

Colecistitis aguda obstructiva a propósito de un caso

Introducción:

La colecistitis aguda es un proceso inflamatorio e infeccioso y como tal es una enfermedad séptica de alto riesgo sin un tratamiento adecuado. La triada: Murphy(+) náuseas y vómitos y fiebre es muy orientativa aunque no siempre aparecen estos signos, precisando de pruebas de imagen confirmatorias.

Descripción sucinta del caso:

Mujer de 68 años con náuseas, vómitos, intenso dolor abdominal continuo e intolerancia alimentaria de 24h de evolución.

Antecedentes: Colelitiasis múltiple. Adenocarcinoma de pulmón en tratamiento con Crizotinib. Dislipemia.

Exploración física: Tª 36,1 , TA:90/60, palidez cutánea, abdomen con signo de Murphy (+), no defensa abdominal y disminución del peristaltismo.

Pruebas complementarias: Analítica: leucocitosis 36000, presencia de cayados, LDH elevada y Tº de protrombina alargado.

Radiografías: ausencia de niveles hidroaéreos. Ecografía: Colelitiasis obstructiva.

Diagnóstico: Colecistitis aguda obstructiva con signos incipientes de sepsis.

Tratamiento: Colecistectomía laparoscópica previamente estabilizada con reposición de volumen, antibioterapia y vitamina K endovenosas.

Evolución: Sin complicaciones. Alta dos días después de la intervención con Ciprofloxacino oral 750mg/12h

Estrategia práctica de actuación:

La colecistitis aguda implica una complicación per sé por lo que debe ser intervenida quirúrgicamente salvo riesgo vital quirúrgico en menos de 48 h para la extracción de la misma, siendo la técnica por laparoscopia de elección frente a la incisión por laparotomía.

En este caso la paciente presentaba signos de sepsis incipiente por lo que la estabilización previa endovenosa fue prioritaria.

La inmunodepresión por quimioterapia (Crizotinib oral) pudo ser el factor desencadenante de la complicación infecciosa rápidamente progresiva dado que la paciente nunca había presentado síntomas biliares.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

colecistitis aguda, laparoscopia, Murphy.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

Ali A. Siddiqui, Manual MSD Versión para profesionales [Sede Web], Profesional/Trastornos hepáticos y biliares/Trastornos de la vesícula biliar y los conductos biliares/Colecistitis aguda/Contenido [Acceso Marzo 2017]

<http://www.msmanuals.com/>

Dr. Julio Santoyo Santoyo, Protocolo colecistitis aguda - Hospital Regional de Málaga [PDF], [9/2/2011]

[http://www.hospitalregionaldemalaga.es/LinkClick.aspx?fileticket=KmWgNllgHjY%3D&tabid=537,](http://www.hospitalregionaldemalaga.es/LinkClick.aspx?fileticket=KmWgNllgHjY%3D&tabid=537)