

Pregunta 1: ¿Qué signos, síntomas y factores de riesgo deben alertar a sospechar de colelitiasis sintomática?

Resumen de la evidencia:

Se encontró que la guía NICE 2014, seleccionada mediante la evaluación AGREE II, se plantea esta pregunta, pero no estableció recomendaciones para la misma, debido a la insuficiente y baja calidad de la evidencia encontrada.

La guía NICE realizó una búsqueda sistemática de estudios para esta pregunta. Finalmente, NICE incluye un estudio observacional (11) (n=192) en pacientes admitidos al hospital con dolor abdominal superior menor de una semana y diagnóstico previo de litiasis vesicular. Los autores valoraron 37 factores pronósticos del examen físico (Ver Tabla 1 de Apéndice G de GPC NICE 2014), de los cuales se encontró 6 factores pronósticos de litiasis biliar: edad > 50 años, episodios previos de dolor similar, intolerancia previa a la comida grasa, uso de analgésicos inyectables en casa, irradiación del dolor a espalda y hombro, y sensibilidad en el cuadrante superior derecho en admisión. El valor predictivo negativo para la ausencia de alguna de estas características fue de 81 – 87%. Los autores mencionan que el análisis multivariado evidenció que tres características (intolerancia previa a la comida grasa, uso de analgésicos inyectables en casa y dolor en el cuadrante superior derecho) contribuían con el diagnóstico de litiasis vesicular. Sin embargo, los autores no reportan datos del análisis multivariado. Además, el estudio carece de poder estadístico para el número de variables incluidas en el análisis (Ver Tabla GRADE de pregunta 1 del Apéndice i de GPC NICE).

El equipo metodológico realizó una actualización de la búsqueda sistemática que realizó la guía de NICE, a partir del 01 de marzo del 2014, usando el buscador Pubmed. Sin embargo, no se obtuvo estudios para ser incluidos en la presente GPC.

El GEG-Local consideró que la evidencia disponible no permitía la formulación de una recomendación. Debido a ello, el GEG-Local decidió formular un punto de buena práctica clínica al respecto.

Justificación de puntos de buena práctica clínica:

El GEG-Local consideró importante emitir un punto de buena práctica clínica para sospechar de colelitiasis sintomática en pacientes con dolor en el cuadrante superior derecho, porque es su experiencia es uno de los signos más frecuentemente relacionados a sospecha de colelitiasis sintomática.

Recomendaciones y puntos de buena práctica clínica:

Punto de buena práctica clínica:

Sospechar colelitiasis sintomática en pacientes con dolor en el cuadrante superior derecho.