



## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA - CPRE

### **O que é Colangiopancreatografia Retrograda Endoscópica.**

A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica ou CPRE é um exame indicado para avaliação diagnóstica e tratamento das doenças que acometem as vias ou canais biliares intra e extra-hepáticos (colédoco) e o canal pancreático principal (ducto de Wirsung).

A CPRE é realizada introduzindo-se, pela boca até a segunda porção duodenal, um aparelho flexível com iluminação lateral que permite a introdução de um catéter plástico pelo orifício de abertura desses canais (papila duodenal ou de Vater) a fim de avaliar radiologicamente a anatomia das vias biliares e do ducto de Wirsung, pela administração de contraste radiopaco pelo cateter injetor seguida de radiografias seriadas do abdômen. Durante o exame, as imagens radiológicas são interpretadas pelo médico endoscopista, que dependendo do diagnóstico, poderá realizar complementação terapêutica (tratamento),

incluindo papilotomia (secção longitudinal da papila e de pequenos músculos (esfincteres) com bisturi elétrico ou papilótomo); retirada de cálculos com balão extrator ou cesta tipo basket ( Dormia); drenagem de estenoses (estreitamentos) inflamatórias ou tumorais por dilatação com sonda ou por colocação de prótese endoscópica.

### **Qual o preparo para o exame ?**

Deve-se interromper uso de aspirina (AAS) por 10 dias antes do procedimento. Caso o paciente necessite do uso contínuo de aspirina ou ainda de anticoagulantes, seu médico assistente deverá orientar e autorizar a interrupção dessas medicações. Você deverá permanecer em jejum completo por 12 horas. Se houver necessidade do uso de alguma medicação prescrita (por exemplo anti-hipertensivos) antes do exame, você deve tomá-la com pequenos goles de água. Não faça uso de leite ou de anti-ácidos. O uso de grande parte das medicações de uso crônico pode ser postergado para após o exame. Evite comparecer com unhas pintadas, porque o esmalte prejudica a monitorização da oxigenação sanguínea durante o exame. Antes de iniciar o exame, é necessário o preenchimento da ficha de admissão e do termo de consentimento informado. O médico estará disponível para explicar o procedimento e responder as suas perguntas. Você precisará remover seus óculos e próteses dentárias.



# GASTRO MED

GARANHUNS

## **O que acontecerá durante o exame ?**

O exame será realizado com sedação sob supervisão de um anestesista para que você relaxe e adormeça. Logo após, o exame será realizado com a introdução do aparelho pela boca até o duodeno, visualização e cateterização da papila e avaliação da anatomia dos ductos biliares e pancreáticos. Se necessário, complementação terapêutica com papilotomia, retirada de cálculos, dilatação e colocação de prótese biliar será efetuada durante o mesmo procedimento.

## **Quais os riscos do procedimento ?**

A CPRE é um exame invasivo recomendado para diagnóstico e tratamento de doenças das vias biliares e do pâncreas. Como todo ato médico, ela não é isenta de riscos. As principais complicações da CPRE podem ser divididas em complicações relacionadas ao a sedação ou anestesia e complicações relacionadas a procedimentos diagnósticos e terapêuticos. As medicações utilizadas na anestesia podem provocar reações locais (flebite no local da punção venosa) e sistêmicas de natureza cardiorespiratória, incluindo depressão respiratória com diminuição na oxigenação sanguínea e alterações no ritmo cardíaco (bradicardia e taquicardia) e na pressão arterial sistêmica (hipotensão e hipertensão). Esses efeitos colaterais são constantemente monitorizados durante o exame com o uso de monitor de oxigenação sanguínea e de controle da frequência cardíaca, estando a equipe habilitada para o tratamento imediato de qualquer uma dessas complicações. As principais complicações relacionadas a CPRE são dor e distensão abdominal, pancreatite, sangramento digestivo e perfuração duodenal. Pancreatite aguda é a complicação mais frequente ocorrendo em 1% a 7% dos casos. Perfuração e sangramento podem acontecer em, respectivamente, 0,3%-0,6% e 0,8% a 2% dos casos, particularmente nos pacientes submetidos a papilotomia. Colangite (infecção das vias biliares) ocorrem em cerca de 1% dos casos, principalmente em pacientes com estenoses (estreitamentos) benignas ou malignas sem condições de drenagem endoscópica. Essas complicações podem prolongar o tempo de internamento hospitalar e necessitar de tratamento com antibióticos ou mesmo terapêutica cirúrgica.



**GASTRO MED**  
GARANHUNS

### **O que devo fazer após o procedimento ?**

Você irá permanecer na sala de repouso por cerca de 10-30 minutos, até que os efeitos principais das medicações empregadas para sua sedação desapareçam. Sua garganta pode ficar adormecida ou levemente irritada e você pode sentir um discreto empachamento no estômago. Espirros ou sensação de congestão nasal podem ocorrer caso você tenha recebido oxigênio suplementar durante o exame. Após a recuperação anestésica você será levado de volta para o seu leito. Você poderá sentir desconforto ou dor abdominal devido a flatulência decorrente da insuflação de ar no intestino realizada durante o exame necessária para visualização do tubo digestivo. Caso seja necessário, você poderá fazer uso de medicações analgésicas. Comunique qualquer intercorrência à enfermeira responsável para que ela possa tomar as providências cabíveis e se necessário entrar em contato com a equipe de endoscopia. Você deverá ficar em jejum 8-12 horas após o procedimento. No entanto, caso não tenha sido realizado nenhum procedimento terapêutico você poderá a critério médico fazer uso de dieta líquida ou branda. podem ser necessárias. No dia imediato ou seguinte ao procedimento, na ausência de intercorrências clínicas, você receberá alta hospitalar. Você pode voltar a sua dieta normal e a fazer uso de suas medicações rotineiras, a menos que tenha sido instruído do contrário por seu médico. O resultado do exame deve ser interpretado de acordo com sua história clínica e exame físico. O médico que solicitou o exame é o profissional mais habilitado para orientá-lo em relação ao diagnóstico encontrado. Se necessário, o médico endoscopista poderá entrar em contato direto com ele. Instruções adicionais a respeito de seu problema e tratamento serão dadas na sua próxima consulta clínica. Se foram obtidas biópsias, a análise poderá ser realizada pelo laboratório de anatomia patológica de sua preferência, sendo o resultado entregue pelo mesmo laboratório geralmente em cinco dias úteis. Caso você tenha se submetido a um procedimento terapêutico, informações adicionais serão prestadas pelo médico endoscopista. Caso você apresente qualquer intercorrência: dor ou vômitos repetitivos; evacuação ou vômitos com sangue; febre; dor abdominal, vermelhidão ou inchaço no local da injeção endovenosa, entre em contato com seu médico.



**GASTRO MED**  
GARANHUNS

## AUTORIZAÇÃO

**Declaro, que li e tive oportunidade de esclarecer toda minha dúvida relativa ao procedimento e, tendo compreendido todas as informações deste documento, autorizo a realização do Exame e de outros procedimentos que venham a ser necessários caso ocorram situações imprevistas e haja necessidade de cuidados diferentes daqueles propostos inicialmente.**

Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

### **Testemunha:**

Nome Legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_