



www.elsevier.es/cirugia

V-057 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUISTE DE COLÉDOCO TODANI IA MEDIANTE ABORDAJE ROBÓTICO

Sánchez Cabús, Santiago; Martín, Ana Belén; D'Ambrosio, Gian Mario; Molina, Víctor; García Romera, Ángel; Santanach, Clara; Moral, Antonio

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los quistes de colédoco son malformaciones congénitas del sistema biliar que pueden obstruir el flujo de bilis, causando dolor abdominal y complicaciones como pancreatitis o infecciones biliares, así como degeneración maligna a largo plazo. El tratamiento es quirúrgico y el procedimiento necesario variará según la localización y extensión del quiste, pudiendo abarcar desde resección de la vía biliar hasta resecciones hepáticas y/o pancreáticas. El objetivo es mostrar la realización de una resección de un quiste de colédoco tipo Ia desde la bifurcación biliar hasta el colédoco intrapancreático mediante abordaje robótico, pudiendo maximizar al máximo la resección ahorrando al mismo tiempo una anastomosis hepaticoyeyunal múltiple, así como una resección pancreática.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente mujer de 34 años de edad que consulta por cuadro compatible con cólico biliar en la que se diagnostica de un quiste de colédoco tipo Ia de la clasificación de Todani de 3 cm, así como la presencia de una colecocolitiasis en su interior. Se comprueba que el abasto de esta lesión comprende desde la bifurcación biliar hasta el colédoco intrapancreático proximal. Se decide en comité multidisciplinar la resección quirúrgica, planteando incluso una duodenopancreatectomía cefálica en función de los hallazgos. Se realizó una resección de la vía biliar extrahepática desde la confluencia biliar hasta el colédoco intrapancreático mediante abordaje robótico. Intraoperatoriamente se utilizó la reconstrucción tridimensional de las pruebas intraoperatorias en tiempo real a través de la consola y se exploró la vía biliar mediante colangioscopia directa para descartar la presencia de coledocolitiasis, así como lesiones de aspecto maligno de la mucosa. La duración de la intervención fue de 220 min y la paciente fue dada de alta al 4.º día posoperatorio sin complicaciones. El análisis anatomo-patológico descartó malignidad en la pieza remitida.

Discusión: La resección biliar robótica es una alternativa factible y segura en el tratamiento de los quistes de colédoco.