

La perforación libre es mucho más complicada, pero poco frecuente y depende en particular de si el cístico permaneció obstruido o el cálculo fué arrojado después de la perforación. Lo primero conduce a una peritonitis purulenta la cual es mortal - en el 20% de los pacientes. En el último caso aparece una peritonitis biliar y más del 50% de los enfermos fallecen.

PREVENCION TERCIARIA

REHABILITACION

En este último nivel que se refiere al proceso de rehabilitación física, social y psicológica; la colecistitis aguda esta encaminada única y exclusivamente a llevar un regimen alimenticio adecuado (bajo en grasas y condimentos). Con respecto a la rehabilitación social el paciente se integra a la sociedad en forma casi inmediata, pues las nuevas técnicas quirúrgicas (colecistectomía laparoscópica) permite una recuperación temprana.

En esta enfermedad no se presenta alteraciones psicológicas.