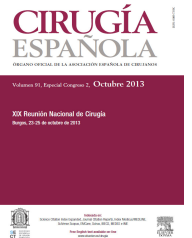




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-351 - COLECISTITIS XANTOGRANULOMATOSA: NUESTRA EXPERIENCIA

S. Ruiz Carballo, C. González Serrano, I. Iturburu Belmonte, E. Etxebarria Beitia, M. García Carrillo, P. Pérez de Villarreal Amilburu, I. del Hoyo Aretxabala, L. Hierro-Olabarria Salgado e I. Bengoetxea Peña

Hospital de Basurto-Osakidetza, Bilbao.

Resumen

Objetivos: La colecistitis xantogranulomatosa (CX) es una rara entidad inflamatoria de la vesícula biliar caracterizada por un proceso inflamatorio destructivo de carácter focal o difuso, con acúmulo de capas de macrófagos lipídicos, tejido fibroso y células inflamatorias agudas y crónicas. Inicialmente se describió como variante de la colecistitis crónica, sin embargo, mientras ésta se considera una condición benigna, la CX es un proceso activo y destructivo que condiciona una elevada morbilidad, con adherencias locales abigarradas y densas que suelen alcanzar estructuras adyacentes, como el lecho hepático, marco duodenal... El objetivo del estudio trata de revisar los aspectos clínicos y radiológicos de la colecistitis xantogranulomatosa durante el periodo de 5 años.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo desde enero del 2008 a diciembre de 2012, realizado en el Hospital Universitario de Basurto. Durante este periodo se realizaron 1.979 colecistectomías laparoscópicas y 329 por vía abierta. Entre éstas, se identificaron 114 pacientes colecistectomizados con anatomía patológica final de colecistitis xantogranulomatosa. Analizamos las características clínicas, radiológicas, hallazgos quirúrgicos y complicaciones postoperatorias.

Resultados: De los 2.308 pacientes colecistectomizados, 130 tuvieron como diagnóstico anatomopatológico de la pieza de CX (incidencia de 5,63%). De entre los 130, 16 fueron excluidos por historia clínica incompleta. 68 pacientes (59,65%) fueron varones y 46 (40,35%) mujeres. La edad media de los pacientes con CX fue de 62,32 años. En cuanto las características clínicas, el 72% de los pacientes, referían episodios de colecistitis aguda previos tratados de forma médica. El 88,6% presentaban dolor abdominal en hipocondrio derecho y un 38,6% asociaban un cuadro de vómitos y náuseas. Radiológicamente, se realizaron un total de 102 ecografías, mostrando en un 78,07% litiasis biliar tanto únicas como múltiples y un engrosamiento de pared vesicular en el 49%. La TAC, realizada en 34 pacientes, informó un engrosamiento de pared en el 61,7% y litiasis vesicular en el 64,71%. Se realizaron 93 cirugías de carácter programado, 9 urgentes y 12 de forma diferida. La tasa de conversión a cirugía abierta fue del 24,56%, un total de 28 cirugías, debido a la no identificación correcta de las estructuras. El porcentaje de complicaciones sobre la vía biliar, fue del 13,16% (15 pacientes), de los cuales 14 pacientes se manifestaron con una fuga biliar. 9 de los cuales, fueron tratados de manera conservadora, frente a 4 que tuvieron que ser reintervenidos.

Conclusiones: La colecistitis xantogranulomatosa es una forma poco frecuente de inflamación crónica de vesícula biliar cuya presentación clínica es similar a la colecistitis aguda o crónica. Debido al engrosamiento de la pared vesicular, se dificulta la colecistectomía, obligando a convertir a cirugía abierta, así como a mayor morbilidad postoperatoria. La CX puede resultar un reto diagnóstico y un dilema terapéutico por su similitud

a la neoplasia vesicular.