



O-025 - COLECISTOSTOMÍA PERCUTÁNEA. USOS Y COMPLICACIONES. REVISIÓN DE NUESTRA SERIE DE 107 PACIENTES

Diez Ares, José Ángel; Estellés Vidagany, Nuria; Martínez Pérez, Aleix; Martínez López, Elías; Paya Llorente, Carmen; Santarrufina, Sandra; Vázquez, Antonio; Armañanzas, Ernesto

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: La colecistostomía percutánea es un procedimiento terapéutico que consiste en alojar un catéter de drenaje estéril en el interior de la vesícula para la extracción de la bilis mediante acceso percutáneo directo con control ecográfico o de TC. Está indicada para la descompresión de la vesícula en casos de distensión (obstrucciones de la vía biliar principal por debajo de la salida del cístico) y para resolución de procesos inflamatorios (colangitis, colecistitis agudas litiásicas y alitiásicas) en pacientes con elevada morbilidad quirúrgica y escasa respuesta al tratamiento conservador.

Objetivos: Analizar los resultados colecistostomías percutáneas realizadas durante un periodo de tiempo de 5 años recogiendo los datos acerca de las indicaciones, comorbilidades y evolución de los pacientes tratados mediante esta técnica.

Métodos: Realizamos un estudio longitudinal prospectivo desde enero de 2009 hasta diciembre de 2013 de 107 pacientes con diagnóstico de colecistitis aguda tratados mediante colecistostomía percutánea en el Hospital Dr. Peset de Valencia. Realizamos una revisión, obteniendo los datos acerca de las comorbilidades de los pacientes, el grado de Tokyo, las complicaciones relacionadas con la técnica y con la severidad del proceso séptico, así como los hallazgos de la colangiografía de control y de la posterior intervención quirúrgica. La recogida y análisis de datos se realiza con el programa SPSS.

Resultados: Se incluyen y analizan 107 pacientes con el diagnóstico de colecistitis aguda que hemos tratado mediante colecistostomía percutánea. La edad media es de 80 años (44-100). El 61% eran hombres y el 39% mujeres. El índice de Charlson medio que presentaban los pacientes es de 6,10 (1-15). 15 pacientes se catalogaron de TOKYO 1, 72 de TOKYO 2 y de 20 TOKYO 3. El 88% de los pacientes presentaron mejoría clínica y analítica, tras la colecistostomía. Se realiza colangiografía de control en 90 pacientes, encontrando un 25% de coledocolitiasis. En el 50% de los casos, se realiza colecistectomía definitiva, transcurridos unos meses del episodio agudo. La mortalidad total de la serie es del 29,9% (32 pacientes) a 5 años. 9 pacientes fallecen por el episodio séptico, y 23 por incidencias relacionadas con su patología de base no presentando relación directa con el cuadro de colecistitis aguda.

Conclusiones: La colecistostomía percutánea es una medida terapéutica reservada para pacientes con comorbilidad importante o con imposibilidad de intervención quirúrgica, en el contexto de un episodio de colecistitis aguda. Destaca la elevada prevalencia de coledocolitiasis encontradas, probablemente relacionadas con el inicio brusco y grave del cuadro séptico. El manejo de estos pacientes es complicado

debido a su estado basal, y en un porcentaje elevado, la cirugía está contraindicada o ellos mismos rechazan esta opción. Esto deriva en la elevada morbimortalidad presentada, en gran medida relacionada con la importante patología de base presentada.