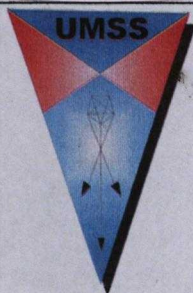


39

MED
Tesis
2005
P 298 m

39.-



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
DIRECCION DE POST GRADO

MANEJO DE LA COLEDOCOLITIASIS

HOSPITAL OBRERO No 2 C.N.S.
Enero 2000-Diciembre 2004

Autor : Dr. Realmo José Patiño Nogales
Residente segundo año – Cirugía general
Tutor : Dr. Prudencio Guzmán Borda
Jefe Departamento Cirugía C.N.S.

Cochabamba – Febrero
2005

Dr. Luis Bustamante M.
CIRUJANO GENERAL
Mat Prof. B-392 C.N.S.

Dr. Prudencio Guzmán Borda
JEFE DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
MAT. PROF. G-125 C.N.S.

INDICE

I. Introducción	Pag. 2
II. Marco teórico	Pag. 4
III. Justificación	Pag. 20
IV. Objetivo General	Pag. 22
V. Objetivos Específicos	Pag. 22
VI. Material y Métodos	Pag. 23
VII. Resultados	Pag. 23
VIII. Conclusiones	Pag. 39
IX. Discusión	Pag. 41
X. Bibliografía	Pag. 42

INTRODUCCIÓN

Hace 110 años, el 9 de mayo de 1889, en la ciudad de Londres, Inglaterra, el doctor Knowsley Thomton efectuó la primera Coledocotomía con éxito en el humano; le extrajo a su paciente 188 cálculos del colédoco, estableciendo así la exploración de las vías biliares como complemento natural de la colecistectomía, que había sido efectuada por primera vez siete años antes por Carl Langenbuch el 15 de julio de 1882 en el Hospital de San Lázaro en Berlín.

La patología biliar es una de las más frecuentes en todo el mundo. Aproximadamente 10% de la población adulta mundial presenta cálculos biliares y la incidencia aumenta por encima de los 60 años subiendo a 15% entre los hombres y 20 a 40% de las mujeres.

Si bien han aparecido nuevas técnicas para el tratamiento de la litiasis biliar tales como la litotripsia extracorpórea y disolución por contacto, no han tenido gran aceptación. La cirugía biliar sigue siendo el método de elección para el tratamiento de litiasis sintomática ubicado en la vesícula biliar, colédoco o en ambos.

En la actualidad los cálculos de la vesícula biliar son tratados fácilmente por cirugía abierta o laparoscópica. La presencia de cálculos en el colédoco durante la cirugía abierta puede ser resuelta por métodos radiológicos, instrumentales o

quirúrgicos, en cambio en la cirugía laparoscópica las técnicas de exploración del colédoco no están muy difundidas en nuestro medio y tienen muchas limitaciones.

Por ello el diagnóstico pre-operatorio de la litiasis coledociana es de gran valor ya que permite planear la exploración del colédoco durante la cirugía y evitar la conversión de una cirugía laparoscópica a una cirugía abierta.

De los métodos disponibles en nuestro medio para el diagnóstico de la litiasis coledociana la ecografía sigue siendo el método de elección.

La aparición de nuevas técnicas ofrece nuevas opciones de tratamiento y obligan a analizar nuevas estrategias y sus consecuencias para el beneficio de los pacientes.