

Respuesta carta al editor titulada: Biomarcadores hematológicos en pseudocoliclitiasis inducida por ceftriaxona: una herramienta diagnóstica y de seguimiento complementaria

Response to the letter of editor entitled: Hematological biomarkers in ceftriaxone-induced pseudolithiasis: a complementary diagnostic and monitoring tool

Diego Andrés Rodríguez Rangel^a

^aClínica Sanluis. Universidad de Santander. Santander, Colombia.

Sr. Editor

En respuesta al generoso comentario en carta al editor sobre el artículo publicado por nosotros, “Incidencia, evolución y comportamiento clínico de la pseudocoliclitiasis asociada a ceftriaxona en niños”, consideramos que la propuesta de identificar tempranamente los pacientes con pseudocoliclitiasis asociada a ceftriaxona que puedan progresar a complicaciones como colecistitis y colangitis es relevante y novedoso, más aún cuando al momento no existe consenso sobre la conducta ideal ante la identificación de los cálculos¹, no está claro si se debe suspender el fármaco, modular la dosis, aumentar el aporte de líquidos o incluso realizar intervenciones farmacológicas como el ácido ursodeoxicólico².

Cada vez el interés es mayor en tratar de describir factores de riesgo para que dichos cálculos se perpetúen en el tiempo y aparezcan los síntomas o las com-

plicaciones, se ha implicado factores genéticos (disminución de la función de la UDP-glucoronil transferasa), cambios en la composición de la bilis y la motilidad de la vesícula que en muchos casos se relaciona con infección y factores inflamatorios³, de tal forma que identificar tempranamente estos factores tendrían un impacto teórico en la incidencia de complicaciones.

Ahora bien, los biomarcadores propuestos como testigo de inflamación de la vesícula biliar, podría verse contaminado por la elevación que produce por la entidad infecciosa por la cual se prescribió la ceftriaxona (neumonía, sinusitis, meningitis etc) y futuros estudios deberían tener el poder estadístico de analizar dicha asociación de forma independiente y prospectiva, pues en niños algunos estudios son retrospectivos². Se constituye este tópico en una potencial línea de investigación que muy probablemente será desarrollada en los próximos años y en la que esperamos participar.

Correspondencia:
Diego Andrés Rodríguez Rangel
drodriguez_rangel@hotmail.com

Referencias

1. Jin C, Xiu W-L, Liu Y, Hao X-W and Dong Q. Clinical features and outcomes of pseudolithiasis induced by ceftriaxone in Chinese children: a single-center observational study. *Front. Pediatr.* 2025, 13:1527014. doi: 10.3389/fped.2025.1527014
2. Oggiano AM, Clemente M, Cuzzolin L, et al. Pharmacological treatment of ceftriaxone-related cholelithiasis in children: is it worthwhile? *J Ped Neo Individ Med* 2019;8(1):e080108. doi: 10.7363/08010
3. Deng L, Deng J. Factors influencing the cure of pseudolithiasis: a retrospective study of 264 patients. *Deng and Deng BMC Gastroenterology* 2025;25:105. doi.org/10.1186/s12876-025-03704-6.