



V-034 - COLANGIOPANCREATOGRAFÍAS RETRÓGRADAS ENDOSCÓPICAS DURANTE 9 AÑOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

J. Osuna Sánchez, J. Pérez Díaz, M. Navarrete de Gálvez, J. Molina Campos, P. Cabrera García, V. Herrero García, I. Ubiria Zanotti, S. Peláez Domínguez

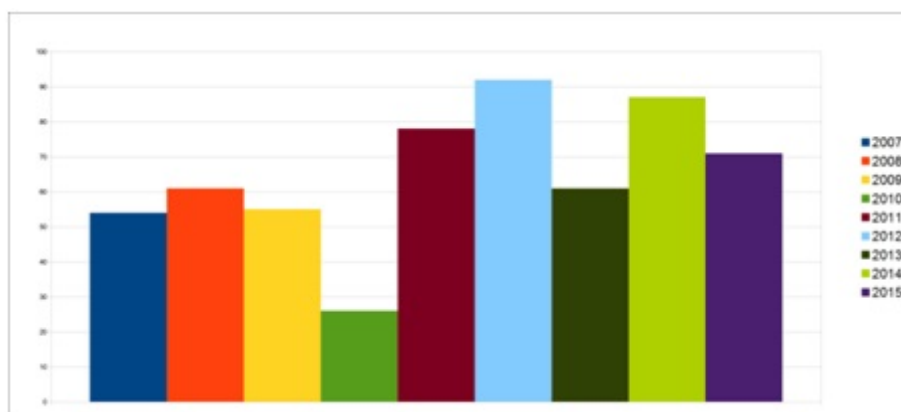
Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga).

Resumen

Objetivos: Describir el perfil de paciente que precisó colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) en el Hospital Comarcal de la Axarquía en los últimos 9 años.

Material y métodos: El estudio está basado en el total de pacientes a los que se les realizó una CPRE en el ingreso hospitalario entre los años 2007 a 2015. Se recogieron datos demográficos (edad y género), tipo de patología y diagnóstico principal, Servicio clínico solicitante, la estancia media y motivo del alta. Se trabajó con herramientas de estadística descriptiva (frecuencias, medias y porcentajes). Se analizaron los datos utilizando para el multivariante el test de ANOVA y para el bivalente, un no paramétrico, el test de U de Mann Whitney.

Resultados: Se analizaron 586 ingresos, con una edad media de $69,58 \pm 15,024$ años, un 52,4% correspondían a mujeres y la estancia media fue de $16 \pm 12,133$ días. De todos los casos, 275 (46,9%) fueron solicitados por el Servicio de Cirugía, mientras que 311 (53,1%) fueron solicitados por el Servicio de Medicina Interna. El 94,4% de los pacientes fueron dados de alta por curación/mejoría a su domicilio, mientras que un 2,9% fueron exitus durante su ingreso. En cuanto al diagnóstico principal, había 424 pacientes (72,4%) con el diagnóstico de coledocolitiasis/colelitiasis y/o colangitis/obstrucción vía biliar, 75 (12,5%) con pancreatitis aguda, 32 (5,5%) con neoplasia de la vía biliar y 21 (3,6%) con neoplasia del páncreas. La evolución temporal en los años fue la siguiente: 2007-54 pacientes, 2008-61 pacientes, 2009-55 pacientes, 2010-26 pacientes, 2011-78 pacientes, 2012-92 pacientes, 2013-61 pacientes, 2014-87 pacientes y 2015-71 pacientes.



Discusión: La CPRE no sólo es útil en el diagnóstico de litiasis, tumores o estenosis de los conductos biliares sino que además se ha convertido en el procedimiento terapéutico por excelencia de la vía biliopancreática, permitiendo incluso la colocación de endoprótesis.

Conclusiones: La principal indicación de CPRE sigue siendo la patología litiásica biliar independientemente de la unidad solicitante. El número de procedimientos en la comparativa anual se mantiene estable, a pesar de ser una técnica en auge. La mortalidad de este tipo de procedimiento es muy baja (2,9%) y la inmensa mayoría de los pacientes (94,4%) se van de alta sin complicaciones. La repartición entre sexos es muy parecida sin que existan grandes diferencias. La CPRE es una prueba diagnóstico-terapéutica cada vez más utilizada en nuestros centros, por lo que vemos principal saber el perfil del paciente que estamos tratando.