



# COLEDOLITIASIS

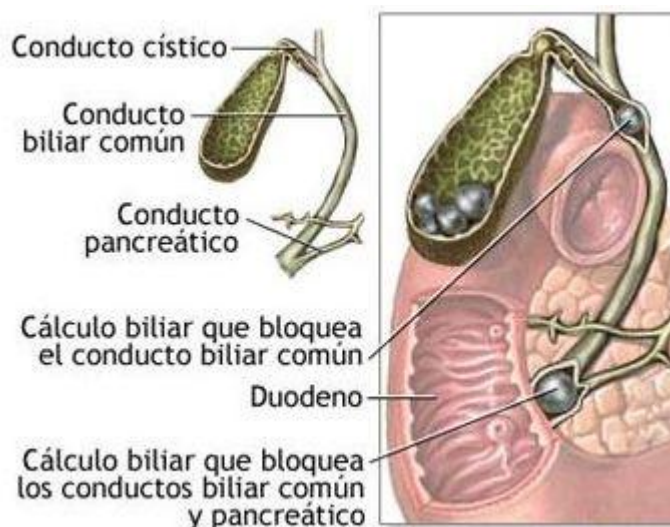
**Dr. Uriel Cruz Calderón**

Coloproctología • Colonoscopia  
Cirugía General • Hernias  
Laparoscopia avanzada

- ¿Qué es la coledocolitiasis?
- ¿Cuáles son sus síntomas?
- ¿Cómo se diagnostica?
- ¿Cuál es su tratamiento?
- ¿Qué debo esperar después de la cirugía?
- ¿Hay alguna manera de tratar la coledocolitiasis sin cirugía?
- ¿Qué puede pasar si no me atiendo?

## ¿Qué es la coledocolitiasis?

Es la presencia de piedras en los conductos de las vías biliares. En nuestro país, la causa más frecuente es porque una persona tiene piedras en la vesícula y estas piedras se han salido y atorado en los conductos de las vías biliares.



## ¿Cuáles son sus síntomas?

Además de los síntomas que ocasiona la presencia de piedras en la vesícula, los pacientes orinan de color oscuro (como refresco de manzana o coca-cola), evacuan materia fecal de color claro (casi blanco) y su piel y ojos se pintan de color amarillo. Si se infecta, se presenta fiebre, dolor abdominal, presión arterial baja y alteración del estado de conciencia.

### ¿Cómo se diagnostica?

Además de los síntomas que refiere el paciente, un ultrasonido de hígado y vías biliares puede mostrar las piedras en los conductos de las vías biliares o alteraciones de éstos conductos; sin embargo, en muchos casos es normal. Los estudios más sensibles y específicos son la Colangio-Pancreatografía- Retrógrada-Endoscópica (CPRE) y la Colangio-TAC. Estos estudios permiten con mucha precisión los conductos de las vías biliares pero sólo están indicados si hay síntomas que hagan sospechar fuertemente de ésta enfermedad. Si desea saber en qué consisten estos estudios, consulte la sección de [Estudios de Laboratorio y Gabinete](#).



Estudio CPRE

### ¿Cuál es su tratamiento?

Se deben retirar las piedras de los conductos de las vías biliares. Si el paciente tiene piedras en la vesícula, se quita la vesícula y se realiza una exploración de las vías biliares para retirar las piedras de los conductos en la misma cirugía; o bien, primero se realiza una CPRE e, inmediatamente después, se realiza la cirugía para quitar la vesícula. Si el paciente fue operado de la vesícula y tiempo después se identifica una piedra en los conductos de las vías biliares, se realiza una CPRE.



Extracción de cálculos de la vía biliar

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

A un paciente a quien se le realizó exploración de las vías biliares se le 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.

### ¿Hay alguna manera de tratar la coledocolitiasis sin cirugía?

Las piedras pueden ser extraídas de los conductos con la CPRE sin necesidad de quitar la vesícula biliar, pero sólo está indicado cuando las piedras se originaron los conductos de las vías biliares y no hay piedras en la vesícula (ésta situación es muy frecuente en Asia pero rarísima en nuestro país).

### ¿Qué puede pasar si no me atiendo?

Como los conductos de las vías biliares se comunican con los conductos del páncreas, esta enfermedad puede ocasionar pancreatitis de un momento a otro. Si la piedra obstruye completamente los conductos de las vías biliares se produce cirrosis hepática en no más de 21 días.



Hígado normal



Hígado con cirrosis

**Acuda a consulta con un médico especialista en Cirugía General (Gastrointestinal) debidamente certificado para tener un diagnóstico de certeza y tratamiento apropiado.**

