

Imágenes clínicas en gastroenterología

Impactación de canastilla de Dormia por coledocolitiasis



Figura 1.



Figura 2.

Paciente del sexo masculino de 85 años de edad. Antecedentes de importancia: diabetes mellitus de larga evolución controlada con hipoglucemiantes orales. Un mes de evolución con malestar general, náusea y vómito ocasional. Diez días antes de su ingreso con ictericia, coluria y acolia. El ultrasonido reportó vesícula escleroatrófica, dilatación de la vía biliar intra y extrahepática con colédoco de 9.6 mm. Ante la sospecha de coledocolitiasis se realiza colangiografía retrógrada endoscópica encontrando coledocolitiasis con estenosis del hepático común. Al realizar extracción activa de cálculos y litotripsia ésta es fallida, presentando fractura e impactación de la canastilla en colédoco (*Figura 1*). Se realizó exploración de vía biliar extrayendo la canastilla y el cálculo (*Figura 2*). La impactación de la canastilla de Dormia al tratar de resolver coledocolitiasis es una complicación rara y que generalmente requiere su resolución por vía quirúrgica. Otras opciones son intentar removerla al practicar litotripsia y extraerlas endoscópicamente o con litotripsia extracorpórea.

Dr. José Gilberto Hernández Hernández,* Dr. Moisés Antonio Suárez Romero,* Dr. José Luis Martínez Ordaz*

* Servicio de Gastroenterología del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Instituto Mexicano del Seguro Social.
Correspondencia: Av. Cuauhtémoc 330, 3er. piso, Col. Doctores. Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720. Tel.: 5627-6900 Ext. 1314.

Recibido para publicación: 28 de noviembre de 2003.

Aceptado para publicación: 24 de junio de 2004.