



# Cirugía Española

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



## P-303 - SÍNDROME DE MIRIZZI COMPLEJO

*Kantun González, Luis Javier del Jesús; Galiano Gil, Jesús Miguel; Santos Hernández, Erik Adrián*

*Hospital Universitario General Calixto García, La Habana.*

### Resumen

**Introducción:** El síndrome de Mirizzi (SM) resulta de la inflamación aguda y crónica ocasionada por un cálculo impactado en la bolsa de Hartmann (bacinete) o el conducto cístico, con obstrucción parcial o completa del conducto biliar principal (CBP). Es una complicación poco frecuente de enfermedad biliar que infiere un diagnóstico preoperatorio difícil, así como controversias en el manejo terapéutico de estos casos.

**Objetivos:** Realizar una actualización del tema y presentar el “estado de arte” del tratamiento de esta entidad. Exponer el curso clínico de 4 pacientes con síndrome de Mirizzi tipo V y las variantes terapéuticas empleadas de acuerdo a su localización.

**Métodos:** Se realizó una revisión de las bases de datos PubMed, Dynamed, Cochrane, CUMED y LILACS en busca de los artículos relacionados con el síndrome de Mirizzi. Se procesaron las historias clínicas de cuatro pacientes afectados de Síndrome de Mirizzi tipo V.

**Resultados:** El tratamiento del síndrome de Mirizzi es complejo y desafiante debido a la inflamación y las alteraciones anatómicas causadas por la enfermedad. La colecistitis aguda es la presentación más común del síndrome de Mirizzi y las opciones de tratamiento incluyen colecistectomía laparoscópica o abierta, colangioplastia y coledocostomía. La elección del tratamiento depende de la gravedad de la enfermedad, la experiencia del cirujano y las instalaciones disponibles; es importante recalcar que la lesión iatrogénica de las vías biliares es una complicación grave y potencialmente mortal del tratamiento del síndrome de Mirizzi. Todos los pacientes de nuestro estudio fueron sometidos a colecistectomía laparoscópica. No se produjeron lesiones de las vías biliares en ninguno de los pacientes y el seguimiento a largo plazo mostró que todos los pacientes estaban libres de síntomas.

**Conclusiones:** El síndrome de Mirizzi es una entidad clínica rara pero importante que requiere un tratamiento complejo. La colecistectomía laparoscópica es una opción de tratamiento segura y eficaz para el síndrome de Mirizzi. La experiencia del cirujano y las instalaciones disponibles son factores importantes en el tratamiento exitoso del síndrome de Mirizzi. Se recomienda que los pacientes con síndrome de Mirizzi sean tratados por cirujanos experimentados en cirugía biliar. Los centros que tratan el síndrome de Mirizzi deben contar con las instalaciones y el personal adecuados para realizar procedimientos quirúrgicos complejos.