



## V-051 - COMPLICACIÓN TARDÍA EN HEPATICOYEYUNOSTOMÍA POR LESIÓN BILIAR IATROGÉNICA

A. Etxart Lopetegui

Hospital Universitario Araba, Vitoria.

### Resumen

**Objetivos:** Presentar el video de una complicación tardía (hepaticolitiasis secundaria a estenosis anastomótica) de la hepaticoyeyunostomía realizada 10 años antes (2003) tras lesión iatrogénica biliar postcolecistectomía laparoscópica programada.

**Caso clínico:** Mujer de 53 años intervenida el 19/11/2003 de Colecistectomía Laparoscópica. Reingreso al mes por ictericia obstructiva progresiva. En la colangiografía (cRMN) se objetivó una dilatación del hepático común por estenosis biliar completa, precisando reintervención el 12/12/2003, con resección de la zona estenótica y hepaticoyeyunostomía termino-lateral del hepático común a nivel de la placa hiliar. Seguimiento con controles anuales (clínica + E.F. + analítica + cRMN) sin incidencias, hasta que el 05/06/2013 en el control de la cRMN se descubre un defecto de repleción sugestivo de hepatolitiasis sin dilatación de la vía biliar. Encontrándose la paciente asintomática y sin alteraciones analíticas se decidió tratamiento conservador con ácido desoxicólico y nueva valoración en 3 meses. En la cRMN del 05/09/2013, se demostró dilatación de la vía biliar intrahepática con presencia de una litiasis (8 mm) a nivel de la anastomosis hepaticoyeyunal previa. Por dicho motivo se propuso colangiografía transhepática percutánea para tutorizar los conductos intrahepáticos, en el cual se comprobó la persistencia de la estenosis en la unión hepaticoyeyunal y un defecto de repleción flotante en dicha zona. Tras intento infructuoso de dilatación neumática con catéter balón, se dejó catéter de drenaje externo-interno previa a la intervención quirúrgica. El 25/11/2013, se intervino realizándose adhesiolisis intensa + intento fallido de colangiografía intraoperatoria + resección de la hepaticoyeyunostomía previa + litoextracción + colangioplastia latero-lateral de sectoriales derechos + colangiolyeyunostomía en Y de Roux. La intervención quirúrgica evidenció la persistencia de un punto de sutura de Vicryl de la antigua hepaticoyeyunostomía que junto con la estenosis anastomótica podrían ser las causantes de la de la hepaticolitiasis.

**Discusión:** Destacar la importancia de seguimiento a largo plazo de los pacientes con una lesión biliar con seguimiento anual clínico, analítico y con cRMN. En esta paciente se detectó en la cRMN una complicación en la hepaticoyeyunostomía a los 10 años de la intervención, encontrándose la paciente asintomática y sin repercusión analítica. Así como recordar el papel litogénico del material de sutura a largo plazo.