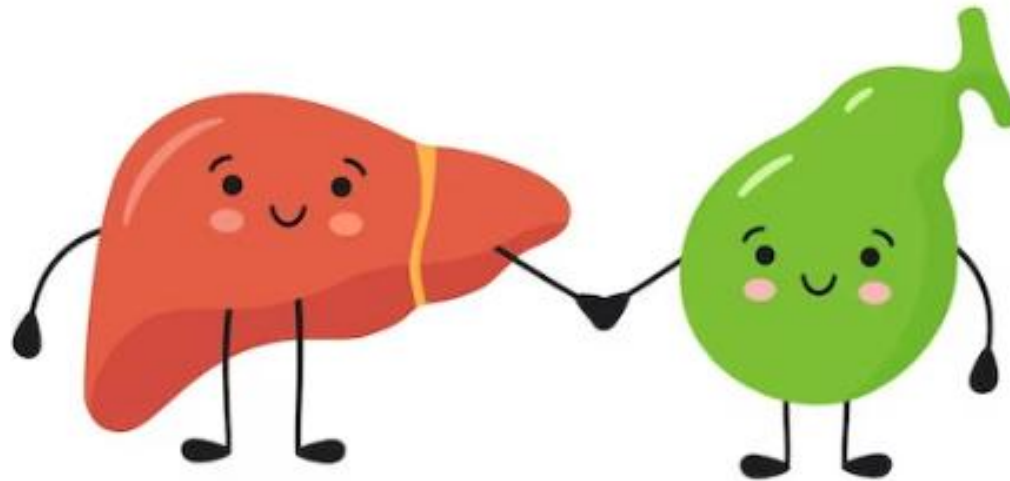


Coledocolitiasis en el lactante



Miriam Santos Redondo (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dra. Amelia Herrero (Lactantes)

Servicio de Pediatría, HGUA

Anamnesis (18/04)

Motivo de ingreso

Lactante de 5 meses con ictericia, hipocolia y coluria

Antecedentes personales y familiares

Sin interés

Enfermedad actual

Ictericia de 24h e hipocolia de 72 h de evolución. Cuadro catarral asociado. Episodio similar hace 15 días autolimitado

Exploración física

Somatometría: Peso: 7,640 kg (p85), Talla: 67cm (p85), PC: 41cm (p10)
Ictericia mucocutánea. Hepatomegalia de 2-3 traveses de dedo. Resto de exploración normal

Pruebas complementarias al ingreso (18/04)

Analítica sanguínea

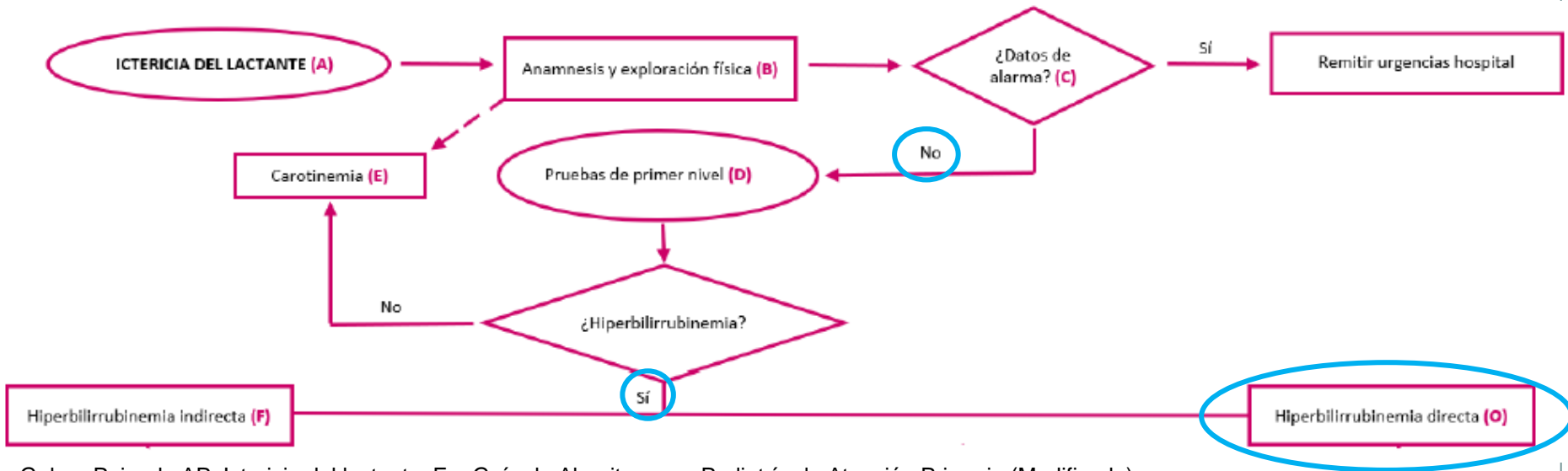
- Bioquímica: Bilirrubina total 4,63 mg/dl; Bilirrubina directa 3,30 mg/dl; GOT 115 U/L; GTP 129 U/L; GGT 467 U/L
- Hemograma y coagulación normales

Ecografía abdominal

Vesícula biliar distendida, alitiásica, de pared fina
Vía biliar intra y extrahepática dilatada
Hígado normal

Tratamiento inicial: ácido ursodesoxicólico 25mg/8h

Diagnóstico diferencial de ictericia

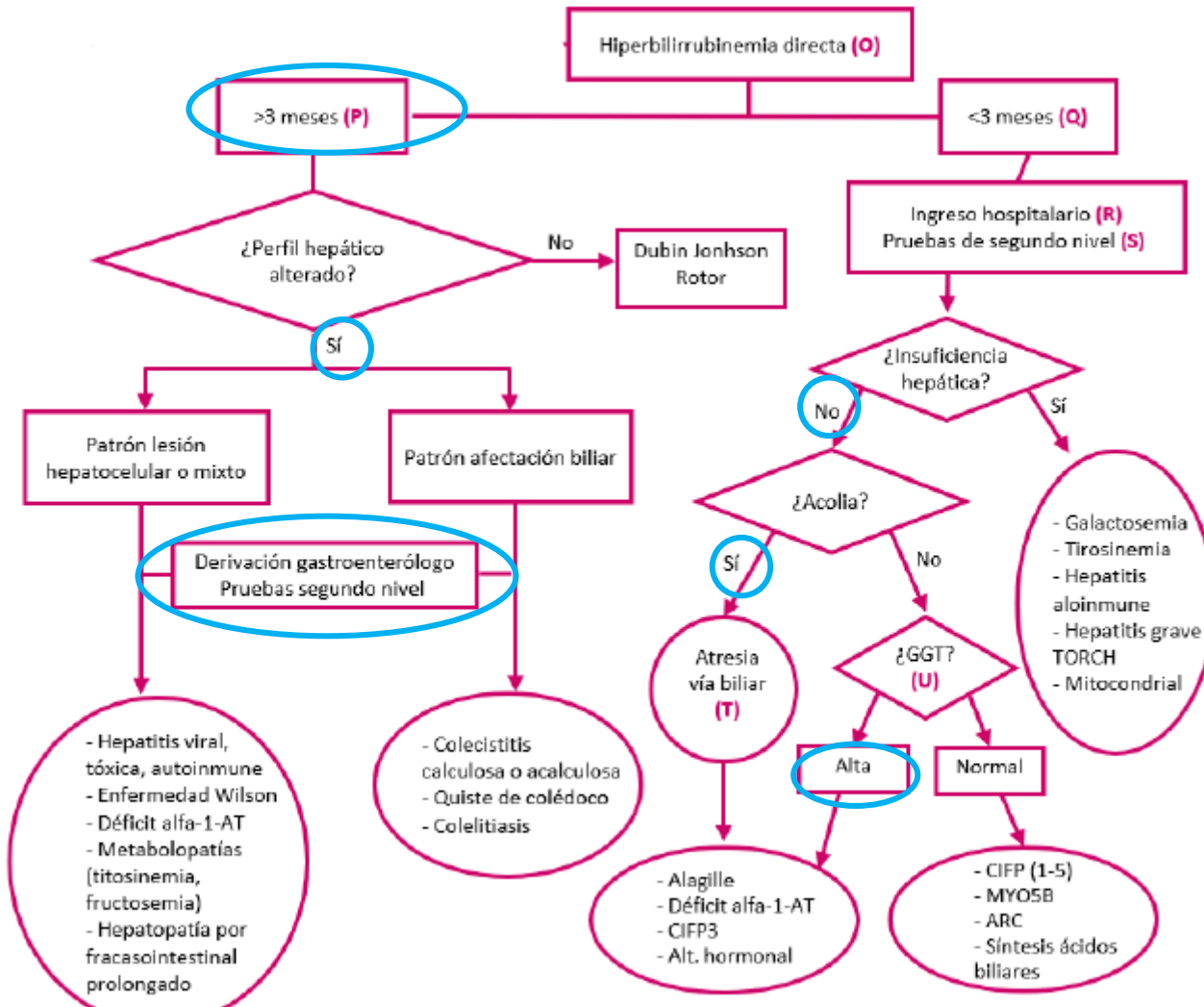


Galera Peinado AP. Ictericia del lactante. En: Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria (Modificada).

Datos de alarma
Infección bacteriana grave/sepsis
Proceso tumoral
Fallo hepático agudo

Pruebas de 1er nivel
Hemograma, bioquímica, perfil hepático, GGT, FA, LDH, bilirrubina total y fraccionada, coagulación, sistemático y sedimento de orina, urocultivo.

Diagnóstico diferencial de ictericia



Pruebas de 2º nivel
 Perfil tiroideo
 Serología VHB, VHC, VHA, VEB, VIH
 Pruebas metabólicas
 Cuerpos reductores en orina
 Test del sudor
 Alfa-1-antitripsina

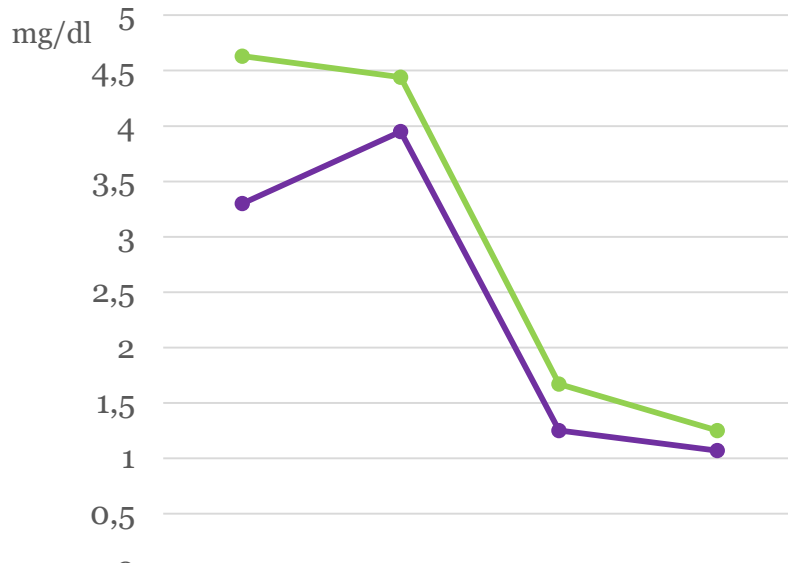
+

Rx tórax
 Estudio cardiológico
 Sangre periférica

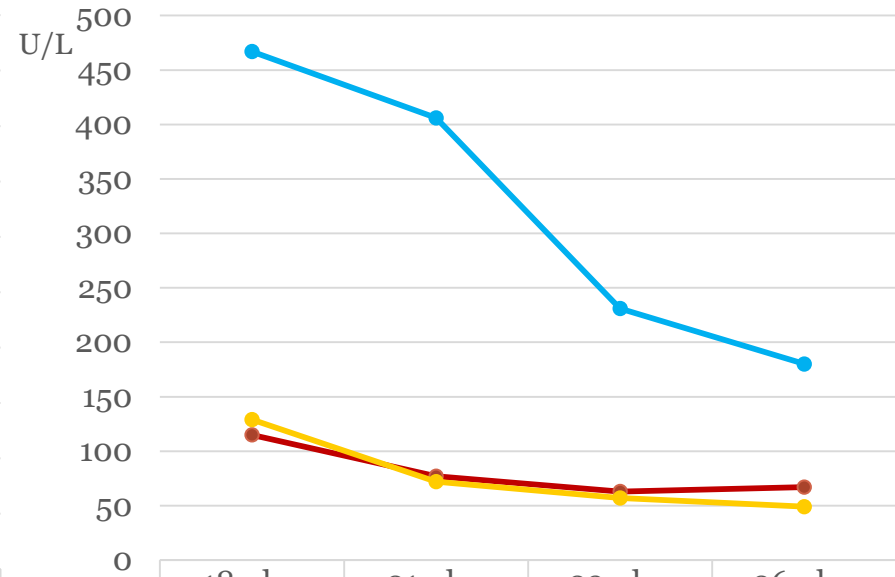
Evolución

Clínica (26/04): Heces y orina normocoloreadas

Analítica:



Bilirrubina total	4,63	4,44	1,67	1,25
Bilirrubina directa	3,3	3,95	1,25	1,07



GOT	115	77	63	67
GPT	129	72	57	49
GGT	467	406	231	180



Evolución

Pruebas de imagen:

Ecografía abdominal (21/04): vesícula biliar y vía biliar intra y extrahepática similares. Contenido hiperecogénico en infundíbulo vesicular-conducto cístico (barro-microlitiasis)

Colangio-RM (21/04): foco de obstrucción hipointenso de 6 mm. Dilatación proximal del colédoco. **Confirmación diagnóstica**

Ecografía abdominal (26/04): vesícula y vía biliar de calibre y morfología normal. No litiasis



Resolución

Tratamiento

- No hay guías estandarizadas sobre el manejo
- Litiasis biliar sintomática: colecistectomía.
Excepto <2 años, cálculo <5mm y único: ácido ursodesoxicólico + manejo expectante y control
- Coledocolitiasis sintomática: CPRE inmediata + colecistectomía 72-96 h
- Coledocolitiasis asintomática: 55% expulsión espontánea al duodeno
- Riesgo de recaída y complicaciones del 25%

Conclusiones

- La litiasis biliar en la población pediátrica se considera una enfermedad infrecuente (0,13-2%)
- En un 50% de los casos no se encuentra factor etiológico que la justifique
- La presentación clínica puede ser con síntomas biliares (ictericia, hipocolia), síntomas inespecíficos (dolor abdominal) o asintomática
- No existe consenso en el manejo debido a su infrecuencia
- Por la complejidad quirúrgica, debe valorarse el riesgo-beneficio e individualizar el tratamiento

Bibliografía

1. de la Vega A, Frauca-Remacha E. Síndrome colestático. Actitud diagnóstico- terapéutica. *Pediatr Integr*. 2015;19:168–79
2. Fernández-Martínez M, Ramallo-Hermo J, González-Conde M, Cameán-Hermo M. Litiasis biliar en el lactante. A propósito de un caso. *Pediatr Aten Primaria*. 2010;12:615–9
3. Fernandez-Tomé L, Frauca-Remacha E. Colestasis en el lactante. *Protoc diagn ter pediatr*. 2023;1:341–60
4. Galera-Peinado A. Ictericia del lactante. Guía Algoritmo en Pediatría Atención Primaria. [consultado 02/05/2023]. Disponible en: <https://algoritmos.aepap.org/algoritmo/96/>
5. Eizaguirre-Arocena FJ, Ruiz-Hernández C. Litiasis biliare. En: Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Tratamiento en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica .5ª ed. España.

