



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-105 - ESTUDIO DE LA MORBILIDAD QUIRÚRGICA DE LA COLEDOCORRAFIA LAPAROSCÓPICA EN RELACIÓN AL TIPO DE SUTURA UTILIZADA

Coronado Llanos, Daniel; Sanz, Andrea; Arrayás, Angela; Gómez, Helena; López, Camilo; Ribas, Ruth; Muhlenberg, Carlos; González, Sergio

Consorci Sanitari Integral - Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí, Barcelona.

Resumen

Introducción: El tratamiento en un tiempo por vía laparoscópica de la coledocolitiasis asociada a coledocolitiasis está suponiendo un cambio de paradigma terapéutico respecto al abordaje secuencial (CPRE+ Colecistectomía posterior). El tipo de sutura utilizada en la coledocorrafia es muy variable, se ha incluido la sutura barbada en los últimos años, con intención de disminuir la dificultad técnica de la misma.

Objetivos: 1. Conocer la morbilidad global asociada a pacientes tratados con coledocorrafia primaria laparoscópica en nuestra serie de pacientes afectos de coledocolitiasis con vesícula *in situ*. 2. Valorar nuestros resultados tras la introducción de la sutura barbada en la coledocorrafia primaria laparoscópica.

Métodos: Estudio retrospectivo de una serie de 242 pacientes intervenidos en un tiempo de coledocolitiasis con vesícula *in situ*, desde septiembre de 2010 hasta marzo de 2022. Se determinaron: pacientes con coledocorrafia primaria y las complicaciones posoperatorias. Casos de coledocorrafia primaria realizada con sutura continua barbada vs. otros tipos de sutura continua, valorando su evolución. Tiempo quirúrgico, comparando ambas suturas.

Resultados: De los 242 pacientes de la serie, en 55 se realizó coledocorrafia primaria. 25 (45,5%) pacientes fueron varones y 30 (54,5%) mujeres, con una edad media de 69 años. La sutura monofilamento reabsorbible se utilizó en 33 pacientes (60%); frente a la barbada, usada en los 22 pacientes restantes de nuestra muestra (40%). 6 (10,9%) pacientes sufrieron algún tipo de complicación: 5 (15,2%) de 33 casos con sutura monofilamento; concentrados en los dos primeros años. 1 (4,5%) de 22 con sutura barbada. 1 (1,8%) de los últimos 41 pacientes ha presentado complicación (tabla). El tiempo quirúrgico para los casos con sutura barbada fue de 196 minutos de media frente a 208 minutos con sutura monofilamento.

Complicación	Año	Tipo sutura	Resolución	Clavien-Dindo
Coleperitoneo	2011	Monofilamento	Reintervención	IIIb
Fuga biliar	2012	Monofilamento	Prótesis endoscópica	IIIa
Fuga biliar	2012	Monofilamento	Autolimitada 10 días	II

Fuga biliar	2012	Monofilamento	Autolimitada 21 días	II
Fuga biliar	2012	Monofilamento	Prótesis endoscópica	IIIa
Fuga biliar	2017	Barbada	Autolimitada 48 horas	I

Conclusiones: La mayoría de las complicaciones tras la coledocorrafia primaria se han concentrado al principio de la serie, con una tasa global del 10,9%. Es remarcable que, tras la superación de la curva de aprendizaje, la tasa de complicaciones desciende al 1,8% (1/41 pacientes). La introducción de la sutura barbada no ha supuesto un aumento de la morbilidad. En nuestra serie, el uso de sutura barbada no ha disminuido significativamente el tiempo quirúrgico.