

Situación actual de la litiasis biliar en Chile

Alex Valenzuela Pacheco ¹

Prof. Dr. Humberto Flisfisch Fernández ²

¹ Interno. Departamento de Cirugía Sur. Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

² Profesor de Cirugía. Facultad de Medicina, Universidad de Chile

RESUMEN: *la enfermedad litiásica vesicular es un problema de alta prevalencia en Chile. Las mujeres chilenas se encuentran entre las de más alto riesgo de desarrollar litiasis vesicular en el mundo, con una prevalencia de alrededor del 50% en el grupo de edad media. Los cálculos biliares son acumulaciones duras de colesterol y otras sustancias que se forman en la vesícula biliar y que pueden causar inflamación crónica, siendo el factor de riesgo más común para cáncer de vesícula biliar. Al menos tres de cada cuatro personas con cáncer de vesícula biliar tienen cálculos biliares al momento del diagnóstico. En el marco epidemiológico de alta prevalencia de colelitiasis en Chile, especialmente en mujeres, su alta asociación con cáncer de vesícula, sumado a su diagnóstico tardío y mal pronóstico (a pesar de cirugías agresivas), existe consenso en general en que la estrategia ante este cáncer debe ser eminentemente preventiva. Un incremento importante en las tasas de colecistectomías en el grupo definido como de riesgo continúa siendo la mejor opción para disminuir su carga de enfermedad y alcanzar el objetivo sanitario al 2020 de reducir la tasa de mortalidad estandarizada por edad del cáncer de vesícula en un 25 % (1). La presente revisión bibliográfica entrega una recopilación respecto a la información disponible en relación a la situación epidemiológica actual de la patología biliar litiásica en Chile.*

INTRODUCCIÓN

La patología biliar litiásica corresponde al conjunto de enfermedades que afectan la vesícula biliar y/o las vías biliares como consecuencia de la presencia de cálculos en ellas. En forma genérica la denominaremos colelitiasis. La alta prevalencia de la patología biliar en nuestro país hace que esta sea una causa frecuente de consulta médica por dolor abdominal. El factor común presente en la gran mayoría de las enfermedades de la vía biliar es la colelitiasis. (2)

Anatomía

La vesícula biliar es un órgano pequeño, cuya forma se asemeja a la de una pera de aproximadamente 7 a 10 centímetros de largo y 3 centímetros de ancho, almacenando 30 a 50 c.c. de bilis, pudiendo contener volúmenes mayores en condiciones patológicas. Se encuentra ubicada en la fosa vesicular de la cara visceral del hígado en la unión de los lóbulos derecho e izquierdo en íntimo contacto con los segmentos IV b y V. (3) Se le reconocen tres regiones principales: fondo, cuerpo y cuello, emergiendo desde este último el conducto cístico, que se une al conducto hepático común para dar origen al conducto colédoco, el cual mide aproximadamente 7.5 centímetros, siendo variable según el punto de desembocadura del conducto cístico. Alcanza un diámetro normal de 5.5 milímetros, el cual es mucho mayor en caso de patología obstructiva. En el colédoco se reconocen 4 porciones bien delimitadas: supraduodenal, retroduodenal, pancreática e intramural.

Epidemiología y situación actual

La patología biliar litiásica es una de las patologías quirúrgicas más frecuentes en nuestro país, teniendo una prevalencia cercana al 50 % en mujeres de edad media, siendo una de las más altas del mundo. Su incidencia aumenta con la edad y es mucho más frecuente en mujeres que en hombres. Los principales factores de riesgo asociados a esta patología son la obesidad, uso de anticonceptivos orales, hipertrigliceridemia, rápida baja de peso, diabetes mellitus y algunos grupos étnicos como mapuches y orientales. Las principales complicaciones de la colelitiasis son la colecistitis aguda, coledocolitiasis, colangitis, pancreatitis aguda y el cáncer de vesícula biliar. El cáncer de vesícula biliar tiene especial importancia en Chile ya que corresponde a una importante causa de muerte por neoplasia en las mujeres de nuestro país. Los principales factores de riesgo asociados al cáncer de vesícula biliar son la colelitiasis (principal factor de riesgo), sexo femenino, edad, raza, obesidad, multiparidad, exposición a algunos agentes ambientales y nivel socioeconómico y educacional (3).

Se estima que en nuestro país alrededor de 2 millones de personas padecen de colelitiasis, representando un 13.2 % de la población total. Esta patología corresponde a la quinta causa de hospitalización general y primera de hospitalización por morbilidad quirúrgica, representando aproximadamente un 33% de cirugías en los servicios quirúrgicos. Se estima que un 50 % de mujeres y 25 % de hombres mayores de 50 años tienen colelitiasis. Dado el contexto epidemiológico en nuestro país, se decide ingresar al plan de Garantías Explícitas en Salud la colecistectomía preventiva en adultos de 35 a 49 años portadores de colelitiasis. Al año en nuestro país se realizan alrededor de 50 mil colecistectomías (70 % por vía laparoscópica) con una estimación de 50 vesículas operadas por cirujano durante este mismo transcurso de tiempo. Comparativamente, en Suecia se estiman 13 vesículas operadas por cirujano en un año (4).

Según datos internacionales los cálculos biliares se encuentran en el 12 % de los hombres y 24 % de las mujeres, aumentando su prevalencia con la edad. Del total de pacientes con cálculos biliares, el 14 % se mantiene asintomático y el 86 % tiene algún tipo de sintomatología. En aproximadamente 5 a 10 % de los casos con litiasis sintomática, coexisten cálculos en la vía biliar que generalmente migran de ésta. Un punto muy importante a considerar es que en Chile esta patología posee mayor agresividad. La mortalidad asociada se encuentra entre un 2 a 4 % en mayores de 60 años. Se estima que el tamaño de los cálculos ubicados en la vesícula, poseen valor pronóstico: mayores a 3 centímetros se asocian a cuadros vesiculares agudos y cáncer, mientras que aquellos menores de 3 centímetros se asocian a coledocolitiasis y pancreatitis aguda. (2)

Con respecto al cáncer de vesícula es muy importante reconocer que Chile posee una de las mortalidades más altas a nivel mundial por esta patología. Autores nacionales han puesto en relieve el aumento sostenido en la tasa de mortalidad por este cáncer en las últimas tres décadas. En todos los grupos de edad la mortalidad afecta en mayor proporción a mujeres que a hombres.

En el grupo de mujeres menores de 40 años la tasa es de 3,5/100.000 habitantes, mientras que en los hombres de la misma edad apenas alcanza a 0,5/100.000 habitantes. (1)

Con excepción del cáncer de pulmón, Chile tiene mayor carga de enfermedad en todos los cánceres en comparación con la carga a nivel mundial. Especialmente notoria es la diferencia en cáncer de vesícula, donde Chile posee una tasa 6.5 veces superior respecto al resto del mundo. (Estrategia Nacional de Cáncer, MINSAL, 2016). (1)

Producto del ingreso de la colecistectomía preventiva en adultos de 35 a 49 años portadores de colelitiasis al plan de Garantías Explícitas en Salud, se ha observado un progresivo cambio epidemiológico en la patología biliar en nuestro país, resultados reflejados en el documento Estrategia Nacional de Cáncer del año 2016 publicado por el MINSAL, en donde se constata una disminución del 40 % en la mortalidad por cáncer de vesícula desde el año 2000 al 2013, siendo la tercera neoplasia con mayor disminución de mortalidad durante este periodo, lo cual demuestra el impacto que ha tenido el ingreso de la patología biliar al plan de Garantías Explícitas en Salud. (5)

DISCUSIÓN

La patología biliar posee una gran importancia en nuestro país dado la gran prevalencia de esta enfermedad en Chile. Es fundamental sospechar la presencia de esta patología con el fin de prevenir de manera precoz sus complicaciones, morbilidad y mortalidad asociada. Importante es adquirir una adecuada base de datos con respecto a la real incidencia y prevalencia de esta enfermedad con el fin de constatar y monitorizar los resultados de las diversas intervenciones realizadas por las autoridades de salud. La recopilación estadística demuestra que se ha encaminado en buena forma la prevención de cáncer de vesícula, con un real impacto en la mortalidad de esta enfermedad en vías de alcanzar el objetivo sanitario propuesto por el ministerio de salud para el año 2020.

CONCLUSIÓN

Resulta fundamental para el médico general reconocer las manifestaciones de la patología biliar como también sus complicaciones, diagnosticarlas oportunamente y derivar precozmente al especialista para su resolución, todo esto en el contexto de la gran prevalencia de esta enfermedad en nuestro país, como también de la elevada mortalidad asociada al cáncer de vesícula, la cual ha experimentado una considerable disminución durante la última década.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Guía GES colecistectomía preventiva en adultos de 35 a 49 años, Ministerio de Salud, marzo 2014.
- 2- Coledocolitiasis, Quintanilla C. y Flisfisch H., Revista Medicina y Humanidades, Vol 1, N°3 (Sept – Dic) 2009.
- 3- Manual de Patología Quirúrgica, Pontificia Universidad Católica de Chile, Ediciones UC, 2014.
- 4- La colelitiasis, sus complicaciones y el cáncer vesicular, Korn O., Departamento de Cirugía, Hospital Clínico Universidad de Chile, 2007.
- 5- Estrategia Nacional de Cáncer. Chile 2016, Ministerio de Salud, Santiago, octubre 2016.