

## **Cirugía Mínimamente invasiva**

### **COMPARACIÓN DE DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO GUIADO CON FLUOROSCOPIA Y CON ECOGRAFIA: NUESTRA EXPERIENCIA.**

**Autores: Ayala Romina**

**Cerda Cristian**

**Cuello Martin**

**Córdoba Juan Pablo**

**Molina Gabriela**

**Conde Maria de los Ángeles**

**Maldonado Torrez Yesenia**

**Ambrosis Juan Ignacio**

#### **Introducción**

El drenaje biliar percutáneo (DBP) es un procedimiento seguro para el tratamiento de la obstrucción biliar. Las principales indicaciones incluyen la descompresión de la vía biliar en caso de obstrucción maligna o benigna con abordaje derecho, izquierdo o bilateral, se puede realizar bajo guía fluoroscópica o con ultrasonido (US) combinado con fluoroscopia.

#### **Objetivo**

Comparar el Drenaje Biliar Percutáneo (DBP) guiado con fluoroscopia y con ecografía, evaluando el número de punciones necesarias para el ingreso a la vía biliar y el tiempo total de exposición a rayos.

#### **Material y métodos**

Trabajo retrospectivo descriptivo no aleatorizado. Se obtuvo la información de las HC y protocolos quirúrgicos de nuestro centro. Se excluyeron los casos en los que se realizó DBP con acceso bilateral.

Las variables a evaluar: N° de punciones para ingresar a la vía biliar y tiempo total de exposición a rayos durante el procedimiento, diferenciando en ambas la utilización de guía ecográfica para la punción inicial o guía fluoroscópica convencional.

#### **Resultados**

Se trataron 104 pacientes con obstrucción de la vía biliar. Para todos los casos se usó aguja fina (Chiba 21 o 22 G).

Por acceso derecho (54) Se usó guía fluoroscopia convencional en 21 casos y guía ecografica para la punción inicial en 33 casos. Por acceso izquierdo (50) se utilizó guía

ecografica para la puncion inicial de la via biliar en todos los casos, y se continuó el procedimiento con guia fluoroscópica.

El tiempo de exposicion a rayos marca una significativa diferencia entre los casos de drenaje biliar interno-externo / Drenaje biliar externo solamente.

### Conclusiones

Una ventaja del drenaje guiado por US es que facilita la punción, debido a que la punta de la aguja se monitorea con las imágenes en tiempo real. El uso de ecografía como guía para la punción del conducto biliar, en comparación con la fluoroscopia, reduce el número de punciones necesarias para acceder al sistema biliar, se traduce en una reducción del tiempo del procedimiento y de exposición. La desventaja potencial del drenaje del lado izquierdo es el mayor riesgo de irradiación de las manos del intervencionista

A la fecha aún faltan estudios aleatorizados que comparen ambos métodos. Sin embargo, en una guía reciente, el DBP guiado por ecografía ha sido recomendado con un fuerte consenso (100%) como el método de elección.

**“Trabajo de investigación/epidemiológico”**