REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-095. UTILIDAD DE LA COLANGIOSCOPIA DIGITAL EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA BILIAR: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Esther Merino Gallego, Carmen Molina Villalba, Juan Antonio Vázquez Rodríguez, Francisco Javier Gallego Rojo

Introducción: La colangioscopia digital de un solo operador permite valorar las estenosis biliares mediante visión directa, así como extraer mediante litotricia con láser las coledocolitiasis de difícil extracción (10-15%).

Objetivo: El objetivo del estudio fue evaluar la eficacia y seguridad de la colangioscopia en el diagnóstico de estenosis biliares indeterminadas y en el tratamiento de coledocolitiasis refractarias al tratamiento convencional.

Material y método: Análisis retrospectivo de 26 pacientes con colangioscopia digital realizada con el sistema SpyGlass DS de Boston Scientific en la Unidad de Endoscopias del Hospital de Poniente, por un solo endoscopista experto y bajo sedación profunda por Anestesia, desde enero de 2014 hasta agosto de 2018.

Resultados: El 53,84% de los pacientes fueron mujeres, con una edad media de 71,42 años. La principal indicación fue la estenosis biliar de causa indeterminada (65,4%), seguida de la coledocolitiasis (34,6%). A todos los pacientes con coledocolitiasis (9) se les realizó CPRE previamente (esfinterotomía en y colocación de prótesis biliar en 7, esfinteroplastia con balón en 1). Se consiguió la extracción total de la litiasis mediante litotricia láser en un paciente, siendo parcial en el resto. Solo un paciente presentó una complicación relacionada con el procedimiento (hemorragia leve que requirió esclerosis con adrenalina). Se produjo éxito técnico en el 87,5% de los casos. De los 17 pacientes con estenosis biliar, el diagnóstico visual fue de aspecto benigno en 7, aspecto maligno en otros 7 y mucosa normal en 3. Se tomaron biopsias en el 30,77% de los casos (SpyBite), con un número medio de 5,12 muestras, sin confirmación de malignidad en ningún caso. El diagnóstico definitivo fue establecido mediante colangioscopia en 13 pacientes.

Conclusiones: La colangioscopia es una herramienta útil y segura para el diagnóstico de las estenosis biliares, así como para el tratamiento de coledocolitiasis complejas.