

# Pancreatitis post-CPRE en esfinterotomía endoscópica seguida de dilatación de la papila en coledocolitiasis de grandes elementos: reporte de 19 procedimientos realizados en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”

Edgar Alán de León-Rojas\*, Jorge Alejandro Villar-Tapia, Viridiana Oregel-Aguilar, Luis Torreblanca-Sierra, Eduardo Alzúa-Pichardo, Alejandro Concepción Bonilla-Ramos, Carlos Alfredo Gutiérrez-Banda, Cinthia Yhaneth Laura Ramírez, Santos Grapain-Santos, Juan Carlos Silis-Cravioto, Edwin Ornelas-Escobedo, Julio Cesar Zavala-Castillo, Rosario Valdés-Lías\*

Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, Servicio de Endoscopia Gastrointestinal, Secretaría de Salud, Ciudad de México, México

## Introducción

La pancreatitis aguda es la complicación grave más común posterior a la CPRE, con una incidencia reportada que varía del 1.6 al 15%. Diversos factores intervienen en su patogénesis, importante entre ellos la instrumentación del conducto pancreático y la lesión hidrostática por la inyección de material de contraste. La dilatación selectiva del conducto biliar después de una esfinterotomía parece reducir la incidencia de pancreatitis post-CPRE debido a que el orificio pancreático es separado del árbol biliar y así las fuerzas de la dilatación no afectan al páncreas.

## Objetivo

Conocer nuestra tasa de pancreatitis post-CPRE en pacientes sometidos a esfinterotomía endoscópica seguida de dilatación de la papila por coledocolitiasis de grandes elementos, así como tasa de éxito y otras complicaciones.

## Material y métodos

Se analizaron de manera prospectiva 19 pacientes, tratados por coledocolitiasis de grandes elementos con esfinterotomía endoscópica y dilatación de la papila de octubre de 2018 a mayo de 2019.

## Resultados

Se incluyeron 19 pacientes con una mediana de edad de 53 años (rango de 31 a 84 años) con coledocolitiasis de grandes elementos ( $\geq 10$ mm). Se realizaron 19 procedimientos, siendo resolutivo en 12 pacientes (63%), se presentaron 7 complicaciones inmediatas, no letales y resueltas durante el mismo procedimiento: 3 casos de hemorragia del sitio de dilatación tratada con irrigación de adrenalina, 2 casos de impactación de canastilla. Además, 2 casos de pancreatitis aguda leve (10.5%), clasificada por criterios de Atlanta 2018, los cuales remitieron sin más complicaciones. Los casos de impactación de canastilla se resolvieron de manera quirúrgica.

## Conclusiones

El abordaje combinado (esfinterotomía endoscópica + dilatación de la papila) para la coledocolitiasis de grandes elementos ha mostrado una reducción en las complicaciones asociadas a los procedimientos realizados de manera individual, además de proporcionar un mayor tasa de éxito al lograr un mayor diámetro de la esfinterotomía.

### Autor de correspondencia:

\*Edgar Alán de León-Rojas

E-mail: edgar\_leon99@hotmail.com.

Fecha de recepción: 02-08-2019

Fecha de aceptación: 16-08-2019

DOI: 10.24875/END.M19000128

Endoscopia. 2019;31(Supl 2):374

www.endoscopia-ameg.com

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