REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-091. EFICACIA DE LA CPRE EN PACIENTES CON CIRROSIS HEPÁTICA FRENTE A PACIENTES CON FUNCIÓN HEPÁTICA CONSERVADA

Laura López Couceiro, Elena Gómez Domínguez, Sarbelio Rodríguez Muñoz, Fernando Sánchez Gómez, Andrés del Pozo García, José Carlos Marín Gabriel, Inmaculada Fernández Vázquez, José Benjamín Díaz Tasende, Gregorio Castellano Tortajada

Introducción: Existe un escaso número de publicaciones en la literatura científica sobre las complicaciones de colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) en pacientes cirróticos frente a pacientes con función hepática conservada.

Objetivo: Evaluar las complicaciones de la CPRE en pacientes con cirrosis hepática frente a pacientes con buena función hepática.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se comparan las CPRE realizadas a pacientes con cirrosis compensada (estadio A Child-Pugh) y descompensada (estadios B y C) desde el año 2000 hasta 2017 frente a una cohorte de pacientes con función hepática conservada. Todos recibieron previamente hemoderivados si presentaban menos de 50000 plaquetas y /o INR mayor de 1.5.

Resultados: Se obtuvieron los datos de 60 exploraciones en pacientes cirróticos (75%, 22% y 3% en estadio A, B y C respectivamente) frente a un total de 60 exploraciones a pacientes con función hepática conservada. La media de edad fue de 56 años en los cirróticos, frente a 65 en los controles. La cifra media de plaquetas en cirróticos fue de 161000/ μ l e INR 1,17 y en controles 218000/ μ l e INR 1. La principal indicación de CPRE fueron las coledocolitiasis realizándose esfinterotomía en 72,1% de los procedimientos a cirróticos y en 86% a no cirróticos. Se estudiaron las complicaciones durante y posprocedimiento en ambos grupos. En el análisis multivariante, ajustado por edad, sexo y esfinterotomía, solo fue estadísticamente significativo el sangrado intraprocedimiento en el grupo de cirróticos ($p = 0,01$, IC 95% 2-21%) que en ningún caso fue clínicamente significativo. No se ha objetivado mayor incidencia de complicaciones en pacientes con enfermedad hepática avanzada. No se registró ningún fallecimiento.

Conclusiones: En nuestra serie, la CPRE en cirrosis es un procedimiento seguro, sin evidenciarse complicaciones clínicamente relevantes en enfermedad hepática avanzada.