

# La fibrolaparoscopia en el diagnóstico de afecciones hepato-biliares

Dres. Alberto Piñeyro y Luis Piñeyro

Los autores señalan la utilidad de la laparoscopia en el diagnóstico de afecciones hepato-biliares. Se insiste en su gran fidelidad para el diagnóstico de una hepatopatía y se considera auxiliar diagnóstico a tener muy en cuenta frente a enfermedades vesiculares y en las ictericias.

Palabras clave (Key words, Mots clés) MEDLARS: Peritoneoscopy / Bile Duct / Obstruction.

La laparoscopia, procedimiento diagnóstico propuesto hace ya más de setenta años, ha experimentado en los últimos años adelantos que han perfeccionado la claridad y fidelidad de la imagen que se lograba con los antiguos aparatos. Las fuentes de luz fría, su conducción por fibras de vidrio y las nuevas ópticas tipo Hopkins, han dejado atrás los aparatos de visión incandescente (3, 4, 5).

Utilizamos el fibrolaparoscopio de la casa Karl Storz de Alemania con el cual llevamos realizados cuatrocientos cincuenta exámenes.

En el estudio de afecciones hepatobiliares, la fibrolaparoscopia es de utilidad frente a:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1) DIAGNOSTICO DE UNA HEPATOPATIA           | { | Hígado secundario<br>Hepatoma<br>Hepatitis y cirrosis<br>Equinocosis hidática<br>Otras |
| 2) ENFERMEDADES VESICULARES                 | { | Neoplasma<br>Litiasis  |
| 3) DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE UNA ICTERICIA |   |  |

## DIAGNOSTICO DE UNA HEPATOPATIA.

En el diagnóstico positivo de una hepatopatía, la aparoscopia debe ser considerada como auxiliar diagnóstico de primera línea. Actualmente se considera más efectiva que la centellografía y la angiografía hepática; y se está

Presentado como Tema Libre al 31º Congreso Uruguayo de Cirugía. Montevideo, 1980.

Asistente de Clínica Quirúrgica y Médico Gastroenterólogo.

Dirección: Ibicuy 1116. Montevideo. (Dr. A. Piñeyro)

valorando frente a procedimientos más modernos como la ecografía y la tomografía computada.

Si bien un 70 % de la superficie hepática es accesible a la laparoscopia, con ella es posible apreciar la morfología de la lesión hepática y si es necesario, obtener una biopsia de la misma; lo que resulta impracticable con otros procedimientos diagnósticos (7, 9).

Consideramos pues a la laparoscopia, como auxiliar diagnóstico de primera línea frente a la sospecha de:

- Hígado secundario
- Hepatoma
- Hepatitis y cirrosis hepática
- Equinocosis hidática
- Etc.

## ENFERMEDADES VESICULARES

Guiándonos por los datos laparoscópicos vesiculares de:

- Tamaño
- Forma
- Color de su pared
- Estado de su vascularización
- Consistencia
- Adherencias,

es fácil llegar al diagnóstico positivo de afecciones vesiculares tales como: neoplasma, litiasis (2).

## DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE UNA ICTERICIA.

Aquí el diagnóstico laparoscópico se basa en: (1, 6, 8)

**Signos laparoscópicos positivos:** que señalan inequívocamente que el origen de la ictericia es mecánico:

- hallazgo de un tumor vesicular primario
- hallazgos de metástasis hepáticas: el sitio del primitivo puede ser demostrado o sospechado por la laparoscopia, o por el contrario permanecer ignorado.

**Cambios patológicos de la vesícula:** las modificaciones vesiculares que son de valor diagnóstico en el caso de una ictericia son:

colecistitis  
modificaciones parietales, expresión de una colecistopatía crónica  
pericolecistitis  
variaciones en el tamaño y la tensión vesicular

La vesícula patológica cambia de color, forma tamaño y muchas veces modifica la tensión de su contenido y consistencia de sus paredes. Inflamada, pierde su transparencia y no se reconoce su contenido biliar (tonalidad verdoso-azulado). Puede tener el epiplón adherido y su vascularización muy aumentada.

En ocasiones, pueden verse o palpase cálculos a través de su pared. Variaciones en el tamaño y sobre todo en la tensión de la vesícula, pueden orientar a neoplasma de cabeza de páncreas.

**Cambios de la superficie hepática:** en la ictericia por obstrucción mecánica, aparece aumentado de tamaño el hígado, ingurgitado, verde y a veces muy oscuro, casi negro.

Si al aspecto del hígado, le agregamos el estado vesicular: vesícula ectásica, a tensión y de paredes sanas o bien: vesícula esclerostrófica a veces retobada sobre cálculos, concluimos que:

**EL ESTUDIO BALANCEADO HEPATO-VESICULAR APORTA DATOS DE SUMA IMPORTANCIA PARA EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE LAS ICTERICIAS.**

## RESUME

### La fibrolaparoscopie pour le diagnostic des affections hepato-biliaires

Les auteurs font remarquer l'utilité de la laparoscopie pour le diagnostic des affections hepato-biliaires.

Remarquent sa grande précision pour le diagnostic des maladies hépatiques.

Ils le considèrent comme un auxiliaire à considérer face aux maladies vésiculaires et aux Ictères.

## SUMMARY

### Fibrolaparoscopy in diagnosis of hepatobiliary disease

Laparoscopy is most useful in diagnosis of hepatobiliary disease. It is a dependable procedure for diagnosis of a hepatopathy and is considered a valuable auxiliary well worth utilizing in gallbladder disease and jaundice.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BERCI, G.; MORGENSTEIN, L.; SHORE, J. M. and SHAPIRO, S. - A direct approach to the differential diagnosis of jaundice, laparoscopy with transhepatic cholestychoangiography. *Am. J. Surg.*, 126: 372, 1973.
2. CUSCHIERI, A. - Value of laparoscopy in hepatobiliary disease. *Br. J. Surg.*, 61: 318, 1974.
3. DAGNINI, G. - Present indications for laparoscopy in the surgical patient. *Int. Surg.*, 64: 13, 1979.
4. FRIEDMAN, I.; WOLFF, W. - Laparoscopy: a valuable adjunct to the abdominal surgeon's armamentarium. *Am. J. Surg.*, 135: 160, 1978.
5. GAISFORD, W. D. - Peritoneoscopy: a valuable technic for surgeons. *Am. J. Surg.*, 130: 671, 1975.
6. OSORIO, M.; PELLICER, J.; HERRERIAS, J. M. La laparoscopia en las ictericias obstructivas. Nuestra experiencia. *Rev. Esp. Enf. Ap. Dig.*, 49: 215, 1973.
7. SOLIS-HERRUZCO, J. A. - Atlas de diagnóstico diferencial laparoscópico. Madrid, Paz Montalvo 1975.
8. SOLIS-HERRUZCO, J. A.; SANCHEZ-RAMOS, J. A.; GRINO-PRIETO, E.; PARDO-RUEDA, J. Valor de la laparoscopia en el diagnóstico diferencial de las ictericias colestásicas. *Rev. Clín. Esp.*, 119: 309, 1970.
9. VILARDE, F. - The value of laparoscopy in the diagnosis of primary cancer of the liver. *Endoscopy*, 9: 20, 1977.