

Litiasis biliar en la cirrosis hepática

Dr. Luis Antoniello *, Dr. Henry Cohen **
Dra. Miny Bak ***, Ing. Jorge Agulla ****

Resumen

Para analizar la prevalencia de la litiasis biliar en cirróticos en nuestro medio, fueron estudiados prospectivamente, mediante ecografía abdominal, 67 pacientes cirróticos y comparados sus resultados con los de un grupo control de 303 pacientes no cirróticos. Se demostró que la incidencia de la litiasis vesicular en cirróticos en nuestro país es elevada (34%), siendo significativamente mayor que la del grupo control (20%).

Esto ocurrió en ambos sexos por encima de los 40 años de edad, comprobándose además una mayor frecuencia de litiasis vesicular en el sexo femenino, en el grupo control y en el de cirróticos.

Se subraya el alto porcentaje de casos asintomáticos de litiasis vesicular en cirróticos en la presente serie, que alcanzó a 87%.

Existieron complicaciones en 9%, correspondiendo a dos casos de ictericia obstructiva por colédocolitiasis.

PALABRAS CLAVE: *Litiasis biliar
Cirrosis hepática
Diagnóstico por ultrasonido*

Introducción

En 1952, Lieber ⁽¹⁾ concluyó que la incidencia de la litiasis biliar (LB) es mayor en cirróticos que en no cirróticos. Se basa en el análisis de una serie de necropsias practicadas en un grupo de 726 cirróticos y de 29.779 no cirróticos, encontrándose en el primer grupo una incidencia de LB de 18,3% y en el segundo de 11,6% (cuadro I).

Sin embargo, en el mismo año, Bucalo ⁽²⁾ publica otro trabajo, basado también en autopsias, en el que no parecen confirmarse los hallazgos de Lieber. En efecto, en un grupo

de 500 cirróticos encuentra 13,6% de LB mientras en un grupo control de 500 no cirróticos halla 13,2% de LB.

Posteriormente, en las décadas sucesivas distintos autores anglosajones ⁽³⁻⁶⁾ y franceses ⁽⁷⁾ han publicado series basadas en autopsias (cuadro I). En todas ellas la conclusión fue que la LB es más frecuente en cirróticos que en la población general.

En 1988, Acalovschi ⁽⁸⁾, de Rumania, publica un trabajo basado en estudios ecográficos en el que también se demuestra una mayor frecuencia de la LB en cirróticos (29,2%) con respecto a un grupo control (13,6%). En Francia, Capron ⁽⁹⁾ y Desaint ⁽¹⁰⁾ encuentran en sus series respectivas basadas en estudios ecográficos, incidencias elevadas de LB en cirróticos que alcanzan a 39% y 24,7% respectivamente (cuadro II).

Sin embargo, Saraya ⁽¹¹⁾ afirma que en la India la LB no es común en cirróticos, donde encontró sólo 3,5% en casos con esta patología en un total de 145 cirróticos estudiados mediante ecografía (cuadro II).

La finalidad del presente trabajo prospectivo, ha sido analizar la prevalencia de la LB en pacientes portadores de cirrosis hepática en nuestro medio y compararla con la de un grupo control de pacientes no cirróticos.

(*) Ex Asistente de Clínica de Nutrición y Digestivo. Facultad de Medicina.

(**) Profesor Adjunto de Clínica de Nutrición y Digestivo. Facultad de Medicina.

(***) Gastroenteróloga.

(****) Estadístico.

Trabajo realizado en la Clínica de Nutrición y Digestivo (CEIED). Facultad de Medicina, Montevideo.

Correspondencia:

Dr. Henry Cohen
Avda. Italia 2370
Montevideo, Uruguay.

Presentado: 10/3/93

Aceptado: 20/6/93

Cuadro I
Prevalencia de la litiasis biliar (LB) en pacientes cirróticos y en pacientes no cirróticos en estudios necrópsicos efectuados en países occidentales.

Autor	Nº pacientes cirróticos	Nº pacientes no cirróticos	LB en cirróticos (%)	LB en no cirróticos (%)
Lieber (1952)	726	29779	18,3	11,6
Bucalo (1952)	500	500	13,6	13,2
Davidson (1962)	362	11286	22,6	14,2
Bouchier (1969)	235	3839	29,4	13,4
Nicholas (1972)	250	2127	28,4	15,8
Pole Palle (1987)	324	—	35	—
Samuel (1988)	434	1582	26,3	20,3

Cuadro II
Prevalencia de la litiasis (LB) en pacientes cirróticos y en pacientes no cirróticos de acuerdo a trabajos basados en estudios ecográficos en distintas partes del mundo.

Autor	Nº pacientes cirróticos	Nº pacientes no cirróticos	LB en cirróticos (%)	LB en no cirróticos (%)
Capron (1985)	100	—	39,0	—
Desaint (1985)	150	—	24,7	—
Acalovschi (1988)	140	140	29,2	13,6
Saraya (1988)	145	—	3,5	—

Se eligió como método diagnóstico de la LB a la ecografía por ser éste un procedimiento no invasivo, económico y de alto rendimiento en esta patología⁽¹²⁻¹⁵⁾. En una publicación previa⁽¹⁶⁾ hemos comprobado una precisión global de la ecografía en el diagnóstico de la litiasis vesicular de 97%, una sensibilidad de 97,5% y un valor predictivo positivo de 99%.

Material y método

Fueron incluidos en este trabajo 67 pacientes con cirrosis hepática confirmada por diferentes métodos que consultaron en la Clínica de Nutrición y Digestivo (CEIED) del Hospital de Clínicas de Montevideo, entre diciembre de 1987 y diciembre de 1991 inclusive. Se hizo diagnóstico de cirrosis hepática en 27 casos mediante laparoscopia y punción biopsica hepática (PBH); en 28 casos por laparoscopia, en 3 casos por laparotomía, en 2 por PBH, en 2 por necropsia y en los 5 restantes por criterios clínicos y biológicos muy claros de esta afección.

Se los comparó con un grupo control de 303 pacientes no cirróticos que consultaron en la Clínica de Nutrición y Digestivo dentro del mismo período.

No se incluyeron en esta serie, en ninguno de los dos grupos, a pacientes previamente colecistectomizados.

En el cuadro III pueden apreciarse las características en lo referente a edades y sexo de los integrantes del grupo de cirróticos y en los del grupo control.

No existieron diferencias significativas en lo referente a las edades máximas, mínimas ni promediales de los integrantes de ambos grupos. En los cirróticos predominó el sexo masculino con 48 pacientes (72%) sobre el femenino con 19 pacientes (28%), en tanto que en los controles predominaron las mujeres con 177 pacientes (58%) sobre los varones con 126 pacientes (42%).

La etiología de la cirrosis de nuestros pacientes fue, en la gran mayoría de los casos, alcohólica (86,5%) (cuadro IV).

Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado⁽¹⁷⁾.

Se utilizaron los siguientes equipos ecográficos de tiempo real: Toshiba SAL 35-A con transductor lineal de 5 MHz, Toshiba SSA-90, con transductores lineal y sectorial de 3,75 MHz y Siemens Sonoline SL con transductores sectoriales de 3,5 MHz y 5 MHz.

Los pacientes fueron preparados mediante ayuno de 8

Resultados

De los 67 pacientes cirróticos estudiados, 23 resultaron portadores de litiasis vesicular (34%) (cuadro V); en el

no hallándose litiasis vesicular en ninguno de ellos. Entre los controles, dentro de esta franja de edad fueron estudiados 18 varones, en ninguno de los cuales se comprobó litiasis vesicular y 36 mujeres, en 6 de las cuales se halló esta patología (16%).

