

TRASTORNOS EN EL FUNCIONAMIENTO DE LA VESÍCULA BILIAR.

Un problema de salud frecuente en la vida moderna.

Gracias por las visitas en mi Website, es alentador que varias personas y algunos amigos se hayan interesado por esto, realmente me siento complacido y creo que el objetivo que perseguía se está cumpliendo. También algunos de mis visitantes me han presionado para que publique otros temas científicos en la página NOVEDADES; hoy les pongo a su consideración este tema de la llamada “distoria o discinecia” vesicular.

Realmente, si nos dejamos llevar por la sinonimia (los nombres) que recibe este trastorno FUNCIONAL de la vesícula, lo pudiéramos interpretar como un “mal funcionamiento” de este órgano tan importante en la digestión de las grasas. Muchos autores y científicos ponen en duda que realmente existan problemas en el funcionamiento de la vesícula biliar y que estos “trastornos” produzcan síntomas de tal magnitud, que se manifiesten en molestias subjetivas para el paciente. Esto crea un tremendo problema en el diagnóstico y posterior tratamiento de estos pacientes, de tal manera que el mundo científico ha establecido que, para que un trastorno funcional de la vesícula que produzca síntomas en el paciente, sea diagnosticado como una verdadera enfermedad funcional, tiene que tener las siguientes características:

- 1. Que los mencionados síntomas del paciente, indiquen una real anormalidad en la vesícula biliar.***
- 2. Que los resultados de los estudios complementarios que se indican como auxiliares en el diagnóstico a estos pacientes, excluyan las enfermedades de la vesícula como órgano y los órganos vecinos a la vesícula biliar (hígado, duodeno, estómago, etc.).***
- 3. Que los síntomas puedan ser reproducidos por el médico con el uso de algunos medicamentos como los coleréticos u otros.***

Como se podrá apreciar, es bien difícil para cualquier médico realizar el diagnóstico de estos trastornos y está bien definido que los trastornos funcionales de la vesícula biliar, plantean mucha más dificultad diagnóstica que cualquier otro trastorno de otra parte del tubo digestivo.

Esto que hemos comentado en párrafos anteriores, ha generado una división de los mencionados “problemas funcionales” de la vesícula y algunos autores han coincidido en establecer una clasificación para tal fin; la exponemos a continuación pero debo aclarar que para nosotros no existen enfermedades sino enfermos y que por lo tanto, cada paciente será evaluado individualmente; no obstante, creo que esta propuesta puede orientar en alguna medida, el diagnóstico y futuro tratamiento de nuestros pacientes.

- VESÍCULA BILIAR HIPERCINÉTICA: Representa el 13% de las afecciones motoras o funcionales de la vesícula y cuando la vemos la encontramos con una forma normal sobre todo en ayunas; cuando el paciente***

ingiera algún alimento, entonces es cuando se manifiesta la enfermedad ya que la vesícula SE CONTRAE Y VACÍA más lentamente que lo normal.

- **VESICULA BILIAR HIPERTONICA:** Esta es la afección funcional más frecuente de la vesícula ya que se presenta en la tercera parte de los pacientes afectados. Cuando la vemos la encontramos alargada y su volumen en reposo está disminuido; cuando se vacía puede hacerlo en forma acelerada, retardada o normal.
- **VESICULA BILIAR HIPOTONICA E HIPOCINETICA:** Se presenta en el 8% de los pacientes y se caracteriza principalmente por un volumen aumentado en ayunas y un vaciamiento lento, esto es, está grande en reposo y cuando comemos algo que tenga grasas, entonces se vacía lentamente.
- **VESICULA BILIAR HIPERCINETICA:** Es la forma menos frecuente de la enfermedad en la cual la vesícula está normal en reposo pero cuando ingerimos alimentos, entonces se vacía muy rápidamente y a los 15 minutos de haber comido, ya no hay bilis dentro de la vesícula y por lo tanto la digestión sufre cambios y alteraciones que son molestos para el paciente.

Como se podrá interpretar, los síntomas que el paciente manifiesta serán muy diversos e imprecisos, no obstante, los más frecuentemente vistos son los siguientes:

- ◇ Dolor.
- ◇ Fenómenos dispépticos: sensación de peso o llenura, eructos y flatulencias.
- ◇ Intolerancia a las comidas con grasas.

No nos vamos a referir al tratamiento en detalle porque hay muchos pacientes que les gusta AUTOMEDICARSE y esto es bien riesgoso para su salud; debo decirles que aunque el diagnóstico sea difícil de establecer, existen medios auxiliares que pueden aclararnos las posibles dudas que tengamos y les podemos ofrecer un tratamiento adecuado y si es necesario realizar el tratamiento quirúrgico también; lo principal del diagnóstico y el tratamiento es que ustedes, distinguidos visitantes, sepan que con un régimen alimenticio riguroso y bien reglado pueden desaparecer los síntomas molestos; también pueden contar con su médico, creo que es lo mejor y más acertado.