



Radiología



EL CÓMO Y EL CUÁNDO DE LA COLOCACIÓN DE PRÓTESIS BILIARES REABSORBIBLES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS: NUESTRA EXPERIENCIA

I. Díez Miranda, S. Dyer Harnett, C. González Junyent, M. Pérez Lafuente, C. Correa Zapata y A. Segarra Medrano

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Revisar indicaciones de las prótesis biliares biodegradables (SX-ELLA) en pacientes pediátricos en nuestro hospital. Evaluar eficacia y seguridad de las SX-ELLA. Comparar evolutivamente los pacientes tratados con y sin SX-ELLA.

Material y métodos: Incluimos pacientes en edad pediátrica diagnosticados de estenosis biliar benigna y tratados percutáneamente entre 2008-2017. Realizamos estudio retrospectivo observacional de las causas de la estenosis y la indicación de prótesis reabsorbible, así como, comparación descriptiva de la evolución clínica y recurrencia de la estenosis de pacientes con y sin SX-ELLA.

Resultados: 23 pacientes (edad media 6,2 años); grupo A (n = 10) tratados con bilioplastia, drenaje biliar y stent permanente, y grupo B (n = 13) tratados con SX-ELLA. Tiempo medio de control evolutivo desde el primer procedimiento (grupo A) = 47 meses y desde la colocación de prótesis SX-ELLA (grupo B) = 13 meses. Grupo A: media de bilioplastias = 2,2, drenaje = 2,3 y prótesis definitiva = 0,2. Tiempo medio con tutorización biliar = 9 meses. Tasa de reestenosis media = 7,6. Grupo B: media de bilioplastias previas a SX-ELLA = 1,2, drenaje = 1,4. Tiempo medio con tutorización biliar = 2,1 meses. Ninguna reestenosis. Número medio de episodios de colangitis: grupo A = 1,7 y grupo B = 0,2. Signos radiológicos, analíticos y clínicos de resolución en el grupo A = 80%, 50% y 80% respectivamente y 30% requirió cirugía, grupo B = 54%, 46% y 85%, sin que ningún paciente necesitara cirugía.

Conclusiones: SX-ELLA es una herramienta segura y eficaz para el tratamiento de las estenosis biliares benignas evitando intervenciones quirúrgicas y reduciendo las reestenosis, así como las colangitis de repetición. Estudios con una mayor muestra de población deben ser realizados en un futuro.