



12°
CONGRESO
DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

COLANGIOSCOPIA PERCUTANEA TRANSHEPATICA CON TOMA DE BIOPSIA MÁS RECOLOCACIÓN DE DRENAJES

BILIARES EN VÍA BILIAR DE DIFÍCIL ACCESO POR TUMOR DE VIAS BILIARES.

Autores: Jose J. Marin*, Luis E. Añorve, Patricia Martin G., Yair Hernandez C°, Víctor M. Sanchez Departamento de cirugía General, Centenario Hospital Miguel Hidalgo, Aguascalientes, México. * Cirugía percutánea y mínima invasión, Centenario Hospital Miguel Hidalgo, Aguascalientes, México. ° Departamento de cirugía General, instituto mexicano del seguro social (IMSS) #3, Aguascalientes, México.

OBJETIVO

Demostrar la seguridad y eficacia diagnóstica - terapéutica de la colangioscopia percutánea transhepática en con estenosis de vía biliar secundario pacientea tumor.

INTRODUCCION:

La colangioscopia percutánea transhepática (CPTH) suele usarse como alternativa en pacientes con patologías de la vía biliar, sobre todo en pacientes con imposibilidad para acceder a la estructura biliar mediante colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), los cuales incluyen pacientes con tumores la encrucijada biliopancreatica qué general alteración anatómica de la papila, cirugías previas como gastrectomías, derivaciones biliodigestivas en Y de Roux que imposibilitan el paso del endoscopio.

Presentamos el siguiente caso para describir la seguridad de este procedimiento que permite visualización directa, toma de biopsia, colangiografía y procedimientos de la vía biliar.

REPORTE DE CASO

Masculino de 47 años, antecedentes de alcoholismo, CPRE Abril/2023 con colocación de endoprótesis biliar. Laparotomía 25/mayo/23 con fin diagnóstico donde se tomaron biopsias de ganglios y vesícula biliar sin ser concluyentes.

Internamiento por abscesos colangiulares, tratados con antibiótico y drenaje percutáneo en lado derecho del hígado (Oct/23 y Nov/23).

Diagnóstico de Cirrosis Hepática en Feb/2024 por STDA. Ultima CPRE (8/Mayo/24), sin acceso vía biliar por sangrado variceal Drenaje percutáneo de la vía biliar: 1º y 2º el 25 de octubre del 2023 a segmentos 6; 3er el 12 de febrero del 2024 a segmento 7.

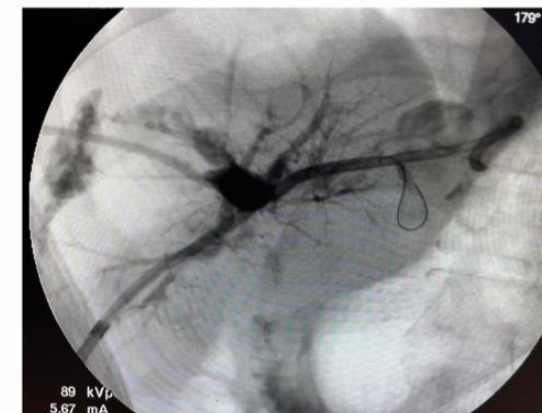
Laboratorio: Hb 10.4, Leucos 8.56, neutrófilos 88%, plaquetas 178mil, PCR 7.46mg/dl, 25/05/23: BT 2.3, BD 1.6, FAL 1049 u/L, GGT 653 u/L, CA 19.9 716

TAC abddominopélvica y Colangioresonancia magnética el 16/May/2024 (imagen 1) estenosis de conducto hepático derecho e izquierdo con excursión de la rama del segmento VII la cual drena de manera periférica a catéter externo. No se visualiza hepático común ni colédoco.

Se realiza colangioscopia percutánea transhepática con colangiografía (imagen 2-3). donde se identifica una zona de estenosis por tumor a nivel correspondiente de conducto hepático común, se realiza toma de biopsia y colocando un catéter biliar multifenestrado externo el cual drena en una sola intención los segmentos derechos e izquierdos. Posterior resultado de patología (imagen 4) compatible con fragmentos sueltos de adenocarcinoma bien diferenciado.



Figuras 1. TAC: estenosis de conducto hepático derecho e izquierdo



Figuras 3. Se identifica en colangioscopia conductos hepaticos derechos e izquierdos respetados

CONCLUSIÓN:

La colangioscopia percutánea transhepática (CPTH) es un método viable y seguro para el diagnóstico (visión directa, colangiografía y toma de biopsias) y terapéutico para patologías de via biliar de difícil acceso endoscópico.

CONFLICTO DE INTERÉS:

- El autor menciona no tener conflicto de intereses

BIBLIOGRAFIA

- 1.- namdar S, Slattery E, Sejal DV, Miller LS, Pleskow DK, Berzin TM, Trindade AJ. Systematic review and meta-analysis of single-balloon enteroscopy-assisted ERCP in patients with surgically altered GI anatomy. *Gastrointest Endosc* 2015; 82: 9-19 [PMID: 25922248 DOI: 10.1016/j.gie.2015.02.013]
- 2.-Kim JH, Lee SK, Kim MH, Song MH, Park DH, Kim SY, Lee SS, Seo DW, Bae JS, Kim HJ, Han J, Sung KB, Min YI. Percutaneous transhepatic cholangioscopic treatment of patients with benign bilio-enteric anastomotic strictures. *Gastrointest Endosc* 2003; 58: 733-738 [PMID: 14595311 DOI: 10.1016/j.gie.2003.05.013]
- 3.- Goenka MK, Shah BB, Rodge GA, et al Efficacy and safety of cholangioscopy guided laser lithotripsy for difficult bile duct stones - a prospective study from a tertiary care centre in Eastern India. *Arab J Gastroenterol* 2021;22(02):111-114.
- 4.- Wong JC, Tang RS, Teoh AY, Sung JJ, Lau JY. Efficacy and safety of novel digital single-operator peroral cholangioscopy-guided laser lithotripsy for complicated biliary stones. *Endosc Int Open* 2017;5 (01):E54-E58
- 5.- Navaneethan U, Hasan MK, Kommaraju K, et al. Digital, single- operator cholangiopancreatography in the diagnosis and manage- ment of pancreatobiliary disorders: a multicenter clinical experi- ence (with video). *Gastrointest Endosc* 2016;84(04):649-65
- 6.- Beq A, Soualy A, Camus M. Cholangioscopy for biliary diseases. *Curr Opin Gastroenterol*. 2023 Mar 1;39(2):67-74. doi: 10.1097/MOG.0000000000000907. PMID:36821453.