

Colecistectomía laparoscópica en Colecistitis Aguda

Colecistectomía laparoscópica en Colecistitis aguda severa. Resultados de un meta-análisis.

Giuseppe Borzellino y cols

Departamento de Cirugía General. Hospital de Borgo Trento, Universidad de Verona. Verona, Italia.

Metaanálisis de Estudios Comparativos.

Surg Endosc (2008) 22: 8 - 15

Introducción: Los resultados de la colecistectomía laparoscópica para colecistitis aguda gangrenosa y el empiema vesicular (definidas como colecistitis aguda grave) no están claramente definidos, generando una duda razonable acerca del tratamiento óptimo de dichas patologías.

Objetivo: Evaluar los resultados quirúrgicos de la colecistectomía laparoscópica en la colecistitis aguda grave.

Métodos: Se realizó una revisión de la literatura identificando (1) estudios comparativos de los resultados quirúrgicos separados según colecistitis aguda severa y no severa (2) estudios que comparasen el procedimiento laparoscópico con la colecistectomía abierta subtotal laparoscópica o colecistostomía en colecistitis aguda severa. Los resultados fueron estudiados según la metodología estándar de técnicas meta-analíticas.

Resultados: Siete estudios con un total de 1.408 pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica fueron incluidos. El riesgo de conversión (RR 3,2; IC95% 2,5 a 4,2) y de complicaciones postoperatorias generales (RR 1,6; IC95% 1,2 a 2,2) fue mayor en el grupo de colecistitis aguda severa. No se detectaron diferencias en las complicaciones postoperatorias locales. No se encontraron estudios que comparasen la colecistectomía laparoscópica de urgencia con la colecistectomía abierta o la colecistostomía

Conclusiones: Se ha encontrado una factibilidad menor de realizar la colectectomía laparoscópica en la colecistitis aguda severa. Un umbral menor a la conversión sería recomendado para la disminución de las complicaciones postoperatorias locales. Faltan estudios en la literatura que comparen la colecistectomía laparoscópica de urgencia con otros procedimientos, por lo que debiesen ser investigados

Comentario del revisor:

Desde la introducción de la colecistectomía por vía laparoscópica esta vía de abordaje ha tenido detractores. Inicialmente la colecistectomía laparoscópica se reservaba para litiasis biliar no complicada y poco a poco fue ganando popularidad para la resolución de colecistolitiasis complicada. La presente revisión avala la colecistectomía laparoscópica en la colecistitis aguda severa. Lamentablemente, no se puede hacer una recomendación de su utilidad comparativa como procedimiento ya que no compara otras alternativas terapéuticas. Más bien ratifica la suposición intuitiva que las colecistitis agudas severas tienen un mayor riesgo de complicación que sus equivalentes no severas.

Andrés Jadue Tobar