



ARTÍCULO ORIGINAL

Diarrea poscolecistectomía: ¿un problema frecuente?

Erik Manríquez^a, Rodrigo Tejos^a, Alejandro Rojas^b, Eduardo Pimentel^b,
Tomás Vega^a, Pablo Achurra^c, Rubén Avila^c, Nicolás Jarufe^c, Fernando Crovari^c,
Marco Arrese^d y Jorge Martínez^{c,*}

^a División de Cirugía, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

^b Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

^c Departamento de Cirugía Digestiva, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

^d Departamento de Gastroenterología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

Recibido el 23 de enero de 2017; received in revised form 19 de abril de 2017; aceptado el 20 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Diarrea;
Colecistectomía
laparoscópica;
Síndrome
poscolecistectomía

Resumen

Introducción: La colecistectomía laparoscópica es una de las intervenciones quirúrgicas más frecuentes en nuestro país. La diarrea poscolecistectomía es una entidad poco reconocida, con una prevalencia descrita entre el 0,9 y 35,6%, sin embargo, en Chile esto no ha sido claramente definido.

Objetivo: Determinar la prevalencia y características de la diarrea poscolecistectomía laparoscópica electiva en una muestra de pacientes chilenos.

Material y métodos: Se aplicó una encuesta telefónica estructurada sobre consistencia y frecuencia de deposiciones, entre 4 y 6 meses después de la intervención, a los pacientes adultos operados de colecistectomía laparoscópica electivamente entre diciembre de 2014 y marzo de 2015. Se definió como «diarrea poscolecistectomía» la presencia de deposiciones líquidas o inusualmente disgregadas que hubiesen comenzado posteriormente a la intervención y se estableció el término de «diarrea prolongada» como la duración de síntomas mayor de 4 semanas.

Resultados: Se encuestó a 100 pacientes (73% de mujeres). La prevalencia global de diarrea poscolecistectomía fue del 35% (n = 35). La prevalencia de pacientes con diarrea prolongada fue del 15% (n = 15). En el grupo con diarrea prolongada, se observó resolución completa de esta en el 57% de los pacientes (n = 8) en un plazo medio de 99 ± 29 días.

Conclusión: La diarrea poscolecistectomía es una entidad frecuente en nuestra población, con una alta prevalencia dentro de los primeros 28 días posteriores a la intervención. En la mayoría de los pacientes se resuelve en los primeros 6 meses.

© 2017 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jamartin@med.puc.cl (J. Martínez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rchic.2017.04.007>

0379-3893/© 2017 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Diarrhea;
Laparoscopic
cholecystectomy;
Postcholecystectomy
syndrome

Postcholecystectomy diarrhea is a frequent problem?

Abstract

Introduction: Laparoscopic cholecystectomy (LC) is one of the most common surgical procedures in our country. Postcholecystectomy diarrhea is an unrecognized entity, with a reported prevalence between 0.9 and 35.6%, nonetheless in Chile this has not been clearly defined.

Objective: To determine the prevalence and characteristics of diarrhea following elective laparoscopic cholecystectomy in our institution.

Material and methods: A structured questionnaire about consistency and defecation frequency was applied to adult patients submitted to an elective LC between December 2014 and February 2015, by a telephone survey within 4 and 6 months after the surgical procedure. Postcholecystectomy diarrhea was defined as the presence of liquid or unusually disrupted faecal material beginning after LC. Persistent diarrhea was established when diarrhea continued for a period longer than four weeks.

Results: One hundred patients were included (73% women). The overall prevalence of postcholecystectomy diarrhea was 35% (n = 35). The prevalence of patients with persistent diarrhea was 15% (n = 15). In the group of patients with persistent diarrhea, complete resolution was observed on 57% of the cases (n = 8) within an average period of 99 ± 29 days.

Conclusion: Post cholecystectomy diarrhea is a frequent condition in our population, with a high prevalence within the first 28 days after LC. In most patients it resolved within 6 months. © 2017 Sociedad de Cirujanos de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Chile es el país con mayor incidencia de coledolitiasis en el mundo. Se ha estimado que hasta el 21% de los hombres y el 50% de las mujeres mayores de 20 años presentan coledolitiasis, pudiendo alcanzar hasta un 60% en mujeres a partir de la sexta década de la vida¹⁻⁴. El tratamiento de esta patología es la colecistectomía, la cual desde principios de 1990 se realiza preferentemente en forma laparoscópica⁵⁻⁷. Si bien la mayoría de las personas están satisfechas luego de esta intervención, algunos pacientes se quejan de síntomas gastrointestinales tales como distensión abdominal, dispepsia y diarrea; esta última es la que más afecta la calidad de vida de los pacientes⁸. La prevalencia en Chile de colecistectomía es del 11,2%⁹⁻¹², lo que significa que aproximadamente 1.478.760 individuos podrían potencialmente presentar algún síntoma posterior a la operación⁹.

La diarrea poscolecistectomía (DPC) se ha definido como la presencia de deposiciones líquidas o inusualmente disgregadas y/o como el aumento en la frecuencia de las deposiciones que comienza posteriormente a la intervención quirúrgica¹⁰. Su prevalencia varía entre el 0,9 y el 35,6% según series internacionales^{10,11} y su fisiopatología es multifactorial, aun cuando sus factores determinantes no están claramente definidos¹². Se ha propuesto que la DPC podría estar asociada a una deficiente absorción de ácidos biliares, los que posteriormente a la exéresis de la vesícula biliar llegan en forma continua a la luz intestinal. Esto favorece una acción secretagoga directa en el colon¹³⁻¹⁵. También se ha observado una disminución del tiempo de tránsito intestinal, lo que puede contribuir al origen de esta dolencia¹⁶. Entre los factores asociados a la presencia de DPC se han

descrito el IMC > 25 kg/m², la edad < 50 años y el género masculino^{10,11}.

Pese a la elevada frecuencia de coledolitiasis y colecistectomía en nuestro país, no existen estudios que analicen la DPC en nuestro medio. Además, hemos observado que es una entidad poco reconocida por cirujanos tratantes e incluso subvalorada por los propios pacientes, quienes suponen que sus síntomas se deben a un postoperatorio normal.

El objetivo de este trabajo fue determinar la prevalencia y características de la DPC en pacientes chilenos intervenidos mediante una exéresis electiva de la vesícula biliar por vía laparoscópica.

Material y métodos

Se realizó un estudio de cohorte retrospectivo, a partir del análisis de los registros clínicos de todos los pacientes adultos que fueron sometidos a una colecistectomía laparoscópica electiva (CL) entre diciembre de 2014 y marzo de 2015. Se excluyó a pacientes que padecían diarrea previa a la intervención, con coledocolitiasis o antecedente de cirugía bariátrica. También cuando la CL estuvo asociada a otro procedimiento o convertida a técnica abierta. Se definió DPC a la presencia de deposiciones líquidas o inusualmente disgregadas que comenzaron posteriormente a la intervención en las siguientes 4 semanas, y se estableció el término de «diarrea prolongada» cuando la duración de esta fue mayor que dicho plazo.

Se aplicó una encuesta telefónica estructurada a los pacientes seleccionados, invitándolos a participar libremente del estudio (tabla 1). El llamado telefónico se realizó entre 4 y 6 meses posteriores a la CL, con un segundo contacto telefónico a aquellos pacientes que refirieron diarrea

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8836400>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8836400>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)