

Pâncreas e Vias Biliares

CO-008 - APLICABILIDADE DOS CRITÉRIOS ASGE PARA REALIZAÇÃO DE CPRE EM DOENTES COLECISTECTOMIZADOS

M Sousa¹; R Pinho¹; L Proença¹; J Rodrigues¹; J Silva¹; C Gomes¹; J Carvalho¹

1 - Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia e Espinho

Introdução e Objetivos:

De acordo com as guidelines da ASGE, os doentes com alto risco de coledocolitíase devem realizar colangiopancreatografia (CPRE). Estas guidelines aplicam-se apenas a doentes não colecistectomizados, não existindo recomendações para doentes sem vesícula. Neste grupo, as considerações diagnósticas podem ser diferentes visto que o cutoff de 6mm para a dilatação da via biliar principal (VBP) pode ser inadequado. O objetivo deste trabalho é avaliar a aplicabilidade dos critérios da ASGE para realização de CPRE nos doentes colecistectomizados.

Material:

Incluídos doentes com critérios de alto risco para presença de coledocolitíase (litíase VBP na ecografia ou colangite ascendente ou bilirrubina total (BT) > 4mg/dL ou dilatação da VBP > 6mm associada a BT entre 1.8-4mg/dL) que realizaram CPRE num período de 4 anos.

Sumário dos resultados:

Incluídos 328 doentes (259 com colecistectomia prévia (79%); 69 sem colecistectomia prévia (21%)). A presença de litíase e o tamanho do cálculo na ecografia foram preditores de litíase na CPRE em ambos os grupos ($p < 0.05$). A dilatação da VBP foi preditiva apenas no grupo dos doentes sem colecistectomia prévia ($p = 0.01$ vs $p = 0.199$). A colangite ascendente e o valor de bilirrubina não foram preditores estatisticamente significativos em nenhum dos grupos ($p > 0.05$).

O valor preditivo positivo (VPP) global dos critérios da ASGE foi de 71% (29% falsos positivos), sendo que o VPP no grupo dos doentes colecistectomizados foi de 71% vs 70% no grupo dos não colecistectomizados.

Conclusões:

Apesar da dilatação da VBP não ser um fator preditivo de presença de coledocolitíase nos doentes colecistectomizados, os critérios da ASGE apresentam um valor preditivo positivo semelhante aos dos doentes não colecistectomizados.