
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)

"CPRE" significa colangiopancreatografía retrógrada endoscópica. Este procedimiento se usa para observar los conductos biliares y pancreáticos. Sirve para revisar enfermedades que afectan estos conductos. También puede ayudar a determinar si hay alguna obstrucción y tratarla.

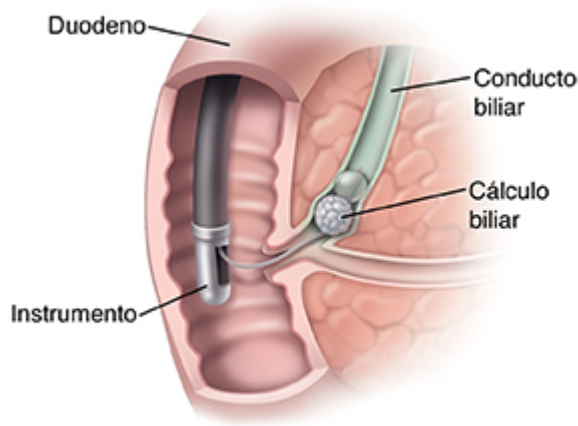
Cómo se pronuncia

co-LAN-gio-pan-crea-to-gra-FÍ-a

¿Cómo me preparo para una CPRE?

- Informe al proveedor de atención médica de todos los problemas de salud y alergias que tenga.
- Pregúntele al proveedor de atención médica sobre los riesgos de esta prueba. Entre ellos, se encuentran los siguientes:
 - Pancreatitis
 - Infección
 - Sangrado
 - Desgarros en el intestino
- Es posible que le den antibióticos con anticipación.
- No tome anticoagulantes antes de una CPRE, según le recomiende el proveedor de atención médica.
- No coma ni beba durante 8 a 12 horas antes del procedimiento.
- Pida que alguien lo lleve a casa en cuanto termine.
- Dígale al proveedor de atención médica todos los medicamentos que usa. Es posible que le pidan que deje de usar algunos o todos antes de la prueba. Entre ellos, se incluyen los siguientes:
 - Todos los medicamentos recetados
 - Los medicamentos de venta libre que no necesitan receta
 - Cualquier droga ilegal que consuma
 - Medicamentos a base de hierbas, vitaminas, algas, jarabes para la tos y otros suplementos

¿Qué sucede durante el procedimiento?



- Se le dará un medicamento por vía intravenosa para relajarse.
- Se adormece la garganta.
- Le introducirán en ella un tubo delgado (endoscopio). Lo pasarán por la garganta y el tubo digestivo superior hasta la abertura del conducto colédoco. El endoscopio permite al proveedor de atención médica observar el conducto colédoco y los conductos pancreáticos en una pantalla de video.
- Se puede hacer un corte en el lugar donde el conducto biliar común se abre a la primera parte del intestino delgado (el duodeno). Esto facilita la extracción de los cálculos.
- Una vez que se encuentran y extraen las obstrucciones, se toman radiografías.
- Se inyecta el medio de contraste a través de un catéter. Esto es para que el conducto se vea mejor en las radiografías.
- Se emplea una técnica de diagnóstico por imágenes llamada fluoroscopia. Esta técnica usa radiografías para obtener imágenes en movimiento de los órganos internos en tiempo real. La fluoroscopia permite observar y guiar el avance durante el procedimiento.
- En algunos casos, se coloca un tubo plástico (stent) para mantener abiertos los conductos. Es posible que se sustituya o se extraiga el stent en unas 6 a 8 semanas. O quizás se lo deje para que se caiga por sí solo. Luego saldrá en las heces.

Después del procedimiento

Es posible que el proveedor de atención médica hable con usted de inmediato sobre los resultados de la prueba. O quizás deba programar una visita para volver. Según el problema de salud que tenga y los resultados de la prueba, quizás pueda regresar a su hogar el mismo día. O es posible que deba pasar la noche en el hospital. Si lo envían a casa, siga estas recomendaciones:

- Puede volver a su rutina normal el día siguiente de la CPRE, a menos que el proveedor de atención médica le indique lo contrario.
- Si le han hecho una incisión en el conducto, no tome medicamentos anticoagulantes, como la aspirina, durante 5 a 7 días, o según le indique el proveedor de atención médica.

-
- Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene fiebre o dolor abdominal. Pueden ser signos de una infección o de una perforación en los intestinos.