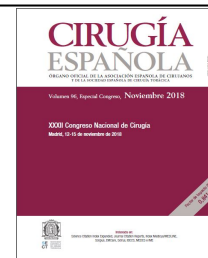




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-216 - ESTUDIO DE FACTORES RELACIONADOS CON LA RECURRENCIA DE LA LITIASIS DE LA VÍA BILIAR TRAS EXPLORACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LA VÍA BILIAR

Parra Membrives, Pablo; Martínez Baena, Darío; Lorente Herce, José; Jiménez Riera, Granada; Sánchez Gálvez, María Ángeles

Hospital Universitario de Valme, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Los cálculos de la vía conducto biliar (CVB) pueden tratarse mediante abordaje endoscópico y colecistectomía diferida o mediante exploración laparoscópica de la vía biliar (ELVB). Independientemente del método elegido, puede aparecer una recurrencia de la coledocolitiasis. Los factores de riesgo después del tratamiento endoscópico se han investigado ampliamente. El objetivo de este estudio es analizar los factores de riesgo asociados con la recurrencia de cálculos después de ELVB.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de la base de datos recopilada prospectivamente de los pacientes que se sometieron a ELVB en nuestro centro entre febrero de 2004 y diciembre de 2014. Los cálculos recurrentes se definieron como los cálculos de CBD que se presentaron al menos seis meses después de la cirugía. Analizamos la asociación de recurrencia con las siguientes variables: género; años; hepatopatía previa; dislipidemia, obesidad o diabetes mellitus; cirugía abdominal superior previa; presencia preoperatoria de colecistitis, colangitis o pancreatitis; pruebas de función hepática preoperatoria, cantidad de cálculos extraídos de la vía biliar; método empleado para la eliminación y el cierre de la coledocotomía; presencia de piedras impactadas en la papila o piedras intrahepáticas; conversión a cirugía abierta y morbilidad postoperatoria.

Resultados: Un total de 135 pacientes se incluyeron en el estudio. La edad promedio fue de $64,03 \pm 15,90$ años. Hubo 56,4% de mujeres. La tasa de eliminación quirúrgica de los cálculos de CBD fue del 94,8%. Solo un paciente (0,7%) mostró una persistencia de la coledocolitiasis tras la ELVB. El período de seguimiento promedio fue de $49,86 \pm 34,89$ meses. La tasa de recurrencia de los cálculos en la vía biliar fue del 8,9% (12 de 135 pacientes). El tiempo promedio hasta la recurrencia de la coledocolitiasis fue de $22,0 \pm 11,2$ meses. Solo la edad se asoció estadísticamente con la recurrencia de cálculos, siendo más frecuente la recidiva cuando la cirugía índice se realizó en pacientes mayores de 50 años.

Conclusiones: Alrededor del 9% de los pacientes sometidos a LCBDE pueden desarrollar recurrencia a largo plazo de cálculos de CBD, independientemente de su condición clínica, técnica quirúrgica o resultado inmediato. La edad y la comorbilidad son los únicos factores de riesgo asociados con el desarrollo de cálculos nuevos.