



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-057 - Análisis prospectivo de la utilización de la prótesis biodegradables en el tratamiento de la estenosis biliar benigna postquirúrgica

Montes Ortega, Noemí; Bejarano González, Natalia; Criado Paredes, Eva; García Borobia, Francisco; Romaguera Monzonís, Andreu; García Monforte, Neus; Falcó Fagés, Joan; Navarro Soto, Salvador

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia y seguridad en el tratamiento de las estenosis biliares benignas postquirúrgicas mediante la inserción percutánea transparietohepática de stents biodegradables de polidioxanona.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo realizado durante un periodo de 6 años (marzo 2011 a febrero 2017). Hemos tratado 34 pacientes con estenosis benigna de la vía biliar, en 30 de los cuales la estenosis era postquirúrgica. Se han colocado un total de 43 prótesis. Todos los pacientes habían sido sometidos previamente a múltiples intentos fallidos de tratamiento percutáneo y/o endoscópico, con una media de 3,5 procedimientos por paciente. Se han utilizado prótesis biodegradables de polidioxanona (Ella®- DV). La colocación percutánea del stent se ha realizado mediante control radiológico y bajo sedación tras la colocación de un drenaje biliar. Se ha realizado seguimiento clínico y analítico a los 2, 4, 6, 12 meses y posteriormente de forma anual. Se ha evaluado la seguridad y el éxito técnico intra-procedimiento, los resultados del tratamiento a medio y largo plazo. Así como las complicaciones acontecidas durante el procedimiento y en el seguimiento. El periodo de seguimiento medio ha sido de 28,4 meses (rango 2-73 meses).

Resultados: Trece pacientes eran mujeres y 21 hombres con una edad media de 66 años (rango 32-86). En total se colocaron 43 stents para tratar 25 estenosis anastomóticas, 14 estenosis no anastomóticas y 4 en pacientes sin cirugía previa. Todos los stents fueron liberados con éxito consiguiendo la restauración de la permeabilidad biliar inmediata. Las complicaciones mayores que han presentado los pacientes son: 1 caso de hemobilia franca durante el procedimiento que condicionó obstrucción del stent y posterior migración al 4º día posprocedimiento, 1 caso de coleperitoneo y 1 de neumoperitoneo tratados de forma conservadora. Durante el seguimiento 1 paciente presentó obstrucción del stent por coágulos antiguos que requirió tratamiento percutáneo, 4 pacientes tuvieron episodios de colangitis, 1 paciente presentó abscesos hepáticos y 2 pacientes presentaron ictericia subclínica. Ha habido un único paciente fallecido en el periodo de seguimiento pero no relacionado con su patología biliar.

Conclusiones: La inserción percutánea de stents biliares biodegradables es un procedimiento seguro y eficaz para el tratamiento de las estenosis biliares benignas postquirúrgicas, pudiéndose comparar favorablemente con las técnicas estandarizadas. Mejora la calidad de vida de los pacientes y evita procedimientos invasivos periódicos, colangitis de repetición y reingresos. Una ventaja adicional en caso de necesidad es la posibilidad de realizar otros procedimientos o incluso cirugía, debido al proceso de degradación del producto. En caso de fracaso de procedimientos más simples como dilatación y ante la presencia de clínica de estenosis

biliar, estaría indicada su colocación antes de plantear una cirugía con resección hepática o un hipotético trasplante hepático.