



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-256 - LESIONES IATROGÉNICAS DE VÍA BILIAR. EXPERIENCIA EN UN CENTRO DE REFERENCIA HEPATOBILIAR

Cisneros-Ramírez, Andrea Cecilia; Moreno-Cortés, Clotilde; Chaparro-Mirete, Marta; Vergara-Morante, Teresa; Hernández-García, María Dolores; Dabán-Collado, Enrique

Hospital Universitario de San Cecilio de Granada, Granada.

Resumen

Objetivos: Las lesiones iatrogénicas de la vía biliar principal pueden producirse en el curso de diversas intervenciones intraabdominales de cirugía hepatobiliar y gastroduodenal, pero su incidencia ha aumentado en las últimas décadas desde la introducción de la colecistectomía laparoscópica.

Métodos: Presentamos un estudio descriptivo y retrospectivo, incluyendo todos aquellos pacientes con antecedente de colecistectomía laparoscópica con diagnóstico de sospecha de lesión iatrogénica de vía biliar, desde marzo 2020 hasta marzo 2022.

Resultados: Se diagnosticaron un total de seis pacientes con lesiones iatrogénicas de la vía biliar, representados en la tabla. La edad media fue de 58,33 años. De los pacientes, 2 eran mujeres (33,33%) y 4 hombres (66,66%), a los que se le realizó colecistectomía laparoscópica de forma programada (66,66%) o urgente (33,33%). El 50% de los casos (3 casos) ocurrieron en nuestro centro hospitalario y el resto fueron derivados a la unidad de Hepatobiliar de nuestro centro desde centros concertados (16,67%) o comarcales (33,33%). El sistema de clasificación utilizado en todos los pacientes fue la clasificación de Strasberg (A, B, C, D, E 1-5), más ampliamente reconocida y recomendada. Todos los pacientes requirieron intervención quirúrgica, dos pacientes con lesiones Strasberg A a los que se le realizó resección parcial del cístico, uno de ellos por abordaje laparoscópico; un paciente con lesión Strasberg C al que se realizó derivación hepático yeyunal del canalículo biliar de los segmentos VI-VII; y al resto, 3 pacientes con lesión Strasberg E, se les realizó anastomosis hepático-yeyunal en Y de Roux. La estancia media hospitalaria fue de 9 ± 3 días. Un paciente reingreso con una colección intraabdominal tratada de forma conservadora.

Descripción de pacientes con lesión de vía biliar

	P1	P2	P3	P4	P5	P6
Edad	50a	43a	78a	76a	57a	45a

Sexo	M	H	H	M	H	H
Colecistectomía U/P	P	U	U	P	P	P
Tiempo colecistectomía- Diagnostico (días)	Intraoperatorio	1	1	15	365	6
Síntoma inicial	Dolor	Dolor, débito biliar	Dolor, débito biliar	Dolor, fiebre	Dolor, ictericia	Dolor, ictericia
Lesión Strasberg	E5	A	A	C	E3	E4
Tratamiento	H-Y anastomosis	Sección parcial del cístico	Sección parcial del cístico laparoscópica	Canalículo-Y anastomosis	H-Y anastomosis	H-Y anastomosis
Tiempo estancia hospitalaria (días)	8	13	6	7	7	11



Conclusiones: Las lesiones iatrogénicas de la vía biliar son aquellas injurias inadvertidas producidas durante el manejo instrumental de la vía biliar, principalmente por la colecistectomía laparoscópica, con una incidencia de 0,3-1,4%. El tratamiento de estas lesiones dependerá de la clasificación, la presencia de un cirujano hepatobiliar experto, así como del momento del diagnóstico, pudiendo variar desde colocación de drenaje, colangiopancreatografía retrógrada endoscópica hasta la realización de una anastomosis hepático-yeyunal. Las lesiones iatrogénicas de la vía biliar son una complicación grave que implican gran morbimortalidad para los pacientes, por ello es de gran importancia sospecharlas y haciendo un diagnóstico y tratamiento oportuno, de la mano de un cirujano hepatobiliar experto para asegurar la tasa de éxito, pues, cada intento de reparación fallido conlleva a cirugías posteriores más complejas.