

CPRE – COLANGIO PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA

PROTOCOLO DE PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Es importante que el paciente esté hospitalizado, ya que se trata de un procedimiento complejo e invasivo, que es la alternativa a una exploración de vías biliares quirúrgica. El poder observar el paciente durante 24 horas permite detectar tempranamente posibles complicaciones y tratarlas.

- Es necesario el estudio previo no invasivo, que es el que permite indicar con claridad un procedimiento de CPRE terapéutica:

Laboratorio: Cuadro hemático con plaquetas, PT, Bilirrubinas, TGO, TGP, y Fosfatasa Alkalina. Amilasa y Lipasa si se sospecha pancreatitis.

Ecografía de Hígado y Vías Biliares.

Traer estos estudios así como la Historia Clínica al momento del procedimiento pues se requieren para la valoración adecuada del paciente y para poder realizar la intervención con seguridad.

Cuando se hace el diagnóstico de Coledocolitiasis residual por una colangiografía por sonda en T, sólo es necesario el PT, Tiempo de Protrombina para confirmar que esté dentro de límites normales.

- Se le entregará al paciente la hoja informativa y se le explicará el procedimiento así como los riesgos, beneficios y alternativas de manejo. Se anotará y firmará en la historia clínica la autorización informada.

- Dejar al paciente en ayunas. Si el estudio es en la tarde dar líquidos orales temprano y no dar almuerzo. La medicación oral puede administrarse con excepción de antiácidos y Sucralfato.

- **Instalar vecoclisis en el brazo derecho, (El paciente se coloca sobre el lado izquierdo para el procedimiento lo que impide que un acceso venoso en el lado izquierdo funcione correctamente). Si el paciente no está ya recibiendo antibióticos es necesario colocar antibiótico profiláctico, idealmente Ciprofloxacina 200 mgs IV 1 hora antes del procedimiento. Como alternativa Ciprofloxacina 500 mgs via oral en la mañana del examen.**
- **Retirar prótesis dentales en el servicio. Revisar que las uñas no esten pintadas y si lo estan remover el esmalte, (Esto para facilitar el monitoreo con pulsoxímetro).**
- **Llevar al servicio de Rayos X a la hora indicada, en camilla, verificando la permeabilidad de la linea venosa.**