



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-588 - ESTALLIDO DE HEMATOMA EXPANSIVO INTRAHEPÁTICO. GRAVE COMPLICACIÓN TRAS BIOPSIA POR COLANGIOSCOPIA

Martín Arnau, Belén; Medrano, Rodrigo; Caballero, Ferran; Rofín, Silvia; Trias, Manel

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La colangiopancreatografía retrógrada endoscópica y la colangio-resonancia magnética suponen hoy día las dos herramientas principales para el diagnóstico y tratamiento de la patología del árbol biliar. La colangioscopia endoscópica complementa el estudio al ofrecer la visualización directa de las vías biliares y la toma de biopsias del árbol biliar intrahepático. Algunas complicaciones excepcionales son el hematoma hepático subcapsular o hematoma esplénico, con solo 10 casos publicados.

Caso clínico: Presentamos un caso de ruptura de hematoma expansivo intrahepático, como complicación grave posterior a la realización de biopsia guiada por colangioscopia, que requirió cirugía en dos tiempos con packing hepático, politransfusión, embolización arterial y abdomen abierto.

Discusión: La aparición de un hematoma hepático subcapsular tras la realización de una colangioscopia es una complicación excepcional, posiblemente relacionada con la biopsia epitelial intrahepática. En los últimos años la mejora en el resultado del tratamiento quirúrgico de pacientes con lesiones traumáticas hepáticas graves, se atribuye a la aplicación de conceptos de cirugía de control de daños, con packing hepático, abdomen abierto, cirugía en dos tiempos, resucitación en UCI, combinado con angioembolización. Todo ello ha permitido un aumento en la supervivencia global de pacientes inestables con lesiones traumáticas hepáticas graves. La colangioscopia endoscópica es una herramienta novedosa muy útil en el diagnóstico de la patología biliar al disminuir la necesidad de abordaje quirúrgico de lesiones indeterminadas. Sin embargo, por ser invasiva está asociada a complicaciones excepcionales aún no descritas. La aplicación de los conceptos de la cirugía de control de daños, reservada para los traumatismos graves, permite como en nuestro caso tratar con éxito una complicación grave.