

# Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)

## ¿Qué es la CPRE?

CPRE significa **Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica**.

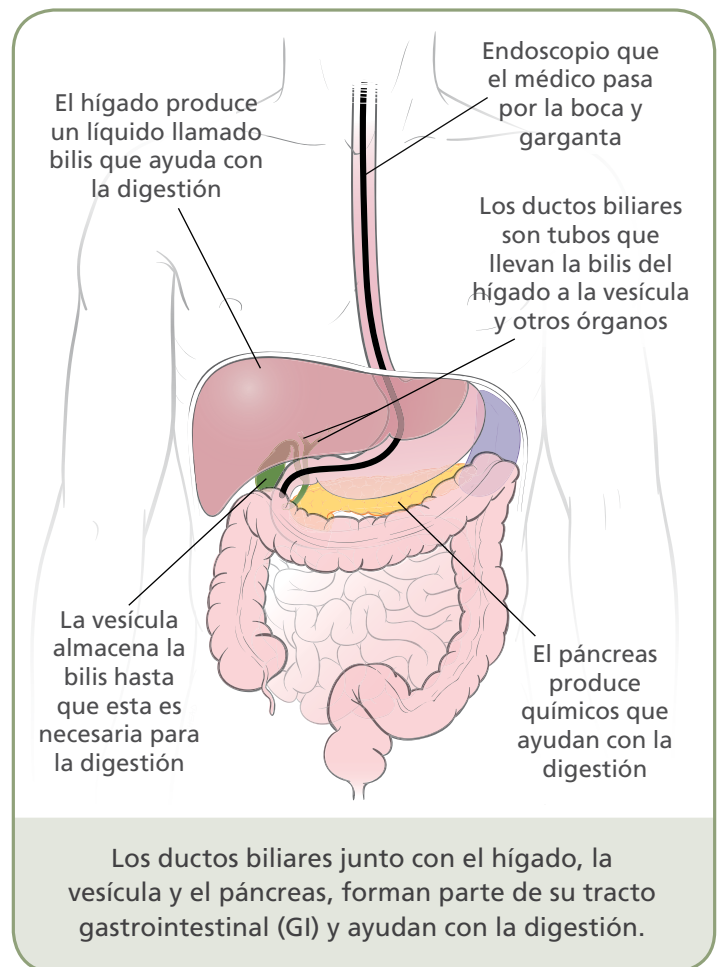
Este procedimiento le permite a su médico o médica encontrar y tratar problemas que bloquean el movimiento de la bilis, la cual ayuda con la digestión. Los problemas incluyen cálculos biliares, cicatrización, inflamación y **pancreatitis**.

Durante un CPRE, su médico pasa un tubo delgado y flexible con una pequeña cámara en un extremo (un **endoscopio**) por la boca y la garganta. Entonces, el médico puede inyectar un tinte en los ductos de la bilis para que aparezcan en los rayos X. Se puede dar tratamiento a algunos problemas durante el procedimiento.

## ¿Por qué necesito este procedimiento?

Su médico le puede recomendar un CPRE si usted tiene:

- Ictericia (una condición que hace que el blanco de sus ojos se ponga amarillo)
- Dolor abdominal
- Una prueba de sangre anormal



Beneficios potenciales	Riesgos y complicaciones potenciales	Alternativas
Alivia síntomas como la ictericia y el dolor abdominal	Las complicaciones son raras pero podrían incluir: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inflamación leve a severa (hinchazón) del páncreas</li> <li>• Perforación (agujero)</li> <li>• Reacción alérgica al tinte o a la anestesia</li> <li>• Infección</li> <li>• En raros casos, hospitalización prolongada debido a complicaciones</li> </ul>	Su médico le puede decir si existen otras pruebas o tratamientos como opción para usted

## ¿Qué debo hacer para prepararme?

- **Proporcione a su médico una lista de todos sus medicamentos.** Asegúrese de incluir los medicamentos sin receta médica (como aquellos para resfriados y alergias), suplementos vitamínicos, inhaladores, medicamentos líquidos y parches.
- **Siga las instrucciones de su médico con respecto a sus medicamentos.** Algunos medicamentos pueden aumentar su riesgo de sangrado. Es probable que deba dejar de tomarlos durante algunos días antes del procedimiento.
- **Siga todas las instrucciones sobre cuándo dejar de comer y tomar líquidos antes de la cirugía.** Esto ayudará a evitar complicaciones y garantizar que el médico pueda ver cualquier problema con claridad.
- **Disponga de un adulto responsable para que le lleve a casa después del procedimiento.**

## ¿Qué sucede antes del procedimiento?

- En la mayoría de casos se le dará un sedante por medio de una **vía intravenosa (VI)** insertada en una vena de su brazo. Esto le hará sentirse relajado y somnoliento, pero la mayoría de personas se mantienen despiertas.
- Su médico o enfermera también podría rociar su garganta con una anestesia local para que no pueda toser ni sentir náuseas al insertar el endoscopio. Se puede utilizar un protector bucal para proteger sus dientes y el endoscopio.
- Si su médico piensa que es necesario, le podría dar anestesia general para que duerma durante el procedimiento.

## ¿Qué sucede durante el procedimiento?

El procedimiento de CPRE por lo general sigue los siguientes pasos.

- **Para insertar el endoscopio:**
  - Usted se acostará en su lado izquierdo mientras el médico inserta el endoscopio por su boca y hacia el esófago, estómago y la primera parte de su intestino. (El endoscopio es más delgado que la mayoría de los alimentos que traga, por lo que debería poder respirar normalmente).
  - La cámara en la punta del endoscopio envía imágenes de estos órganos a un monitor. El endoscopio pone aire en estos órganos para inflarlos, creando una mejor vista.
  - El médico moverá el endoscopio en la apertura del ducto biliar y el ducto pancreático.

- **Para tomar rayos X:**
  - A usted se le dará la vuelta para que esté acostado boca abajo.
  - El médico insertará un catéter plástico (tubo) por medio del endoscopio e inyectará un tinte de contraste en los ductos biliares para marcar los ductos en la radiografía.
  - El médico entonces tomará una radiografía y buscará dilataciones, estrechamientos o bloqueos en los ductos.
- **Para tratar cálculos o ductos estrechos, el médico podría:**
  - Retirar cálculos por medio de una herramienta adherida al endoscopio.
- Pasar un balón de alambre por medio del endoscopio e inflarlo para abrir un pasaje estrecho. El médico también podría insertar una **endoprótesis (stent)** plástica (de apoyo) para mantenerlo abierto.

## ¿Qué sucede después del procedimiento?

- La mayoría de pacientes regresan a su casa algunas horas después del procedimiento. Su médico tomará una decisión de acuerdo a su condición médica.
- Usted podría sentirse somnoliento por el sedante que se le administró. **Durante el primer día, NO** maneje un automóvil, manipule máquinas ni tome alcohol.
- Su médico le dirá cuándo puede comer y beber de nuevo. Por lo general, esto es posible después de unas horas.
- Durante 1 día o 2, es posible que se sienta lleno, tenga gases, paso de heces blandas o presente otros cambios en sus hábitos intestinales debido al aire que se le ingresó en su tracto digestivo durante el procedimiento.



### ¿Cuándo debería llamar a mi médico?

Llame a su médico si después del CPRE usted presenta:

- Sangrados en el recto
- Dolor abdominal severo
- Heces negras y manchadas
- Debilidad o mareo
- Vómito
- Fiebre de más de 101° F (38° C)

*Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography (ERCP)*

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2016–2017 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en [intermountainhealthcare.org](http://intermountainhealthcare.org). Patient and Provider Publications F5007S-11/17 (Last reviewed - 11/16) (Spanish translation 11/17 by inWhatLanguage.)