



V-048 - EXPLORACIÓN LAPAROSCÓPICA DE LAS VÍAS BILIARES EN LITIASIS BILIAR COMPLICADA

M.J. Pinheiro de Oliveira, M. Carracha, B. Pinto, C. Leichsenring, F. Rocha, V. Geraldès y F. Carneiro

Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, Lisboa, Portugal.

Resumen

Introducción: El abordaje terapéutico actual más frecuente de la coledocolitiasis asociada a litiasis vesicular es la extracción endoscópica de los cálculos por colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y colecistectomía laparoscópica subsiguiente. Existe debate sobre el tratamiento en tiempo único de las dos condiciones, concretamente por laparoscopia y, sus eventuales ventajas: anestesia única, menores complicaciones post-CPRE y menores costes. Se describe una técnica segura y eficaz de exploración laparoscópica de las vías biliares y extracción de cálculos impactados en la vía biliar principal (VBP), después de un fracaso terapéutico endoscópico.

Caso clínico: Mujer de 34 años, caucasiana, con cuadro clínico de coledocolitiasis complicada con colangitis. Sometida a CPRE: cálculos de 12 mm impactados en la VBP no factibles de extracción endoscópica; colocada prótesis temporal. Pancreatitis aguda post-CPRE. Fue propuesta la exploración laparoscópica de las vías biliares. Exploración laparoscópica de las vías biliares: en la colangiografía transcística fueron identificados 3 cálculos en la VBP; coledocotomía, extracción de los cálculos y de la prótesis plástica; coledocoscopia: progresión distal hasta la papilotomía previa y proximal hasta la confluencia del ducto hepático común, sin evidencia de litiasis; colocación de tubo en T y cierre de la coledocotomía; colecistectomía. Colangiografía 1 semana después de la cirugía: sin evidencia de coledocolitiasis.

Discusión: Se cuestiona la necesidad de dos tiempos terapéuticos para la coledocolitiasis asociada a litiasis vesicular, con necesidad de 2 tiempos anestésicos, eventuales complicaciones post-endoscópicas y mayores costes asociados. La exploración laparoscópica de las vías biliares con extracción de cálculos y colecistectomía en tiempo único parece ser una alternativa segura, eficaz, con mayor rapidez en la resolución de la patología y menor morbilidad.