CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):4

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-083 - TÉCNICA LABEL PARA TRATAMIENTO DE LA COLEDOCOLITASIS. UN CASO COMPLEJO

Martínez Cecilia, David[1]; Muñoz Jiménez, Beatriz[1]; Hernández Gutiérrez, Jara[1]; Martínez Isla, Alberto[2]

[1]Complejo Hospitalario, Toledo; [2]St. Marks Hospital, Londres.

Resumen

Introducción: La cirugía laparoscópica de la vía biliar se recomienda como opción de tratamiento en casos de coledocolitiasis con vesícula biliar in situ. Una de las causas de fracaso de esta técnica son las litiasis de gran tamaño o impactadas en la via biliar.

Caso clínico: Se presenta el caso de una paciente de 53 años, con historia de cólicos biliares de repetición. Elevación de enzimas de colestasis. En colangioRMN destacan aerobilia, dilatación de la via biliar principal (VBP) y ocupación de la misma por múltiples litiasis de gran tamaño. Tras CPRE fallida se decide tratamiento laparoscópico. Durante la cirugía se encuentra un gran plastrón inflamatorio perivesicular, con fístula colecistocólica, colecistoduodenal y colecistobiliar que se disecan y suturan. Se realiza colecistectomía y coledocotomía para introducir un coledocoscopio y explorar la vía biliar, encontrando una gran litiasis que ocupa toda la VBP en forma de molde. Se realiza litotricia de la misma y extracción de los fragmentos con cestas de Dormia, hasta conseguir una limpieza completa de la VBP. Se comprueba la ausencia de litiasis en la vía biliar intra y extrahepática. Se realiza una coledocorrafia sobre tubo en T. El postoperatorio transcurre sin incidencias, retirando el tubo en T al 4º día, y recibiendo el alta el 5º día postoperatorio.

Discusión: La técnica LABEL mejora la cirugía laparoscópica de la vía biliar en casos de litiasis impactadas o de gran tamaño, aumentando las posibilidades de éxito del abordaje laparoscópico en estos casos complejos.

0009-739X © 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados