

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Dec 20, 2023

## Cálculos biliares

**Os cálculos biliares são pequenas pedras que se formam na vesícula biliar. A maioria das pessoas não sabe que as tem, mas essas pedras podem causar dor intensa em alguns casos. Se você tiver cálculos biliares que estejam causando problemas, precisará de tratamento para eles.**

### O que é a vesícula biliar e o que são cálculos biliares?

A vesícula biliar é uma pequena bolsa que fica embaixo do fígado. Ele armazena os sucos digestivos (bile) que o fígado produz. A bile ajuda o corpo a quebrar as gorduras no intestino.

Mas, às vezes, a bile fica muito espessa e forma cálculos biliares. Os cálculos biliares podem ser tão pequenos quanto um grão de areia ou tão grandes quanto uma bola de golfe. Você pode ter apenas um cálculo biliar ou centenas.

Muitas pessoas têm cálculos biliares e não sabem disso. Na maioria das pessoas, eles não causam nenhum problema. Mas, às vezes, eles bloqueiam os tubos do intestino que transportam a bile, o que pode causar dor intensa no abdômen.

É mais provável que você tenha cálculos biliares à medida que envelhece. As mulheres têm esse problema com mais frequência do que os homens. Outros fatores que aumentam suas chances de ter cálculos biliares são

- Obesidade ou sobrepeso
- Estar grávida
- Ter um parente próximo que tenha tido cálculos biliares.

### Quais são os sintomas?

A maioria das pessoas não apresenta sintomas de cálculos biliares. Às vezes, as pessoas só descobrem que as têm quando fazem um exame.

No entanto, se as pedras estiverem na abertura da vesícula biliar (o ducto cístico), elas podem causar cólicas fortes na parte superior do abdome. Os médicos chamam isso de cólica biliar. Às vezes, isso também pode levar à inflamação da vesícula biliar (conhecida como colecistite).

## Cálculos biliares

Os cálculos biliares também podem bloquear outras partes do intestino. Por exemplo, eles podem bloquear o tubo que transporta a bile da vesícula biliar e do fígado (ducto biliar). Isso pode levar à inflamação do ducto biliar (conhecida como colangite).

Seu primeiro ataque de dor por cálculo biliar pode ser assustador. Você pode sentir-se mal e vomitar.

Em geral, a dor aparece à tarde ou à noite. Também costuma aparecer rapidamente, às vezes depois que você come, e geralmente dura várias horas.

Você também pode notar outros sintomas, como febre ou amarelecimento da pele (icterícia). Isso depende de onde os cálculos biliares se alojaram e se há inflamação.

Se você tiver dor que possa ser causada por cálculos biliares, o médico fará um exame de ultrassom. Você também fará exames de sangue para verificar como o fígado está funcionando e para procurar sinais de infecção.

### Quais tratamentos funcionam?

Se você tiver cálculos biliares detectados em um exame, mas não tiver nenhum sintoma, não precisará de tratamento. Mas seu médico deve acompanhá-lo anualmente para monitorar sua condição.

Se os cálculos biliares estiverem causando dor, o tratamento padrão é o alívio da dor e uma operação para remover a vesícula biliar (conhecida como colecistectomia). Analgésicos simples, como paracetamol e ibuprofeno, geralmente podem ajudar com dores leves ou moderadas, mas algumas pessoas podem precisar de medicamentos mais fortes para dores fortes. A respiração rápida e superficial durante um ataque, em vez de profunda, também pode ajudar a aliviar a dor, pois reduz a pressão sobre a vesícula biliar.

Os cálculos biliares podem causar outras complicações, como colecistite (inflamação da vesícula biliar) e colangite (inflamação do ducto biliar). Se esse for o caso, talvez você precise de tratamento com antibióticos antes de realizar qualquer procedimento.

### Cirurgia (colecistectomia)

Se você tiver cálculos biliares dolorosos sem nenhuma outra complicação, o médico poderá recomendar a remoção da vesícula biliar. Você pode ser submetido a uma **cirurgia de "buraco de fechadura"** (também chamada de cirurgia laparoscópica), na qual o cirurgião faz vários cortes pequenos e usa uma câmera minúscula e ferramentas para retirar a vesícula biliar. Ou você pode precisar de uma cirurgia aberta, em que o cirurgião faz um corte maior para ver diretamente o abdome. Ocasionalmente, os cirurgiões precisam mudar para a cirurgia aberta depois de tentar uma operação de buraco de fechadura.

A cirurgia de buraco de fechadura é melhor para a maioria das pessoas, pois é provável que você se recupere mais rapidamente. Também é possível que você possa ir para casa no dia seguinte à operação. Se você for submetido a uma cirurgia aberta, poderá precisar de vários dias no hospital. Seu médico provavelmente recomendará que você faça a cirurgia de buraco de fechadura, a menos que haja um motivo específico para não fazê-la.

## Cálculos biliares

Muitas pessoas fazem cirurgia para remover a vesícula biliar, e a maioria dessas operações é bem-sucedida.

Mas todas as operações têm alguns riscos. Você pode ter uma reação alérgica ao anestésico ou contrair uma infecção no ferimento. Algumas pessoas têm problemas de sangramento durante ou após a cirurgia. Seu médico o monitorará e tratará de quaisquer complicações que possam ocorrer.

### O que vai acontecer comigo?

A cirurgia para remover a vesícula biliar evitará ataques futuros, bem como complicações mais graves, como uma vesícula biliar infectada. Mas, até a operação, você deve tentar evitar alimentos e bebidas que desencadeiem os sintomas. Você pode voltar à sua dieta normal após a operação.

Você pode viver uma vida saudável sem a vesícula biliar. Depois de ser removido, seu corpo ainda produz bile. Mas ele vai direto para o intestino em vez de ser armazenado primeiro na vesícula biliar.

É possível que você tenha diarreia após a cirurgia, mas isso geralmente é de curta duração e pode ser tratado com medicamentos antidiarreicos. Se você estiver preocupado com a cirurgia para remoção da vesícula biliar, converse com seu médico.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

