



## 207 - MANIFESTACIÓN BILIAR COMO ÚNICO SÍNTOMA EN LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2

F. Berdugo Hurtado<sup>1</sup>, A.J. Ruiz Rodríguez<sup>1</sup>, A. Barrientos Delgado<sup>1</sup> y E. Guirao Arrabal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo; <sup>2</sup>Servicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

### Resumen

**Introducción:** La infección por el SARS-CoV-2 se ha demostrado que se manifiesta principalmente con síntomas sistémicos y respiratorios. En algunos casos, se ha descrito la asociación de manifestaciones digestivas tales como diarrea y/o dolor abdominal. Desde el punto de vista digestivo, existen algunos casos publicados de pacientes infectados por SARS-CoV-2 que desarrollaron la enfermedad manifestando exclusivamente síntomas digestivos en relación con patología biliar, sin presentar afectación respiratoria asociada.

**Métodos:** Estudio observaciones descriptivo retrospectivo a partir de pacientes infectados por SARS-CoV-2 que presentaron colecistitis sin afectación respiratoria asociada y que precisaron de ingreso en nuestro centro, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2020. Se incluyeron 5 pacientes de entre 57 y 87 años (edad media: 66,8 años), 2 mujeres (40%) y 3 hombres (60%).

**Resultados:** Tras analizar los casos, el 100% de los pacientes precisaron ingreso por infección por SARS-CoV-2 que se manifestó con clínica de dolor abdominal, fiebre y hallazgos analíticos y ecográficos compatibles con colecistitis, sin presentar afectación respiratoria alguna. En el 40% de los mismos se objetivaron hallazgos ecográficos compatibles con colecistitis alitiásica que evolucionaron de forma favorable con tratamiento antibiótico sin precisar de colecistectomía urgente.

**Conclusiones:** En diferentes estudios, se ha demostrado que los coronavirus tipo SARS median su entrada intracelular a través del receptor de la enzima convertidora de angiotensina 2, presente en varios tejidos como el pulmonar, hepático o biliar. Revisando en la literatura disponible, existen series de casos en la que en algunos de esos pacientes se confirmó mediante qRT-PCR la presencia de virus en la pared vesicular tras colecistectomía por episodio de colecistitis alitiásica en relación a infección COVID-19. Por tanto, estos hallazgos nos indican que los virus SARS-CoV-2 pueden afectar directamente a nivel vesicular; sin tener esclarecido a día de hoy la patogenia exacta de dicha afectación. Finalmente podemos sugerir con los hallazgos de nuestra revisión que la enfermedad por COVID-19 puede manifestarse de forma única con sintomatología propia de colecistitis aguda, sin evidenciar causa litiásica causante y sin conocer a día de hoy la patogénesis del desarrollo de la misma y su correlación exacta con la infección por SARS-CoV-2.