



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

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

Llacer Millán, Erik¹; Vila Tura, Marina²; Payá Llorente, Carmen³; González Martínez, Sergio⁴; Bejarano González, Natalia⁵; Pardo Aranda, Fernando⁶; Jorba Martín, Rosa¹; Retruco, Miembros Del¹

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

Resumen

Objetivos: Las estrategias más comúnmente aceptadas para el tratamiento de la coledocolitisiasis 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, coledocolitisiasis 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 coledocolitisiasis 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.