



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-175 - ANÁLISIS DE LOS EFECTOS ADVERSOS (EA) EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL *ONE STEP TREATMENT* DE LA COLELITIASIS CON COLEDOCOLITIASIS ASOCIADA

Nonell Amill, Anna; Farré Alins, Pau; Landa, Tessa; García Monforte, Neus; Romaguera Monzonis, Andreu; Bejarano González, Natalia; Serra Aracil, Xavier; García Borobia, Francisco Javier

Corporació Sanitari Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Objetivos: La prevalencia de colelitiasis con coledocolitiasis es del 10-15% y representa una tasa importante de ingresos y complicaciones. Existen dos opciones válidas para su tratamiento: el *two step treatment* que combina la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) con la colecistectomía laparoscópica y el *one step treatment* con realización de colecistectomía y exploración de la vía biliar en una única intervención. El objetivo principal es evaluar los EA en nuestra experiencia inicial en la aplicación del *one step treatment*.

Métodos: Estudio observacional descriptivo prospectivo de pacientes sometidos a *one step treatment* durante un período de 4 años (2019 a 2023). La variable principal son los EA según la clasificación de Clavien-Dindo. Las variables secundarias son: edad, sexo, pruebas diagnósticas pre e intraoperatorias, tiempo quirúrgico, tasa de conversión, abordaje de la coledocolitiasis, estancia hospitalaria y coledocolitiasis residuales.

Resultados: Presentamos una serie de 61 pacientes diagnosticados preoperatoriamente de colelitiasis con coledocolitiasis asociada. La edad media es de 66 años (DE 30-90 años), siendo el 51% mujeres. El diagnóstico preoperatorio de coledocolitiasis se realizó en un 85% por colangiorresonancia magnética (CRM), y en el 15% restante se diagnosticó por ecografía abdominal y/o tomografía computarizada (TC). El estudio intraoperatorio de la vía biliar se realizó con colangiografía en un 97% (en los últimos casos se ha introducido la ecografía). En un 34% no se confirmó la presencia de coledocolitiasis, precisando únicamente de colecistectomía. Del 66% restante se abordó la coledocolitiasis por vía transcística en un 29% y por coledocotomía en 71%. Se tuvo que convertir a cirugía abierta en 5 pacientes. El tiempo quirúrgico medio fue de 203 minutos (DE 98-332), con la introducción de la ecografía intraoperatoria se ha reducido a 147 minutos. La estancia hospitalaria mediana fue de 2 días (DE 1-12 días). El 31% de los pacientes presentó algún EA. Solo el 6,5% fue mayor o igual a grado IIIa: un coleperitoneo y un sangrado por un trócar que precisaron reintervención (grado IIIb), y un absceso intraabdominal que precisó drenaje percutáneo (grado IIIa). Destacar la presencia de 5 fístulas biliares con resolución espontánea (grado I) y dos abscesos intraabdominales que se resolvieron con tratamiento antibiótico (grado II). No hubo mortalidad. Cuatro pacientes precisaron CPRE posoperatoria por coledocolitiasis residual.

Conclusiones: Los EA presentados durante el proceso de implementación del *one step treatment* son aceptables, siendo esta una opción a tener en cuenta en el manejo de estos pacientes.