



P-352 - INCIDENCIA DE REFLUJO BILIOPANCREÁTICO EN PACIENTES CON PANCREATITIS BILIAR SOMETIDOS A COLECISTECTOMÍA ELECTIVA Y COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA DE RUTINA

M.V. Planells Roig, A. Coret Franco, U. Ponce Villar, A. Bañuls Matoses, N. Orozco Gil, F. Peiró Monzó, L. Martí Romero, E. Gaspar Martínez, M.T. Lloret Martí, E. Sánchez Aparisi y F. Caro Pérez

Hospital de Gandía y Centro de Especialidades Francesc de Borja, Gandía.

Resumen

Objetivos: Analizar la incidencia de reflujo biliopancreático (RBP) y canal común biliopancreático (CCBP) durante la colangiografía intraoperatoria (CIO) en pacientes con pancreatitis biliar (PB) sometidos a colecistectomía electiva (CE).

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con episodio de PB sometidos a CE y CIO de rutina. Se utilizó como grupo control (GC) una serie de pacientes consecutivos en el mismo periodo de tiempo con colelitiasis sintomática no complicada (CS) sometidos a CE y CIO de rutina. Se excluyeron los pacientes con coledocolitiasis de ambos grupos. La existencia de RBP y CCBP se consignó cuando existía relleno retrogrado del Wirsung durante la CIO. Se analizaron los valores de las pruebas funcionales hepáticas (PFH) al ingreso y en el examen preoperatorio en el grupo de PB. El análisis final se realizó comparando las PFH mediante la determinación de la ratio VO/VMN (valor observado/valor máximo normal) lo que permite hacer comparaciones entre las diferentes determinaciones analíticas.

Resultados: La incidencia de RBP-CCBP en pacientes con PB fue de 48,6% en el grupo de PB en comparación con el GC de 5,0% (Chi S 27,8, p = 0,000) y en el grupo de PB fue de 50,0% en pacientes intervenidos en un intervalo de 4 semanas tras el episodio agudo, de 53,8% en los intervenidos entre 4 y 8 semanas, de 50% cuando el intervalo fue de 8 a 12 semanas y de 417% en los operados más allá de 12 semanas. Respecto al GC se evidenciaron diferencias significativas en todos los valores de las PFH preoperatorias en el grupo de PB, tanto en pacientes intervenidos en las primeras 4 semanas como los operados ulteriormente. Dichas diferencias también se detectaron en los pacientes con PB en función del intervalo a la intervención y aunque cuando fueron analizadas en función de la presencia de RBP-CCBP no mostraron diferencias atribuibles a este (tabla 1), su análisis en relación a los valores al ingreso (tabla 2) y el análisis de la ratio VO/VMN si demostró diferencias significativas en los pacientes sin RBP-CCBP implicando en este grupo un grado mayor de colestasis.

Tabla 1

Intervalo > 4 sem	RBP-CCBP (19)	RBP-CCBP (23)	MW	Intervalo ? 4 sem	RBP-CCBP+	RBP-CCBP-	MW
BILT	0,6 (0,4)	0,7 (0,2)	0,528	BILT	1,1 (1,9)	1,0 (0,9)	0,122
SGOT	33,0 (26,3)	25,5 (16,5)	0,535	SGOT	58,2 (94,4)	54,4 (74,5)	0,681
SGPT	55,2 (57,3)	50,6 (47,4)	0,691	SGPT	92,7 (130,3)	140,0 (148,9)	0,107
FA	93,3 (29,8)	100,7 (65,2)	0,849	FA	134,7 (92,6)	132,9 (136,6)	0,773
GGT	51,1 (39,2)	92,0 (88,9)	0,106	GGT	141,5 (112,9)	144,9 (134,9)	0,986

Tabla 2

VA	AMILASA	BIL I-P	SGOT	SGPT	FA	GGT	IVO/VMN	BIL	SGOT	SGPT	FA	GGT
INT < 4 RBP +	0,000	0,000	0,000	0,000	0,866	0,068	0,000	0,000	0,000	0,000	0,422	0,051
INT < 4 RBP -	0,000	0,000	0,000	0,000	0,088	0,019	0,000	0,000	0,000	0,000	0,035	0,012
INT > 4 RBP +	0,005	0,001	0,001	0,001	0,138	0,028	0,001	0,001	0,001	0,001	0,929	0,091
INT > 4 RBP -	0,000	0,000	0,000	0,000	0,002	0,006	0,000	0,000	0,000	0,000	0,020	0,015

Conclusiones: La cinética de las PFH en pacientes con PB muestra un patrón decrescendo con el tiempo en relación a los exámenes preoperatorios, aunque el patrón analítico es colestásico en comparación con el GC, lo que obligaría a la sistemática práctica de exámenes de vía biliar preoperatorios para descartar coledocolitis. La incidencia de RBP-CCBP es elevada en pacientes con PB y su relevancia en términos analíticos se deriva en menor grado de colestasis originado posiblemente en mecanismos etiopatogénicos diferentes.