



P-061 - LESIÓN DE VÍA BILIAR EN TRAUMA CERRADO: NUEVAS TENDENCIAS EN LESIONES INFRECUINTES

A. Illán Riquelme, C. Zamora Amorós, C. Calado Leal, J. Huertas Riquelme, J. Sánchez Corral, D. Costa Navarro, R. Ripoll Martín, J. García Mingo, J. Camacho Lozano y M. Diego Estévez

Hospital Marina Baja de Villajoyosa, Villajoyosa.

Resumen

Introducción: La lesión de la vía biliar tras un traumatismo abdominal cerrado es muy poco frecuente. El frecuente retraso en su diagnóstico se asocia con una elevada morbilidad. Se presenta el caso de un paciente con lesión de la vía biliar intrapancreática tras traumatismo abdominal.

Caso clínico: Paciente varón de 51 años que sufre un traumatismo toraco-abdominal cerrado al caer de una bicicleta. Acude a urgencias con intenso dolor abdominal de predominio derecho y dificultad respiratoria. Se realiza Body Tac que informa de múltiples fracturas costales, laceración hepática a nivel de segmento 7 y discreto hemoperitoneo, por lo que es ingresado en UCI para monitorización. A las 46 horas de su ingreso desarrolló un derrame pleural bilateral colocándose tubo de drenaje derecho con salida de abundante contenido hemático. Posteriormente desarrolló fiebre, ictericia y patrón analítico de colostasis. Se solicitó colangiografía Rmn donde no se pudo valorar correctamente la vía biliar pero se evidenció abundante líquido intraabdominal que no correspondía a sangre. Se indicó cirugía urgente ante la sospecha de lesión biliar. Se objetivó lesión de la vía biliar intrapancreática mediante colangiografía intraoperatoria y se decidió colocación de stent mediante CPRE intraoperatoria. El paciente evolucionó satisfactoriamente.

Discusión: No existe un consenso en el tratamiento de esta patología, basándose la decisión terapéutica en el mecanismo de lesión, la afectación de otros órganos y la experiencia del cirujano. La cirugía ha sido el tratamiento convencional para la lesión de la vía biliar, pero en la actualidad la CPRE con esfinterotomía y colocación de stent intrabiliar es un tratamiento adecuado y resolutivo de este tipo de lesiones pudiéndose considerar como tratamiento de primera línea.