

# ESFINTEROPLASTIA PERCUTÁNEA

## Bajo guía radioscópica

---

Sanatorio de la Cañada, Córdoba, Argentina - Año 2024

Autores: Dr Ovejero, Marcelo Miguel  
Dra Mansilla, Blanca Noelia

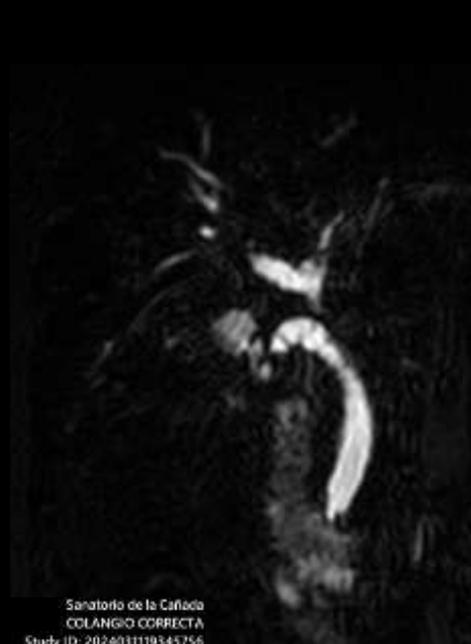
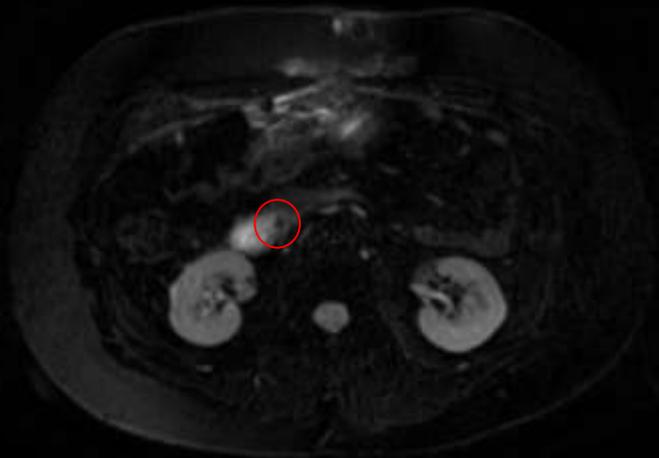
# Caso Clínico

---

- Femenina, 32 años, antecedente de colecistectomía por colelitiasis.
- MC: S.Coledociano. Leucocitosis, aumento de transaminasas e hiperbilirrubinemia (BT 8.1).
- Colangio-RM: "Dilatación de la vía biliar intra y extrahepática, secundaria a la presencia de imagen litiásica localizada en el colédoco distal próximo a su desembocadura que mide aproximadamente 5 mm de diámetro mayor."
- Se solicitó realizar ERCP para extracción de lito; la misma fue fallida ya que la totalidad de los intentos se direccionaron de manera recurrente hacia conducto de Wirsung.
- Se solicitó drenaje biliar; luego se reintentaría extracción de lito por método endoscópico.



Resonancia Magnética: axial T2, coronal T2; Colangio-RM.



Sanatorio de la Cifada  
COLANGIO CORRECTA  
Study ID: 2024031119345756



# ESFINTEROPLASTIA + DRENAJE BILIAR INTERNO-EXTERNO PERCUTÁNEO

- Procedimiento bajo Arco en C. Abordando ducto biliar periférico derecho y, mediante técnica de Seldinger, se insertó catéter portador de balón de alta presión, realizándose dilataciones sostenidas del esfínter de Oddi, mediante catéter Fogarty. Se vehiculiza litiasis hacia el lumen duodenal. Se comprueba, mediante catéter direccionador 4.5 Fr y sustancia de contraste iodada, ausencia de defectos de repleción intraluminal. Se deja alojado catéter de drenaje biliar interno - externo, hidrofílico, 10 Fr, cuyo extremo distal se aloja en segunda porción duodenal.



# CONTROL



- Luego de seis semanas, la paciente presentó favorable evolución clínica. Laboratorio con valores dentro de parámetros normales. Por indicación de servicio de cirugía, la paciente realizaba pinzamiento del drenaje durante el día, con escaso débito a bolsa colectora por la noche; lo que indicaba pasaje de bilis hacia duodeno.
- Se realizó control radiológico sin y con contraste a través del drenaje biliar. No se visualizan imágenes litiásicas. Buen pasaje del material de contraste hacia duodeno.
- Servicio de cirugía valora a la paciente, en condiciones de retirar drenaje biliar.

## Discusión:

---

La coledocolitiasis es una complicación frecuente de las colecistectomías por colelitiasis, con una incidencia aproximada entre el 7%-12%.

La primer conducta suele ser la esfinterotomía endoscópica que posee una alta efectividad. Sin embargo, la literatura menciona un 10%-15% de los casos en los que no es posible la remoción del lito, ejemplo de esto serían alteraciones anatómicas y aquellos pacientes con anatomía alterada quirúrgicamente.

En estos casos se buscan otros accesos que aseguren llegar al punto de oclusión, como los métodos quirúrgico, radiológico o combinado.

## Conclusión:

El tratamiento percutáneo en el tratamiento de las coledocolitiasis ha sido relegado a un segundo lugar, pero cabe recordar que conserva su vigencia.

En esta paciente en quien no fue efectiva en primer término la ERCP para extracción de la litiasis, resultó oportuno la realización de esfinteroplastia sincrónico con la colocación de catéter de drenaje biliar, lo que significó reducir el tiempo de hospitalización y atenuar el riesgo de complicaciones que se pudieran presentar tanto por el aumento de la presión intraluminal en la vía biliar, como por manipulación endoscópica.

# BIBLIOGRAFÍA

---

- Manejo del cálculo difícil en la vía biliar: Serie de casos. Gomez Zuleta, Martin; Gutierrez, Oscar; Jaramillo, Mario. Rev Col Gastroenterol, Bogotá , v. 30, n. 4, p. 461-468, Dec. 2015 .
- Tratamiento combinado percutáneo-colangioscópico de coledocolitiasis gigante en paciente con ascenso colónico. Landaeta J, Armas V, Manzo C, Peña L, Dias C. Revista GEN. 2022;76(3):116-118
- Opciones actuales para el diagnóstico y tratamiento de la coledocolitiasis. Unidad de Cirugía Hepatobiliar y Pancreática. Servicio de Cirugía General y Digestiva. Hospital Mútua de Terrassa. Universitat de Barcelona.
- Estado actual del intervencionismo en la vía biliar. Aspectos técnicos. Agnesio, Hector - Andreacchio, Andrea - Berkowski, Dario - Donadei, Gabriela - Gimenez, Mariano E. - Saad, Eduardo - Sequeira, Carina - Sierre, Sergio - REVISTA ARGENTINA DE CIRUGÍA
- Tratamientos percutáneos de la litiasis biliar. Cirugía digestiva, F. Galindo, Mazzariello R. y Novas O. [www.sacd.org.ar](http://www.sacd.org.ar), 2009; IV-455, pág. 1-14.