



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

30 Congreso Nacional de Cirugía

Madrid, 15-17 de noviembre de 2014



www.elsevier.es/cirugia

P-204 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS LESIONES GRAVES DE LA VÍA BILIAR: EXPERIENCIA DE UN CENTRO

A. Carrasquer Puyal, V. Artigas Raventós, G. Cerdán Riart, M. Rodríguez Blanco, J.A. González López, N. de la Fuente Hernández y J. Martínez Pascuas

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La colecistectomía laparoscópica es una técnica segura y efectiva con menos de un 2% de lesiones. La mayoría de estas pueden solucionarse con tratamiento conservador o con técnicas endoscópicas. Sin embargo, las lesiones graves de la vía biliar principal requieren de una solución quirúrgica. El objetivo de este estudio es valorar los resultados de la cirugía reparadora de las lesiones graves de vía biliar principal tras colecistectomía.

Métodos: Se revisan las cirugías reparadoras de la vía biliar principal intervenidas en nuestro centro entre 1996 y 2013. Un grupo de 15 pacientes con lesión grado E de Strasberg requirieron de una solución quirúrgica. Se evalúan las características epidemiológicas, las condiciones locales y la técnica en las que se efectuó la colecistectomía, así como las técnicas de reconstrucción y su resultado a largo plazo.

Resultados: La media de edad fue de 56,4 años con un 66% de hombres. El motivo de la cirugía fue en la mitad de ellos la colelitiasis sintomática y la colecistitis aguda en el resto, excepto un paciente que fue colecistectomizado por infiltración tumoral. La cirugía fue inicialmente laparoscópica en el 86% con un índice de conversión de la mitad de estas. La lesión se evidenció en el acto operatorio en el 46% de los pacientes, en un 23% como fístula biliar, en un 23% como ictericia y como absceso en el paciente restante. La cirugía reparadora fue anastomosis T-T sobre tubo de Kehr en el 36% y hepático-yeyunostomía en el 64% restante. El tiempo de hospitalización medio fue de 14 días, únicamente 2 pacientes presentaron como complicación colangitis en el postoperatorio inmediato. El tiempo medio de seguimiento fue de 6 años sin objetivar ninguna complicación a largo plazo.

Conclusiones: Las lesiones quirúrgicas graves de la vía biliar requieren una intervención quirúrgica resolutoria que es factible y efectiva con unos buenos resultados a corto y largo plazo en la mayoría de los pacientes. Se recomienda realizar dichas reparaciones en centros con especial dedicación.