



## P-249 - EXPLORACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LA VÍA BILIAR EN RÉGIMEN AMBULATORIO, UN PASO MÁS ALLÁ

Tovar Pérez, Rodrigo; Delgado Búrdalo, Lívia; Blanco Terés, Lara; de La Hoz Rodríguez, Ángela; Enjuto Martínez, Diego Tristán; Carreras Hoyos, Marta; Martín-Pérez, Elena; Martínez Cecilia, David

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Hasta un 15% de los pacientes con colelitiasis sintomática presentan coledocolitiasis concomitante. Hoy en día, la exploración laparoscópica de la vía biliar (LCBDE en inglés) es una opción terapéutica para la colelitiasis y los cálculos del conducto biliar común (colédoco) en una sola fase, lo que reduce la estancia hospitalaria en comparación con el abordaje clásico en dos fases que combina la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y la colecistectomía laparoscópica. Este procedimiento se realiza de forma clásica en régimen de ingreso pero en pacientes seleccionados se puede realizar de manera ambulatoria, lo que reduce aún más los costes del proceso ofreciendo a la par mejores resultados en cuanto a tasa de éxito y morbilidad que el abordaje en dos tiempos. Presentamos la experiencia de nuestro centro de LCBDE en régimen ambulatorio.

**Objetivos:** Analizar de manera retrospectiva los resultados de la LCBDE en régimen ambulatorio en términos de éxito técnico definido como eliminación de las coledocolitiasis, y describir la tasa de complicaciones.

**Métodos:** Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de una base de datos mantenida prospectivamente, seleccionando los pacientes intervenidos de LCBDE en régimen ambulatorio entre abril de 2022 y diciembre de 2023. Se analizaron variables demográficas, del diagnóstico, intraoperatorio, y la morbilidad. Todos los pacientes fueron intervenidos por el mismo cirujano con más de 200 pacientes intervenidos de LCBDE.

**Resultados:** Durante el periodo estudiado, 43 pacientes se sometieron a LCBDE en nuestro centro, de los cuales, 12 (27,9%) fueron intervenidos en régimen ambulatorio. 4 (33,3%) fueron mujeres, con una edad mediana de 56 años, 3 (25%) con ASA igual a o mayor de 3, y una bilirrubina mediana de 0,9 mg/dl. 2 pacientes fueron sometidos previamente a CPRE sin éxito. 5 pacientes (41,67%) presentaban coledocolitiasis múltiples, 4 (33,3%) coledocolitiasis única y 3 (25%) sin coledocolitiasis. En todos los casos se empleó el abordaje transcístico. Se realizó litotricia con láser en 2 casos. Todas las coledocolitiasis se pudieron extraer, comprobando en todos los pacientes la ausencia de litiasis en la vía biliar. La tasa global de complicaciones fue de 16,7%, siendo similar a la serie de LCBDE en régimen de ingreso. Un paciente reingresó con fiebre, y atelectasia pulmonar sin complicaciones

intraabdominales, siendo dado de alta tras 4 días de hospitalización. Un paciente precisó CPRE por coledocolitis retenida a los 5 meses de la cirugía.

**Conclusiones:** La exploración laparoscópica de la vía biliar es un procedimiento eficiente para el tratamiento de las coledocolitis, y en pacientes seleccionados se puede realizar en régimen ambulatorio, con resultados similares al régimen de ingreso.