



OR-108 - REGISTRO ESPAÑOL DEL TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO EN UN TIEMPO DE LA COLEDOLITIASIS (RETRUCO): RESULTADOS TRAS UN AÑO DE IMPLEMENTACIÓN

Llàcer-Millán, Erik¹; Ciscar Bellés, Ana²; Pardo Aranda, Fernando³; Ferreras Martínez, David⁴; Coronado Llanos, Daniel Rolando⁵; Domingo del Pozo, Carlos⁶; Jorba Martín, Rosa¹; Retruco, miembros del Registro Español del tratamiento laparoscópico en un tiempo de la coledocolitiasis¹

¹Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona; ²Consorci Sanitari del Maresme, Mataró; ³Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; ⁴Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ⁵Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Sant Joan Despí; ⁶Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Objetivos: En la actualidad, las estrategias más comúnmente aceptadas para el tratamiento de la coledocolitiasis asociada a colelitiasis son dos: el tratamiento quirúrgico laparoscópico en un tiempo mediante colecistectomía y exploración de la vía biliar (LCBDE); y el tratamiento en dos tiempos mediante colangiografía retrógrada endoscópica (CPRE) asociada a colecistectomía laparoscópica ulterior. Existe amplia evidencia en la literatura que demuestra las ventajas del LCBDE en cuanto a estancia y costes hospitalarios, eficacia en la limpieza de la vía biliar y seguridad, evitando las complicaciones agudas de la CPRE (pancreatitis, colangitis, perforación...) y sus complicaciones a largo plazo (colangitis ascendente, coledocolitiasis recurrentes...). Pero a pesar de la superioridad del LCBDE, en España únicamente un 11% de los cirujanos lo realizan, y de ellos solamente el 11% tratan más de 10 casos al año. Además, existe una gran variabilidad entre los diferentes grupos que lo realizan en cuanto a selección de pacientes, indicaciones y estudio preoperatorio e intraoperatorio. También existe una gran variabilidad técnica con controversia en cuanto al abordaje transcístico o transcoledocal, uso y tipo de coledocoscopia, utilidad de la litotricia, tipo de coledocotomía y material de sutura, cierre biliar primario frente al uso de un tubo en T o drenaje transcístico, etc. El objetivo del presente estudio es evaluar los resultados del LCBDE en España, determinar con exactitud el grado de implementación de la técnica y su variabilidad, e identificar factores de riesgo para la presentación de complicaciones posoperatorias.

Métodos: Estudio prospectivo observacional de cohorte abierta multicéntrico. Inclusión de pacientes con coledocolitiasis y vesícula *in situ* sometidos a LCBDE en España. Recopilación de los datos relacionados con el diagnóstico preoperatorio, variables quirúrgicas y complicaciones que se producen durante todo el periodo de hospitalización y las que motivan un reingreso en los 3 meses siguientes a la alta médica. Los datos son recogidos por los investigadores de cada centro participante en REDCap (<https://www.project-redcap.org>).

Resultados: Registro iniciado el 14/10/2021. En el congreso se presentarán los resultados actualizados tras 1 año de implementación del registro. Se analizará la morbilidad global del

procedimiento, su eficacia en la limpieza de la vía biliar, la estancia hospitalaria posoperatoria y tasa de reingresos. También se analizará la variabilidad técnica del procedimiento en los diferentes centros y su impacto en las tasas de complicaciones.

Conclusiones: La creación de un registro nacional permite conocer con exactitud el grado de implementación del LCBDE en España (número de grupos que lo realizan y número total de procedimientos), así como las variaciones de la técnica quirúrgica, analizar sus resultados en cuanto a eficacia y costes hospitalarios e identificar factores de riesgo para la presentación complicaciones posoperatorias, posicionándose como un punto de partida para estandarizar la técnica entre los grupos que actualmente ya la realizan, sentar las bases para desarrollar programas de formación nacionales y realizar publicaciones científicas multicéntricas.