



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-325 - ABORDAJE HIBRIDO EN EL MANEJO DE COLEDOCOLITIASIS EN PACIENTES BARIÁTRICOS OPERADOS CON BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX

*Pedraza Muñoz, Antonio José; Yagüe Adan, Sandra; Tortolero Giamante, Laura; de la Morena, Emilio; Álvarez Álvarez, Javier; Anchustegui Melgarejo, Pablo*

*Hospital de la Zarzuela, Madrid.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluación de la viabilidad, eficacia y seguridad de la colangiopancreatografía retrograda endoscópica (CPRE) transgástrica asistida por laparoscopia en el tratamiento de la coledocolitiasis en pacientes bariátricos operados con bypass gástrico en Y-de-Roux.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, observacional, durante un periodo de cinco años, entre enero de 2013 a enero de 2018, donde se analizaron los pacientes bariátricos operados mediante la técnica de bypass gástrico laparoscópico en Y de Roux para el tratamiento de la obesidad que desarrollaron coledocolitiasis y que fueron intervenidos según esta técnica híbrida de CPRE transgástrica asistida por laparoscopia. La técnica utilizada se realizó mediante abordaje combinado laparoscópico más CPRE, identificando el remanente gástrico, a través del cual se realizó gastrostomía e intubación con el duodenoscopio, esfinterotomía endoscópica biliar y extracción de cálculos coledocianos.

**Resultados:** Cuatro pacientes fueron intervenidos. En todos los casos pudo realizarse la esfinterotomía biliar endoscópica y resolución de la coledocolitiasis acompañado de colecistectomía laparoscópica en el mismo procedimiento. Al momento de la primera intervención por obesidad estos pacientes no presentaban colelitiasis. La media de tiempo desde la cirugía bariátrica al momento del diagnóstico de coledocolitiasis fue de 5 años. En ningún caso hubo complicaciones. No hay datos de recidiva en el seguimiento.

**Conclusiones:** La CPRE transgástrica asistida por laparoscopia es una técnica factible, eficaz y segura en el tratamiento de la enfermedad pancreático biliar en pacientes con derivación gástrica tipo Y de Roux, sin observar mayores complicaciones en nuestra serie. El abordaje híbrido permite la resolución endoscópica de la obstrucción biliar y al mismo tiempo realizar colecistectomía laparoscópica en un solo procedimiento. Teniendo en cuenta que la serie presentada es corta, pero ante la complejidad en este tipo de situación proponemos esta técnica como estrategia válida y herramienta de primera línea en la resolución de coledocolitiasis en pacientes con derivación gástrica en Y de Roux.