



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-298 - RESULTADOS DEL ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EN UN SOLO TIEMPO DE LAS COLEDOCOLITIASIS EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

Martagón Mármol, Celia; Alconchel Gago, Felipe; Luján Colas, Juan; Mezquita Nortes, Carmen; Torres Salmerón, María Gloria; López López, Víctor; Brusadin, Roberto; Sánchez Bueno, Francisco

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La presencia de litiasis en la vía biliar principal puede tener complicaciones potencialmente graves para el paciente, por lo que el tratamiento de la misma mediante la extracción del cálculo no debe demorarse. A pesar de ello, el manejo terapéutico de los pacientes con coledocolitiasis sigue generando, a día de hoy, controversia. La realización de colecistectomía junto con exploración de la vía biliar en un mismo acto quirúrgico constituye una opción a tener en cuenta en estos pacientes.

Objetivos: El objetivo de nuestro trabajo fue realizar un análisis descriptivo de aquellos pacientes con coledocolitiasis que fueron tratados mediante abordaje laparoscópico en un solo tiempo en un hospital de tercer nivel, realizándose colecistectomía y exploración de la vía biliar en el mismo acto quirúrgico.

Métodos: Se realizó una recogida de forma prospectiva de todos los casos de coledocolitiasis tratadas en su solo tiempo con cirugía laparoscópica en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) entre el 1 de enero de 2018 y el 31 de marzo de 2024. Se recogieron un total de 100 pacientes de los que se han analizado las siguientes variables: tasa de éxito, presencia de litiasis residual, tasa de conversión a cirugía abierta, complicaciones posoperatorias (fuga biliar, estenosis y colangitis), estancia hospitalaria, abordaje transcístico vs. transcoledociano, y realización de colangiografía intraoperatoria vs. coledoscopia directa.

Resultados: De los 100 intervenidos mediante colecistectomía más exploración de la vía biliar en el mismo acto quirúrgico, un 57% fueron mujeres y un 43% fueron hombres, con un IMC medio de 32 Kg/m². El procedimiento se pudo completar por vía laparoscópica en 91 pacientes, mientras que en los 9 restantes se llevó a cabo conversión a cirugía abierta. Se han identificado litiasis residuales en 2 pacientes durante el seguimiento. El abordaje transcístico se llevó a cabo en 34 pacientes mientras que el transcoledociano se realizó en 64 pacientes. Se identificaron complicaciones posquirúrgicas en un 9% de pacientes. En cuanto a la estancia hospitalaria media, esta fue de 6 días. En el 65% de los casos se realizó colangiografía intraoperatoria, mientras que en el 35% restante se llevó a cabo coledoscopia directa. La tasa de éxito fue superior al 90%.

Conclusiones: La realización de colecistectomía más exploración de la vía biliar mínimamente

invasiva constituye una opción terapéutica que permite resolver en un mismo acto quirúrgico una patología frecuente de la vía biliar. Esta técnica en manos de cirujanos experimentados consigue una tasa de éxito elevada y con escasa morbilidad posoperatoria, por lo que debe ser una opción a tener en cuenta a la hora de abordar esta patología.