

Pancreatitis aguda biliar como factor independiente de canulación biliar difícil

Andrés Rodríguez-Parra*, José Roberto Ramírez-Nava, Jessica Betancourt-Ferreira,
Carlos Valenzuela-Salazar, Roberto Delano-Alonso, Mucio Moreno-Portillo, José de Jesús Herrera-Esquivel

Departamento de Endoscopia Gastrointestinal, Hospital General "Dr. Manuel Gea González", Secretaría de Salud. Ciudad de México, México

Introducción

Existen varios factores relacionados con la dificultad en la canulación selectiva de la vía biliar. Algunos de ellos están relacionados a la anatomía alterada de la papila nativa o a procesos externos a ellos que interfieren en la canulación. La canulación difícil (CD) está relacionada al tiempo invertido, número de intentos, opacificación inadvertida del conducto pancreático. Algunos autores determinan que procesos inflamatorios externos a la anatomía periampular (neoplasias o colecciones) podrían tener impacto directo en la canulación selectiva. Este trabajo pretende demostrar el impacto de la pancreatitis aguda biliar (PAB) como factor de riesgo en CD.

Objetivo

Demostrar si la pancreatitis aguda biliar es factor independiente para canulación biliar difícil en pacientes sometidos a CPRE en el Hospital General Dr. Manuel Gea González de la Ciudad de México.

Material y método

Análisis retrospectivo, cohorte comparativo. Revisión de base de datos del Departamento de Endoscopia Gastrointestinal del HGDMGG que incluyó pacientes sometidos a CPRE desde el marzo de 2015 a febrero

de 2018. Se identificaron pacientes que cumplieran con el diagnóstico de pancreatitis aguda y canulación difícil. Cada uno de ellos fue comparado con un grupo de pacientes que no cuenten con el diagnóstico de PAB según edad y sexo. Análisis estadístico: Los valores se expresan según frecuencia y porcentaje y las variables se evaluaron según Chi Cuadrado y valor de p siendo estadísticamente significativo $p < 0,05$

Resultados

Durante el período de estudio de un total de 605 pacientes elegibles, se identificó 38 casos con PAB de los cuales 9 casos presentaron CD que se comparó con el grupo de 568 casos sin pancreatitis de los cuales se identificó 122 casos de CD. De esta cohorte el 66,4% corresponden al sexo femenino, edad promedio es de 48,7 años (min16-máx86). La diferencia de los grupos se expresa en frecuencia de CD de 23,68% vs 21,5% ($p > 0,05$).

Conclusiones

En nuestro análisis, no existe relación entre la pancreatitis aguda biliar y la canulación biliar difícil. Es necesario realizar un análisis que incluya complicaciones post procedimiento con una muestra más grande de estudio.

Autor de correspondencia:

Andrés Rodríguez-Parra

E-mail: andresrodriguezparra@gmail.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.M19000163

Endoscopia. 2019;31(Supl 2):522

www.endoscopia-ameg.com