

## Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

## VC-057 - COLEDOCODUODENOSTOMÍA CON SUTURA BARBADA VÍA LAPAROSCÓPICA EN EL TRATAMIENTO DEL EMPEDRADO COLEDOCIANO

Sanz, Andrea; Coronado, Daniel; Gómez, Helena; López, Camilo; Ribas, Ruth; Muhlenberg, Carlos; Ramos, Isabel; González, Sergio

Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

## Resumen

**Introducción:** La coledocoduodenostomía por vía laparoscópica es una de las técnicas de elección en el tratamiento del empedrado coledociano, sobre todo en pacientes ancianos. Hay una continua progresión en aspectos técnicos como el tipo de sutura utilizada en la anastomosis colédocoduodenal. Presentamos un vídeo sobre la técnica quirúrgica de la coledocoduodenostomía vía laparoscópica incluyendo el uso de sutura barbada en la anastomosis.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 85 años con comorbilidad cardiovascular, que presenta cólicos hepáticos recurrentes e ictericia de 3 meses de evolución. Se realizó una resonancia magnética que identificó colelitiasis, coledocolitiasis múltiple y una unión biliopancreática desplazada por un divertículo en la segunda porción duodenal. La CPRE no fue posible técnicamente debido a una papila intradiverticular que imposibilitó la canalización biliar. Finalmente se decidió tratamiento quirúrgico en un solo tiempo de la colelitiasis y el empedrado coledociano. El vídeo muestra los principales pasos del procedimiento: Disección del hilio vesicular y sección de la arteria cística. Disección de la cara anterior del colédoco. Ecografía Intraoperatoria. Coledocotomía. Extracción de cálculos (flushing, Dormia basket). Coledocoscopia. Duodenotomía. Anastomosis coledocoduodenal con sutura barbada continua de 4/0. La paciente presentó una evolución posoperatoria favorable.

**Discusión:** La coledocoduodenostomía es un procedimiento terapéutico a considerar en la resolución de la coledocolitiasis múltiple sintomática en pacientes de edad avanzada. El uso de sutura barbada en el abordaje laparoscópico es factible, permitiendo una correcta estanqueidad de la sutura.