



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

P-17 - CPRE EN EDAD AVANZADA: ANÁLISIS DE EFICACIA Y COMPLICACIONES

Carmen Bocos Asenjo, Sandra Utrilla Utrilla, María Concepción García Sánchez, María Antonella Rizzo Rodríguez, Sara Mora González, Jean Félix Piñerúa Gonsálvez, Laura Sánchez Delgado, Olga Ortega Lobete, Sandra Izquierdo Santervás, Leticia Martínez Campos, Carlos Maroto Martín, Noelia Alcaide Suárez, Sara Lorenzo Pelayo, Carmen Del Pozo Calzada y Luis Fernández Salazar

Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción: La patología biliopancreática es frecuente en la población de edad avanzada por lo que se han desarrollado técnicas poco invasivas y seguras para su manejo como la CPRE.

Métodos: Es un estudio observacional descriptivo y retrospectivo de pacientes mayores de 80 años que han sido sometidos a CPRE en un hospital de tercer nivel de junio de 2022 a junio de 2024. Se incluye un total de 259 pacientes y se analizan variables demográficas y relacionadas con la propia técnica.

Resultados: Se realizaron un total de 613 CPRE en nuestro centro en el período de 2 años, siendo 259 en pacientes mayores de 80 años (42,3%). La edad media de la población fue de $87,5 \pm 5,3$ años. Un 62,5% fueron varones frente a 37,5% mujeres. El 72,6% presentaron comorbilidad elevada asociada, considerando esta como un ASA \geq III en la evaluación anestésica individual de cada paciente. La indicación más frecuente fue la coledocolitis, con un 66%, seguido de neoplasia (17,8%). El carcinoma de páncreas fue la neoplasia más descrita con 28 casos. La técnica resultó exitosa en el 88,4% de los casos. En los casos fallidos, la imposibilidad de canulación de papila fue la causa principal. El 25,9% presentó canulación difícil, definida como más 5 intentos o necesidad de precorte o doble guía. En un 75,3% de los casos se identificó coledocolitis, seguido de un 16,3% de estenosis de aspecto maligno. El balón (87,1%) y la esfinterotomía convencional (68%) fueron las técnicas más comúnmente utilizadas. Aparecieron complicaciones en un 16,2% (42/259) siendo la hemorragia posesfinterotomía la más habitual, seguida de complicaciones anestésicas y muerte precoz pos-CPRE (< 30 días tras la técnica), de la que se describieron un total de 10 casos. La media de días desde que se realizó la CPRE hasta el fallecimiento fue de 16,8. Únicamente un paciente falleció por complicaciones directamente relacionadas con la técnica, en concreto por absceso hepático y sepsis. El resto de los casos descritos fallecieron por historia natural de su enfermedad oncológica o complicaciones independientes a la CPRE desarrolladas durante el ingreso, principalmente infecciosas de otros orígenes no biliares. Se evidenció una relación estadísticamente significativa entre la canulación difícil y la aparición de complicaciones con una p de 0,007. Sin embargo, no se demostró relación estadísticamente significativa entre la presencia de mayor comorbilidad o la indicación del procedimiento y el desarrollo de complicaciones.

Conclusiones: La CPRE es una técnica segura y eficaz en la población de edad avanzada para el manejo de la patología de la vía biliar. Con este estudio queremos resaltar que, pese a la baja frecuencia de complicaciones, no está exenta de riesgos y las características de este tipo de población pueden dificultar la técnica, por lo que es importante seleccionar adecuadamente a los pacientes.