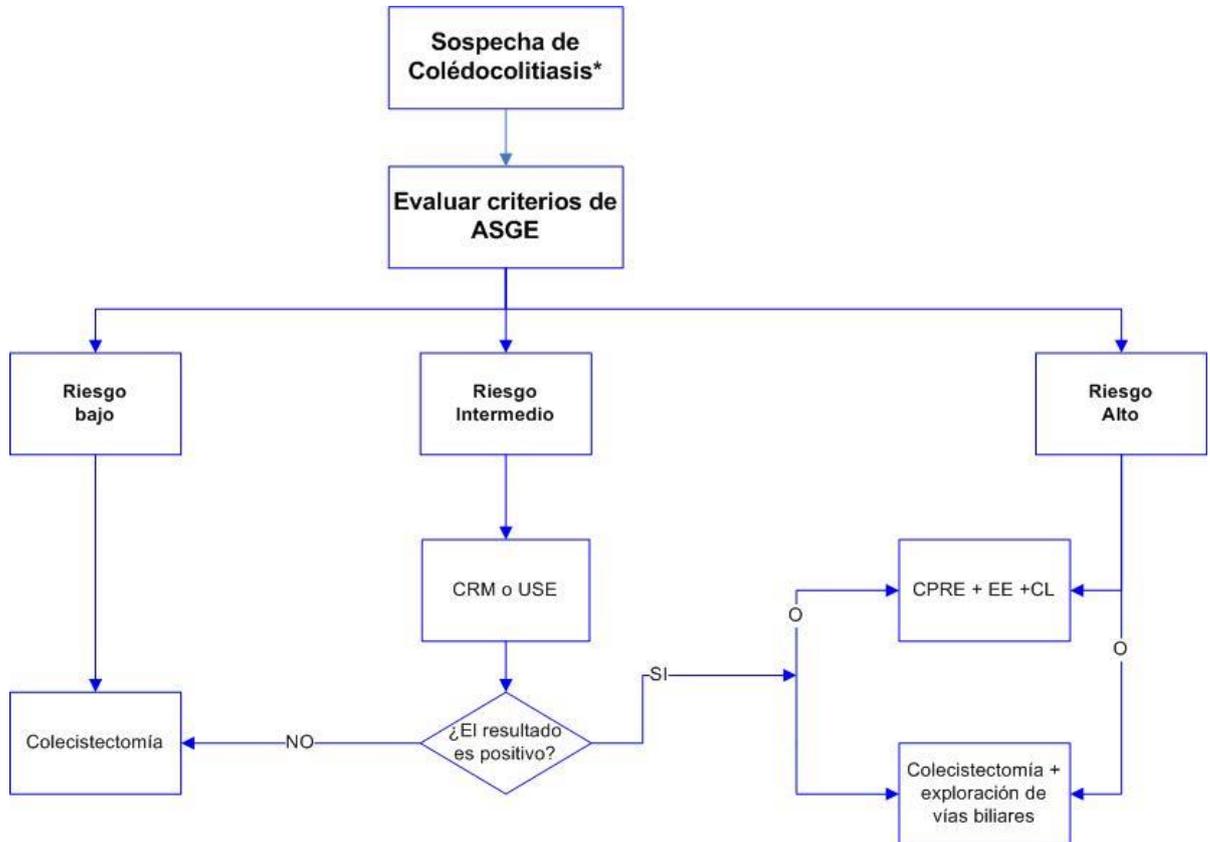


FLUJOGRAMA: MANEJO DE LA COLEDOLITIASIS



Criterios ASGE 2010
Predictores muy fuertes
 Cálculo en el colédoco evidenciado por Ultrasonografía abdominal
 Clínica de colangitis ascendente
 Bilirrubina > 4 mg/ dL
Predictores fuertes
 Dilatación del conducto biliar común en la US (>6 mm con la vesícula in situ)
 Nivel de bilirrubina 1,8- 4mg/dL
Predictores moderados
 Exámenes bioquímicos hepáticos anormales diferentes a la bilirrubina
 Clínica de pancreatitis biliar
 Edad mayor a 55 años

Riesgo alto:
 Presencia de cualquier predictor muy fuerte
 Presencia de dos predictores fuertes
Riesgo bajo
 ausencia de predictores
Riesgo intermedio
 el resto de pacientes

CRM: Colangio Resonancia Magnética
USE: Ultrasonografía Endoscópica
CPRE: Colangio pancreatografía retrógrada endoscópica
EE: Esfincterectomía