

Nuestra táctica en la cirugía de vías biliares

A. Alvarez Alonso (*)

RESUMEN

El autor expone la técnica operatoria que ha seguido en 375 casos, basada en su experiencia personal en la cirugía de las vías biliares, contrastada con la de otros cirujanos.

Emplea la incisión media o paramedia hasta dos traveses de dedo por debajo del ombligo. Una vez abierta la cavidad peritoneal coloca una válvula de Doyen subcostal y, en algunos casos, una compresa cosida en el ángulo inferior de la laparatomía. Con este procedimiento se consigue una buena exposición del campo operatorio. Colectistectomía siguiendo una vía retrógrada. Exploración colangiográfica peroperatoria de las vías biliares. Para ello apertura del cístico en dirección longitudinal, que se dilata con una pinza mosquito. Introducción de una cánula de Mallet-Guy, realizando antes de introducir el medio de contraste una sencilla prueba manométrica. Consiste en inyectar 20 c.c. de suero a muy poca presión y una vez inyectados se proceden a su aspiración: si se recogen más de 5 c.c. no hay ningún problema en el bajo colédoco o en el esfínter de Oddi.

Insiste el autor en la importancia que tiene una cuidadosa exploración peroperatoria de las vías biliares, pues puede poner al descubierto diversas complicaciones con las que no se contaba al principio y que pueden cambiar el curso de la intervención.

La coledocotomía la realiza por talla supraduodenal terminando esta operación con el drenaje de Kher o bien con una anastomosis biliodigestiva o una papilotomía, combinada siempre con drenaje externo de la vía biliar.

SUMMARY

Biliary tract surgery: our own approach

A review on the technic for surgery of the biliary tract based on 375 personally operated cases.

(*) Pamplona.