



## P-141 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE LA VESÍCULA BILIAR INTRAHEPÁTICA

J.J. Segura Sampedro<sup>1</sup>, A. Navarro Sánchez<sup>2</sup>, H. Ashrafian<sup>2</sup>, F.J. Ruescas García<sup>3</sup>, K. Cuiñas<sup>4</sup> y A. Martínez-Isla<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. <sup>2</sup>Northwick Park and St Mark's Hospital, North West London Hospitals NHS Trust, Watford Road, Harrow, Middlesex, London (Reino Unido). <sup>3</sup>Hospital General de Ciudad Real, Ciudad Real. <sup>4</sup>Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir técnica de abordaje laparoscópico de la coledocistitis sobre vesícula intrahepática.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 53 años aquejada de dolor en hipocondrio derecho. Es diagnosticada de coledocistitis mediante ecografía abdominal que no reportó otras anormalidades. Realizamos un abordaje laparoscópico en posición francesa con 4 puertos. El triángulo de Calot se disecó según técnica habitual ya que tanto bolsa de Hartman como conducto cístico y arteria cística se encontraban extrahepáticos y visibles. Tras la exposición de la visión crítica realizamos hepatotomía y disección cuidadosa del lecho vesicular. La paciente fue dada de alta en menos de 24h sin complicaciones.



**Discusión:** La colecistectomía laparoscópica permanece como el gold standard, siendo segura y constituyendo la técnica de elección también en la vesícula biliar intrahepática, facilitando a los mismos en estos pacientes, que pueden beneficiarse de las ventajas que brinda el abordaje laparoscópico de la vesícula biliar.