



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-146 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE LA VÍA BILIAR PRINCIPAL MEDIANTE COLEDOCOTOMÍA. EXPLICACIÓN DE LA TÉCNICA

*Ferreras Martínez, David; Gil Vázquez, Pedro José; Gómez Pérez, Beatriz; Sánchez Bueno, Francisco*

*Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.*

### Resumen

La presencia de una litiasis en la vía biliar principal o coledocolitiasis puede derivar en cuadros graves de colestasis, colangitis o pancreatitis agudas graves. Por ello, en todos los casos debe plantearse su tratamiento, extrayendo dicho cálculo de la vía biliar principal. Existen dos grandes opciones terapéuticas para el manejo de la coledocolitiasis. La opción más realizada en el mundo es la CPRE seguido de colecistectomía laparoscópica (CL), debiendo someterse al paciente a dos intervenciones, sin embargo, con el desarrollo de la cirugía laparoscópica y una mayor experiencia del cirujano en intervenciones mínimamente invasivas apareció la posibilidad de la exploración laparoscópica de la vía biliar principal (LCBE). Esto permite mantener las ventajas que supone la cirugía mínimamente invasiva sometiendo al paciente a una sola intervención. La baja aceptación de la LCBE ha sido justificada clásicamente por la mayor complejidad de la técnica quirúrgica así como la amplia experiencia y los buenos resultados que el abordaje en dos tiempos obtiene. Sin embargo, ante los numerosos estudios que muestran superioridad de la LCBE *versus* el abordaje clásico en términos de eficacia y coste-económicos y dado el desarrollo de la cirugía laparoscópica y la superespecialización en cirugía, la LCBE es una técnica que puede y debe ser implantada en multitud de hospitales. En este vídeo presentamos un caso de coledocolitiasis intervenida vía laparoscópica, realizando la extracción del cálculo mediante visión directa con coledocoscopia introducido a través de una coledocotomía.