



**Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana**



infografía de patología biliar
alumno: Carlos Omar Jacob Velázquez

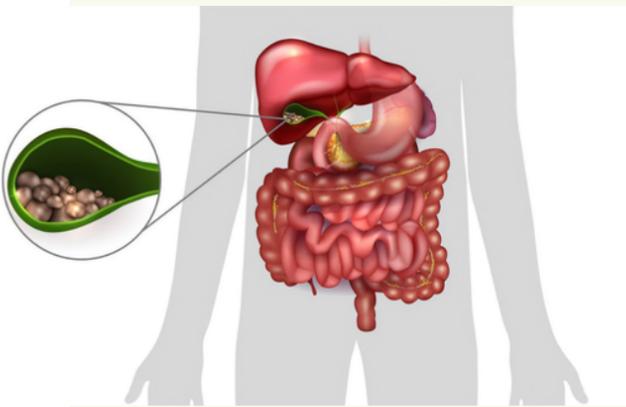
Materia: Analisis en la toma de decisiones

Docente: Dra. Berenice Solís

Comitán de Domínguez Chis. a 27 de mayo del 2025

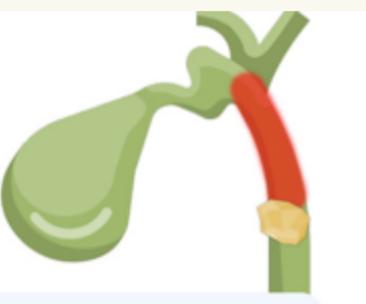
Colecistitis/ Colelitiasis

Definición

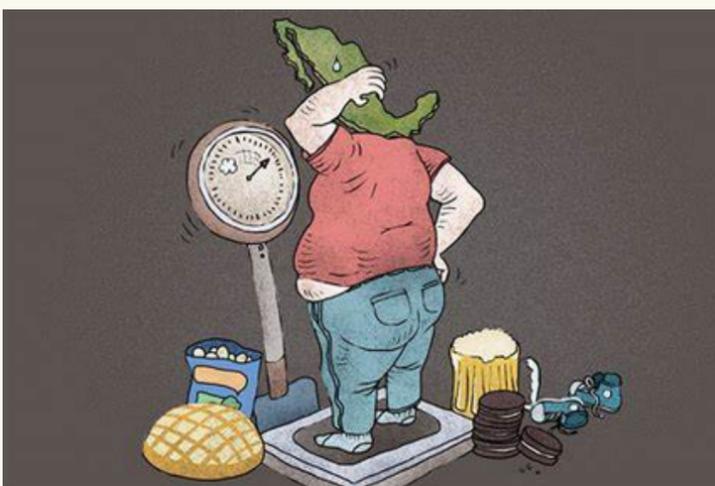


- **Colelitiasis:** Presencia de cálculos (piedras) en la vesícula biliar, formados principalmente por colesterol o bilirrubinato.
- **Colecistitis:** Inflamación de la vesícula biliar, comúnmente secundaria a obstrucción del conducto cístico por un cálculo (colelitiasis).

Etiología



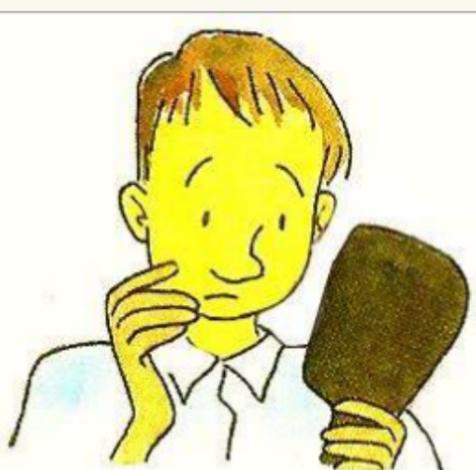
- **Colelitiasis:** Alteraciones en la composición de la bilis (sobresaturación de colesterol, estasis biliar) y nucleación de cristales.
- **Colecistitis:** La obstrucción persistente del conducto cístico por un cálculo lleva a acumulación de bilis, inflamación e infección bacteriana secundaria (*E. coli*, *Klebsiella*, *Enterococcus*).



factores de riesgo

- Sexo femenino
- Edad >40 años
- Obesidad
- Farmacos: estrógenos
- Embarazo

CUADRO CLÍNICO



- Dolor en hipocondrio derecho, tipo cólico, irradiado a escápula derecha
- Náuseas y vómitos
- Fiebre
- Ictericia (en casos complicados)
- Signo de Murphy positivo

DIAGNOSTICO

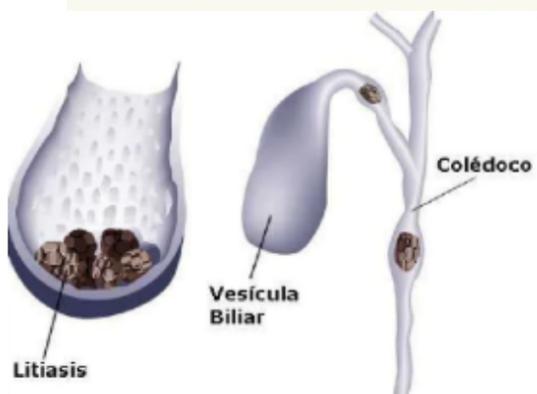
- USG
- GAMMAGRAFÍA

TRATAMIENTO

- Cólico biliar: diclofenaco I.M 75mg
- Colecistectomía laparoscópica

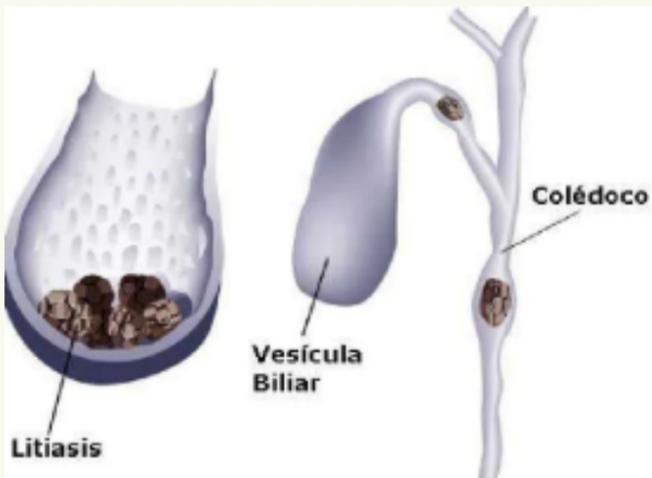
coledocolitiasis

DEFINICIÓN



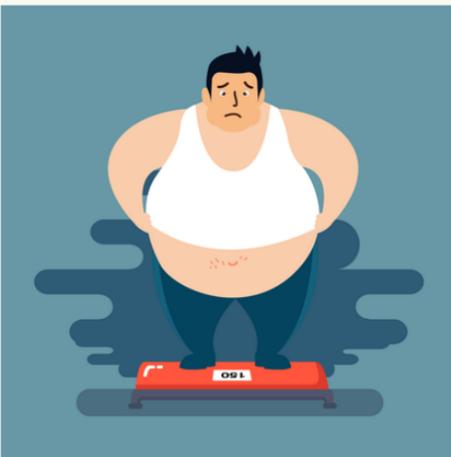
La coledocolitiasis es la presencia de uno o más cálculos (piedras) en el conducto colédoco, el principal conducto biliar que transporta la bilis desde el hígado y la vesícula hacia el intestino delgado. Puede causar obstrucción biliar con consecuencias graves si no se trata.

ETIOLOGÍA



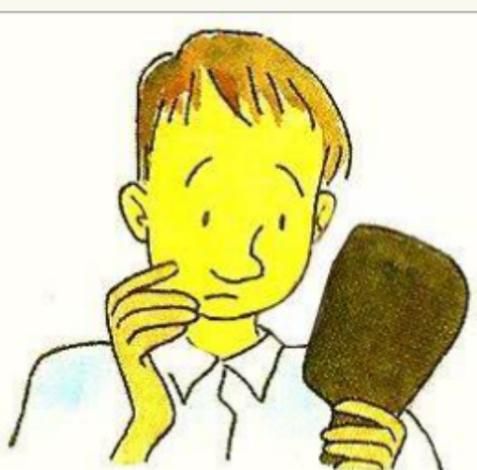
- Migración de cálculos desde la vesícula biliar (colelitiasis) hacia el colédoco (lo más frecuente)
- Formación primaria de cálculos en el colédoco, menos común, asociada a estasis biliar o infecciones.

FACTORES DE RIESGO



- Antecedente de colelitiasis.
- Edad avanzada.
- Sexo femenino.
- Obesidad.
- Enfermedades hepáticas.
- Cirugías previas de vesícula o vías biliares.

CUADRO CLÍNICO



- Dolor abdominal en hipocondrio derecho o epigastrio.
- Ictericia (coloración amarilla de piel y mucosas).
- Náuseas y vómito.
- Coluria (orina oscura) y acolia (heces pálidas).
- Fiebre (si se asocia a colangitis).

DIAGNÓSTICO

- USG
- CPRE(GOLD STANDAR)

TRATAMIENTO

- CPRE con esfinterotomía y extracción de cálculos.
- Colectomía laparoscópica posterior

referencias

Diagnóstico y Tratamiento de Colecistitis y Colelitiasis. (n.d.).
<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/237GER.pdf>