



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-248 - EXPLORACIÓN BILIOPANCREÁTICA CON COLANGIOSCOPIA: EXPERIENCIA CON SPYGLASS

de Armas Conde, María; Reyes Correa, Betsabé; González de Chávez Rodríguez, Pilar Elena; Menéndez Moreno, Alejandro; Abellán Fernández, Jorge; Hueso Mor, Alejandro; Padilla Quintana, Javier; Jordán Balanzá, Julio César

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción y objetivos: La colangiografía retrógrada endoscópica (CPRE) es una herramienta fundamental para el diagnóstico y tratamiento de la patología biliopancreática. Sin embargo, presenta unas limitaciones y complicaciones (morbilidad 12% y mortalidad 1,1%) que no se pueden pasar por alto. La colangiopancreatoscopia permite la visualización de la vía biliar principal y del páncreas, siendo una prueba diagnóstica, de estenosis de la vía biliar y pancreática con toma de biopsia, y terapéutica para la extracción de litiasis y litotricia con menor morbimortalidad que la CPRE (7,6% y 0,6% respectivamente) y sin necesidad de escopia. Su uso más extendido es en casos de coledocolitiasis, donde la recomendación actual es la exploración laparoscópica e intraoperatoria de la vía biliar y colecistectomía en el mismo acto quirúrgico.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional y descriptivo que incluye 33 pacientes a los que se realizó exploración de la vía biliar o del páncreas con fin diagnóstico y/o terapéutico. Para ello, se utilizó el colangioscopio SpyGlass. Se describen los resultados en cuanto a variables demográficas, diagnóstico, indicaciones y resultados del procedimiento.

Resultados: Se estudiaron 33 pacientes con edad media de 60,69 años, un 45% son varones y el 55% mujeres. 23 pacientes presentaban un diagnóstico preoperatorio de coledocolitiasis y en 10 pacientes se realizó otro tipo de exploración tipo: pancreática por pancreatolitiasis (2 casos), pancreatitis biliar (4 casos), IPMN páncreas (1 caso) y cistolitiasis (1 caso). Un 66,66% de los pacientes fueron sometidos a CPRE previa a la cirugía, siendo esta fallida en todos los casos. 24 intervenciones fueron programadas, 7 se realizaron como urgencias diferidas y un caso se realizó de urgencia. Se realizaron el 60% de las intervenciones por vía laparoscópica accediendo en 16 casos vía transcística, 10 casos transcoledocal. 4 pacientes presentaban derivación de la vía biliar y 3 casos pancreatoscopias. Tras la exploración de la vía, 20 casos no precisaron drenaje biliar, se dejaron 7 drenajes transcísticos, 4 casos en la vía biliar principal y 5 casos con prótesis biliar. Las complicaciones posoperatorias presentadas tras la exploración fueron: 3 pacientes presentaron colecolitiasis residual siendo precisa la realización de una CPRE, 1 caso presentó fuga biliar precisando reintervención y se retiró precozmente 1 prótesis biliar por colangitis.

Conclusiones: La colangioscopia con el sistema de SpyGlass se utiliza cada vez más como herramienta eficaz para pacientes con patología pancreática y biliar con bajo índice de efectos

adversos graves. Ha supuesto un avance y mejora en la aplicación de técnicas endoscópicas complejas como la litotricia electrohidráulica y el láser, además de permitir una visualización directa de la vía biliar, lo que mejora los resultados diagnósticos y terapéuticos.