

POR QUE UNA PERSONA SE PONE AMARILLA?

El color amarillo de la piel y las mucosas, se conoce con el nombre de ictericia. Esta representa la consecuencia de muchas enfermedades, las cuales en algunos casos pueden ser muy leves, como en otro muy grave.

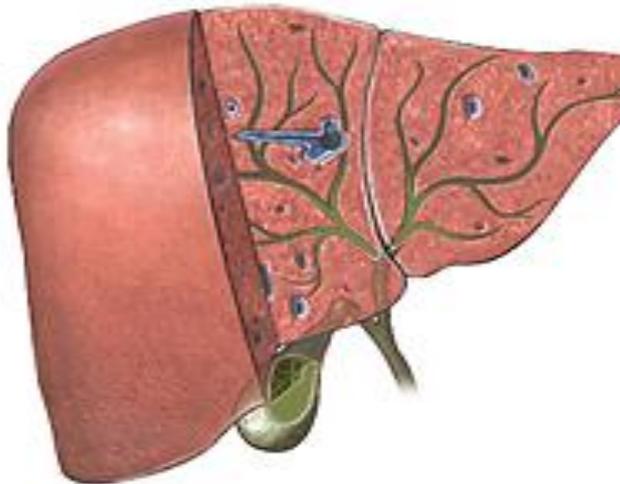
En líneas generales los sitios donde radica la enfermedad para que aparezca la ictericia son dos:

1. Enfermedades del hígado
2. Obstrucciones de los conductos biliares.

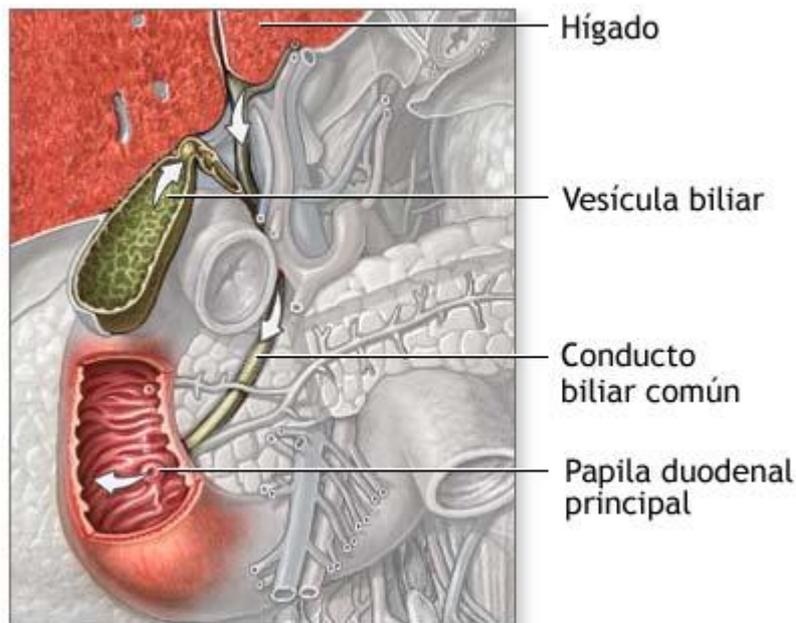
El motivo fundamental que explica estos orígenes, es que en el hígado la bilis se produce y se excreta hacia los conductos biliares y en a través de estos la bilirrubina llega hasta el intestino. Cualquiera de estos dos sitios que se vean afectados por distintas enfermedades, puede hacer que su piel se vuelva amarilla.

El médico a través de los datos clínicos y los exámenes complementarios como análisis de sangre y ecografía, podrá asesorarlo acerca del origen de su ictericia.

TRAYECTO DE LA BILIS



Los pequeños conductos que transportan la bilis nacen en el interior del hígado. Luego forman conductos de mayor tamaño, transformándose en los conductos biliares derecho e izquierdo. Inmediatamente a la salida del hígado se unen, formando el conducto biliar principal o común (colédoco), el que desemboca en la primera porción del intestino (duodeno).



El sistema biliar está compuesto de órganos y de un sistema de conductos que fabrican, transportan, almacenan y liberan bilis en el duodeno para la digestión. Éstos son el hígado, la vesícula biliar y los conductos biliares cístico, hepático, común y pancreático.

Obstrucción de los conductos biliares

Es un bloqueo en los conductos que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y el intestino delgado.

Causas, incidencia y factores de riesgo

La bilis es un líquido secretado por el hígado que contiene colesterol, sales biliares y productos de desecho como la bilirrubina. Las sales biliares ayudan a que el cuerpo descomponga (digiera) las grasas. La bilis sale del hígado a través de la vía biliar y se almacena en la vesícula. Después de una comida, es secretada en el intestino delgado.

Cuando la vía biliar se obstruye, la bilis se acumula en el hígado y se desarrolla ictericia (color amarillo de la piel) debido al aumento de los niveles de bilirrubina en la sangre.

Las causas posibles de obstrucción de la vía biliar abarcan:

- Cálculos de los conductos biliares
- Tumores de las vías biliares o del páncreas
- Traumatismos como lesiones por cirugía de la vesícula
- Inflamación de los ganglios en el hilio hepático
- Quistes del conducto colédoco
- Otros tumores que se han diseminado al sistema biliar
- Otras causas poco frecuentes

Entre los factores de riesgo se pueden mencionar:

- Antecedentes de cálculos biliares, pancreatitis crónica o cáncer de páncreas
- Lesión en el área abdominal
- Cirugía biliar reciente
- Cáncer biliar reciente (como el cáncer de la vesícula biliar o del conducto biliar principal)

La obstrucción también puede ser causada por infecciones, lo cual es más frecuente en personas con sistemas inmunitarios debilitados.

Síntomas

- Dolor abdominal en el lado superior derecho de su abdomen
- Orina oscura
- Picazón de piel
- Fiebre
- Ictericia o piel amarillenta
- Náuseas y vómitos
- Heces de color más claro

Signos y exámenes

El médico examinará el abdomen y podrá palpar la vesícula biliar.

Los siguientes resultados de exámenes de sangre podrían ser un signo de una posible obstrucción:

- Nivel de bilirrubina elevado
- Nivel de fosfatasa alcalina elevado
- Enzimas hepáticas elevadas

Cualquiera de los siguientes exámenes se puede utilizar para investigar una posible obstrucción de las vías biliares:

- Ecografía abdominal (el más usado en la práctica diaria)
- Colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM)
- Tomografía computada de abdomen
- Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)
- Colangiografía transparietohepática (CTP)

Una vía biliar obstruida también puede alterar los resultados de los siguientes exámenes:

- Examen de amilasa en sangre
- Bilirrubina en orina

Tratamiento

El objetivo del tratamiento es aliviar la obstrucción. Durante una CPRE, se pueden eliminar los cálculos usando un endoscopio.

En algunos casos, se requiere cirugía para hacer una derivación y esquivar la obstrucción. La vesícula biliar por lo general se extirpa quirúrgicamente en caso de que la obstrucción biliar se deba a cálculos biliares. El médico puede prescribir antibióticos en caso de sospechar la presencia de una infección.

Si la obstrucción es causada por cáncer, es posible que sea necesario expandir la vía biliar por medio de un procedimiento denominado dilatación percutánea (a través de la piel al lado del hígado) o con endoscopio. Es posible que sea necesario colocar una sonda para permitir el drenaje.

Finalmente, cuando la causa de la obstrucción es un tumor y es posible de extirparlo, se debe realizar una cirugía mayor para su curación.

Expectativas (pronóstico)

Si la obstrucción no se corrige, puede conducir a una infección potencialmente mortal y a una acumulación peligrosa de bilirrubina.

Si la obstrucción dura mucho tiempo, se puede presentar enfermedad hepática crónica. La mayoría de las obstrucciones pueden tratarse con endoscopia o con cirugía.

Complicaciones

En caso de no haber tratamiento, las posibles complicaciones abarcan infecciones, sepsis y enfermedad hepática, como la cirrosis biliar.

Situaciones que requieren asistencia médica

Consulte con el médico si nota un cambio en el color de la orina y las heces o si desarrolla ictericia.

Prevención

Sea consciente de los factores de riesgo que tiene, de manera que pueda recibir un diagnóstico y tratamiento oportuno en caso de una obstrucción de una vía biliar. La obstrucción en sí no se puede prevenir.