



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-247 - CIRUGÍA DE LA HIDATIDOSIS HEPÁTICA

Jaén Torrejimenó, Isabel; Prada Villaverde, Aránzazu; Gallarín Salamanca, Isabel; Arribas Jurado, Martina; de Armas Conde, Noelia; Blanco Fernández, Gerardo; López Guerra, Diego

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

Resumen

Objetivos: Exponer los resultados de 156 intervenciones consecutivas de hidatidosis hepática en un periodo de siete años desde la creación de la Unidad de Cirugía Hepato-Bilio-Pancreática en nuestro hospital.

Métodos: Se han revisado las historias clínicas de los 156 pacientes intervenidos de hidatidosis hepática durante este período. Se recogieron 83 variables, englobando datos demográficos y referidos al ingreso, características de los quistes, de la clínica, en relación con la intervención quirúrgica y con la morbimortalidad del postoperatorio. A partir de estos datos se ha realizado un análisis estadístico descriptivo retrospectivo utilizado el paquete estadístico SPSS 18.0 para Windows.

Resultados: De los 156 casos 86 eran hombres (55,1%). La edad media fue de 49,5 años (mínimo 14/máximo 89). En el momento de la intervención mostraron síntomas 43,6% de los pacientes (35,9% dolor abdominal, 9% masa abdominal, 12,2% trastornos intestinales, 12,2% fiebre). Los quistes fueron únicos en el 73,7% de los casos. La localización hepática fue derecha en el 57,7%, izquierda en 26,9% y bilateral en un 10,3%. En el momento de la intervención encontramos comunicación biliar en 40 (25,6%), 7,7% quistes infectados, 4,5% rotos y 14,7% calcificados. Había 20 pacientes con transito diafragmático. En cuanto a la intervención se realizó quistoperiquistectomía total en el 42,9% de los casos, subtotal/parcial en 57,1%. Se realizó apertura del quiste en 59%. Se realizó hepatectomía mayor en 6,4% de los procedimientos, resección de un segmento en 1,8% y de dos en 3,8%. La colecistectomía se realizó en el 50% de los casos y colangiografía intraoperatoria en el 26,9%. Recibieron transfusión intraoperatoria de derivados hemáticos 10,3% de los pacientes. La estancia postoperatoria fue de $10,41 \pm 14,06$ días. La morbilidad general (complicaciones médicas y quirúrgicas) fue 41% y la morbilidad quirúrgica fue de 31,4% (17,3% fistula biliar, 7,3% absceso intraabdominal, 5,1% infección de la herida, 2,6% hemorragia). No hubo mortalidad postoperatoria. En cuanto a la influencia de diferentes variables en la morbilidad general y quirúrgica, fue estadísticamente significativo en el análisis multivariante ($p = 0,05$) la existencia de la comunicación con el árbol biliar. Recibieron tratamiento con albendazol en relación con la intervención: 12,8% antes, 11,5% después, 8,3% antes y después.

Conclusiones: 1. La hidatidosis hepática es una patología de alta prevalencia en nuestra comunidad. 2. La cirugía de la hidatidosis hepática en nuestra Unidad es una técnica segura, con una morbimortalidad aceptable en nuestra serie. 3. La comunicación con la vía biliar, además de ser

la complicación más frecuente es la que condiciona mayor morbilidad en el postoperatorio.