

Cartas al director



Supresión de la mucosa residual vesicular tras la colecistectomía parcial

Sr. Director:

En la revista CIRUGÍA ESPAÑOLA se ha publicado últimamente un caso interesante y bien documentado sobre colecistectomía parcial, o subtotal¹, que es como allí se denomina.

Queremos llamar la atención sobre la utilidad de la supresión de la mucosa residual vesicular tras haber realizado la colecistectomía parcial a que se hace referencia. Quizá este acto quirúrgico hubiera evitado la complicación de la colecistitis aguda recurrente comentada.

Si se deja esa mucosa secretora, puede mantener la supuración por la zona del drenaje o enquistarse y formar, a la larga, una neocolelitiasis.

Este proceder viene aseverado por la bibliografía²⁻⁴. Nosotros tuvimos un caso similar hace más de 20 años y el legrado de la mucosa vesicular residual, creemos, evitó la complicación a que se hace referencia.

La supresión de la mucosa residual se puede hacer de diferentes maneras: ya sea realizando su extirpación con la tijera, practicando un legrado de la misma o, simplemente, cauterizándola con el bisturí eléctrico u otra fuente de energía; sea en cirugía abierta o laparoscópica⁵.

La colecistectomía parcial es un recurso técnico útil, porque puede evitar males mayores como la lesión de órganos adyacentes a la vesícula biliar.

**Iluminado Oliva-Oliva, Carmen González-Sánchez,
Luis Miguel González-Fernández, Lourdes Hernández-
Cosido y Alberto Gómez Alonso**

Servicio de Cirugía General y Digestivo. Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca. España

Bibliografía

1. Sotorras AM, Villanueva L, Vázquez J, Pigni L, Salem AM, Ramos A. Colecistitis aguda por recidiva de colelitiasis tras colecistectomía subtotal. *Cir Esp.* 2005;77:51-3.
2. Chrismann FE, Ottolenghi CE, Raffo JM, Grolman GV. Cirugía del hígado y de las vías biliares. En: García P, editor. *Técnica quirúrgica*. 10.ª ed. Buenos Aires: El Ateneo; 1970. p. 848-83.
3. Guiuliano A. Las colecistitis agudas. En: García P, editor. *Clínica y terapéutica y urgencias en cirugía*. 2.ª ed. Buenos Aires: El Ateneo; 1971. p. 214-48.
4. Zollinger RM, Zollinger RM Jr. Cholecystectomy – parcial cholecystectomy. En: Macmillan C, editor. *Atlas of surgical operations*. 4th ed. New York: Macmillan Publishing; 1975. p. 156-7.
5. Michalowski K, Borman PC, Kriege JEJ, Gallagher PJ. Laparoscopic subtotal cholecystectomy in patients with complicated acute cholecystitis or fibrosis. *Br J Surg.* 1998;85:904-6.