

EP-058 - INTERCORRÊNCIAS PÓS CPRE – AVALIAÇÃO DE UM REGISTO PROSPETIVO

Filipe De Sousa Damião<sup>1</sup>; Carlos Noronha Ferreira<sup>1</sup>; Carlos Freitas<sup>1</sup>; António Marques<sup>1</sup>; Rui Palma<sup>1</sup>; Miguel Moura<sup>1</sup>; Pedro Marques Da Costa<sup>1</sup>; Joana Rita Carvalho<sup>1</sup>; Luís Carrilho Ribeiro<sup>1</sup>; Rui Tato Marinho<sup>1</sup>

1 - CHULN - Hospital de Santa Maria

**Introdução e objetivos**

A CPRE é uma das técnicas endoscópicas com maior taxa de intercorrências.

Objetivos: avaliar a incidência de intercorrências pós CPRE e documentar os fatores de risco para pancreatite pós CPRE (PPC).

**Material**

Analisámos retrospectivamente CPRE consecutivas incluídas num registo prospetivo entre outubro 2016 e janeiro 2019. Avaliámos a indicação, incidência e fatores preditores de intercorrências pós CPRE. Avaliados 941 exames. Excluímos: 92 por ausência de tentativa de canulação da papila; 13 por ausência de seguimento. Definiram-se doentes com alto risco para PPC por ausência de ETE prévia e tempo de canulação da via biliar principal(VBP)>5mins ou  $\geq 2$  canulações do Wirsung. Realizada análise estatística descritiva, chi quadrado e regressão logística (SPSS<sup>®</sup> 21).

**Resultados**

Dos 836 exames, 51%(426) foram realizados em homens, com idade média  $71 \pm 15,8$  anos. As principais indicações para CPRE foram: Coledocolitíase 57%(476); Estenose maligna 27%(226) e estenose benigna 6%(48). A taxa de canulação de papila nativa foi 97%(543). Utilizou-se fio guia para canulação em 72%(591) e pré-corte da papila em 13,3%(111). Em 65%(546), o tempo até canulação da VBP foi <5mins. Canulou-se o Wirsung em 24%(202), tendo sido injetado contraste no Wirsung em 6,2%(52) e colocada prótese profilática em 9,1%(76). O grupo de alto risco para PPC representou 33%(275) das CPREs. Incidência global de intercorrências pós CPRE foi 4,3%(36), de PPC foi 2,5%(21) (Anexo 1 - tabela 1).

PPC associou-se a tempo até canulação da VBP >5mins( $p=0,01$ ); canulação do Wirsung  $\geq 1$ ( $p<0,01$ ) e injeção de contraste no Wirsung( $p<0,01$ ). O fator independente preditor de PPC foram  $\geq 2$  canulações do Wirsung (OR: 4,7; 95% IC1,29-17,1,  $p=0,019$ ).

**Conclusões**

A incidência de intercorrências pós CPRE foi baixa refletindo uma taxa de PPC inferior à classicamente descrita. O único factor independente predizente de PPC foram  $\geq 2$  canulações do Wirsung.