeno con bario, buscar hernia Hiatal.

(1) Profesor de Mérito (ISCM-H), Prof. Titular de Cirugía (Consultante),
Facultad de Ciencias Médicas Finlay-Albarrán, Especialista de 2º Grado en
Cirugía General, Secretario del Grupo Nacional de Cirugía del MINSAP

3.2.3. Endoscopías.

En todas estas afecciones no litiásicas hay que eliminar otras enfermedades digestivas altas como: Hernias hiatales, esofagitis, ulcus duodenales, pancreatitis, etc.

4. Tratamiento.

4.1. Los trastornos motores y las colecistitis alitiásicas son susceptibles de tratamiento médico a base de medidas higiene dietética y analgésicos o antiespasmódicos. Excepcionalmente son quirúrgicas.

4.2. Las Colecistosis en cualquiera de sus variantes, si presentan síntomas y se eliminan otras afecciones digestivas altas; son quirúrgicas.

4.3. El síndrome del cístico que presenta síntomas, fundamentalmente el dolor y los exámenes Imagenológicos son positivos (contracción menos del 50 %) a la comida de prueba o colecistoquinina, es también quirúrgico.

Nota: Para obtener positividad en los exámenes histológicos en las Colecistosis, no debe manipularse la vesícula, durante la intervención y al extraerla debe inyectarse con solución de formol al 10 %l.

En el síndrome del Cístico hay que hacer varios cortes en el conducto cístico, para detectar la obstrucción del mismo.