



Radiología



COLECISTOSTOMÍA Y VÍA TRANSCÍSTICA (NIVEL I)

S. Gil Sánchez

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos docentes: Repasar la técnica, indicaciones, contraindicaciones, materiales y manejo de la colecistostomía percutánea. Dar a conocer la vía transcística para la inserción de drenaje biliar, stents metálicos autoexpandibles o eliminación de coledocolitiasis.

Discusión: La colecistostomía es la colocación percutánea de un drenaje en la vesícula biliar. Indicaciones: colecistitis aguda sin indicación quirúrgica, drenaje de la vía biliar cuando el drenaje biliar no es posible, si la obstrucción es distal al cístico. Contraindicaciones: coagulopatía grave no corregible, falta de acceso seguro. Material: catéter pig-tail 7-8F. Material común en otras punciones. En nuestro servicio la realizamos indistintamente y según caso o preferencia personal la vía transperitoneal o transhepática y punción directa o Seldinger, procurando acceder por el fundus. El catéter se retira cuando cesa la clínica y se normalizan o mejoran sustancialmente los valores biológicos. Según casos (sospecha de coledocolitiasis) se realiza colangiografía por catéter. No esperamos a las 3-4 semanas que tradicionalmente se estima para la "maduración del tracto". Siempre y cuando la obstrucción sea distal y el cístico esté permeable, la colecistostomía sirve como drenaje biliar. Nosotros la usamos cuando el drenaje biliar transhepático no es posible o indicado. En algunos casos se puede continuar a través del cístico con la colocación de drenaje interno-externo, stent biliar o eliminación transpapilar de coledocolitiasis.

Referencias bibliográficas

1. Vogelzang RL, Nemeck HA Jr. Percutaneous cholecystostomy: diagnostic and therapeutic efficacy. *Radiology*. 1988;168:29-30.
2. van Sonnenberg E, D'Agostino HB, Goodacre BV, Sánchez RB, Casola G. Percutaneous gallbladder puncture and cholecystostomy: results, complications, and caveats for safety. *Radiology*. 1992;183(1):167-70.
3. van Sonnenberg E, D'Agostino HB, Casola G. The benefits of percutaneous cholecystostomy for decompression of selected cases of obstructive jaundice. *Radiology*. 1990;176:15-8.
4. Teplick SK. Diagnostic and therapeutic interventional gallbladder procedures. *AJR*. 1989;152:913-6.
5. Ultrasound guided percutaneous cholecystostomy in high-risk patients for surgical intervention. *World J Gastroenterol*. 2006;12:7179-82.