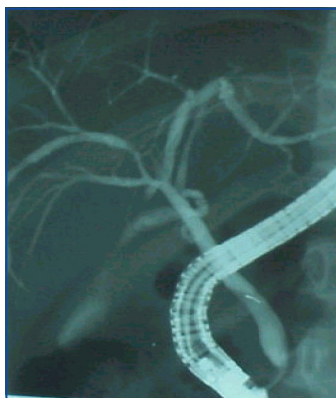


## C.P.R.E. (Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica)

Estudio radiológico de los conductos biliares y el conducto pancreático, mediante inyección de contraste a través del orificio de la Ampolla de Vater, con un catéter guiado endoscópicamente

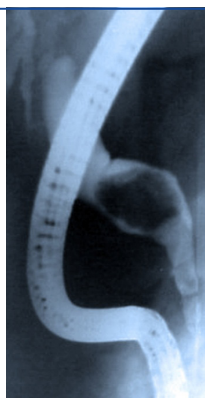
<b>INDICACIONES</b>	Orientado al estudio de la Ictericia Obstructiva y/o de alteraciones obstructivas del conducto pancreático. Se debe realizar CPRE en pacientes con datos de Colestasis: Elevación de bilirrubina directa, elevación de la Fosfatasa Alcalina, Dilatación de la vía biliar demostrada por ecografía u otros métodos imagenológicos
<b>APLICACIONES</b>	Permite identificar y localizar lesiones obstructivas de la vía biliar o pancreática como cálculos, parásitos, estenosis (benignas o malignas), procesos inflamatorios como la colangitis esclerosante, pancreatitis crónica
<b>ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA</b>	Sección endoscópica del Esfínter de Oddi, para permitir la introducción de instrumentos (canastillos, balones, dilatadores) y facilitar procedimientos terapéuticos Estas técnicas permiten el retiro de cálculos, parásitos, implantación de prótesis (plásticas o metálicas autoexpansibles) como tratamiento paliativo de estenosis tumorales de la vía biliar, drenaje de la vía biliar mediante la instalación de Dren Naso-biliar, dilatación (mecánica o hidrostática) de estenosis de la vía biliar o pancreática
<b>ALTERNATIVAS</b>	En pacientes en los que los datos de colestasis no son concluyentes se puede optar por la eco-endoscopia y/o la colangiografía resonancia, métodos menos invasivos, con alta sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de patología hepatobiliar, pero con menos posibilidades terapéuticas, aunque en los últimos años, se han descrito técnicas terapéuticas mediante la ecoendoscopia.
<b>CONTRAINDICACIONES</b>	Alteraciones de la coagulación que impliquen riesgo de sangrado durante el procedimiento, procesos obstructivos del tubo digestivo que imposibiliten la progresión del endoscopio (estenosis esofágicas, estenosis pilórica). Estado hemodinámico inestable. Procesos respiratorios inestables
<b>COMPLICACIONES</b>	A pesar de ser un procedimiento con protocolos bien establecidos, no está exento de riesgos y debe ser efectuado por personal entrenado, entre las complicaciones tenemos: Hemorragia, perforación, pancreatitis aguda pos- CPRE, colangitis.



CPRE normal



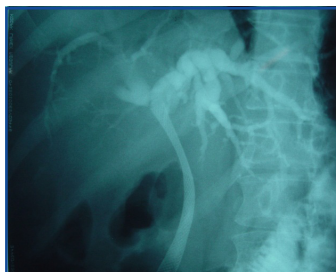
Coledocolitiasis



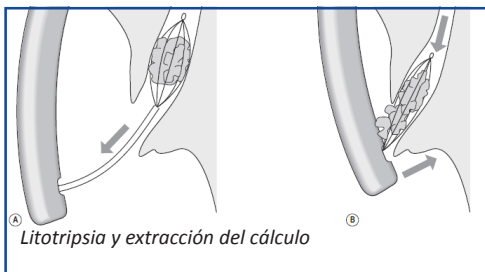
**Autor: Dr. Ricardo Daniel Guerra Herbas**  
**GASTROENTERÓLOGO**

Especialidad:

- I.G.B.J.
- Hospital Universitario de AMIENS Francia
- Hospital Universitario de de Toho-Tokyo-Japón
- Maestría en Educación Superior en Salud.
- Médico de planta del I.G.B.J. Cochabamba.
- Docente Titular de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Simón.



prótesis metálica autoexpansible



Litotripsia y extracción del cálculo

Citar como:  
Rev Cient Cienc Med  
2015; 18(1): 72