



Radiología



0 - DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO EN URGENCIAS

E. Ingunza Loizaga, E. Gómez Jiménez, N. García Garai, M.E. Carreter de Granda, E. Langara García-Echave y A. Cancho Salcedo

Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar posibles causas de dolor en hipocondrio derecho y reconocer los hallazgos ecográficos de colecistitis aguda y su diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: Aunque la vesícula biliar es la estructura anatómica más representativa del hipocondrio derecho, muchos son los procesos que pueden presentarse con dolor en esta zona (patología biliar, hepática, pancreática, renal, gástrica, intestinal, pulmonar, otras). Ante la sospecha de patología vesicular, la ecografía abdominal resulta imprescindible al no existir ningún hallazgo clínico o analítico patognomónico para establecer el diagnóstico. Los hallazgos ecográficos sugestivos de colecistitis aguda son: colelitiasis, litiasis impactada, aumento del tamaño vesicular (diámetro transversal máximo > 4 cm), engrosamiento parietal (> 3 mm), líquido perivesicular y un signo Murphy ecográfico positivo. Sin embargo, ninguno de estos signos es específico de la colecistitis, al poder estar presentes en sujetos sanos o traducir manifestaciones de patología extravesicular. La combinación de colelitiasis y Murphy positivo tiene tanto un alto valor predictivo positivo como negativo. La colecistitis alitiásica (5% de colecistitis agudas), presente con más frecuencia en pacientes críticos con Murphy negativo, se convierte en un reto diagnóstico para el radiólogo. Cuando la colecistitis es especialmente aguda o muy prolongada, puede complicarse de diversas formas con una alta mortalidad (colecistitis enfisematosa, gangrenosa, perforada), presentando también diversos hallazgos ecográficos que nos pueden ayudar a sospecharlas.

Conclusiones: La ecografía resulta esencial en el diagnóstico de la colecistitis, teniendo que conocer sus hallazgos y limitaciones para poder establecer, en caso oportuno, un buen diagnóstico diferencial. Un diagnóstico certero a tiempo de una colecistitis aguda puede evitar una evolución tórpida y de alta morbimortalidad.