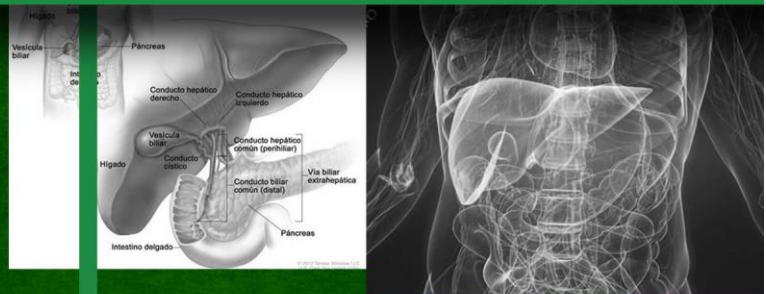


# COLANGITIS



Asociación Colombiana  
de Gastroenterología  
Fundada en 1947

## **¿QUÉ ES?:**

La colangitis es la inflamación y/o infección de las vías biliares intra y extra hepáticas. Puede ser leve, moderada o severa y según su duración, aguda o crónica. Puede ser potencialmente mortal por la sepsis y las complicaciones.

Es una condición de emergencia y requiere de la administración inmediata de antibióticos de amplio espectro y descompresión temprana del tracto biliar. Los pacientes requieren hospitalización y tratamiento por parte de un grupo multidisciplinario.

Muchas veces se presenta como complicación de una colelitiasis secundaria a cálculos biliares que migran de la vesícula biliar. La causa puede ser también, malformaciones como quistes, divertículos, colédococeles, cirugía del tracto biliar, obstrucción del tubo de drenaje, compresión extrínseca, colangitis esclerosante primaria o secundaria, estrechez de partes de las vías biliares por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), parásitos como el áscaris o la fasciola hepática y neoplasias como el colangiocarcinoma.

También se puede ocasionar por contaminación e infección del tracto biliar después de practicarse una colangiopancreatografía retrógrada al paciente.

## **CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:**

La causa de la colangitis puede deberse a factores tóxicos, infecciosos o inflamatorios y puede estar relacionada a colangitis bacteriana, la administración intrarterial de floxuridina, cirugía del tracto biliar y a enfermedad del tracto biliar asociada con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) conocida como colangitis esclerosante secundaria. También puede haber factores genéticos o de autoinmunidad.

Al obstruirse el conducto biliar común (colédoco) se produce estasis biliar (la bilis fluye más despacio) y proliferan bacterias que con frecuencia entran a la circulación sanguínea. La obstrucción puede producir fibrosis y daño hepático severo.

## **SÍNTOMAS**

- Ser asintomáticos por largo tiempo
- Dolor abdominal (especialmente en el cuadrante superior derecho), ictericia y fiebre (tríada de Charcot en 50 – 70 % de los pacientes)
- Persistencia de valores anormales de exámenes de función hepática
- Fatiga
- Prurito en la piel de aparición súbita (indica obstrucción de las vías biliares)
- Sangrado del tracto gastrointestinal
- Distensión abdominal
- Acumulación de líquido en la cavidad abdominal - ascitis

## **¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?**

Al notar alguno o varios de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes e imágenes diagnósticas.

Comenzará por ordenar exámenes de laboratorio como cuadro hemático en el cual se busca determinar el número de leucocitos que al estar altos indican una infección. Otros son la Proteína C Reactiva y exámenes de función hepática como fosfatasa alcalina, transaminasas y bilirrubinas. Recuento de plaquetas, pruebas de función renal y de coagulación. Los hemocultivos también son de utilidad para definir qué antibióticos se utilizarán. Amilasa, para determinar si hay una pancreatitis aguda asociada.

Las imágenes diagnósticas más utilizadas son la ecografía abdominal y la tomografía axial computarizada con contraste (TAC). La meta es identificar si hay obstrucciones o estrecheces de las vías biliares y cuál es su causa.

Se prefiere la colangiografía simple a colangiopancreatografía retrógrada como examen diagnóstico en la causa de las colangitis.

### **TRATAMIENTO**

- Antibióticos en las formas leves
- Drenaje de las vías biliares y antibióticos en las formas moderadas
- En las formas severas: soporte hemodinámico; drenaje endoscópico o percutáneo
- Esfinterotomía
- Colectomía laparoscópica o abierta
- Manejo endoscópico – dilatación de las vías biliares, colocación de stents
- Cirugía para remover cálculos o dilatación y reconstrucción de vías biliares
- Colestiramina – para aliviar el prurito
- Suplemento de vitaminas liposolubles

### **COMPLICACIONES**

- Shock séptico
- Abscesos hepáticos
- Cirrosis biliar primaria
- Coma
- Deficiencia de vitaminas liposolubles
- Prurito
- Enfermedad metabólica del hueso- osteoporosis
- Hipertensión portal
- Várices esofágicas
- Colédocolitiasis → pancreatitis biliar
- Insuficiencia hepática severa
- Requerir un trasplante de hígado

Los diagnósticos diferenciales de la colangitis son la colecistitis aguda, absceso hepático, úlcera gástrica o duodenal, pancreatitis aguda, hepatitis aguda y septicemia de otro origen.

La colangitis tiene un buen pronóstico si responde al tratamiento por cirugía de desobstrucción y a la administración de antibióticos. Si no responde, las recaídas son frecuentes y puede haber complicaciones como septicemia, cirrosis, absceso hepático o coma con un muy mal pronóstico.