

## EFFECTIVIDAD DE LA CPRE EN COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL EN EL HOSPITAL ESCUELA EN EL PERÍODO DE JUNIO 2005 A JUNIO DEL 2007.

*Gerardo Castejón \*, Herbert López\*\**

### **RESUMEN**

**OBJETIVO.** Analizar la efectividad de la Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) en pacientes con coledocolitiasis residual, realizadas en el Hospital Escuela entre los períodos de Junio 2005 a Junio 2007, en pacientes que habían sido previamente colecistectomizados por Vía convencional o laparoscópica.

**MÉTODO.** Se revisó 43 expediente de pacientes que se habían sometido a CPRE, complicaciones, mortalidad, tiempos para colecistectomía, presentación de ictericia postoperatoria y de permanencia con Tubo de Kher.

**RESULTADOS.** Se incluyó sólo 30 casos con criterios de inclusión. La mayoría de los paciente fueron readmitidos en los primeros 10 días post colecistectomizados, la mayoría no tuvo ictericia. No se pudo documentar la permanencia de tubo Kher. Se presentaron 2 complicaciones post CPRE (litiasis residual y pancreatitis).

**CONCLUSIÓN.** En los pacientes evaluados la CPRE terapéutica fue un estudio de elección para la coledocolitiasis residual, como lo describe la literatura.

**PALABRAS CLAVE:** coledocolitiasis, coledocolitiasis residual, coledocolitiasis primaria, CPRE

---

### **ABSTRACT**

**OBJECTIVE.** To analyze the effectiveness of ERCP in patients with a retained stone in the bile duct, performed at Hospital Escuela in Tegucigalpa, Honduras between June 2005 to June 2007. All patients have had their gallbladder removed previously using conventional technique or laparoscopic surgery.

**METHODS.** Forty three charts of patients who had ERCP were reviewed, noting on complications, mortality, elapsed time for colecistectomy, occurrence of postsurgical jaundice and time the Kher tube was kept.

**RESULTS.** Thirty cases met inclusion criteria. Most patients were readmitted in the first 10 days after surgery, most did not have jaundice. We could not document the time the Kher tube was kept. There were two cases with complications (retained stone and pancreatitis).

Conclusion. ERCP was the preferred therapeutic options for the patients evaluated, as reported in literature.

**KEY WORDS:** Common Bile Duct Stone, Retained Common Bile duct Stone, Primary Bile duct Stone, endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP).

---

\* Residente de III año del Postgrado de Cirugía General, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

\*\* Cirujano General y Endoscopia Quirúrgica.