

## 237 IMPACTO E SEGURANÇA DA COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA NA PANCREATITE AGUDA LITIÁSICA

Freitas C, Fernandes S, Santos P, Moura M, Carvalho J, Sousa P, Palma R, Antunes T, Velosa J

**Introdução:** O papel da colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) na pancreatite aguda litiásica (PAL) é ainda controverso. Neste trabalho, pretende-se avaliar a segurança e o impacto da CPRE no prognóstico dos doentes admitidos por PAL.

**Materiais e métodos:** Avaliação retrospectiva das CPRE realizadas durante o internamento por pancreatite, por um período de 11 anos (2004-2014). Foram consultados os dados dos relatórios da CPRE e dos processos clínicos dos doentes.

**Resultados:** Obtiveram-se 94 casos [Homens 40 (42.6%); idade média 74.6+/- 12.8 anos]. Em 73 casos (77.7%) tratava-se de PAL grave e em 10 (10.6%) havia colangite associada. A CPRE foi realizada em média 5.69 +/- 10.83 dias após a admissão, sendo realizada precocemente (<72h) em 36 casos (38.3%). A canulação teve sucesso em 92.6% dos casos. Ocorreram complicações relacionadas com o procedimento em 10.6% dos casos: 8 hemorragias pós-esfinterotomia (controladas no momento com terapêutica endoscópica) e 2 complicações relacionadas com anestesia (revertidas). Foi confirmada coledocolitíase em 37 casos (39.4%). Foi realizada esfinterotomia em 83 doentes (91.5%). O tempo médio de internamento foi de 11 dias (intervalo 1-79). A realização de CPRE precoce não afetou o tempo de internamento. A mortalidade foi de 9.6%, não sendo significativamente mais baixa nos doentes que realizaram CPRE precoce. Em 44.7% dos doentes, ocorreram complicações locais (necrose pancreática, coleções, pseudoquisto e hemorragia digestiva). Não houve relação significativa entre a precocidade da realização da CPRE e o desenvolvimento de complicações locais.

**Conclusão:** A realização de CPRE é segura no contexto de pancreatite aguda. No entanto, a realização de CPRE precoce não influenciou o tempo de internamento, a mortalidade e o desenvolvimento de complicações locais.

Serviço de Gastrenterologia e Hepatologia, Centro Hospitalar de Lisboa Norte - Hospital de Santa Maria