



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-201 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO DE LA COLELITIASIS ASOCIADA A COLEDOCOLITIASIS MEDIANTE ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EN UN TIEMPO

Llacer-Millán, Erik; Vadillo, Jordi; Memba, Robert; Estalella, Laia; Franco, Mario; Díaz, Alba; Martínez, Alba; Jorba, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: Las estrategias más comúnmente aceptadas en el tratamiento de la colelitiasis asociada a coledocolitiasis son: el tratamiento en dos tiempos mediante colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) seguida de colecistectomía laparoscópica posterior; y el tratamiento laparoscópico en un tiempo mediante colecistectomía y exploración de la vía biliar con extracción de coledocolitiasis en el mismo acto quirúrgico. La literatura actual indica que la eficacia en la limpieza de la vía biliar y las complicaciones son similares en ambos procedimientos, presentando el tratamiento laparoscópico en un sólo tiempo una menor morbilidad a largo plazo y una menor estancia hospitalaria, por lo que se trata de un método más costo-efectivo.

Objetivos: Mostrar los resultados obtenidos del abordaje laparoscópico en un tiempo para el tratamiento de la colelitiasis asociada a coledocolitiasis en nuestro Servicio tras la implementación de un protocolo multidisciplinar.

Métodos: Análisis descriptivo y prospectivo de los pacientes diagnosticados de colelitiasis asociada a coledocolitiasis desde enero de 2014 a abril de 2018, a los cuales se les interviene en un solo tiempo mediante laparoscopia, realizándose colecistectomía y exploración de vía biliar, con extracción de coledocolitiasis en caso de presentarla en el momento de la cirugía.

Resultados: Se han realizado 62 indicaciones de exploración laparoscópica de la vía biliar, hallando presencia de coledocolitiasis intraoperatoriamente mediante colangiografía o ecografía en 49 casos, en los cuales se realizó extracción transcística en 25 y transcoledocal en 24; mientras que 13 pacientes no presentaban coledocolitiasis en el momento de la cirugía.

Conclusiones: La colecistectomía laparoscópica es la técnica “gold standard” para el tratamiento de la colelitiasis sintomática, lo que hace pensar que el abordaje laparoscópico en un solo tiempo debería ser el “gold standard” para el tratamiento de la coledocolitiasis, asociando las ventajas de la cirugía laparoscópica frente a la cirugía abierta y sin los riesgos asociados a la CPRE. Además, un porcentaje alto de los pacientes (un 21% en nuestra serie) presenta migración espontánea de la coledocolitiasis, siendo innecesaria la realización de la CPRE. Sin embargo, en la actualidad no se trata de la estrategia terapéutica más usada, probablemente por la limitación técnica que presenta. En nuestra opinión, es una técnica segura, cost-efectiva y reproducible.