



## O-177 - FACTORES PREDICTORES DE RECURRENCIA POR COLEDOCOLITIASIS TRAS EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA DE LA VÍA BILIAR PRINCIPAL

Payá Llorente, Carmen<sup>1</sup>; González Guardiola, Paula<sup>2</sup>; Martínez Pérez, Aleix<sup>1</sup>; Córcoles Córcoles, Marta<sup>1</sup>; Pérez Rubio, Álvaro<sup>1</sup>; Parra Muñoz, Ana<sup>1</sup>; Preja Ibars, Eugenia<sup>1</sup>; Domingo del Pozo, Carlos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia; <sup>2</sup>Hospital la Plana, Vila-Real/Villarreal.

### Resumen

**Objetivos:** La recurrencia es el principal inconveniente a largo plazo tras el tratamiento de la coledocolitiasis. Su prevalencia es significativa, y se presenta después de todas las alternativas terapéuticas primarias. El objetivo de este estudio fue determinar los factores predictivos asociados con la recurrencia de cálculos después de la exploración quirúrgica de la vía biliar.

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohorte retrospectivo basado en pacientes intervenidos de exploración de la vía biliar entre 2000 y 2018 en nuestro centro. Se realizó un análisis de regresión múltiple jerárquica para evaluar los factores predictivos independientes asociados con coledocolitiasis recurrente en pacientes previamente intervenidos con éxito.

**Resultados:** Se incluyeron 365 pacientes intervenidos con éxito mediante exploración quirúrgica de la vía biliar. Tras una mediana de seguimiento de 43,2 (RIQ 84) meses, 31 (8,4%) pacientes fueron diagnosticados con recurrencia de coledocolitiasis. La mediana de tiempo hasta la recurrencia fue de 30,3 (RIQ 38) meses. La única variable asociada a la recurrencia de coledocolitiasis fue la esfinterotomía endoscópica preoperatoria (HR 2,436, IC95% 1,031-5,751, p = 0,042).

**Conclusiones:** Los pacientes que se sometieron previamente a una esfinterotomía endoscópica preoperatoria y luego a una exploración quirúrgica de la vía biliar con la completa extracción de las litiasis pueden tener un mayor riesgo de coledocolitiasis recurrente en comparación con aquellos que se someten directamente a la cirugía.