

Cirugía abierta de vesícula

Tratamiento de la enfermedad de la vesícula



Un problema común

Si tiene síntomas de un ataque de vesícula doloroso, no está solo. La enfermedad de la vesícula es un problema muy común. Con frecuencia, estos síntomas están provocados por piedras que se forman en la vesícula. Para tratar el problema, probablemente deberán quitarle la vesícula. Esto elimina el dolor y evita futuros ataques. Lo mejor de todo, es que podrá llevar una vida plena y saludable sin su vesícula.

Síntomas de problemas de vesícula

Los problemas de vesícula pueden provocar ataques dolorosos, a menudo después de una comida. Algunas personas tienen un solo ataque. Otros tienen muchos. Los síntomas más comunes de ataques de vesícula incluyen:

- Dolor intenso o molestias en el abdomen superior. El dolor podría aparecer y desaparecer. También podría mantenerse constante.
- Un dolor sordo bajo las costillas o el esternón.
- Dolor en la espalda, o dolor en el hombro derecho.
- Náuseas, molestias estomacales, acidez estomacal o vómitos.



Cómo se tratan los problemas de vesícula

Para quitar los cálculos biliares y evitar que se formen otros nuevos, se extrae la vesícula. El resultado es lo que se llama **colecistectomía**.

Preguntas y respuestas sobre la cirugía de vesícula

Es normal tener algunas preocupaciones sobre la cirugía. A continuación encontrará las respuestas a preguntas comunes:

- **¿Cómo se quita la vesícula?**

Le harán una incisión en el abdomen. El cirujano podrá ver y trabajar gracias a esta incisión.

- **¿Por qué no simplemente quitar los cálculos biliares?**

A menos que se quite la vesícula, probablemente se formarán nuevas piedras. También existen otras razones para quitar la vesícula, además de las piedras.

- **¿Tendré que cambiar mi dieta?**

No. Una vez que se haya recuperado por completo, podrá comer todas las cosas que desee.



Tabla de contenido

Comprender la vesícula	4
Su evaluación.....	6
Planificación de su tratamiento.....	7
Su cirugía	8
Su recuperación.....	10

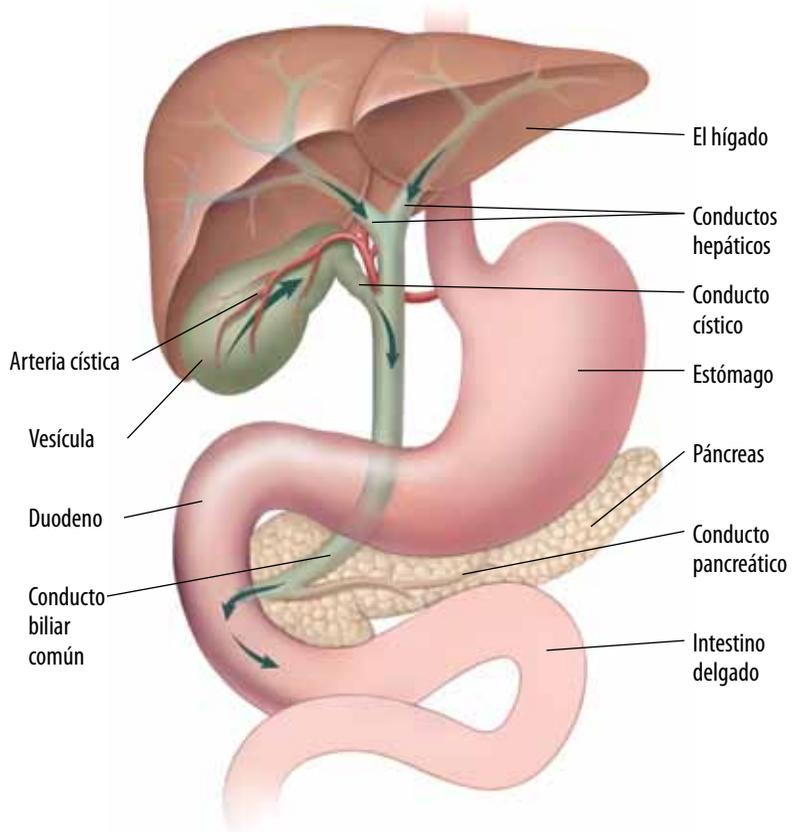
Comprender la vesícula

La vesícula es un órgano pequeño con forma de pera en el abdomen. Su función es almacenar y liberar la **bilis**, un fluido que produce el hígado. La bilis ayuda a descomponer las grasas de lo que come. Normalmente, la bilis se mueve sin problemas por el sistema digestivo. Sin embargo, si tiene cálculos en la vesícula, podrían bloquear la liberación de bilis. Esto puede provocar dolor y provocar complicaciones graves.



Cuando la vesícula es saludable

La vesícula se encuentra justo debajo del hígado en la parte superior derecha del abdomen. Cuando la vesícula está saludable, almacena y concentra parte de la bilis que produce el hígado. Después de una comida, la vesícula envía bilis hacia los conductos biliares (tubos pequeños). Entonces, la bilis viaja hacia el intestino delgado, donde ayuda a la digestión.



Cómo entra la bilis al sistema digestivo



Su hígado produce bilis. La mayor parte de la bilis se envía a través de una red de conductos hacia el duodeno (primera parte del intestino delgado). También se envía una pequeña cantidad de bilis hacia la vesícula para su almacenamiento.



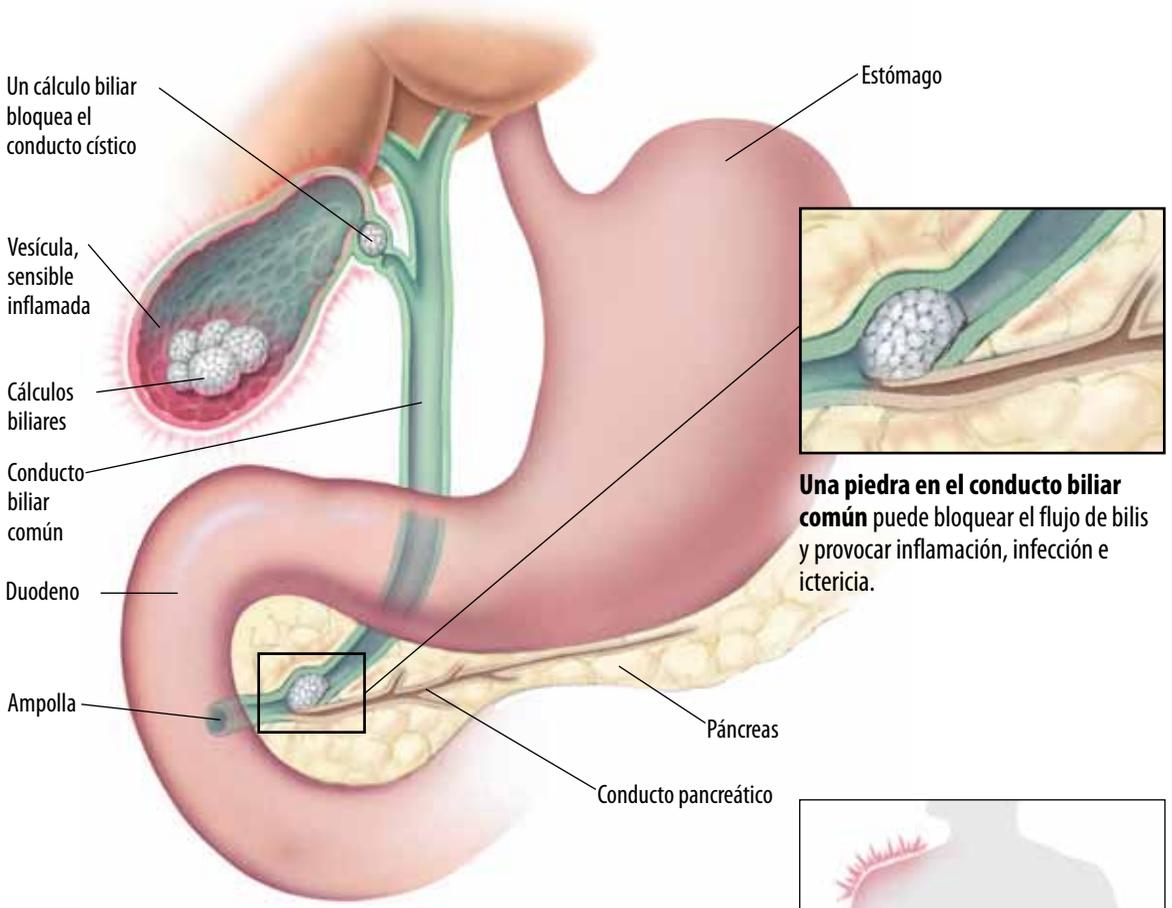
La vesícula almacena parte de la bilis. La vesícula hace a la bilis más concentrada al eliminar el agua. Cuando se necesita bilis para digerir grasas, las hormonas (mensajeros químicos) le indican a la vesícula que envíe bilis a través del conducto cístico.



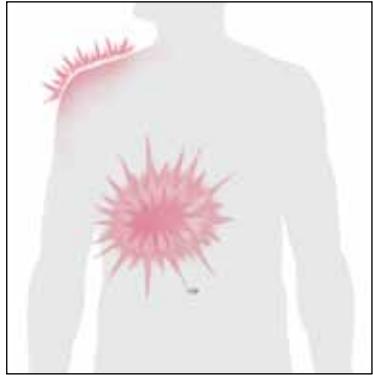
Se envía la bilis al duodeno, La bilis se mueve a través del conducto biliar común hacia el duodeno. Allí, se mezcla con los alimentos. El páncreas añade otros jugos digestivos. La digestión continúa en el intestino delgado.

Cuándo se forman los cálculos biliares

La mayoría de los problemas de vesícula son producidos por cálculos biliares. Estos se forman cuando sustancias en la bilis se cristalizan y se vuelven sólidas. En algunos casos, las piedras no provocan ningún síntoma. En otros, irritan la pared de la vesícula. Si las piedras se mueven hacia los conductos cercanos pueden producir problemas más serios y bloquearlos. Esto interrumpe el flujo de la bilis y puede provocar dolor, náuseas e infección. **También puede haber ictericia** (una acumulación de los químicos biliares en la sangre). Los síntomas incluyen color amarillento en la piel y los ojos, orina oscura y picazón.



Una piedra en el conducto biliar común puede bloquear el flujo de bilis y provocar inflamación, infección e ictericia.



El dolor que produce un bloqueo con frecuencia se siente en la parte superior derecha del abdomen. También podría tener dolor en el hombro, la espalda o debajo del esternón.

Problemas del conducto biliar común

El conducto biliar común está formado por la unión de los conductos que se extienden desde el hígado y la vesícula. También es un lugar común para que existan problemas. Esto ocurre con mayor frecuencia cuando una piedra se mueve de la vesícula y bloquea una sección del conducto. Esto puede hacer que la bilis vuelva al hígado y se produzca la ictericia. Si un cálculo biliar bloquea la unión del conducto pancreático, puede inflamar el páncreas y producir **pancreatitis**. Se trata de una afección grave que requiere tratamiento inmediato.

Su evaluación

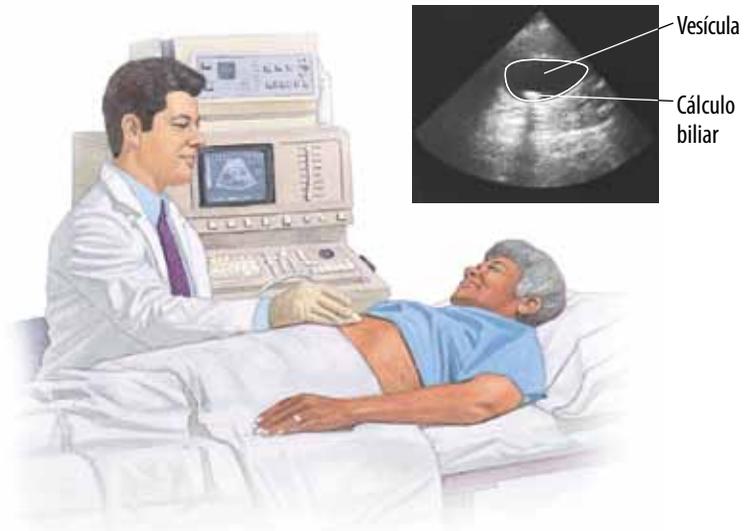
Deberá realizarse una evaluación médica completa antes de realizar cualquier tratamiento. Su médico le preguntará por su salud y sus síntomas. Luego le realizará un examen físico. De ser necesario, el médico también podría pedirle otras pruebas. Una vez que se completó la evaluación, su médico hablará con usted sobre las opciones de tratamiento.

Historia clínica y examen físico

El médico le preguntará por sus síntomas. Asegúrese de mencionar el lugar y la frecuencia de cualquier dolor que sienta. También comente si tiene algún otro problema de salud. Además, es probable que le pregunten por su dieta y los medicamentos que toma. Luego le realizará un análisis de sangre y un examen físico. Durante el examen, su médico podría presionar sobre el abdomen para ver si hay dolor.

Ultrasonido

Si su médico sospecha que tiene cálculos biliares, le pedirá un ultrasonido. Esta prueba utiliza ondas de sonido indoloras para buscar cálculos biliares.



Otras pruebas

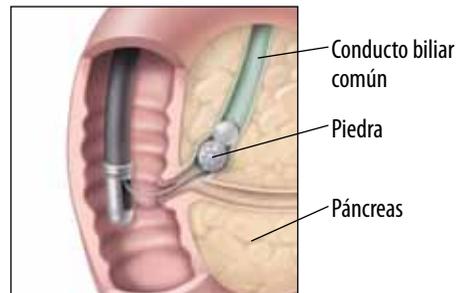
Para saber más sobre su problema de vesícula, su médico podría pedirle una o más de las pruebas a continuación.

Tomografía computarizada

Una tomografía computarizada utiliza una serie de radiografía para producir imágenes detalladas del cuerpo. Estas imágenes le permitirán a su médico ver las estructuras en el abdomen y así podrá descartar otras posibles causas del dolor abdominal.

HIDA (gammagrafía hepatobiliar)

Una gammagrafía HIDA usa un fluido radiactivo (marcador) para medir la función de la vesícula. También permite mostrar si los conductos biliares están bloqueados. Después de la prueba, el líquido sale del cuerpo de manera segura.



CPER (colangiopancreatografía endoscópica retrógrada)

Esta prueba usa un endoscopio delgado y flexible al que guían a través de la boca y el estómago hasta el conducto biliar. El endoscopio ayuda a detectar y eliminar las piedras del conducto. La CPER también se puede realizar después de la cirugía de vesícula para comprobar que no queden piedras en el conducto.

Planificar su tratamiento

Después de la evaluación, su médico hablará con usted sobre las opciones de tratamiento. Si las piedras no producen síntomas, podría elegir postergar la cirugía. Sin embargo, si ha tenido uno o más ataques dolorosos, probablemente su médico recomiende quitar la vesícula. Esto evita que se formen más piedras y provoquen ataques. También ayuda a evitar complicaciones. Y después de que se quitó la vesícula, el hígado continuará produciendo bilis para ayudar a la digestión.



Riesgos y complicaciones de la cirugía de vesícula

La cirugía de vesícula es segura. Pero tiene algunos riesgos. Por ejemplo:

- Sangrado
- Infección
- Daños en el conducto biliar común o en los órganos cercanos
- Coágulos de sangre en las piernas
- Diarrea prolongada
- Pérdida de bilis
- Neuroma (mancha dolorosa) o entumecimiento cerca de las incisiones
- Formación de una hernia en el lugar de la incisión

Preparación para la cirugía

Su médico hablará con usted sobre la preparación para la cirugía. Siga todas las instrucciones que le indique y asegúrese de:

- Informarle a su médico sobre todos los medicamentos, suplementos o hierbas que esté tomando. Es posible que deba dejar de tomarlos antes de la cirugía.
- Dejar de tomar aspirina, ibuprofeno y naproxeno como le indicó.
- Preguntarle a su médico qué hacer si toma anticoagulantes (diluyente de la sangre), como Coumadin (warfarina) y Plavix.
- No beber ni comer nada después de la medianoche anterior a la cirugía. Esto incluye agua y café.
- Coordine con algún amigo o miembro adulto de la familia para que pueda llevarle a casa desde el hospital.

Si está embarazada

Durante el embarazo se pueden desarrollar problemas de vesícula. Esto se debe a que los cambios hormonales pueden hacer más probable que la bilis forme piedras. Si le deben quitar la vesícula, hable con su médico sobre el mejor momento para la cirugía. En algunos casos, se la podrá retrasar hasta después del parto. Sin embargo, si los síntomas son graves, su médico podría recomendarle realizar la cirugía durante el embarazo. Esto se hace para protegerla a usted y resguardar la salud del bebé.

Su cirugía

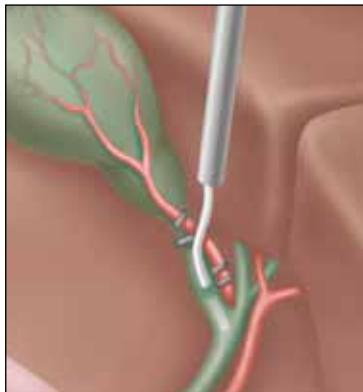
Su cirugía se realizará en un hospital. Si tiene preguntas, no deje de hablar con su médico con anticipación.

El día de la cirugía

Llegue puntualmente al hospital. Se le pedirá que se coloque una bata. Se le colocará una IV para administrarle líquidos y medicamentos. Poco antes de la cirugía, un anestesiólogo hablará con usted. Él o ella le explicarán los medicamentos que usará para evitar el dolor durante la cirugía. La cirugía de vesícula se realiza bajo anestesia general. Esto le permite dormir durante el procedimiento.

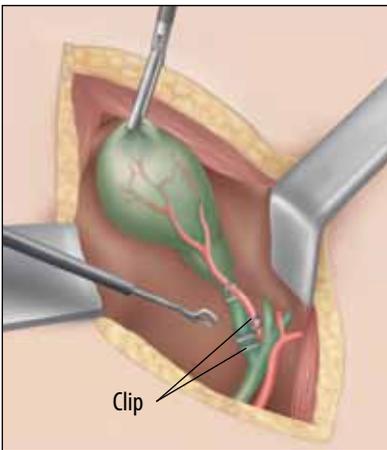
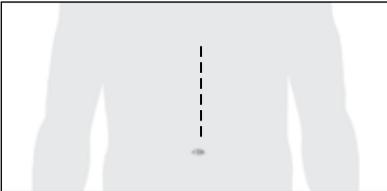
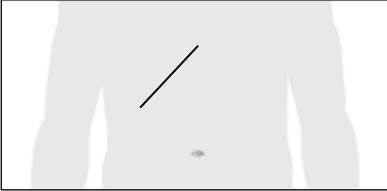
Detectar piedras con radiografía

Durante la cirugía, se puede introducir un catéter para colangiograma en el conducto biliar. El catéter es un tubo delgado que se usa para inyectar una tintura especial. Una vez que se ha inyectado la tintura, se toma una radiografía del conducto biliar. Esto ayuda a mostrar si las piedras se han movido de la vesícula hacia el conducto. De ser necesario, es posible quitar las piedras.



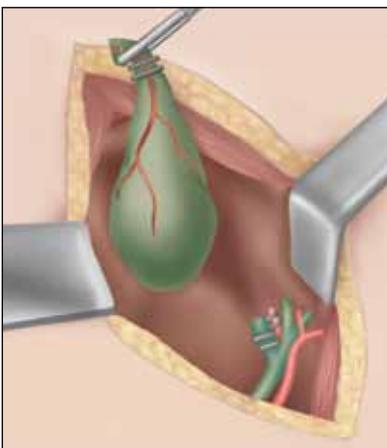
Un catéter para colangiograma inyecta tintura en el conducto biliar. La tintura ayuda a revelar las piedras cuando se toman las radiografías.

Durante la cirugía



Le harán una incisión en el abdomen. La incisión se puede hacer en el lado superior derecho (línea continua) o en la mitad (línea punteada) del abdomen. La incisión abierta le permite al médico ver con claridad la vesícula biliar y los ductos biliares.

Unos clips pequeños o suturas cierran el conducto biliar y los vasos sanguíneos. Estos ayudan a evitar el sangrado y la pérdida de bilis. Los clips están hechos de titanio (metal) o de plástico que no dañan al cuerpo. Si se usan clips, no se los quitará.



Le extraerán la vesícula. Una vez que los clips estén asegurados, se separa a la vesícula del hígado. Luego se la levanta cuidadosamente del abdomen. La bilis ahora fluirá directamente desde el hígado al intestino delgado. La incisión se cierra con puntos o con grapas.

La recuperación

Después de una cirugía abierta, deberá permanecer en el hospital durante algunos días. Una vez en su casa, siga las instrucciones del médico para manejar el dolor y cuidar las incisiones. A medida que se sienta mejor, podrá comenzar a retomar su rutina.



Cuándo debe llamar al médico

Llame a su médico si nota algunos de los siguientes síntomas durante la recuperación.

- Fiebre por encima de los 101 °F (38.3°C)
- Escalofríos
- Dolor agudo y en crecimiento,
- Mayor enrojecimiento o supuración de líquido por la incisión
- Vómitos o náuseas que duran que duran más de 12 horas
- Falta de aire
- Dolor o hinchazón en la pantorrilla
- Síntomas de ictericia
- Diarrea prolongada

Recuperación en el hospital

Después de la cirugía le llevarán a un área de recuperación. Los vendajes cubrirán la incisión y podría tener que usar botas especiales en las piernas para evitar los coágulos sanguíneos. Para facilitar su recuperación, se le pedirá que se levante y se mueva tan pronto como sea posible. También le podrían pedir que use un dispositivo para ayudar a mantener limpios sus pulmones.

Control del dolor

Es normal sentir algo de dolor después la recuperación. Para ayudar a que se sienta mejor, su médico le indicará algunos analgésicos para usar en el hogar. Asegúrese de tomarlos según le hayan indicado. Dado que algunos medicamentos pueden producir estreñimiento, su médico también le podría sugerir un laxante o ablandador de heces.

Después de la cirugía abierta

La recuperación de una cirugía abierta puede ser dolorosa. Esto se debe a que se realizó una incisión en los músculos abdominales para quitar la vesícula. Los músculos sanarán. Pero durante un tiempo, podría ser doloroso inclinarse, ponerse de pie o respirar profundo. Para ayudar a manejar el dolor, podría recibir una bomba especial que le permite administrar los analgésicos. Tenga en cuenta que aún deberá moverse tanto como le resulte posible. Esto ayuda a evitar los coágulos sanguíneos y puede ayudarlo a sanar.

Recuperación en el hogar

Probablemente sienta cansancio y podría tener algunos moretones alrededor de la incisión. También podría tener algunos calambres durante algunos días. Esto es normal y debería desaparecer con el tiempo. Para acelerar su recuperación:

- Siga los consejos de su médico respecto a cómo bañarse y cómo cuidar de la incisión.
- Hable con su médico sobre qué comer. Quizás deba comenzar a ingerir alimentos livianos.
- Camine y muévase con tanta frecuencia como le sea posible. Esto mejora el flujo sanguíneo y lo ayudará a sentirse mejor.

Retomar sus actividades diarias

Puede comenzar a retomar su rutina normal tan pronto como se sienta capaz de hacerlo. Tómese las cosas con calma al comienzo y siga todas las indicaciones de su médico. Para los mejores resultados:

- Pregúntele a su médico si puede conducir y cuándo volver al trabajo. Podría tomarle hasta 6 semanas poder hacerlo.
- Use analgésicos con acetaminofén para aliviar las molestias ocasionales.
- Podrá tener relaciones sexuales cuando se sienta listo.

Coma alimentos saludables

Aunque le han quitado la vesícula, no necesitará seguir una dieta especial. Sin embargo, a menudo necesitará unas semanas para que su digestión se ajuste. Podría tener indigestión, heces flojas o diarrea. Esto es normal y debería desaparecer con el tiempo. Para ayudar a la digestión, siga una dieta saludable con alto contenido de fibra. Si la diarrea u otros problemas no desaparecen, asegúrese de comentarlo con su médico.

Recibir cuidado de seguimiento

Cumpla con las visitas de seguimiento durante su recuperación. Estas le permiten al médico medir su progreso y asegurarse de que esté sanando adecuadamente. Durante las visitas en el consultorio, dígame a su médico si ha experimentado síntomas inusuales. Su médico le ayudará a responder cualquier pregunta o preocupación que pueda tener.



El ejercicio regular ayuda a acelerar la recuperación y puede mejorar su salud en general.

Sentirse bien otra vez

No permita que los problemas de vesícula limiten su vida. Al realizarse una cirugía para retirar la vesícula, puede prevenir ataques dolorosos. También podría evitar futuros problemas. Y aún así podrá disfrutar todas sus comidas y actividades favoritas. Así que consulte con su médico para recibir tratamiento. Puede *volver* a sentirse bien.



KRAMES
staywell

www.kramestaywell.com 800.333.3032

Este producto no pretende reemplazar la atención médica profesional.
Sólo un médico puede diagnosticar y tratar un problema médico.