

# Litiasi biliar i colecistectomia

## Servei de cirurgia

### QUÈ ÉS LA VESÍCULA BILIAR?

La vesícula biliar és una mena de bossa o reservori situada a la cara inferior del fetge, que conté bilis. La bilis és una substància de color groc verdós que és produïda pel fetge i que serveix per facilitar la digestió i l'absorció dels aliments. En ingerir aliments, la vesícula es contrau i expulsa la bilis a l'intestí.

### QUÈ ÉS LA LITIASI BILIAR I QUI POT PATIR-LA?

La litiasi biliar o coletiasi és la presència de càlculs (pedres) dins la vesícula o els seus conductes. És una malaltia molt freqüent, sobretot en dones a partir dels 40 anys.

Altres factors que amb freqüència s'associen a la litiasi biliar són: obesitat, embarassos múltiples, edat avançada, colesterol alt, tractament amb anticonceptius, dietes riques en greixos i pobres en fibra, dietes estrictes amb pèrdues brusques de pes i història familiar de càlculs biliars.

### COM ES MANIFESTA LA LITIASI BILIAR?

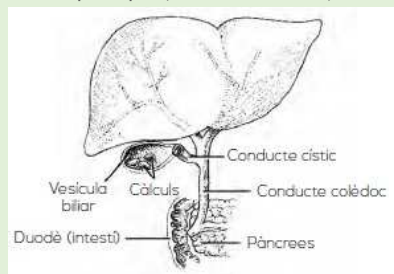
La majoria no presenta cap símptoma. Quan apareixen, normalment presenten dolor fort, de començament bruscat, després d'un àpat i localitzat en la part superior dreta de l'abdomen, sota les costelles, i que a vegades pot desplaçar-se cap a l'esquena i l'espatlla dreta. Se sol acompanyar de nàusees i vòmits. Això és el que s'anomena còlic biliar o hepàtic i es produeix quan una pedra bloqueja la sortida de la bilis de la vesícula; en contraure's, produeix dolor.

### QUINES PODEN SER LES COMPLICACIONS DE LA LITIASI BILIAR?

Entre les possibles complicacions es troben la inflamació de la vesícula (colecistitis aguda), la inflamació del pàncrees (pancreatitis) i la presència de càlculs en el conducte colèdoc. Quan succeeix això últim, la bilis no passa a l'intestí i s'acumula, per la qual cosa la pell i els ulls es posen grocs (icterícia) i es pot produir colanigits (infecció del conducte biliar) o sèpsia (infecció de la sang).

### COM ES DIAGNOSTICA LA LITIASI BILIAR?

El diagnòstic de la litiasi biliar es realitza per ecografia abdominal que funciona per ones d'ultrasons. És una tècnica segura, no utilitza raigs X, ràpida i indolora que permet veure si existeixen pedres dins la vesícula o en el conducte principal (conducte colèdoc).



### COM ES TRACTA LA LITIASI?

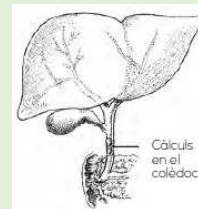
El còlic biliar es tracta amb medicines per alleugerir el dolor i espasmolítics (medicaments que serveixen per disminuir la contracció de la vesícula i les vies biliars). Si la vesícula està molt inflamada (colecistitis aguda), serà necessari que ingressi a l'hospital per administrar tractament amb antibiòtics per via endovenosa o fer una intervenció urgent.

El tractament definitiu de la litiasi biliar és l'extirpació de la vesícula biliar juntament amb les pedres (colecistectomia).

### EN QUÈ CONSISTEIX LA COLECISTECTOMIA?

La colecistectomia és la intervenció quirúrgica que es du a terme per extirpar la vesícula biliar i els seus càlculs i es fa mitjançant una tècnica que s'anomena colecistectomia laparoscòpica.

Una vegada anestesiats el pacient, s'introdueix un gas a la cavitat abdominal. A continuació es fan diverses incisions de mida petita, a través de les quals s'introdueix un instrument òptic i altres instruments especials que permeten l'extracció de la vesícula per una de les incisions, habitualment la del melic. Tot aquest procés es veu a través d'un monitor de televisió que permet al cirurgià veure l'interior de la cavitat abdominal.



### ÉS POSSIBLE QUE ES COMENCI LA CIRURGIA PER TÈCNICA LAPAROSCÒPICA I ES CONVERTEIXI EN CIRURGIA OBERTA?

Sí. Encara que en la major part dels pacients es pot completar la colecistectomia laparoscòpica, en ocasions sol ser necessari convertir-la en un procediment obert en alguns pacients quan existeixen adherències, dificultats per veure la vesícula biliar, sagnat intens, complicacions com lesions dels conductes o altres òrgans o una gran inflamació.

Això no és una complicació, sinó una decisió adequada per evitar complicacions.

### QUINES SÓN LES COMPLICACIONS MÉS FREQUENTS DE LA CIRURGIA?

A més de riscos de qualsevol intervenció quirúrgica amb anestèsia general, les complicacions inclouen el sagnat, la infecció, la lesió del conducte biliar o altres òrgans com els intestins o els vasos sanguinis i la fuga o sortida de bilis. Quan el procediment és per laparoscòpia pot presentar dolor a l'espatlla, durant les primeres hores, pel gas introduït en la cavitat abdominal.

### QUINES ATENCIONS ES NECESSITEN DESPRÉS DE LA CIRURGIA?

Quan acabi la intervenció, necessitarà un temps per recuperar-se de l'anestèsia, durant el qual li controlaran la tensió, pols i temperatura. Iniciarà la dieta unes hores després de la intervenció i fins aquell moment se li administrarà sèrum a través de la vena i altra medicació per al dolor, els vòmits o, si és necessari, antibiòtics. La recuperació postoperatòria habitual permet que se li doni l'alta hospitalària a les 24-48 hores. El seu cirurgià li indicarà els medicaments que ha d'usar per al dolor i se l'informarà.

Haurà de consultar el seu metge si presenta febre, sagnat, dolor intens, si sent nàusees o si la ferida apareix enrogada, calenta o comença a expulsar líquid. Fins a la seva completa recuperació ha d'evitar fer exercici intens i especialment aixecar pesos grans durant les primeres setmanes.

### QUINS SÓN ELS RESULTATS?

Un cop realitzada la colecistectomia, vostè podrà fer una vida normal en tots els sentits. La falta de vesícula biliar es tolera sense problemes perquè el sistema digestiu pot funcionar normalment sense.

Els resultats de la colecistectomia són habitualment bons. Els símptomes desapareixen completament en el 90% dels pacients.