

## Hallazgos en estudios de CPRE en Hospital De Segundo Nivel de da Secretaria de Salud durante 5 años

Bianca Alanis-Rivera\*, Isaias Valderrama-Bastida, Gabriel Rangel-Olvera, Arturo Aguilar-López

Servicio de Endoscopia, Hospital General la Villa, Secretaria de Salud. Ciudad de Mexico, México

### Introducción

La CPRE (colangiopancreatografía retrograda endoscópica) es un procedimiento terapéutico útil para la solución de problemas pancreáticos y biliares. La canulación biliar puede fallar hasta en un 5% a 20% de los casos con las técnicas de canulación estándar. Alrededor del 0.09-0.67% de los pacientes sufren una complicación como pancreatitis, sangrado o perforación. La exploración laparoscópica de la vía biliar y la CPRE prequirúrgica tienen las mismas tasas de resolución de coledocolitiasis en la primera intervención (75%).

### Objetivo

Describir los hallazgos endoscópicos más frecuentes, diagnósticos de solicitud del estudio y su similitud con los hallazgos reportados en la literatura.

### Material y métodos

Se realizó un análisis de todos los reportes de CPRE realizados durante el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2018 los cuales fueron 666 sin embargo solo 629 se realizaron ya que el resto (37) inició con desaturación(2) o no se pudo canular (35), todos los procedimientos se realizaron bajo sedación con Fentanil y por un solo médico endoscopista durante este periodo.

### Resultados

Se reportaron 406 (64.5%) mujeres y 223(35.45) hombres, con una media de edad de 43.96 (DS 17.18, min15-max92); siendo en mujeres de 41.77% (DS17.78) (IC95% 40.04-43.51) y en hombres de 47.94 (DS 15.29, IC95% 45.92-49.96) con una significancia estadística de  $p = -0.001$ . Los principales hospitales de procedencia fueron La Villa con 293(46.58%), Blabuena 194 (19.71%) Iztapalapa 73(11.61%) y Xoco 41 (6.52%). Los principales diagnósticos de solicitud fueron coledocolitiasis 561 (89.19%), fuga biliar 40 (6.36%), coledocolitiasis residual 21 (3.34%) y pancreatitis 5 (0.08%). En cuanto al diagnóstico postCPRE, se encontraron estudios sin defectos de llenado en 243(38.63%), coledocolitiasis resuelta en 240(38.16%), coledocolitiasis de grandes elementos 21(3.34%), fuga biliar 32 (5.09%), disfunción del esfínter 20 (3.18%). Se realizaron 19(3.03%) tomas de biopsia por cepillado y en 609(96.07%) no se realizó la misma.

### Conclusiones

El presente estudio muestra la factibilidad y seguridad de la realización de la CPRE en nuestro medio de segundo nivel, en manos experimentadas, con resultados y hallazgos similares a lo reportado en la literatura; siendo capaces de realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos con los recursos disponibles en nuestros hospitales.

#### Autor de correspondencia:

\*Bianca Alanis-Rivera

E-mail: biancaalanis@hotmail.com

0188-9893/© 2019. Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, publicado por Permanyer México SA de CV, todos los derechos reservados.

Fecha de recepción: 02-08-2019

Fecha de aceptación: 16-08-2019

DOI: 10.24875/END.M19000124

Endoscopia. 2019;31(Supl 2):362

www.endoscopia-ameg.com