



Pròtesis biliars a l'estenosi maligna. Estudi retrospectiu de dos hospitals universitaris.

Joana Villaverde Haro¹, Blanca Oller Bresca², Agustín Seoane Urgorri¹, Vicente Lorenzo-Zuñiga², Laura Carot Bastard¹, Marta Caceres Díez³, Vicente Moreno-de-Vega Lomo², Josep María de Dedeu Cuscó¹, Jaume Boix Valverde², Felipe Bory Ros¹, Marco Antonio Alvarez Gonzalez¹

1 Secció d'endoscòpia. Servei d'Aparell digestiu. Hospital del Mar, Parc de Salut Mar, Barcelona.

2 Unitat d'Endoscòpia Digestiva. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.

3 Servei de Cirurgia Digestiva. Hospital del Mar. Parc de Salut Mar.

Introducció: El tractament d'elecció en l'obstrucció biliar és la col·locació d'una pròtesi, bé com a pont a la cirurgia o com a tractament pal·liatiu definitiu. Les pròtesis plàstiques es poden retirar fàcilment encara que la durabilitat és curta, les pròtesis metàl·liques són més costoses però permeten majors diàmetres i durabilitat. Existeixen diverses tipus de pròtesis metàl·liques, amb diferents avantatges i inconvenients

Objectiu: Analitzar les variables relacionades amb la durabilitat i les complicacions de les pròtesis utilitzades en l'estenosi biliar maligna.

Material i mètodes: Anàlisi retrospectiu dels casos consecutius de col·locació d'una primera pròtesi metàl·lica per estenosi biliar maligna en dos hospitals de referència en els últims 5 anys.

Resultats: Van haver-hi 135 casos. L'objectiu va ser com a pont a la cirurgia en 20 casos (66% pàncrees) amb un èxit clínic del 80%. La mitjana de temps d'espera fins la cirurgia va ser de 19 dies (IC 95% 12-21). En els 115 casos pal·liatius (72% pàncrees), 83 pacients van ser èxits, amb una supervivència mitjana de 112 dies (IC 95% 64-160). Van haver-hi 11 complicacions immediates (10%), 3 defectes de repermeabilització, 2 perforacions, 4 migracions, 1 obstrucció i una colangitis; i 17 complicacions tardanes (15%), 13 obstruccions, 3 migracions i una colangitis. La durabilitat mitja de les pròtesis en els pacients que no van ser èxits va ser de 371 dies (IC 95% 182-560). L'anàlisi univariat dels factors predictius de major durabilitat va demostrar superioritat de les pròtesis metàl·liques, no essent significatiu per edat, localització de l'estenosi, tipus de tumor o tipus de recobriment de la pròtesi.

Conclusions: Les pròtesis biliars són una excel·lent opció com a pont a la cirurgia. La durabilitat de les pròtesis com a tractament pal·liatiu és bona. Les pròtesis metàl·liques són més eficaces amb aquest objectiu però la supervivència limitada d'alguns pacients justifica realitzar un anàlisi de cost-benefici.