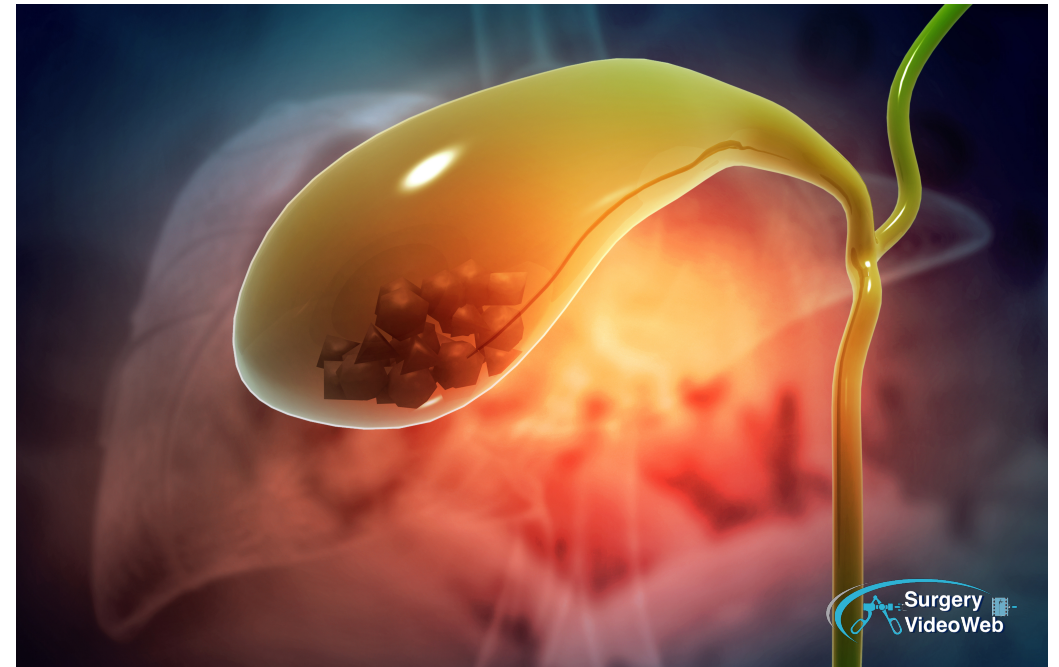


Informacion

Colelitiasis

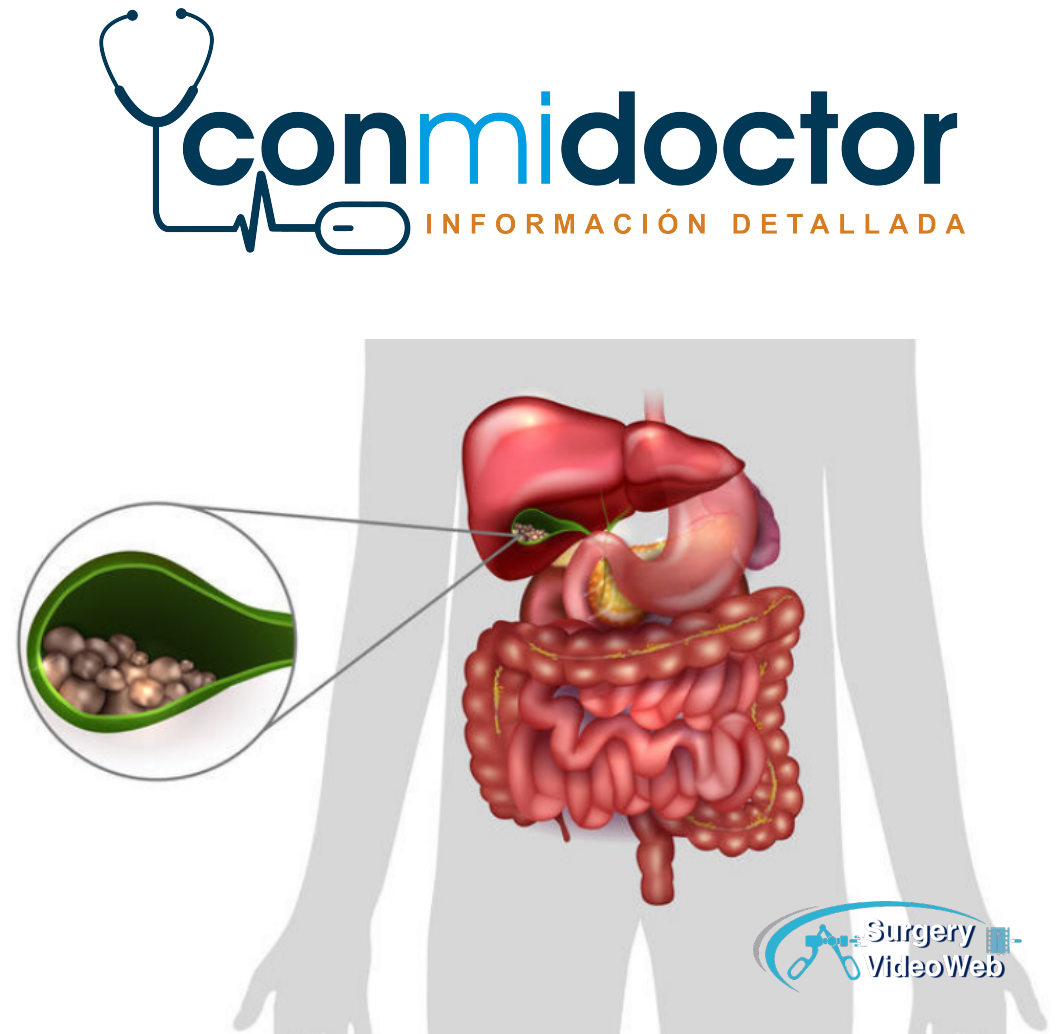
(Piedras en la Vesícula)

Informacion para su cirugía



La vesícula biliar es una pequeña bolsa que se encuentra entre el hígado y el intestino. Se encarga de almacenar la bilis producida por el hígado, que facilita la absorción de algunos alimentos.

La colelitiasis es la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar.



Factores de riesgo:

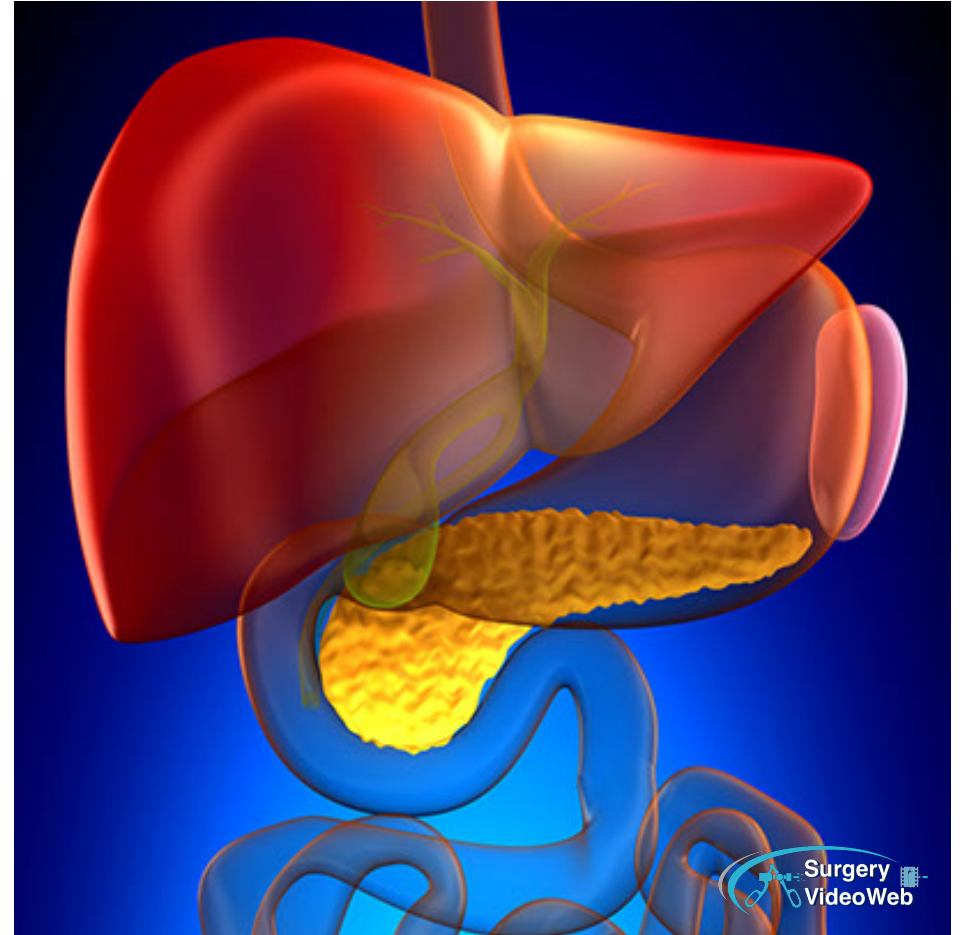
- mujeres, sobre todo si han recibido tratamiento con anticonceptivos orales o si han tenido varios hijos.
- personas obesas.
- personas que consumen dietas ricas en grasas.
- personas que tienen una brusca pérdida de peso.
- personas con edades avanzadas.
- consumo de algunas medicinas, como los fibratos para bajar los triglicéridos.
- presencia de algunas enfermedades que se caracterizan por destrucción de glóbulos rojos en el interior de la sangre (anemias hemolíticas).



Sintomas y complicaciones:

No producir síntomas. Los pacientes se encuentran asintomáticos y las piedras se descubren por casualidad. La posibilidad de que estas personas desarrollen complicaciones a lo largo de su vida es de un 20 a 40%.

Cólico biliar. Consiste en un dolor intenso, en la región superior derecha del abdomen, en ocasiones irradiado hacia la zona del estómago, hacia la espalda o hacia el hombro derecho, y generalmente acompañado de náuseas y vómitos.



Coledocolitiasis. La piedra, si ha salido de la vesícula llega al colédoco donde puede quedar atrapada obstruyendo la salida de la bilis. Clínicamente puede verse que el paciente está algo amarillo (ictericia) y que la orina es más oscura.

Pancreatitis aguda. La piedra, al taponar el colédoco, impide también la salida de líquido desde el páncreas ocasionando su inflamación.

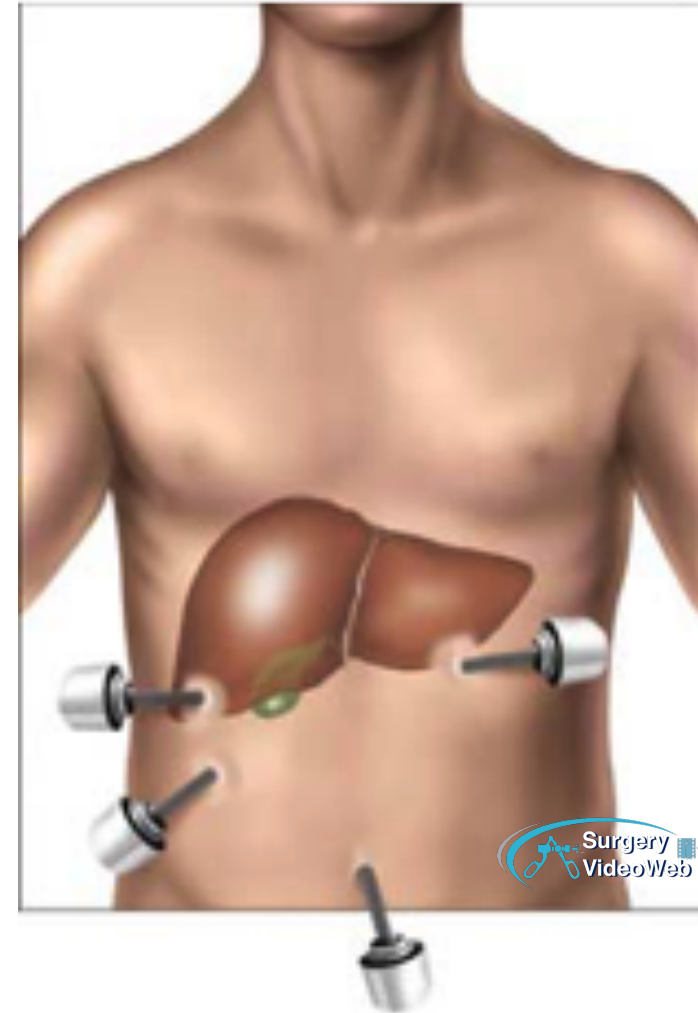


Tratamiento Quirúrgico

Colecistectomía Laparoscópica.

Es la técnica quirúrgica u operacion recomendada para el dolor de vesícula biliar causado por piedras o cálculos.

El cirujano hace cuatro incisiones pequeñas en el abdomen. Se insertan entonces puertos (tubos de plastico), se infla el abdomen con un gas llamado bióxido de carbono. A través de los puertos., el cirujano insertan instrumentos quirúrgicos los cuales se utilizan para remover la vesícula biliar.



Recuperación

Nutrición:

- Cuando se despierte podrá tomar pequeñas cantidades de líquidos. Si no tiene náuseas, podrá comenzar a comer alimentos regulares.
- Continúe tomando muchos líquidos, usualmente de 8 a 10 vasos por día.
- NO consumir lácteos ni alimentos grasos por al menos 10 días.



Recuperación

Actividad Física y Trabajo:

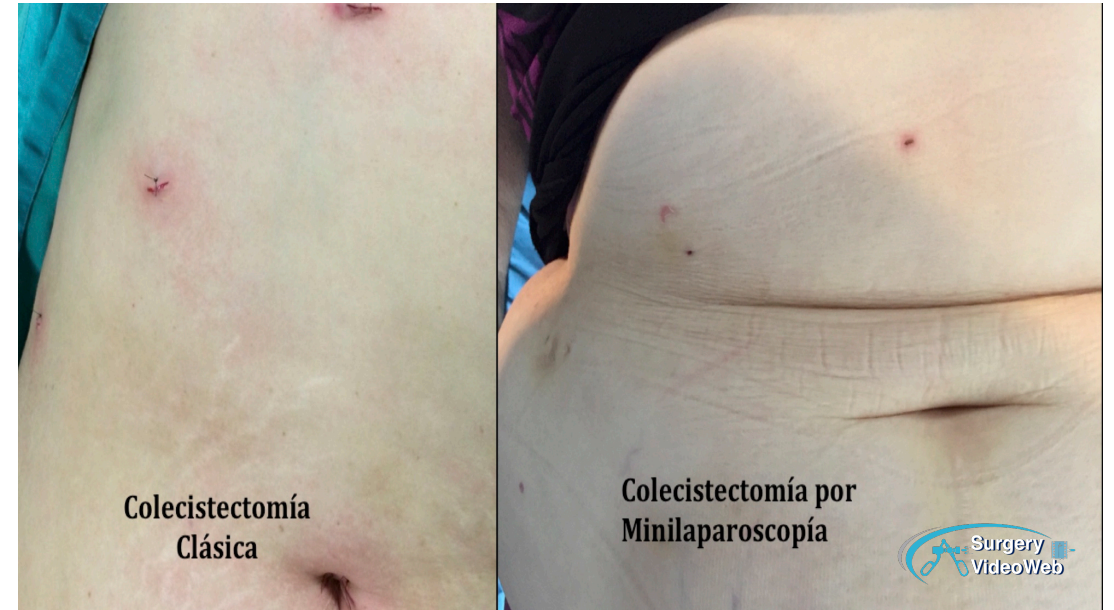
- Le ayudará el que se levante de la cama y camine. Poco a poco vaya aumentando su actividad física. No levantar objetos o participar en actividades fuertes de 3-5 días.
- Evite manejar hasta que su dolor esté bajo control sin el uso de narcóticos.
- Es normal que sienta cansancio. Puede que necesite dormir más de lo que duerme usualmente.
- Puede regresar a su trabajo cuando se sienta lo suficientemente bien, o su médico lo autorice.



Recuperación

Cuidado de la Herida:

1. Lávese sus manos siempre, antes y después de tocarse el área cercana a su incisión.
2. Siga las instrucciones de su cirujano sobre cuándo debe cambiarse sus vendajes.
3. Es normal el que salga una pequeña cantidad de líquido o supuración de su incisión. Si la supuración es gruesa y amarilla o si la incisión se torna roja, puede que tenga una infección, así que llame a su cirujano de inmediato.



Recuperación

Cuidado de la Herida:

4. Si tiene un tubo de drenaje en una de sus incisiones, el mismo se le removerá cuando el drenaje (la supuración) termine o el médico indique removerlo.
5. Se le dejaron tiras de sutura estériles (“steri- strips”) se caerán luego de 7 a 10 días o las mismas serán removidas durante su primera visita al médico, luego de la operación.
6. Evite usar ropa muy ceñida al cuerpo o áspera. La misma puede rozar sus incisiones y hacer más difícil que sanen.



Recuperación

Cuidado de la Herida:

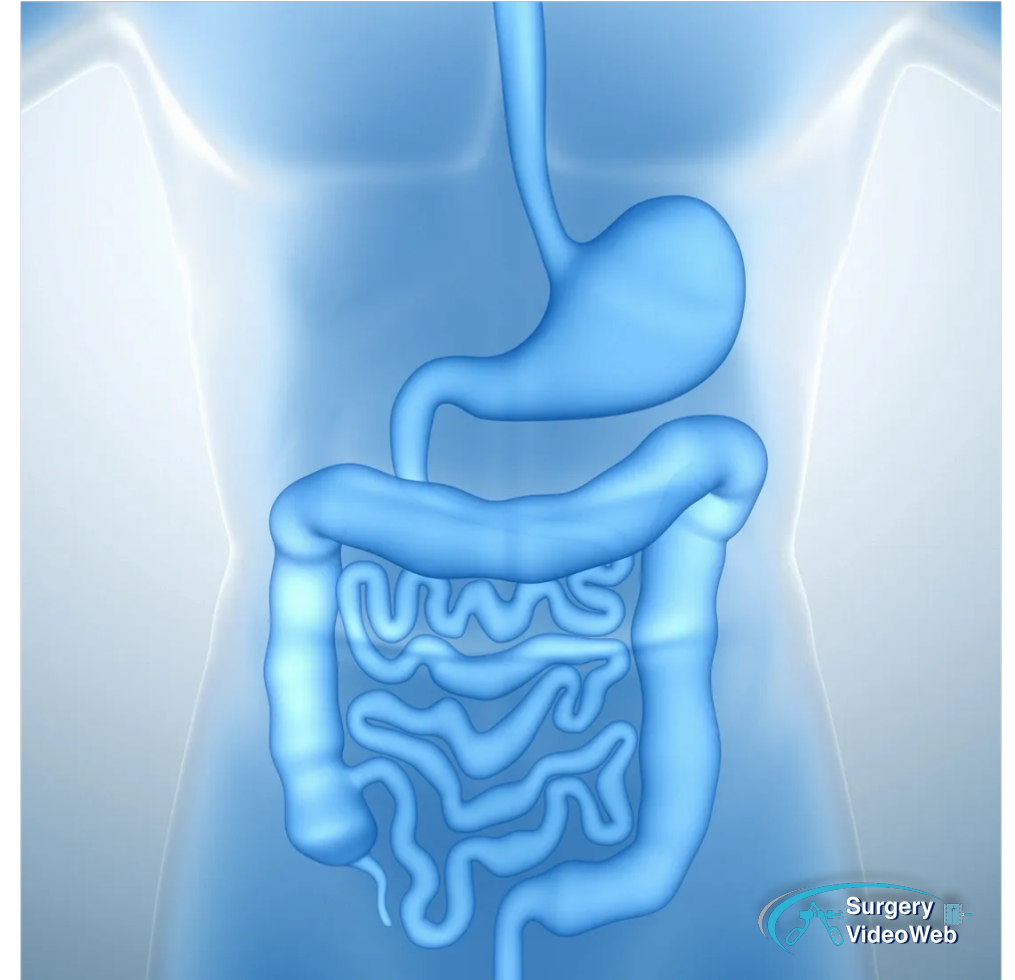
7. Proteja su nueva piel, especialmente del sol. El sol puede quemarla y causar unas cicatrices mas oscuras.
8. Su herida sanará dentro de 4 a 6 semanas y se tornará más suave y continuará desapareciendo durante el siguiente año.
9. La sensación táctil del área alrededor de su incisión regresará a su nivel normal en unas pocas semanas o meses.



Recuperación

Evacuación (Movimientos Intestinales):

- Luego de una cirugía, puede que usted tenga excreta suelta o acuosa por pocos días. Si la diarrea acuosa le dura más de 3 días, consulte con su cirujano.
- Los medicamentos para el dolor (narcóticos) pueden causar constipación o estreñimiento.
- Aumente la cantidad de fibra en su dieta si está constipado o estreñado. Puede que su médico le recete alguna medicina para ablandar o suavizar su excreta.



Recuperación

Manejo del Dolor:

- La cantidad e intensidad de dolor que se puede sentir es diferente para cada persona. De ahí la importancia de seguir las indicaciones y tratamientos indicados por su médico.
- No debe de cambiar los medicamentos indicados por su médico. No permita que familiares, amigos o profesionales en salud le sustituyan o varíen las dosis indicadas por su médico.
- Si tiene duda con los tratamientos para el dolor llame a su médico.



Recuperación

Cuándo debe ponerse en contacto con su médico:

- Dolor que no se desaparece.
- Dolor que se pone peor.
- Dolor abdominal fuerte o agudo.
- Fiebre de más de 38°C(101°F).
- Vómitos
- Hinchazón, piel rojiza, sangrado, o si le sale un drenaje (supuración) con mal olor del área de la herida.
- Ictericia o la piel se le pone amarilla.
- No puede evacuar o no puede pasar gases intestinales durante 3 días, o diarrea acuosa que dure más de 3días.

