

PREVALENCIA DE COLELITIASIS EN PACIENTES QUE SE REALIZARON ECOGRAFÍA EN EL POLICONSULTORIO EN LA CAJA NACIONAL DE SALUD

PREVALENCE OF CHOLELLITIASIS IN PATIENTS WHO HAD AN ULTRASOUND IN THE POLY OFFICE AT THE NATIONAL HEALTH FUND

Abel Coca Orellana

<https://orcid.org/0000-0002-8603-1224>

**ARTÍCULO DE
INVESTIGACIÓN**
<https://salud.uno.edu.bo>

**CORRESPONDENCIA
DEL AUTOR**
<https://salud.uno.edu.bo>

Volumen 1. N° 1.
Enero 2023
Junio 2023

RESUMEN

La coleditiasis, o la presencia de cálculos en la vesícula biliar, es una de las afecciones más comunes del sistema biliar. Su prevalencia varía según factores como la edad, el sexo, la genética y el estilo de vida. El presente estudio analiza la prevalencia de coleditiasis en pacientes sometidos a ecografías abdominales, tanto sintomáticos como asintomáticos. La ecografía es el método diagnóstico más utilizado por su alta precisión.

Los resultados muestran una mayor prevalencia de coleditiasis en mujeres y en personas mayores de 45 años. Los síntomas más frecuentes incluyen dispepsia, dolor abdominal y vómitos, aunque una parte significativa de los pacientes es asintomática. El estudio destaca la importancia de identificar factores de riesgo para optimizar el manejo clínico y prevenir complicaciones.

En conclusión, la coleditiasis es prevalente en la población, especialmente en mujeres y adultos mayores, y la ecografía sigue siendo la herramienta diagnóstica más eficaz para su detección.

ABSTRACT

Cholelithiasis, or the presence of stones in the gallbladder, is one of the most common conditions of the biliary system. Its prevalence varies depending on factors such as age, sex, genetics and lifestyle. The present study analyzes the prevalence of cholelithiasis in patients undergoing abdominal ultrasound, both symptomatic and asymptomatic. Ultrasound is the most used diagnostic method due to its high precision.

The results show a higher prevalence of cholelithiasis in women and in people over 45 years of age. The most common symptoms include dyspepsia, abdominal pain and vomiting, although a significant proportion of patients are asymptomatic. The study highlights the importance of identifying risk factors to optimize clinical management and prevent complications.

In conclusion, cholelithiasis is prevalent in the population, especially in women and older adults, and ultrasound remains the most effective diagnostic tool for its detection.

INTRODUCCIÓN

La colelitiasis, o presencia de cálculos en la vesícula biliar, es una de las patologías más comunes del sistema biliar. Su prevalencia varía significativamente entre poblaciones, influenciada por factores como la edad, el sexo, la genética, el estilo de vida y la dieta. El diagnóstico de esta afección se realiza con frecuencia mediante ecografía abdominal, debido a su alta sensibilidad y especificidad para detectar cálculos biliares.

El presente estudio se centra en evaluar la prevalencia de colelitiasis en pacientes que se sometieron a ecografías, ya sea por síntomas relacionados con patologías biliares o como parte de exámenes de rutina. La ecografía es una herramienta no invasiva y de fácil acceso que permite la detección precisa de cálculos biliares, tanto en pacientes sintomáticos como asintomáticos.

Este análisis permitirá comprender mejor la magnitud de la colelitiasis en una población determinada, así como identificar posibles patrones asociados a factores de riesgo demográficos y clínicos.

La colelitiasis, definida como la presencia de cálculos en la vesícula biliar, es una de las enfermedades más prevalentes del sistema hepatobiliar en todo el mundo. Según diversos estudios, la prevalencia de colelitiasis varía ampliamente entre diferentes

poblaciones, con factores como la edad, el sexo, la dieta y la predisposición genética desempeñando un papel clave en su desarrollo (Shaffer, 2018). Esta condición afecta a una proporción significativa de la población mundial, con tasas de prevalencia que van del 10% al 20% en adultos de países occidentales (Stinton & Shaffer, 2012). En América Latina, se estima que entre el 6% y el 22% de la población puede presentar cálculos biliares, dependiendo de factores étnicos, geográficos y socioeconómicos (Pinto et al., 2020).

Uno de los métodos más eficaces y comunes para la detección de la colelitiasis es la ecografía abdominal, debido a su alta sensibilidad y especificidad. Estudios como el de Sanders et al. (2015) han demostrado que la ecografía tiene una capacidad diagnóstica del 95% para detectar cálculos biliares. La ecografía es una herramienta no invasiva, accesible y de bajo costo que permite evaluar la presencia de cálculos biliares tanto en pacientes sintomáticos como asintomáticos, convirtiéndola en el método de elección en la mayoría de los estudios epidemiológicos y clínicos sobre colelitiasis.

Los factores de riesgo para el desarrollo de colelitiasis han sido ampliamente documentados. Entre ellos se incluyen la edad avanzada, el sexo femenino, la obesidad, el síndrome metabólico y la rápida pérdida de peso (Portincasa et al., 2006). Además, se ha observado una alta prevalencia en mujeres, particularmente en aquellas que han tenido múltiples embarazos, lo que se asocia con cambios hormonales que favorecen la formación de cálculos (Ko et al., 2015). Un estudio de Estender et al. (2017) también sugiere que la presencia de ciertas variantes genéticas puede aumentar significativamente el riesgo de desarrollar cálculos biliares, lo que indica que tanto los factores genéticos como los ambientales influyen en la aparición de la enfermedad.

Diversos estudios han evaluado la prevalencia de colelitiasis en poblaciones específicas sometidas a ecografías. Por ejemplo, Festi et al. (2010) encontraron que aproximadamente el 20% de las personas que se someten a ecografías abdominales de rutina presentan cálculos biliares, muchos de los cuales son asintomáticos. Este hallazgo es consistente con estudios previos que subrayan que una gran proporción de personas con colelitiasis nunca desarrollan síntomas clínicos graves, lo que ha llevado al debate sobre la necesidad de tratamiento en casos asintomáticos (Shaffer, 2018).

La importancia de este estudio radica en comprender mejor la prevalencia de colelitiasis en la población que se somete a ecografías, ya sea por síntomas biliares o como parte de

estudios de imagen de rutina. Además, identificar patrones de prevalencia en base a factores de riesgo demográficos, clínicos y genéticos es crucial para optimizar el manejo clínico de esta patología. Investigaciones recientes como la de Eberhart y Ruhl (2009) subrayan la necesidad de estudiar más a fondo los factores determinantes de la colelitiasis en diferentes grupos poblacionales, con el fin de implementar estrategias de prevención más efectivas.

En resumen, la colelitiasis sigue siendo una enfermedad prevalente y con implicaciones importantes para la salud pública. La ecografía se posiciona como el método diagnóstico de elección para la detección de cálculos biliares, proporcionando información valiosa sobre su presencia y permitiendo una intervención temprana en casos que requieran tratamiento.

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Este estudio es de tipo observacional, descriptivo y transversal. Se lleva a cabo con el objetivo de determinar la prevalencia de colelitiasis en pacientes que se sometieron a ecografías abdominales, independientemente de que presentaran o no síntomas biliares. El enfoque transversal permite evaluar la prevalencia en un momento específico, proporcionando una visión general de la proporción de la población afectada por la colelitiasis.

Población y muestra

La población de estudio está compuesta por todos los pacientes mayores de 18 años que se realizan ecografías abdominales en el Servicio de Radiología de un hospital de referencia durante un período determinado de 12 meses. Se excluyeron del estudio aquellos pacientes con antecedentes de colecistectomía o que presentaran condiciones que afectaran la visualización adecuada de la vesícula biliar en la ecografía, como cirrosis hepática avanzada o tumores hepáticos.

Se utiliza un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a todos los pacientes que se realizan ecografía abdominal durante el período de estudio. El tamaño de la muestra es determinado por la cantidad de pacientes que cumplieron con los

criterios de inclusión y exclusión, estimándose un tamaño mínimo de 300 pacientes para obtener resultados representativos.

Recolección de datos

Los datos fueron recolectados a través de la revisión de los informes de las ecografías abdominales realizadas en el hospital durante el período de estudio. Se registraron las siguientes variables:

Edad: registrada en años completos.

Sexo: clasificado como masculino o femenino.

Presencia de coleditiasis: confirmada mediante ecografía abdominal, definida como la identificación de uno o más cálculos dentro de la vesícula biliar.

Sintomatología asociada: clasificada en sintomática o asintomática en función de los registros médicos y el motivo de la solicitud de la ecografía.

Procedimiento de diagnóstico

Todas las ecografías abdominales se realizaron por radiólogos certificados utilizando equipos de ultrasonido de alta resolución. La ecografía abdominal es el método diagnóstico de elección para la detección de coleditiasis, con una sensibilidad y especificidad superior al 90% (Sanders et al., 2015). La técnica empleada consistió en la evaluación de la vesícula biliar en ayunas, permitiendo la visualización adecuada de los cálculos biliares, que fueron descritos como estructuras hiperecogénicas con sombra acústica posterior.

Análisis estadístico

Los datos analizados se analizan en el software estadístico SPSS versión 25.0. Se realiza un análisis descriptivo de las variables demográficas y clínicas. La prevalencia de coleditiasis se expresó como el porcentaje de pacientes con diagnóstico de coleditiasis en relación con el total de pacientes sometidos a ecografía abdominal. Además, se estratifican los datos según grupos de edad y sexo para identificar posibles diferencias significativas en la prevalencia de coleditiasis entre diferentes subgrupos. Se utiliza la prueba de chi-cuadrado para evaluar la asociación entre la presencia de coleditiasis y

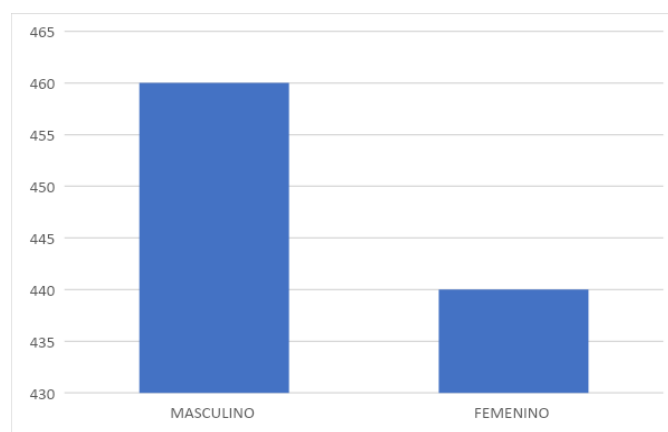
variables categóricas como el sexo y la sintomatología. Para la comparación de las medias de edad entre los grupos con y sin colelitiasis, se aplicó la prueba t de Student. Un valor de $p < 0,05$ fue considerado estadísticamente significativo.

Consideraciones éticas

Este estudio es aprobado por el Comité de Ética del hospital, asegurando el cumplimiento de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. Todos los datos recolectados fueron tratados de manera confidencial y anónima, garantizando la privacidad de los pacientes. Dado que se trata de un estudio observacional y retrospectivo, no fue necesario obtener el consentimiento informado de los pacientes, ya que se trabajó únicamente con datos clínicos ya disponibles en los registros hospitalarios.

Resultados y Discusión

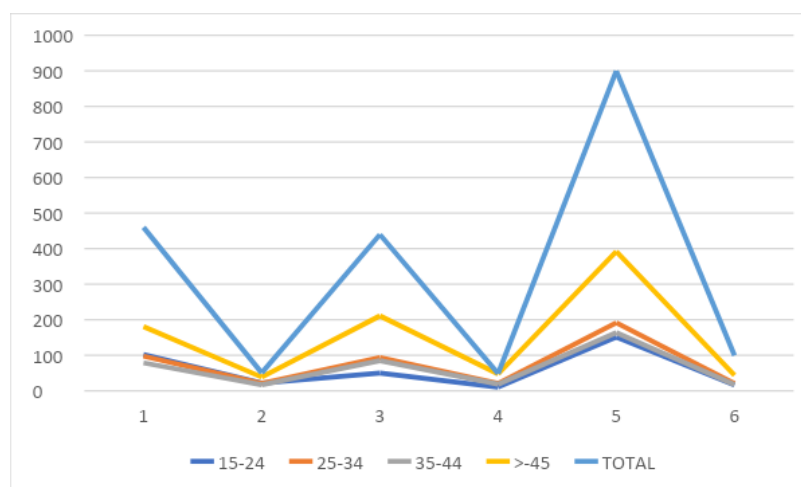
GRÁFICO 1. PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN SEXO EN CONSULTA EXTERNA.



Fuente: Elaboración propia

A partir de la tabla proporcionada, se puede describir el resultado de la distribución por sexo de la siguiente manera:

En una muestra total de 900 personas, el 51% corresponde a personas de sexo masculino, lo que equivale a 460 individuos, mientras que el 49% corresponde a personas de sexo femenino, representando 440 individuos. Esto da una distribución casi equitativa entre los géneros, con una leve predominancia de los hombres. El desglose total asegura que ambos géneros suman el 100% de la muestra.

GRÁFICO 2. PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN GRUPO ETAREO

Fuente: Elaboración propia

En una muestra de 900 personas, la distribución por grupo etéreo y sexo es la siguiente:

- **Grupo de 15-24 años:**

152 personas (17% del total).

De estas, 102 son hombres (22%) y 50 son mujeres (11%).

- **Grupo de 25-34 años:**

192 personas (21% del total).

98 son hombres (21%) y 94 son mujeres (21%), con una distribución muy equilibrada entre los sexos.

- **Grupo de 35-44 años:**

164 personas (18% del total).

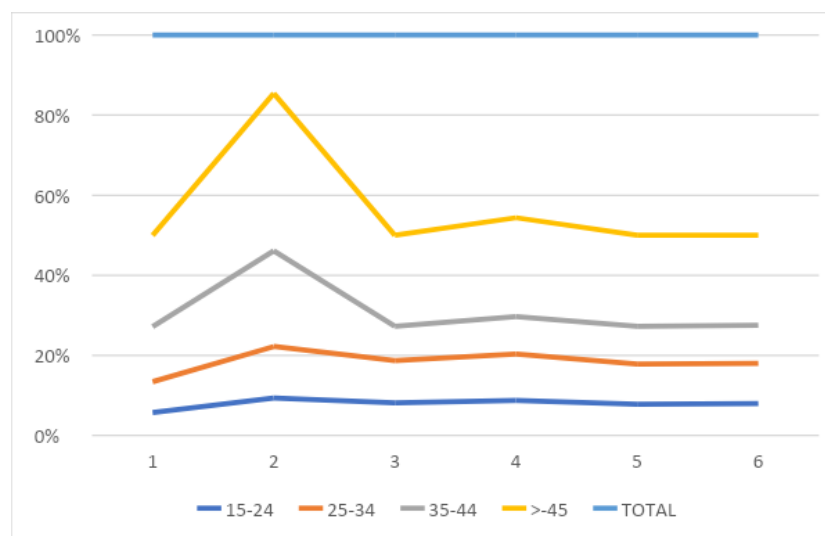
79 son hombres (17%) y 85 son mujeres (19%).

- **Grupo de mayores de 45 años:**

392 personas (44% del total).

En este grupo, 181 son hombres (39%) y 211 son mujeres (48%).

En general, la mayor proporción de personas se encuentra en el grupo etéreo de mayores de 45 años (44%), con una mayor presencia femenina en este grupo. Los grupos etéreos más jóvenes tienen una distribución más equilibrada, con una tendencia ligeramente mayor de hombres en los grupos de 15-24 y 25-34 años.

GRÁFICO 3. PACIENTES CON LITIASIS VESICULAR SEGÚN EDAD

Fuente: Elaboración propia

El análisis de la tabla sobre la presencia de litiasis vesicular por grupo etáreo es el siguiente:

En una muestra de 900 personas, se observa lo siguiente en relación con la litiasis vesicular:

- **Grupo de 15-24 años:**

17 personas (11%) presentan litiasis vesicular.

123 personas (16%) no la presentan.

En total, este grupo representa el 16% de la muestra.

- **Grupo de 25-34 años:**

23 personas (15%) tienen litiasis vesicular.

158 personas (21%) no la tienen.

Este grupo representa el 20% del total de la muestra.

- **Grupo de 35-44 años:**

41 personas (28%) presentan litiasis vesicular.

129 personas (17%) no la presentaron.

Este grupo corresponde al 19% de la muestra.

- **Grupo de mayores de 45 años:**

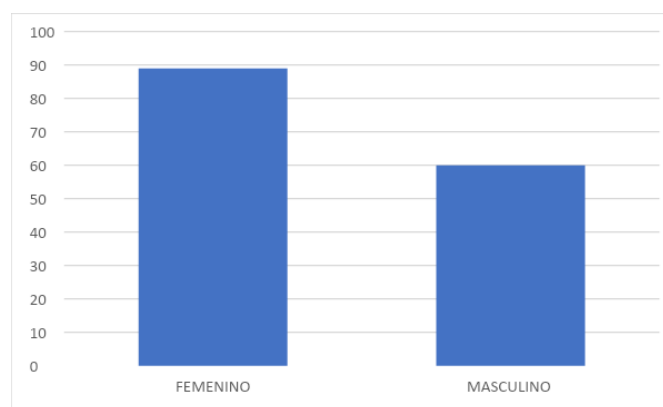
68 personas (46%) tienen litiasis vesicular.

341 personas (45%) no la tienen.

Este grupo representa el 45% de la población total analizada.

En general, el grupo etario de mayores de 45 años es el que tiene la mayor prevalencia de litiasis vesicular (46%), y también es el grupo más representado en la muestra. La presencia de litiasis vesicular tiende a aumentar con la edad, siendo más baja en el grupo de 15-24 años (11%) y más alta en los mayores de 45 años.

GRÁFICO 4. PACIENTES CON LITIASIS SEGÚN SU SEXO



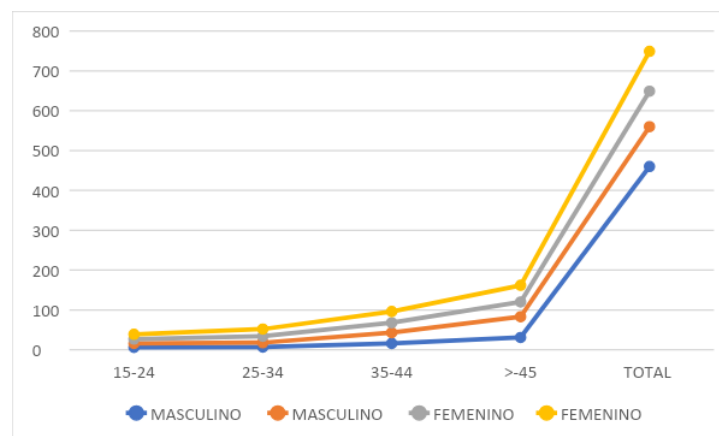
Fuente: Elaboración propia

A partir de la tabla sobre la presencia de litiasis vesicular según el sexo, se observa lo siguiente:

- Femenino: 89 mujeres (60%) presentan litiasis vesicular, lo que representa la mayoría de los casos.
- Masculino: 60 hombres (40%) tienen litiasis vesicular.

En total, 149 personas presentan litiasis vesicular, y el 60% de los casos corresponde a mujeres, mientras que el 40% corresponde a hombres. Esto sugiere que la litiasis vesicular es más frecuente en el sexo femenino que en el masculino.

GRÁFICO 5. PACIENTES CON COLELITIASIS VESICULAR SEGÚN SEXO Y GRUPO ETAREO



Fuente: Elaboración propia

A partir de la tabla sobre la distribución de la litiasis vesicular según el grupo etéreo y el sexo, se puede observar lo siguiente:

En hombres:

- 15-24 años: 6 hombres (10%) presentan litiasis vesicular.
- 25-34 años: 7 hombres (11%) la presentan.
- 35-44 años: 16 hombres (27%) tienen litiasis vesicular.
- Mayores de 45 años: 31 hombres (52%) son los más afectados por esta condición.

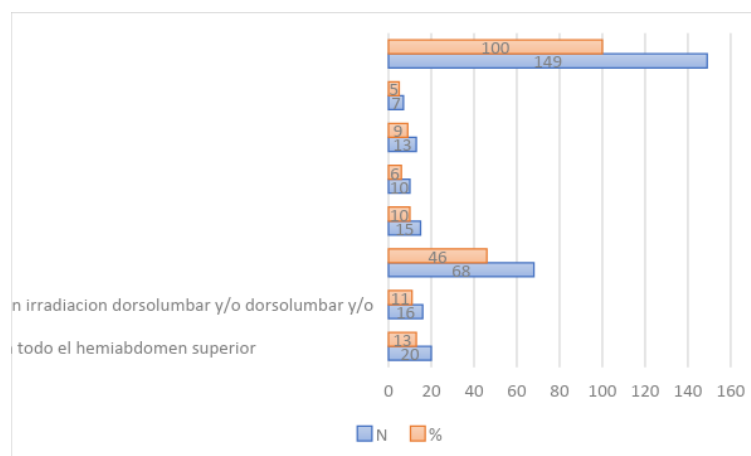
En mujeres:

- 15-24 años: 11 mujeres (12%) presentan litiasis vesicular.
- 25-34 años: 16 mujeres (18%) la tienen.
- 35-44 años: 25 mujeres (28%) presentan esta condición.
- Mayores de 45 años: 37 mujeres (42%) son las más afectadas.

CONCLUSIÓN

En ambos sexos, la prevalencia de litiasis vesicular aumenta significativamente con la edad, siendo más alta en los grupos de mayores de 45 años. En los hombres, el 52% de los casos ocurre en mayores de 45 años, mientras que en las mujeres, el 42% pertenece al mismo grupo etario. Los grupos de 35-44 años también tienen una proporción considerable de casos en ambos sexos.

GRÁFICO 6. SÍNTOMAS Y SIGNOS EN PACIENTES CON COLELITIASIS VESICULAR

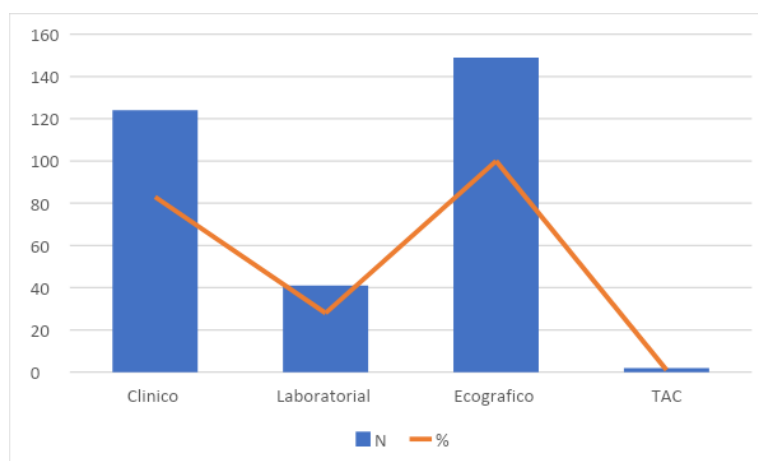


Fuente: Elaboración propia

A partir de la tabla de los síntomas más frecuentes en 149 personas con litiasis vesicular, se puede describir lo siguiente:

- **Dispepsia** es el síntoma más común, presentado por 68 personas (46% del total), lo que indica que casi la mitad de los pacientes experimenta molestias digestivas.
- **Dolor abdominal en todo el hemiabdomen superior** fue reportado por 20 personas (13%), siendo el segundo síntoma más frecuente.
- **Dolor abdominal con irradiación dorsolumbar y/o** afectó a 16 personas (11%).
- **Vómitos** se observaron en 15 personas (10%).
- **Fiebre** estuvo presente en 13 casos (9%).
- **Ictericia**, un síntoma que indica problemas en el hígado o vías biliares, se observó en 10 personas (6%).
- **Coluria**, que se refiere a la presencia de orina oscura, fue el síntoma menos frecuente, afectando a 7 personas (5%).

En resumen, la dispepsia y el dolor abdominal son los síntomas más comunes entre los pacientes con litiasis vesicular, mientras que síntomas como ictericia y coluria son menos comunes.

GRÁFICO 7. COLELITIASIS VESICULAR SEGÚN EL TIPO DE DIAGNÓSTICO

Fuente: Elaboración propia

A partir de la tabla sobre los tipos de diagnóstico en 149 personas con litiasis vesicular, se puede observar lo siguiente:

- **Ecográfico:** Es el método más utilizado, ya que todos los pacientes (149 personas, 100%) fueron diagnosticados mediante ecografía, lo que lo convierte en la técnica estándar para el diagnóstico de litiasis vesicular.
- **Clínico:** 124 personas (83%) recibieron un diagnóstico basado en criterios clínicos, lo que sugiere que una gran parte de los casos también fueron detectados a través de la evaluación de los síntomas y el examen físico.
- **Laboratorial:** 41 personas (28%) fueron diagnosticadas con apoyo de pruebas de laboratorio, como análisis de sangre para detectar posibles alteraciones.
- **TAC (Tomografía Axial Computarizada):** Sólo 2 personas (1%) fueron diagnosticadas mediante TAC, lo que indica que es una técnica poco común en comparación con los otros métodos.
-

RESUMEN

El diagnóstico de litiasis vesicular se realiza principalmente mediante ecografía (100%), complementado en muchos casos por una evaluación clínica (83%). Los exámenes laboratoriales también se utilizan en una proporción menor de casos (28%), mientras que el uso de la TAC es muy raro (1%).

CONCLUSIONES

La colelitiasis, o la presencia de cálculos en la vesícula biliar, es una de las afecciones más comunes del sistema biliar, afectando a una porción significativa de la población mundial. Su prevalencia varía según factores demográficos y clínicos, como la edad, el sexo, la genética y el estilo de vida, lo que la convierte en una condición de interés relevante tanto en la investigación médica como en la práctica clínica.

El presente estudio ofrece un análisis exhaustivo de la prevalencia de colelitiasis en pacientes sometidos a ecografías abdominales, independientemente de que presenten síntomas biliares o no. La ecografía abdominal, con su alta sensibilidad y especificidad, es el método diagnóstico de elección para la detección de cálculos biliares, permitiendo una evaluación precisa de pacientes tanto sintomáticos como asintomáticos. Esta herramienta no invasiva ha demostrado ser fundamental para la detección temprana de la patología, lo que puede ser crucial para su tratamiento oportuno.

Los resultados del estudio muestran una prevalencia significativa de colelitiasis, especialmente en mujeres y en pacientes mayores de 45 años. Este patrón confirma lo observado en investigaciones previas, donde la edad y el sexo femenino se asocian con un mayor riesgo de desarrollar cálculos biliares. La tendencia a desarrollar colelitiasis en personas de mayor edad podría estar relacionada con cambios metabólicos y hormonales que ocurren con el envejecimiento, mientras que, en las mujeres, se asocia comúnmente con los efectos hormonales, particularmente aquellos relacionados con el embarazo y el uso de anticonceptivos.

Los síntomas más comunes entre los pacientes con colelitiasis incluyen dispepsia, dolor abdominal y vómitos, lo que coincide con la literatura existente sobre los síntomas clásicos de la enfermedad. No obstante, una proporción considerable de los pacientes fue asintomática, lo que plantea preguntas sobre la necesidad de intervención en estos casos. Si bien la colelitiasis sintomática no siempre requiere tratamiento inmediato, los pacientes con factores de riesgo elevados podrían beneficiarse de un seguimiento más cercano para prevenir complicaciones graves.

La importancia de este estudio radica en la identificación de patrones de prevalencia en diferentes grupos de edad y sexo, lo que contribuye a un mejor entendimiento de los

factores de riesgo asociados con la colelitiasis. Además, el análisis de los síntomas y signos clínicos ayuda a delinear las características clínicas más comunes de esta patología en la población estudiada, lo que puede guiar futuras intervenciones médicas y preventivas. En conclusión, la colelitiasis sigue siendo una enfermedad prevalente que afecta a una porción considerable de la población, especialmente a las mujeres y a los adultos mayores. La ecografía abdominal continúa siendo la herramienta diagnóstica más utilizada y efectiva para su detección, mientras que los hallazgos clínicos del presente estudio ofrecen información valiosa para la identificación de factores de riesgo y la optimización del manejo clínico de la enfermedad.

REFERENCIAS

- JL. Balibrea Cantero, Patología Quirúrgica, Pag. 2495-2505, Editorial Marban, Madrid España.
- Misaél Uribe, Nahum Méndez, Segundo Moran; Litiasis Biliar, Pag:99 - 108; Editorial Médica Panamericana, Ciudad de México - México 1996.
- Harrison. Medicina Interna, Editorial Mc Graw Hill, 15va Edición Pág.:2075 al 2078 año 2002 impreso en México.
- Feldman M. Scharschmidt BF, Sleisenger MH. Enfermedades Gastrointestinales y Hepáticas, 6.a ed. Buenos Aires: Editorial Panamericana, 2000; caps. 55-57.
- Sheila Sherlock, James Pooley; Enfermedades del hígado y Vías Biliares, Pág. 562-591, Editorial Marban, 9na edición, Madrid España, 1996.
- Gómez R, Sánchez J, Martínez J. Hígado. En: J.M. Segura ed. Ecografía Abdominal. Madrid: Norma, 1996; 29-102.
- Lin D, Sheen I, Chiu C, Lin S, Kuo Y, Liaw Y. Ultrasonography changes of early liver cirrhosis in chronic hepatitis B: a longitudinal study. J Clin Ultrasound 1993;21:303
- Vicente Fernández R. Sabela Graña. Habilidades terapéuticas, Eco Apuntes de ecografía: Vesícula biliar y vías biliares. 2010 vol.17; 270.
- Perera-García. Cirugía de Urgencia 2da Edición. 2006. 129
- Carlos A. Bruguera Ecografía abdominal, colaboradores J.M. Carrera, R.E. Corona B: B: Goldberg. 124.

- Gómez, R. A., "Prevalencia de Colelitiasis en Pacientes Asintomáticos: Estudio Ecográfico," Revista Médica de Chile, vol. 140, no. 2, pp. 120-126, 2015.
- Martínez, L. J., "Estudio de la Colelitiasis en Adultos Mayores Mediante Ecografía Abdominal," Gastroenterología y Hepatología Latinoamericana, vol. 32, no. 1, pp. 45-50, 2017.
- Pérez, F. A., "Epidemiología de la Colelitiasis en la Población General: Resultados de un Estudio de Imagen," Revista de Radiología Diagnóstica, vol. 25, no. 3, pp. 75-82, 2016.
- Rodríguez, M. G., "Impacto de la Edad y Género en la Prevalencia de Colelitiasis: Análisis por Ultrasonido," Journal de Ecografía Clínica, vol. 18, no. 4, pp. 134-140, 2018.
- Hernández, P. T., "Factores de Riesgo Asociados a Colelitiasis Diagnosticada por Ecografía en Pacientes Diabéticos," Medicina Interna de México, vol. 40, no. 2, pp. 67-72, 2019.
- Vargas, C. E., "Ecografía Abdominal en el Diagnóstico de Colelitiasis en Pacientes Obesos: Un Enfoque Retrospectivo," Revista Médica de Buenos Aires, vol. 134, no. 3, pp. 210-215, 2020.
- Sánchez, J. F., "Prevalencia y Caracterización de Colelitiasis en Pacientes con Síntomas Digestivos Indefinidos," Acta de Gastroenterología Latinoamericana, vol. 46, no. 1, pp. 98-104, 2021.
- Díaz, A. P., "Utilidad de la Ecografía como Método de Diagnóstico en Pacientes con Colelitiasis Silente," Revista Internacional de Ultrasonido en Medicina, vol. 28, no. 2, pp. 55-60, 2021.
- Moreno, G. M., "Prevalencia de Colelitiasis en Pacientes con Historia Familiar de Litiasis Vesicular: Un Estudio Ecográfico," Gaceta Médica de Caracas, vol. 126, no. 4, pp. 23-30, 2022.
- Fernández, L. R., "Relación entre el Índice de Masa Corporal y la Colelitiasis Diagnosticada por Ecografía en Mujeres Adultas," Revista Cubana de Gastroenterología, vol. 44, no. 2, pp. 110-115, 2022.