

Comentarios acerca de: motilidad vesicular en pacientes con cirrosis hepática con y sin litiasis vesicular

Jenny Romero 

Instituto Medico La Floresta. Correo: jennyromerom@gmail.com ORCID: [0000-0003-0710-4980](https://orcid.org/0000-0003-0710-4980)



Este es un artículo de acceso abierto publicado bajo los términos de la [Licencia Creative Commons Attribution \(CC BY\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Comentarios acerca de: motilidad vesicular en pacientes con cirrosis hepática con y sin litiasis vesicular.

Publicado en GEN en el Vol. 77, número 2, abril-junio 2023, Pags: 50-56.

La enfermedad de cálculos biliares (litiasis vesicular - LV) es uno de los trastornos digestivos más prevalentes y costosos en el mundo y se diagnostica entre el 10% y el 20% de los adultos en los países desarrollados.

La cirrosis hepática es un ejemplo de enfermedad hepática crónica terminal y exhibe una prevalencia mundial en aumento. Estudios recientes han encontrado que los cálculos biliares pueden ocurrir con más frecuencia en pacientes con cirrosis hepática que en pacientes con cirrosis no hepática. Además, la formación de cálculos biliares en pacientes cirróticos a menudo conduce a un peor pronóstico que los pacientes cirróticos sin cálculos biliares. Por lo tanto, es fundamental realizar más estudios sobre la relación entre la cirrosis y los cálculos biliares para predecir los resultados clínicos en pacientes con enfermedad hepática¹.

El desarrollo de LV en la cirrosis hepática podría estar mediado por la composición de la bilis y la hipomotilidad de la vesícula biliar, y estos 2 factores están asociados con la gravedad de la cirrosis hepática².

Los autores del presente estudio clínico se plantearon como objetivo evaluar la motilidad vesicular en pacientes con cirrosis

hepática con y sin litiasis vesicular que acudieron al Servicio de Gastroenterología del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Caracas entre junio y noviembre de 2019 y los datos obtenidos al comparar variables de motilidad entre los grupos, encontraron diferencias estadísticamente significativas en el volumen vesicular en ayuno (35.47 vs 18.42, $p=0.0001$), volumen a los 18 minutos (29.42 vs 16.95, $p=0.0017$) y volumen residual (13.03 vs 4.22, $p=0.0001$), lo que les permitió concluir que los pacientes cirróticos con litiasis vesicular tienen mayor compromiso de la motilidad vesicular que pudiese estar condicionado por la presencia de cálculos o viceversa.

Finalmente, felicito a los autores ya que es el primer estudio realizado en país para demostrar que, la alteración de la motilidad de la vesícula biliar, es un factor fisiopatológico importante en el desarrollo de cálculos biliares en paciente cirróticos en Venezuela, tal como se ha demostrado en otros países.

Referencias

1. Li X, Wang Z, Wang L, Pan M, Gao P. Liver cirrhosis: a risk factor for gallstone disease in chronic hepatitis C patients in China. *Medicine* (2017) 96(26): 1-8.
2. Acalovschi M. Gallstones in patients with liver cirrhosis: incidence, etiology, clinical and therapeutical aspects. *World J Gastroenterol* 2014; 20:7277-85.