



Figura 1.-



Figura 2.-

FÍSTULA COLECISTO- DUODENAL CON CÁLCULO EN TRÁNSITO

*Colmenarejo García E, Delgado Valdueza J,
Valdés de Anca A, Martín Pérez E*

Servicio de Cirugía General y Digestivo.
Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.
España.

Mujer de 89 años, sin antecedentes de interés que acude a Urgencias por cuadro de vómitos alimenticios con intolerancia oral y tránsito positivo, sin otra sintomatología asociada. Exploración física sin alteraciones y en radiografía de abdomen simple importante dilatación de cámara gástrica. Se realiza tomografía computarizada abdominal apreciándose fístula colecistoduodenal con cálculo de gran tamaño en tránsito (**Figuras 1 y 2**). Ante la presencia de un síndrome de Bouveret y la no resolución del cuadro de vómitos, se decide intervención quirúrgica, realizándose colecistectomía, fistulectomía y sutura primaria del orificio fistuloso de 1 cm en duodeno, con extracción de cálculos. Evolución postoperatoria favorable y alta el 10º día postoperatorio.

TRABAJO ENVIADO: 28/12/2014

ACEPTADO PARA SU PUBLICACIÓN: 15/04/2015

CORRESPONDENCIA:

Email: ecolmenarejo3@gmail.com