



# Radiología



## 0 - USO DE ENDOPRÓTESIS RETIRABLES EN PACIENTES CON COMPLICACIONES BILIARES DE TRASPLANTE HEPÁTICO

*M. Arroyo López, A. Plá Romero, A. Sánchez Guerrero, G. Parga López, R. Villar Esnal y R. San Román Manso*

*Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Establecer el papel de las endoprótesis retirables tipo Viabil® en el manejo de pacientes con complicaciones biliares tras la realización de trasplante hepático.

**Material y método:** Se revisa la evolución de pacientes con trasplante hepático entre enero 2008 y septiembre 2013 (n = 361), identificando los casos que han desarrollado complicaciones biliares (14%). Se dividen las complicaciones en dos subgrupos: aquellos con estenosis de la anastomosis colédoco-coledociana y los que presentan colangiopatía isquémica. Se analiza el tipo de prótesis colocadas a estos pacientes en la sección de Radiología Intervencionista, el tiempo hasta la retirada y las complicaciones en el proceso de colocación y posteriormente (reobstrucción de la vía biliar, infección...).

**Resultados:** En el periodo mencionado se han colocado 17 endoprótesis retirables (10 en colangiopatía isquémica y 7 en estenosis de la anastomosis). En los pacientes con estenosis de la anastomosis, el uso durante un periodo entre dos a seis meses de endoprótesis supone el tratamiento definitivo para la mayoría (71%) y disminuye en el resto las necesidades de nuevas dilataciones. En la colangiopatía isquémica el daño es con frecuencia irreversible. En estos pacientes se observa una disminución de la frecuencia entre dilataciones con balón, mejorando la calidad de vida a la espera de retrasplante.

**Conclusiones:** Las endoprótesis biliares permiten un manejo eficaz de las complicaciones biliares de los pacientes con trasplante hepático, presentando escasas complicaciones en la colocación y posteriormente.