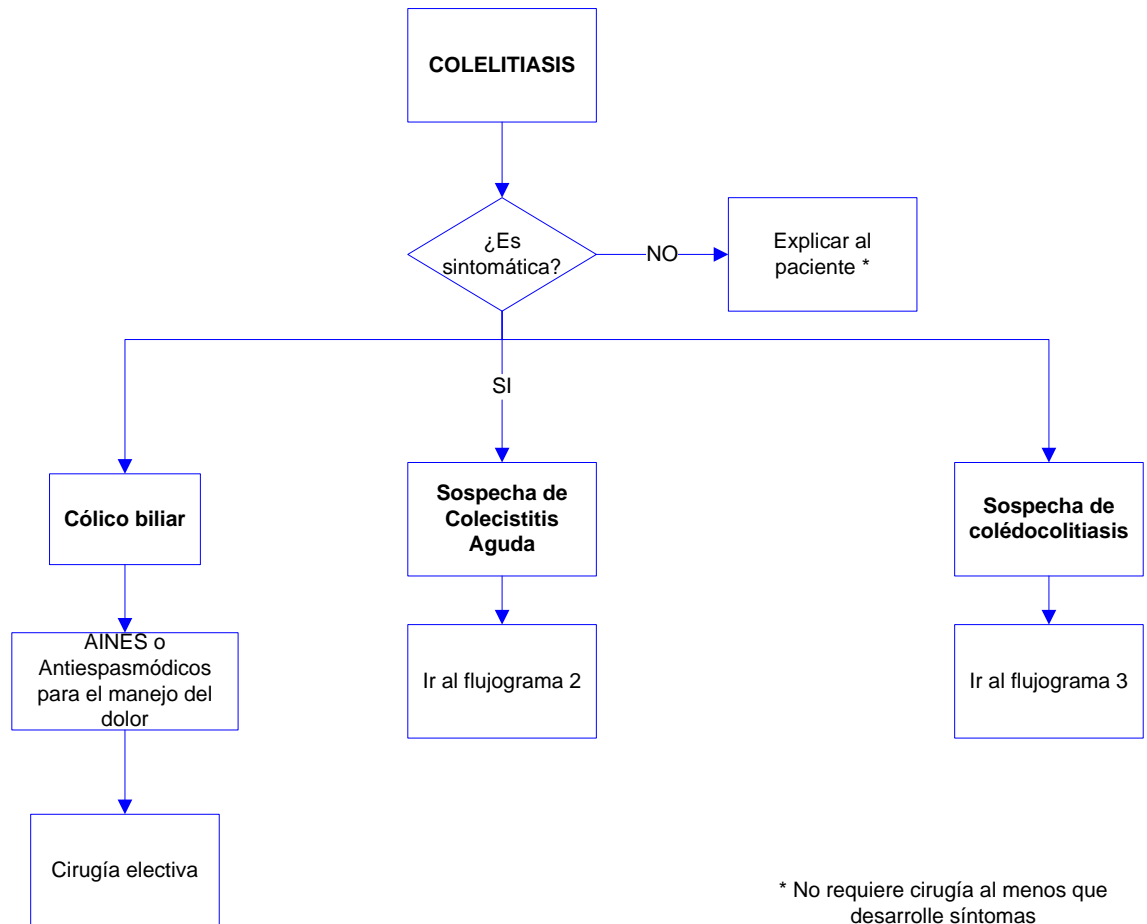
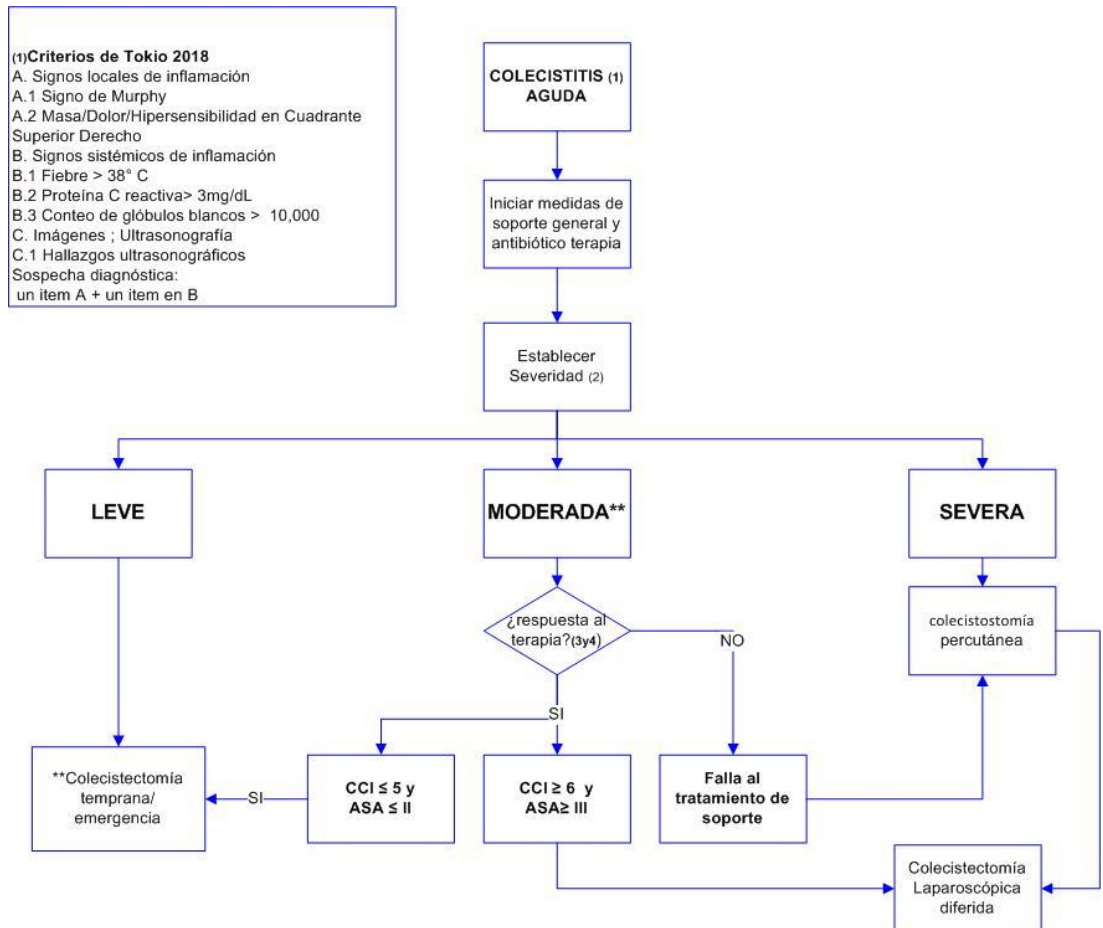


## FLUJOGRAMA: MANEJO DE LA COLELITIASIS



## FLUJOGRAMA: MANEJO DE LA COLECISTITIS AGUDA



**(2) CRITERIOS DE SEVERIDAD**

**Grado III (Severa) Al menos uno de los siguientes:**

1. Disfunción cardiovascular: hipotensión en tto con dopamina  $\geq 5\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$  o cualquier dosis de norepinefrina
2. Disfunción neurológica: alteración conciencia
3. Disfunción respiratoria:  $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 300$
4. Disfunción renal: oliguria, creatinina serica  $> 2.0 \text{ mg}/\text{dL}$
5. Disfunción hepática.  $\text{INR} > 1.5$
6. Disfunción hematológica. Plaquetas  $< 100,000/\text{mm}^3$

**Grado II (Moderada) Al menos uno de los siguientes**

1. Glóbulos blancos  $> 18,000/\text{mm}^3$
2. Masa dolorosa palpable en el cuadrante superior derecho
3. Duración de síntomas  $> 72$  horas
4. Marcada inflamación local (gangrena, enfisema, ascenso pericolecístico o hepático, peritonitis biliar)

**Grado I (Leve)**  
No reúne los criterio del Grado II o grado III. Puede ser definida con una colecistitis aguda en un paciente sano sin disfunción de órganos inflamatorios leves en la vesícula biliar.

**(3) INDICE DE COMORBILIDAD DE CHARLSON**

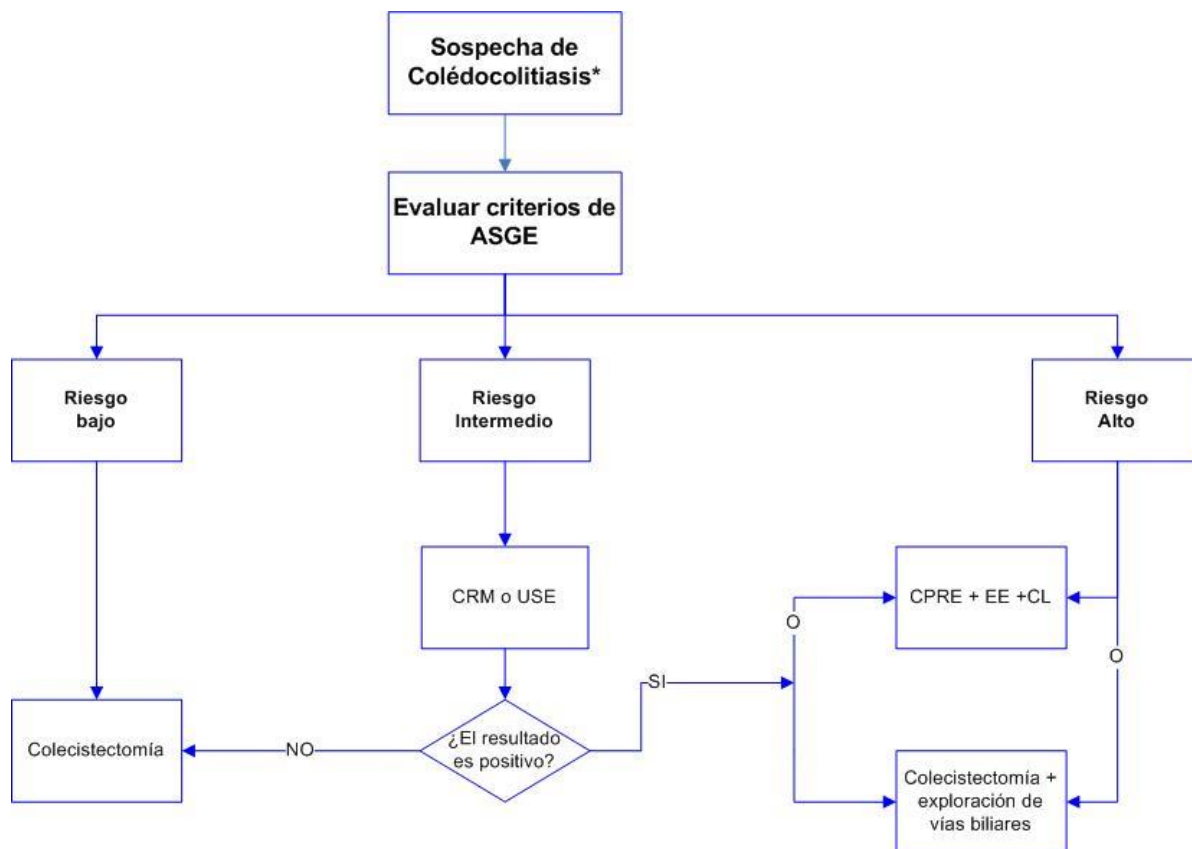
**Puntaje asignado por enfermedad**

- 1: infarto de miocardio, insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad cerebrovascular, demencia, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad del tejido conectivo, enfermedad por úlcera péptica, hepatitis leve, Diabetes mellitus no complicada
- 2: hemiplejía, enfermedad renal crónica estadio 3 al 4, diabetes mellitus con daño de organo blanco, tumor sólido, leucemia, linfoma maligno
- 3: Enfermedad severa o moderada del hígado
- 6: Tumor solido metastásico, HIV estadio SIDA

**(4) CRITERIOS ASA**

**ASA I:** Paciente sano  
**ASA II:** Paciente con leve enfermedad sistémica (fumador, alcohólico social, embarazo).  
**ASA III:** Paciente con enfermedad sistémica severa.  
**ASA IV:** Paciente con enfermedad sistema que amenaza su vida.  
**ASA V:** Paciente moribundo que no tiene expectativa de sobrevivir sin la cirugía  
**ASA VI:** Muerte cerebral declarada cuyos órganos pueden ser otorgados para donación

**FLUJOGRAMA: MANEJO DE LA COLEDOCOLITIASIS**



**Criterios ASGE 2010**  
**Predictores muy fuertes**  
 Cálculo en el colédoco evidenciado por Ultrasonografía abdominal  
 Clínica de colangitis ascendente  
 Bilirrubina > 4 mg/ dL  
**Predictores fuertes**  
 Dilatación del conducto biliar común en la US (>6 mm con la vesícula in situ)  
 Nivel de bilirrubina 1,8- 4mg/dL  
**Predictores moderados**  
 Exámenes bioquímicos hepáticos anormales diferentes a la bilirrubina  
 Clínica de pancreatitis biliar  
 Edad mayor a 55 años

**Riesgo alto:**  
 Presencia de cualquier predictor muy fuerte  
 Presencia de dos predictores fuertes  
**Riesgo bajo**  
 ausencia de predictores  
**Riesgo intermedio**  
 el resto de pacientes

**CRM:** Colangio Resonancia Magnética  
**USE:** Ultrasonografía Endoscópica  
**CPRE:** Colangio pancreatografía retrógrada endoscópica  
**EE:** Esfincterectomía