



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-145 - RESULTADOS A CORTO Y LARGO PLAZO DE LA REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LA IATROGENIA BILIAR EN UNA UNIDAD DE REFERENCIA

López Guerra, Diego; Fernández Elvira, Elena; Jaén Torrejimenó, Isabel; Rojas Holguín, Adela; de Armas Conde, Noelia; Castillo Tuñón, Juan Manuel; Prada Villaverde, Aranzazu; Blanco Fernández, Gerardo

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Objetivos: Las lesión iatrogénica de la vía biliar durante la realización de una colecistectomía es una de las complicaciones más temidas por los cirujanos que obliga en muchos casos a reintervenciones complejas con una importante morbilidad y mortalidad. El porcentaje de iatrogenia biliar tras colecistectomía se ha establecido entre el 0,1-0,2%. El objetivo de este estudio es describir y analizar los resultados de la reparación quirúrgica de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar en nuestro hospital.

Métodos: Estudio descriptivos y retrospectivo sobre una base de datos mantenida prospectivamente de los pacientes intervenidos por iatrogenia biliar desde al año 2007 hasta el año 2019. Los pacientes pertenecen a diferentes hospitales de la comunidad autónoma siendo derivados a nuestro servicio por ser la referencia en esta patología. Se han analizado todos los pacientes a los que se les realizó la reparación quirúrgica. Se analizan variables demográficas, tipo de lesiones, complicaciones quirúrgicas y evolución tras la reparación quirúrgica de la lesión iatrogénica.

Resultados: Durante este periodo se realizaron un total de 41 reparaciones quirúrgicas por lesiones iatrogénicas tras colecistectomía. El 51,2% son varones, siendo la edad media de 57 años (28-82). El 70,7% de los pacientes procedían de otros hospitales de la comunidad. El 78% de los procedimientos donde se produjo la iatrogenia biliar fue vía laparoscópica; en el 17,1% se produjeron durante una colecistectomía urgente. En la cirugía inicial la colecistectomía se describió como procedimiento dificultoso en el 42,5% de los casos. La principal indicación en el 78% de los pacientes fue la colelitiasis sintomática. En 4 pacientes (9,8%) se realizó un intento de reparación tras detección intraoperatoria, y en 10 pacientes (24,4%) fueron reintervenidos previo a la derivación a nuestra unidad. El mayor porcentaje de las lesiones se localizaron en el conducto hepático común 58,5%, según la clasificación de Strasberg el tipo de lesión más común fue la E2 en 31,7% seguida de la E3 en un 19,5%. La reparación realizada en el 78% de los casos fue la hepaticoyeyunostomía. El 43,9% de los pacientes tuvieron complicaciones en el postoperatorio, siendo complicaciones graves Clavien-Dindo \geq III el 17,1%. Dos pacientes (4,8%) fallecieron en el postoperatorio. La supervivencia libre de complicaciones biliares fue del 89,8%. La mediana de tiempo desde la iatrogenia hasta la reparación fue de 21 días. No hubo diferencias en cuanto a complicaciones postoperatorias entre los pacientes intervenidos antes o después de las 3 semanas posyatrogenia (45% vs 42,9%; $p = 0,75$).

Conclusiones: La localización más frecuente de la lesión el conducto hepático común siendo la hepaticoyeyunostomía la cirugía reparadora más utilizada. El resultado a largo plazo de la reparación quirúrgica es satisfactorio. No encontramos diferencias entre la reparación antes de las tres semanas y posteriormente.