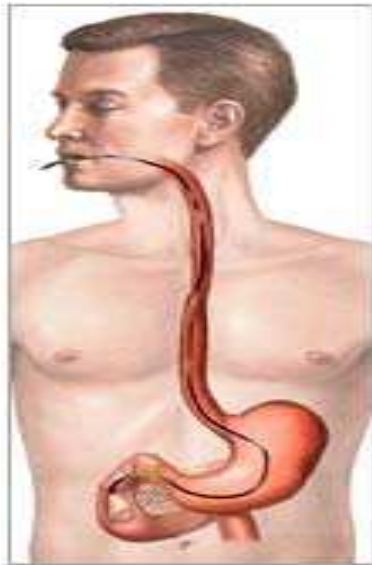




**C.P.R.E**  
**COLANGIOGRAFIARETROGRADAENDOSCOPICA**

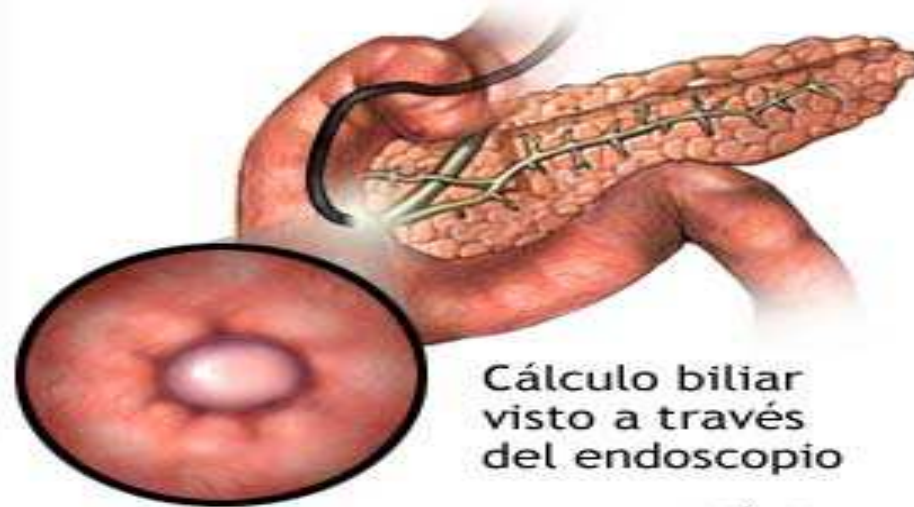
**LIC.ANTONINI FAVIO A**  
**SERVICIO DE GASTROSPITALOENTEROLOGIA**

**HOSPITAL "GRAL. SAN MARTIN"**



Se introduce el endoscopio por la boca

El endoscopio viaja por el tracto gastrointestinal hasta llegar al área del bloqueo



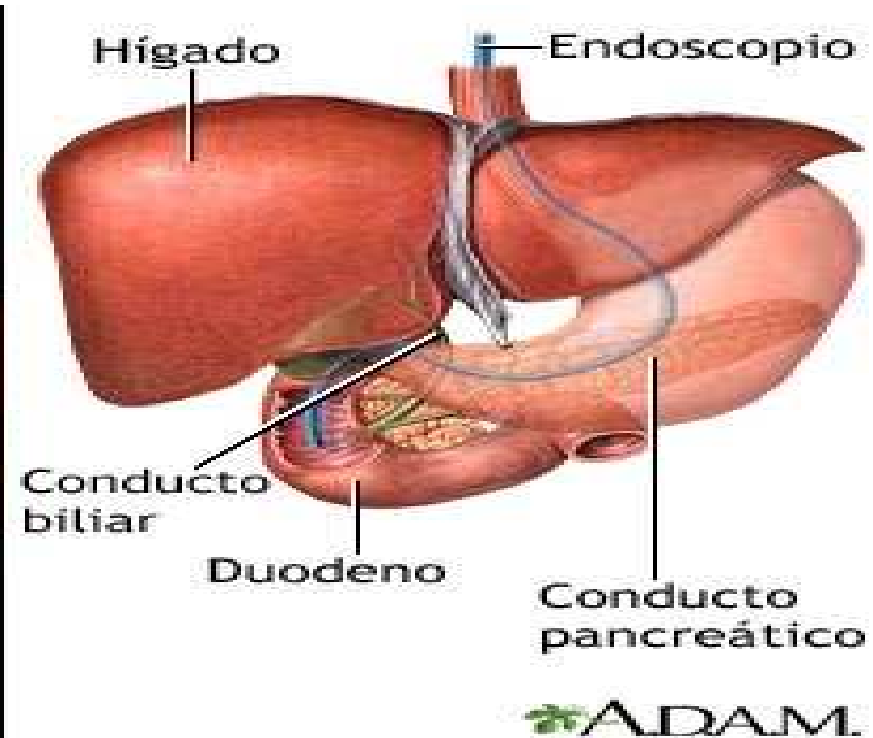
Cálculo biliar visto a través del endoscopio

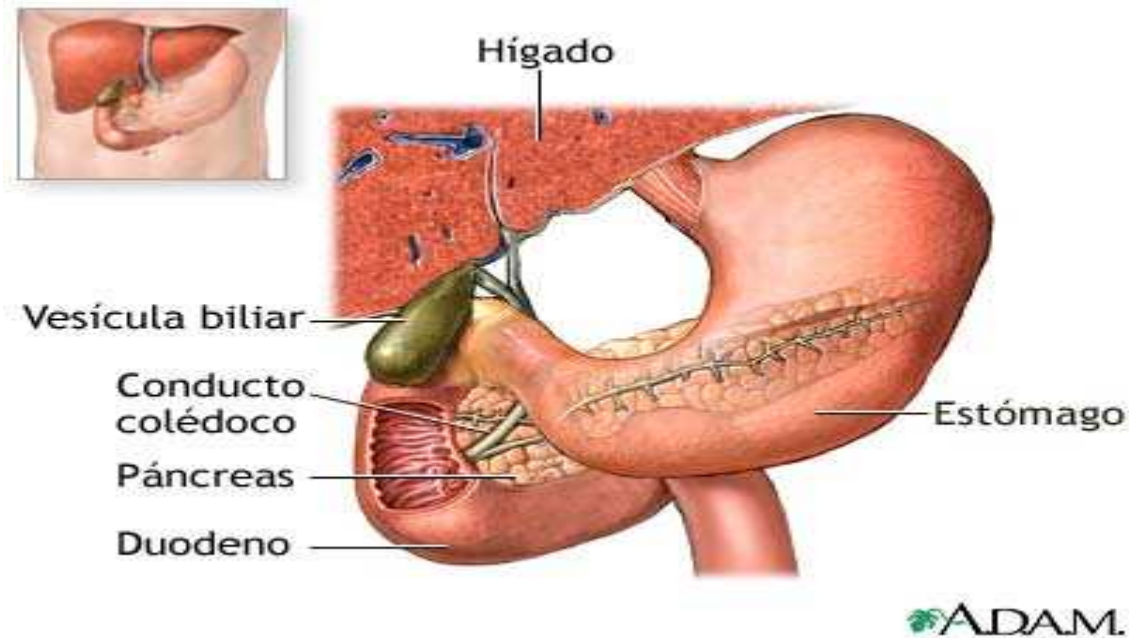
ADAM.

La ERCP es una técnica en la cual se pasa un endoscopio con una cámara en su extremo a través del esófago y el estómago hasta el duodeno con el fin de poder observar allí la entrada del conducto biliar común. Luego, el endoscopista puede pasar un instrumento especial colocado en el extremo del endoscopio hasta el conducto biliar común a medida que éste entra en el duodeno e inyecta un medio de contraste a través de dicho instrumento para permitir la visualización de los cálculos por medio de rayos X.

La colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPER) es un procedimiento endoscópico utilizado para identificar la presencia de cálculos, tumores o estenosis de los conductos pancreáticos y biliares. Después de que el endoscopio es colocado adecuadamente, se introduce un catéter para inyectar un medio de contraste a través de los conductos. El contraste es visible a los rayos X, y le permite al médico evaluar el calibre, longitud y trayecto de los conductos. El CPER puede realizarse cuando un paciente experimenta síntomas tales como ictericia, dolor abdominal, fiebre, o malabsorción.

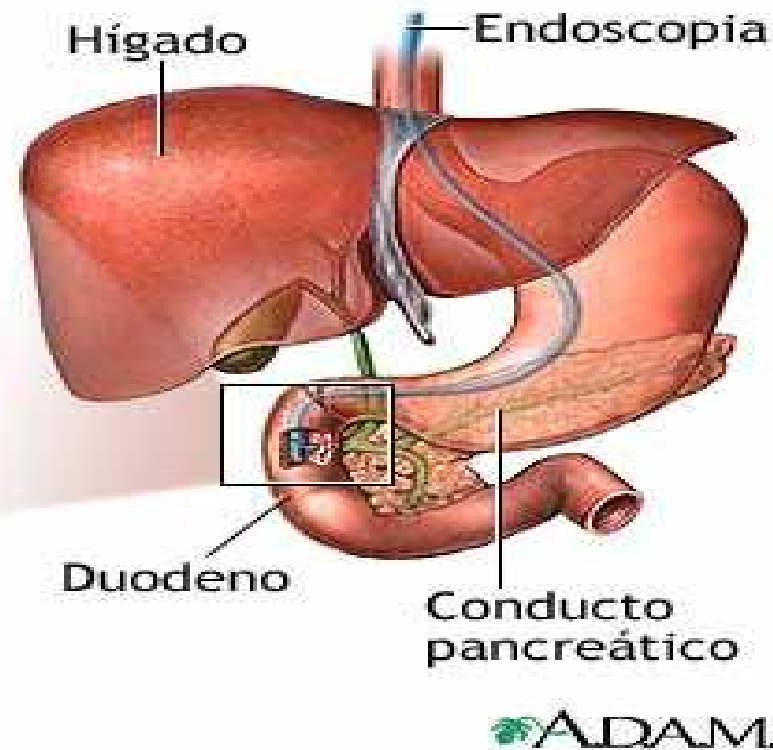
El endoscopio se inserta dentro de la boca y se pasa luego a través del esófago y el estómago hasta el duodeno

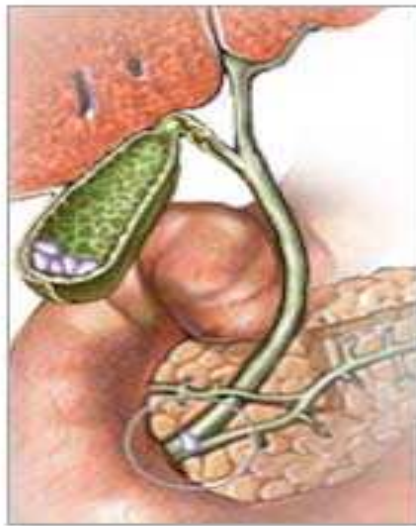




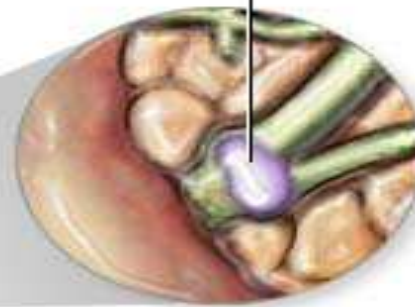
El estómago desemboca en la primera parte del intestino delgado, también llamado duodeno. El conducto biliar común transporta la bilis desde el hígado hasta el duodeno y entra en éste algunos centímetros más allá del estómago

Durante una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica, se pasa un catéter a través del endoscopio y se inserta en los conductos biliar es o pancreáticos. Luego, se inyecta un medio de contraste en estos conductos y se toman radiografías para evaluar su calibre, longitud y curso. En las radiografías se puede identificar estrechamiento, cálculos y tumores en dichos conductos.





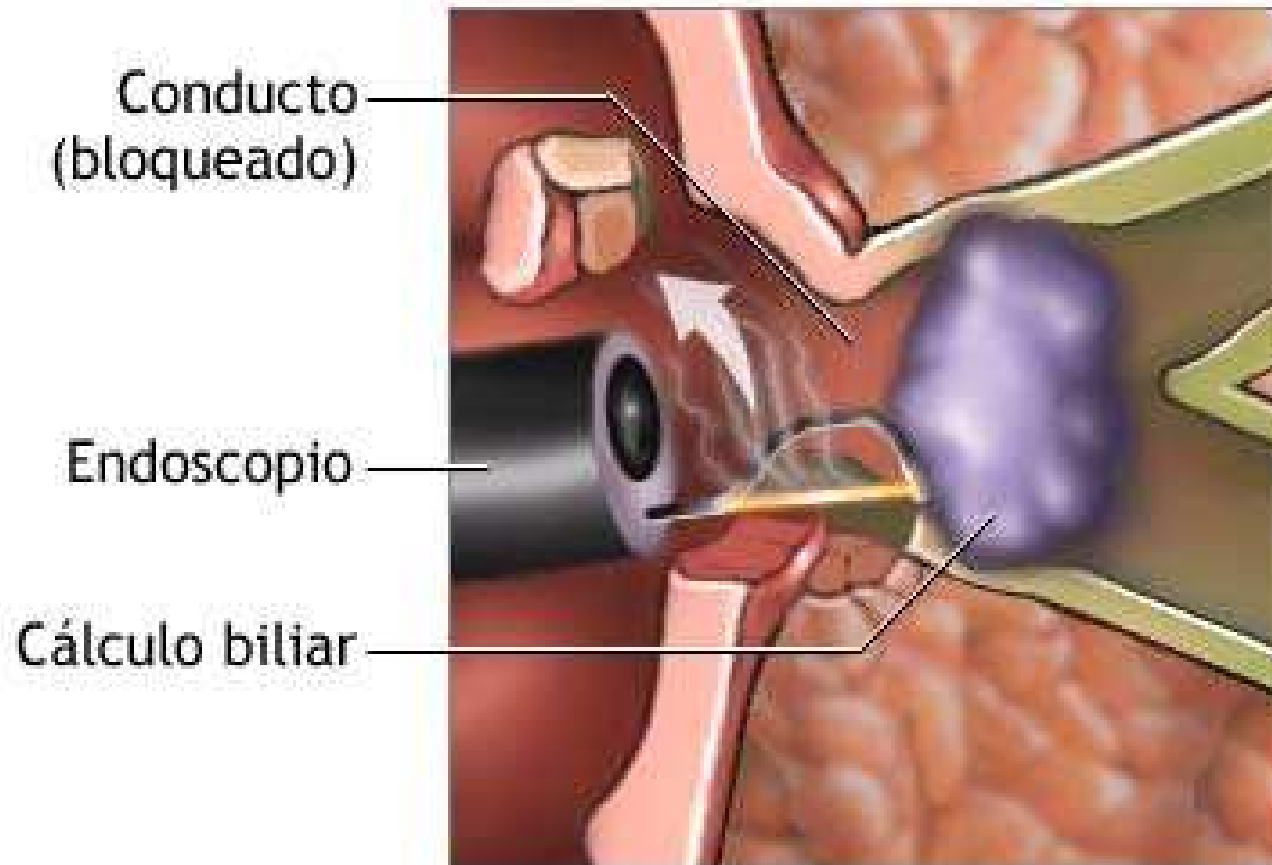
Cálculo bloqueando el  
conducto biliar común

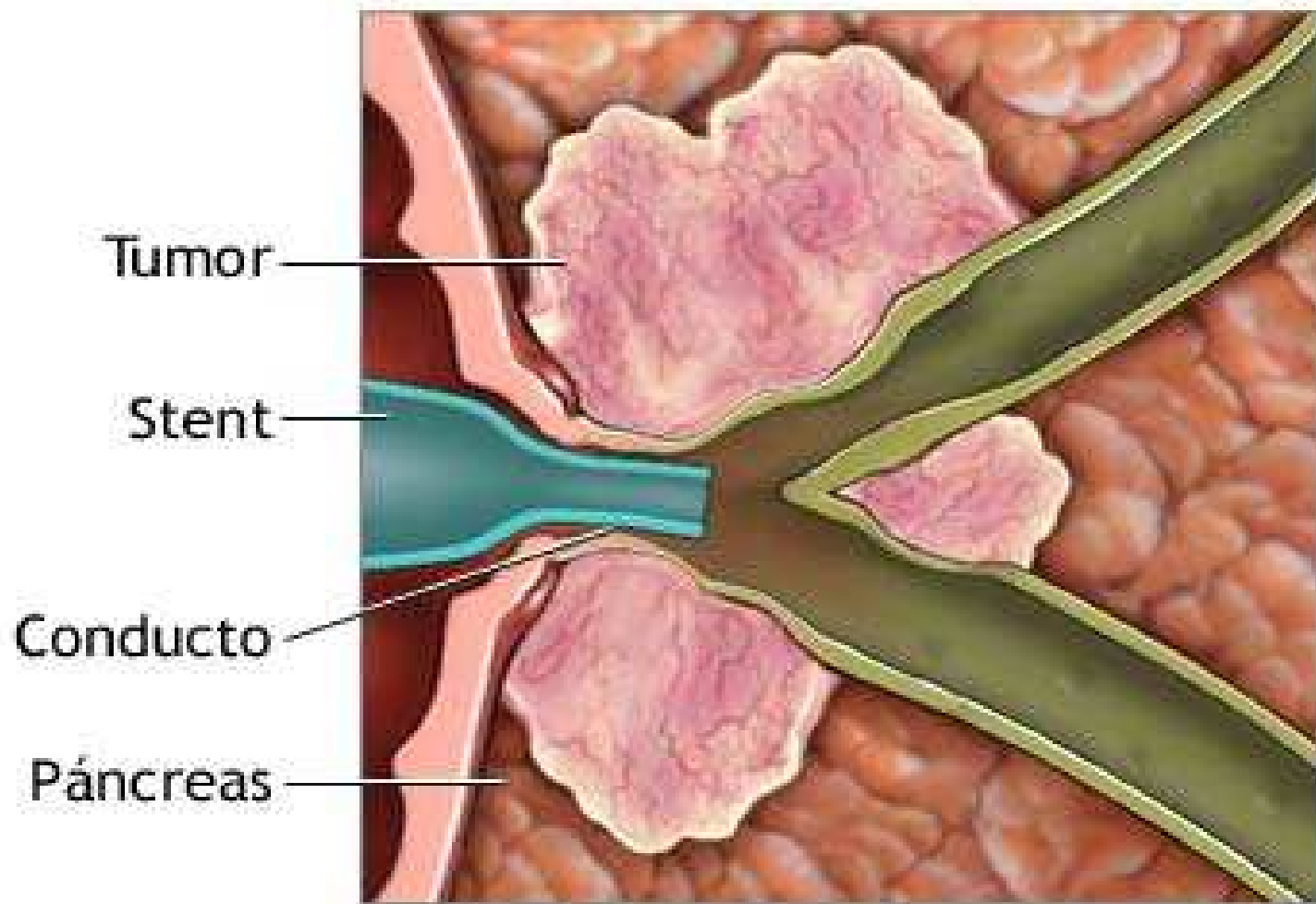


ADAM.

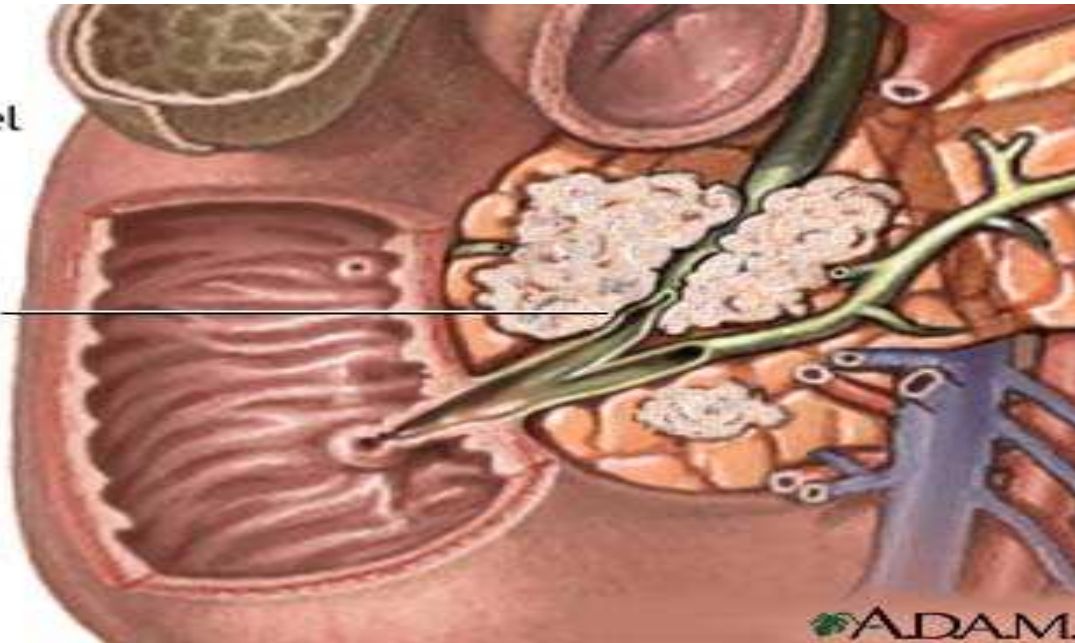
Los cálculos vesicales generalmente se forman en la vesícula y algunas veces pasan de la vesícula al conducto biliar común, obstruyendo el flujo de bilis al duodeno, lo cual puede producir una enfermedad adicional. Asimismo, los tumores del páncreas y el duodeno pueden obstruir el conducto biliar, impidiendo también el flujo de bilis al duodeno

## Esfinterectomía





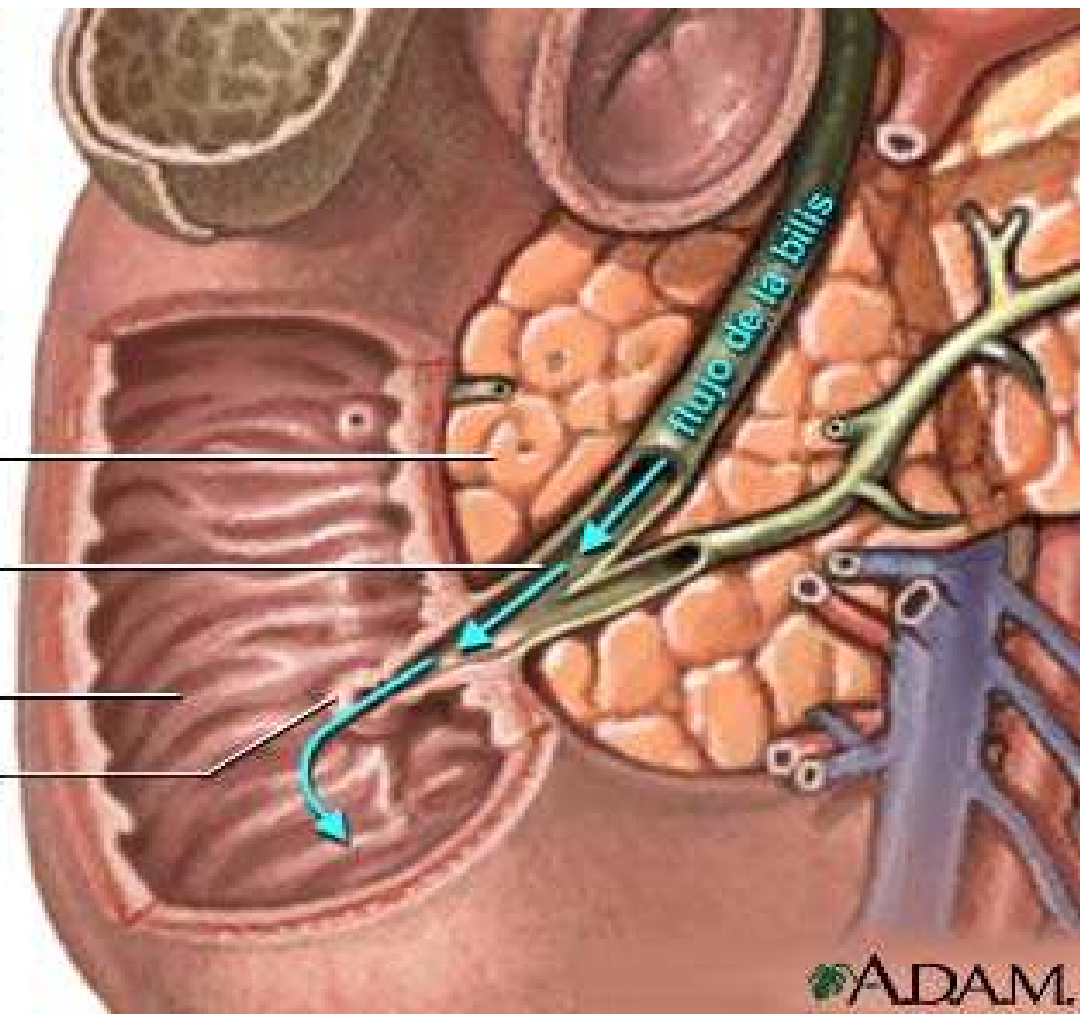
El tumor del páncreas obstruye el flujo de bilis hacia el duodeno



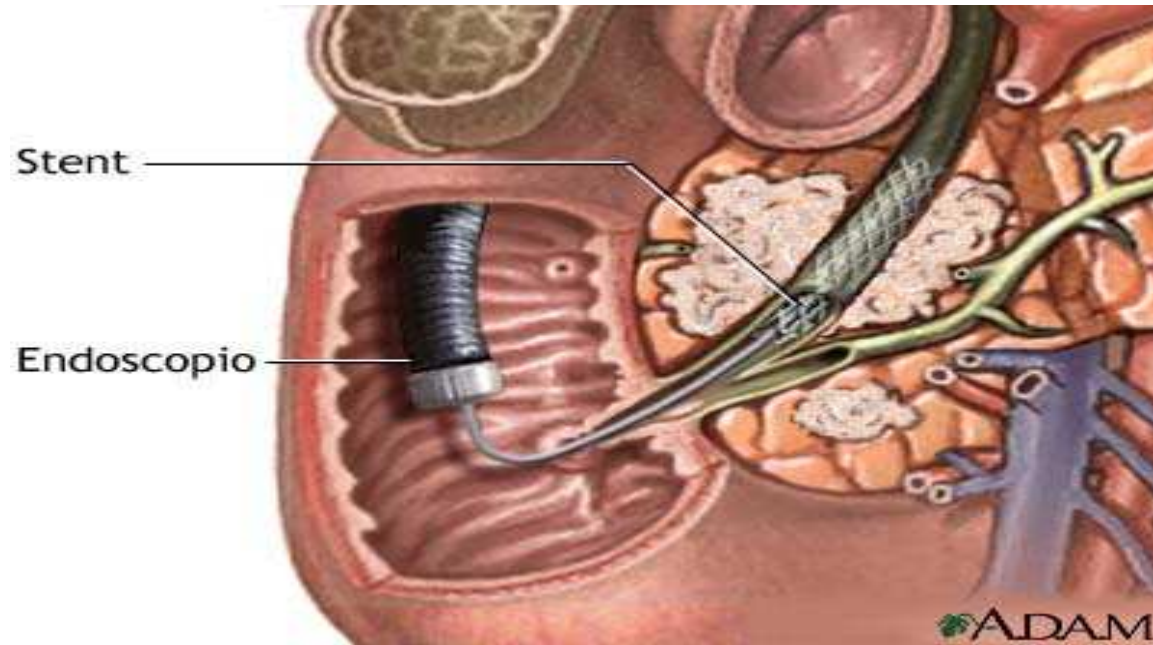
La obstrucción biliar se presenta cuando el conducto que transporta la bilis del hígado al intestino delgado (duodeno) se encuentra bloqueado por un cálculo, tumor o una herida o inflamación en cualquiera de los conductos. Los tumores en el páncreas pueden presionar los conductos y causar un retorno de la bilis a la vesícula biliar. Los exámenes de sangre pueden indicar un alto nivel de bilirrubina o un producto residual del hígado, o el diagnóstico puede provenir de un examen endoscópico. La obstrucción biliar sin tratamiento puede causar infección con posibilidad de muerte o enfermedad hepática crónica.



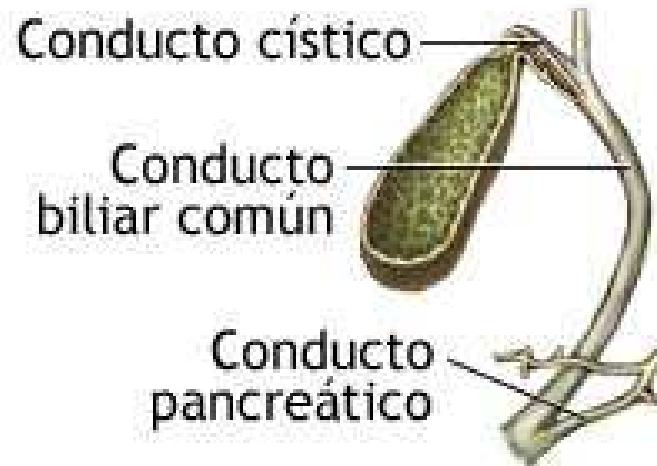
- Páncreas —————
- Conducto biliar —————
- Duodeno —————
- Esfínter de Oddi —————



ADAM.



Un método para aliviar el bloqueo del conducto biliar debido a tumores pancreáticos es la localización de un stent, que es un dispositivo para mantener abiertas las estructuras en forma de conducto. El endoscopio (instrumento que se introduce en la garganta hacia el esófago, a través del estómago y hacia el duodeno del intestino delgado) ayuda al cirujano a ver el bloqueo y localizar el stent en la posición correcta. Pueden inyectarse colorantes y tomarse imágenes radiográficas para asegurar que el stent se encuentre en la posición correcta y que se haya restablecido el flujo de bilis.



Cálculo biliar que bloquea el conducto biliar común

Duodeno

Cálculo biliar que bloquea los conductos biliar común y pancreático

