

Desaparición espontánea de una litiasis coledociana

Confirmación radiológica

Dres. Alberto Piñeyro, Bernardo Yannicelli y Roberto Bowley

Presentamos un caso de desaparición espontánea a través de la canalización biliar normal, de una litiasis coledociana. Se presentan los documentos radiológicos y se hace una rápida revisión del tema.

Clinica Quirúrgica "B" (Prof. J. Pradines). Hospital de Clínicas "Dr. M. Quiñtela". Facultad de Medicina.

Palabras clave (Key words, Mots clés) MEDLARS:
Biliary tract / Diseases.

Presentado en la Sociedad de Cirugía del Uruguay el 24 de setiembre de 1980.

Asistente de Clínica Quirúrgica y Médicos Colaboradores. Fac. de Medicina. Montevideo.

Dirección: Ibicuy 1116, Montevideo (Dr. A. Piñeyro).

INTRODUCCION

La desaparición de cálculos de las vías biliares es un hecho conocido, aunque rara vez documentado del punto de vista clínico o radiológico (2, 3, 4). Esta desaparición puede efectuarse:

- 1) Por disolución de los cálculos.
- 2) Por eliminación de los cálculos por la vía biliar principal, a través de la ca-

nalización normal.

- 3) Eliminación de los cálculos a través de comunicaciones patológicas entre las vías biliares y el tubo digestivo (fistulas colecistoduodenal, colecistocólica).

Es difícil valorar la frecuencia de la expulsión de cálculos. Para Hess no parece ser muy rara, ya que en un 18 % de los pacientes operados por coledocolitiasis, encuentra el colédoco libre de cálculos (1).

Milburn se ha ocupado de este tema mediante investigaciones encaminadas a la búsqueda de cálculos en las heces y encuentra que aproximadamente en 1 de cada 2 casos de coledocolitiasis tiene lugar el tránsito al duodeno.

En nuestro medio se han ocupado del tema Zerboni y Priario (5) y Suiffet.

CASUÍSTICA

El caso que traemos hoy a la Sociedad de Cirugía corresponde a una comprobación radiológica de expulsión espontánea de cálculos coledocianos hacia el tubo digestivo.

Se trata de una paciente del sexo femenino, de 59 años, M. S. Nº Reg. 364.616, con antecedentes de cólitos hepáticos a repetición, que ingresa en X-74 al Hospital de Clínicas con cuadro clínico de colecistopatía obstructiva aguda. Se opera de urgencia, efectuándose colecistectomía y dejándose drenaje transcístico.

El estudio colangiográfico postoperatorio, muestra una litiasis residual de colédoco, con dos cálculos facetados, medianos (fig. 1).

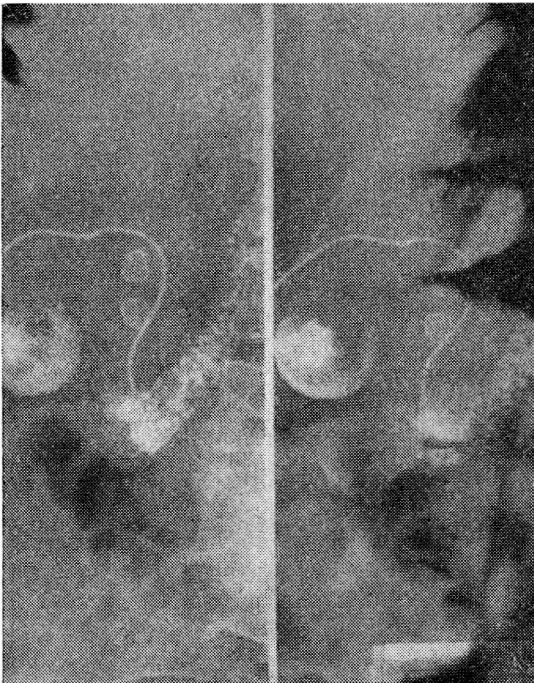


Fig. 1.— Colangiografía postoperatoria.

Al mes del postoperatorio, el tubo transcístico se sale accidentalmente y la paciente no vuelve a consultar hasta febrero del 75 en que reingresa por episodio doloroso de hipocondrio derecho y epigastrio, ictericia y fiebre.

El estudio radiológico simple de abdomen muestra la presencia de un solo cálculo facetado, mediano en proyección de la vía biliar principal (fig. 2).

El cuadro clínico retrocedió rápidamente y la paciente no aceptó el tratamiento quirúrgico. Como dato interesante, revisando la historia clínica de la paciente, encontramos en la hoja de evolución durante

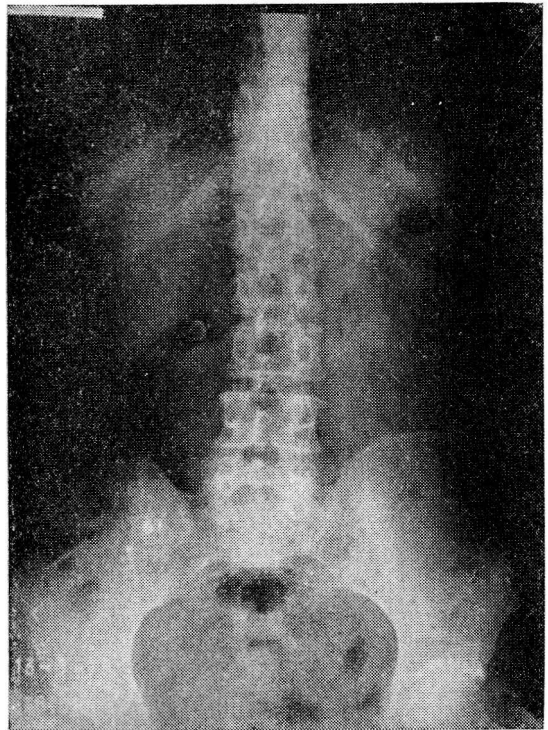


Fig. 2.— Radiografía simple. Se ve la imagen radiopaca.

una visita de sala del Dr. Raúl Praderi, éste comenta que es dable esperar la expulsión del cálculo residual dado que es de menor tamaño que el del que ya ha pasado.

Pasaron cinco años, y la enferma reingresa en marzo de 1980 con nuevo episodio de síndrome coledociano. El estudio radiológico simple hecho en esta oportunidad mostró el cálculo residual ubicado a nivel del colon izquierdo y un nuevo estudio radiológico a las 24 horas demostró la desaparición del cálculo.

Lamentablemente no se pudo efectuar tamizado de materias fecales.

El cuadro clínico retrocedió rápidamente y la paciente fue dada de alta asintomática.

COMENTARIO

Tratándose de una paciente colecistectomizada en octubre de 1974 y en la cual se constató el cálculo luego a nivel del colon izquierdo, debemos concluir que se produjo la expulsión de sus dos cálculos residuales coledocianos a través de la canalización normal hacia el duodeno, favorecido esto seguramente por una hipotonía del esfínter de Oddi.

RÉSUMÉ**Disparition spontanée d'une lithiase cholédocienne**

Nous présentons un cas de disparition spontanée d'une lithiase cholédocienne, au travers de la canalisation biliaire normale.

On présente les documents radiologique et on fait une révision rapide du sujet.

SUMMARY**Spontaneous Disappearance of Common Bile Duct Lithiasis, Confirmed by Radiology**

A case of spontaneous disappearance of common bile duct lithiasis through the normal biliary canals is supported by X-rays.

Brief review of subject.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. HESS W. Enfermedades de las vías biliares y del páncreas. Barcelona. Científico - Médica, 1968.
2. MILLER MC. Spontaneous disappearance of gall stones. *Gastroenterology*, 31: 588, 1956.
3. MOREAU M y MOREAU J. Curación espontánea de la litiasis biliar. *Sem Med Bs As*, 101: 223, 1952.
4. ORTMAYER M and AUSTIN M. The passage of gall tones through the sphinter of oddi. *Am J Dig Dis*, 5: 411, 1938.
5. ZERBONI E y PRIARIO JC. Desaparición espontánea de cálculos vesiculares. *Cir Uruguay*, 35: 176, 1965.