



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-266 - RESULTADOS DE LA UTILIZACIÓN DE SUTURA BARBADA EN LA COLEDOCORRAFIA LAPAROSCÓPICA TRAS COLEDOCOTOMÍA EN LA COLEDOCOLITIASIS CON VESÍCULA *IN SITU*

Pueyo Periz, Eva María; Coronado Llanos, Daniel; Ribas Montoliu, Ruth; Centeno Álvarez, Ana; López Arévalo, Camilo; Sala Ibáñez, Joan; Fernández Simón, Alejandro; González Martínez, Sergio

Consorci Sanitari Integral Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: El tratamiento en un tiempo por vía laparoscópica de la coledocolitiasis asociada a coledoclitiasis está suponiendo un cambio de paradigma terapéutico respecto al abordaje en dos tiempos (CPRE+ colecistectomía posterior). En los últimos años, se ha incluido la sutura barbada en la coledocorrafia primaria, con intención de disminuir la dificultad técnica de la misma.

Objetivos: 1 Conocer la morbilidad global asociada a pacientes tratados con coledocorrafia primaria laparoscópica en nuestra serie de pacientes afectados de coledocolitiasis con vesícula *in situ*. 2 Valorar nuestros resultados tras la introducción de la sutura barbada en la coledocorrafia primaria laparoscópica.

Métodos: Estudio retrospectivo de una serie de 195 pacientes intervenidos en un tiempo de coledocolitiasis con vesícula *in situ*, desde septiembre de 2010 hasta marzo de 2019. Se determinaron: pacientes con coledocorrafia primaria y las complicaciones postoperatorias. Casos de coledocorrafia primaria realizada con sutura continua barbada frente a otros tipos de sutura continua, valorando su evolución. Tiempo quirúrgico, comparando ambas suturas.

Resultados: De los 195 pacientes de la serie, en 40 se realizó coledocorrafia primaria. 17 (42,5%) pacientes fueron varones y 23 (57,5%) mujeres, con una edad media de 68 años. La sutura monofilamento reabsorbible se utilizó en 29 pacientes (72,5%); frente a la barbada, usada en los 11 pacientes restantes de nuestra muestra (27,5%). 6 (15%) pacientes sufrieron algún tipo de complicación: 5 (17,2%) de 29 casos con sutura monofilamento; concentrados en los dos primeros años. 1 (9%) de 11 con sutura barbada. 1 (3%) de los últimos 26 pacientes ha presentado complicación (tabla). El tiempo quirúrgico para los casos con sutura barbada fue de 183 minutos de media frente a 196 minutos con sutura monofilamento.

Complicación	Año	Tipo sutura	Resolución	Clavien-Dindo
Coleperitoneo	2011	Monofilamento	Reintervención	III

Fuga biliar	2012	Monofilamento	Prótesis	III
Fuga biliar	2012	Monofilamento	Autolimitada 10 días	II
Fuga biliar	2012	Monofilamento	Autolimitada 21 días	II
Eventración encarcerada trocar	2012	Monofilamento	Reintervención	III
Fuga biliar	2017	Barbada	Autolimitada 48 horas	I

Conclusiones: La mayoría de las complicaciones tras la coledocorrafia primaria se han concentrado al principio de la serie, con una tasa global del 15%. Es remarcable que tras la superación de la curva de aprendizaje, la tasa de complicaciones desciende al 3% (1/26 pacientes). La introducción de la sutura barbada no ha supuesto un aumento de la morbilidad. En nuestra serie, el uso de sutura barbada no ha disminuido significativamente el tiempo quirúrgico.