

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**UTILIDAD DE LA COLANGIORESONANCIA EN LAS DILATACIONES  
QUÍSTICAS DE LA VÍA BILIAR**

Autores: Elmo GR, Vagni RL, Toselli L, Liberto DH, Lobos PA  
Hospital Italiano de Buenos Aires  
Buenos Aires, Argentina

**Introducción:** La dilatación quística de la vía biliar es una patología congénita poco frecuente. El diagnóstico diferencial con otras patologías quísticas de la cavidad abdominal es fundamental para tratar esta patología en el período neonatal, antes de que se produzcan cambios irreversibles en el parénquima hepático. La secuencia de estudios complementarios para el estudio de pacientes con sospecha de quiste de colédoco incluyen la ecografía,

la colangiografía por resonancia magnética nuclear (RMN), la colangiografía retrógrada endoscópica (CPRE) y la colangiografía intraoperatoria. El propósito de este trabajo es resaltar la exploración laparoscópica con o sin colangiografía para diagnóstico y tratamiento de estos pacientes.

**Métodos:** Se presentan tres pacientes con diagnóstico prenatal de quiste de colédoco confirmado por ecografía postnatal y RMN. La edad de los pacientes fue de dos, tres y cuatro meses. Se realizó laparoscopia exploradora con trócares de tres mm y 6 mm Hg de presión abdominal.

**Resultados:** En los tres pacientes, el diagnóstico definitivo fue distinto del presuntivo según los hallazgos intraoperatorios. Se observaron dos quistes hepáticos simples y una atresia de vías biliares tipo III con quiste. La colangiografía intraoperatoria no fue necesaria en ningún caso por observar la vía biliar indemne en los quistes hepáticos e imposibilidad de cateterizar la misma en la atresia. Se realizó el tratamiento de las lesiones quísticas por laparoscopia y en la atresia de vías biliares, la operación de Kasai videolaparoscópica. No hubo complicaciones intraoperatorias. Los pacientes presentaron buena evolución postoperatoria de acuerdo con su patología de base con los beneficios de la cirugía mini-invasiva.

**Conclusión:** Dada la imprecisión de los métodos complementarios a la fecha para predecir el diagnóstico de lesiones quísticas de la vía biliar en edades tempranas de la vida, la cirugía mini-invasiva representa el método de elección para el diagnóstico y tratamiento de esta patología evitando así anestésias innecesarias para estudios de alta complejidad.