



# Cirugía Española

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



## P-292 - REGISTRO ESPAÑOL DEL TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO EN UN TIEMPO DE LA COLEDOLITIASIS (RETRUCO): LECCIONES APRENDIDAS TRAS MÁS DE 400 CASOS

Llàcer Millán, Erik<sup>1</sup>; Vila Tura, Marina<sup>2</sup>; Payá Llorente, Carmen<sup>3</sup>; González Martínez, Sergio<sup>4</sup>; Bejarano González, Natalia<sup>5</sup>; Pardo Aranda, Fernando<sup>6</sup>; Jorba Martín, Rosa<sup>1</sup>; Retruco, Miembros Del<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona; <sup>2</sup>Consorci Sanitari del Maresme, Mataró; <sup>3</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia; <sup>4</sup>Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí; <sup>5</sup>Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell; <sup>6</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

### Resumen

**Objetivos:** Las estrategias más comúnmente aceptadas para el tratamiento de la coledocolitiasis asociada a colelitiasis son dos: el tratamiento quirúrgico laparoscópico en un tiempo mediante colecistectomía y exploración de la vía biliar (LBDE); y el tratamiento en dos tiempos mediante colangiografía retrógrada endoscópica (CPRE) asociada a colecistectomía laparoscópica ulterior. Existe amplia evidencia en la literatura que demuestra las ventajas del LBDE en cuanto a estancia y costes hospitalarios, eficacia en la limpieza de la vía biliar y seguridad, evitando las complicaciones agudas de la CPRE (pancreatitis, colangitis, perforación...) y sus complicaciones a largo plazo (colangitis ascendente, coledocolitiasis recurrentes...). Pero a pesar de la superioridad del LBDE, en España es el tratamiento menos utilizado (11%). Además, existe una gran variabilidad técnica entre los diferentes grupos que lo realizan, así como en la selección de pacientes, indicaciones, estudio preoperatorio e intraoperatorio. El objetivo del presente estudio es evaluar los resultados generales del LBDE en España, así como los propios de cada una de técnicas utilizadas e identificar factores de riesgo para la presentación de complicaciones posoperatorias.

**Métodos:** Estudio prospectivo observacional de cohorte abierta multicéntrico. Inclusión de pacientes con coledocolitiasis y vesícula *in situ* sometidos a LBDE en España. Recopilación de los datos relacionados con el diagnóstico preoperatorio, variables quirúrgicas y complicaciones que se producen durante todo el periodo de hospitalización y las que motivan un reingreso en los 3 meses siguientes a la alta médica. Los datos son recogidos por los investigadores de cada centro participante en REDCap (<https://www.project-redcap.org>).

**Resultados:** En el congreso se presentarán los resultados tras 30 meses en funcionamiento y más de 400 casos incluidos. Se analizará la morbilidad global del procedimiento, su eficacia en la limpieza de la vía biliar, la estancia hospitalaria posoperatoria y tasa de reingresos. También se analizará la variabilidad técnica del procedimiento en los diferentes centros y su impacto en las tasas de complicaciones.

**Conclusiones:** La creación de un registro nacional permite conocer el grado de implementación del LBDE en España (número de grupos que lo realizan y número total de procedimientos), así como las

variaciones de la técnica quirúrgica, analizar sus resultados en cuanto a eficacia e identificar factores de riesgo para la presentación complicaciones posoperatorias.