



O-186 - ABORDAJE TRANSCÍSTICO EN EL TRATAMIENTO DE LA COLEDOLITIASIS SINTOMÁTICA EN MAYORES DE 75 AÑOS

Martín Arnau, Belén¹; García-Botella, Alejandra²; Zárate Pinedo, Alba³; Molina Santos, Víctor¹; de la Serna Esteban, Sofía²; Pardo Aranda, Fernando³; Galvan Martín, Celso¹; Sánchez Cabús, Santiago¹

¹Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid; ³Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: La prevalencia de colelitiasis sintomática en forma de coledocolitiasis entre otras, aumenta significativamente con la edad. Esta población suele presentar enfermedades crónicas generando un deterioro orgánico intrínseco de la edad, siendo un grupo de alto riesgo para la cirugía bajo anestesia general. No obstante, actualmente existen varias publicaciones que determinan que el tratamiento en un único tiempo mediante colecistectomía laparoscópica con exploración de la vía biliar ofrece buenos resultados a nivel de efectividad sin afectar a la seguridad del paciente ni aumentar el riesgo de complicaciones.

Objetivos: El objetivo de este estudio fue comparar la seguridad y la eficacia del tratamiento de la coledocolitiasis sintomática en un tiempo mediante colecistectomía con exploración laparoscópica transcística, en pacientes mayores de 75 años frente a pacientes más jóvenes (< 75 años).

Métodos: Estudio multicéntrico, participando tres centros españoles, realizándose un análisis preliminar retrospectivo de una base de datos prospectiva de pacientes hospitalizados por coledocolitiasis sintomática que se trataron mediante tratamiento quirúrgico durante el año 2021-2025. En el estudio se incluyen variables demográficas, clínicas, intraoperatorias, de efectividad del tratamiento y morbilidad realizándose un análisis en dos grupos de mayores o menores de 75 años.

Resultados: Se han incluido un total de 120 pacientes, de los cuales mayoritariamente eran mujeres (55%). La edad media del global de la serie era de 65,6 años (rango 22-93). El índice de Charlson de la población de menores de 75 años (grupo 1) presentaba una moderada o gran comorbilidad en el 10,8%, en cambio en los mayores de 75 años (grupo 2) presentan un 94,5% de comorbilidad alta o gran comorbilidad ($p < 0,001$). La forma de presentación mayoritaria fue ictericia dolorosa (37,5%) y colangitis (32,5%). En el 100% de la serie el abordaje fue mínimamente invasivo, un 93,3% laparoscópico y un 6,7% robótico. La tasa de conversión a cirugía abierta fue del 2,5%. En el 99,2% de los pacientes sometidos a cirugía el tratamiento fue eficaz en cuanto a extracción completa de las coledocolitiasis. En un 78,2% de los casos se pudo completar vía transcística y en un 16,8% precisó conversión a abordaje transductal para la extracción de las coledocolitiasis. En el global de la serie se apreció un 3,3% de coledocolitiasis residual con un 0,8% de reconsulta a urgencias. El tiempo operatorio medio de la serie fue de 140 minutos. No hubo diferencias significativas en cuanto a la

incidencia de complicaciones mayores posquirúrgicas ($p < 0,327$) a pesar de que se produjeron mayor número de complicaciones Clavien Dindo en el grupo 1 frente al grupo 2 (7,7% frente a 3,6% respectivamente). Tampoco hubo diferencias significativas en cuanto a la estancia hospitalaria posquirúrgica ya que la media para ambos grupos fue de 3 días, $p < 0,302$.

Conclusiones: El tratamiento de la coledocolitiasis sintomática en una etapa mediante abordaje transcístico, es un tratamiento seguro y eficaz, incluso en pacientes de edad avanzada, y puede considerarse como la primera opción de tratamiento en aquellos pacientes que presentasen un correcto *status performance* previo al episodio.