

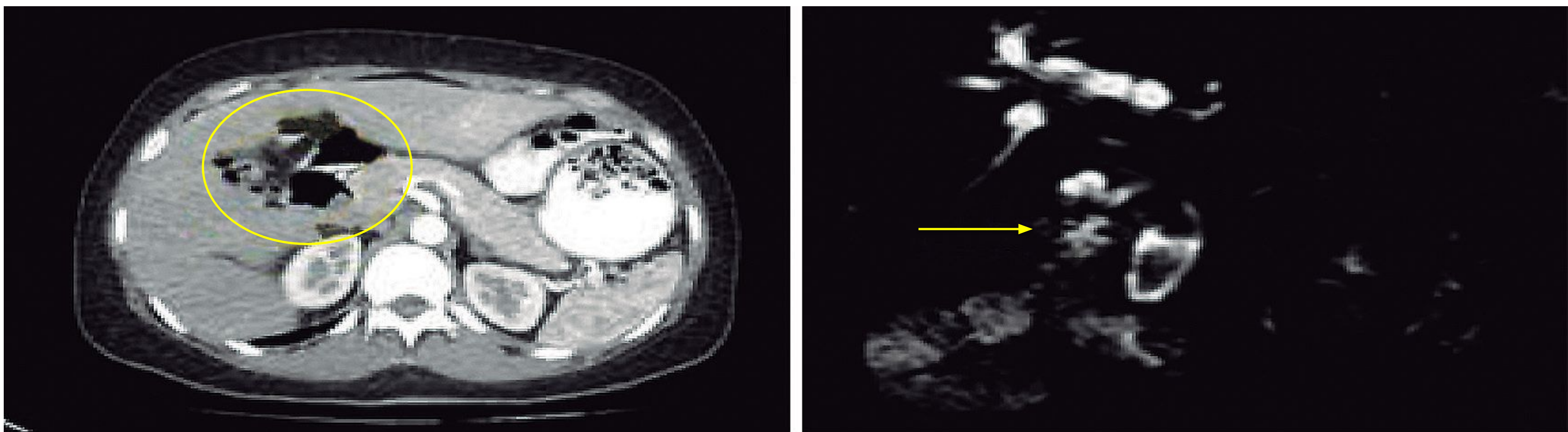
## Fístula colecistocolónica: abordaje dual endoscópico.

**Autores:** Antoniska, Mariela; Guidi, Martín; Curvale, Cecilia; Málaga, Ignacio; De María, Julio; Matanó; Raúl

**Introducción y objetivos:** La fístula colecistocolónica es una complicación poco habitual y tardía de la litiasis vesicular. Los síntomas suelen ser inespecíficos y la mayoría se diagnostica de forma intraoperatoria.

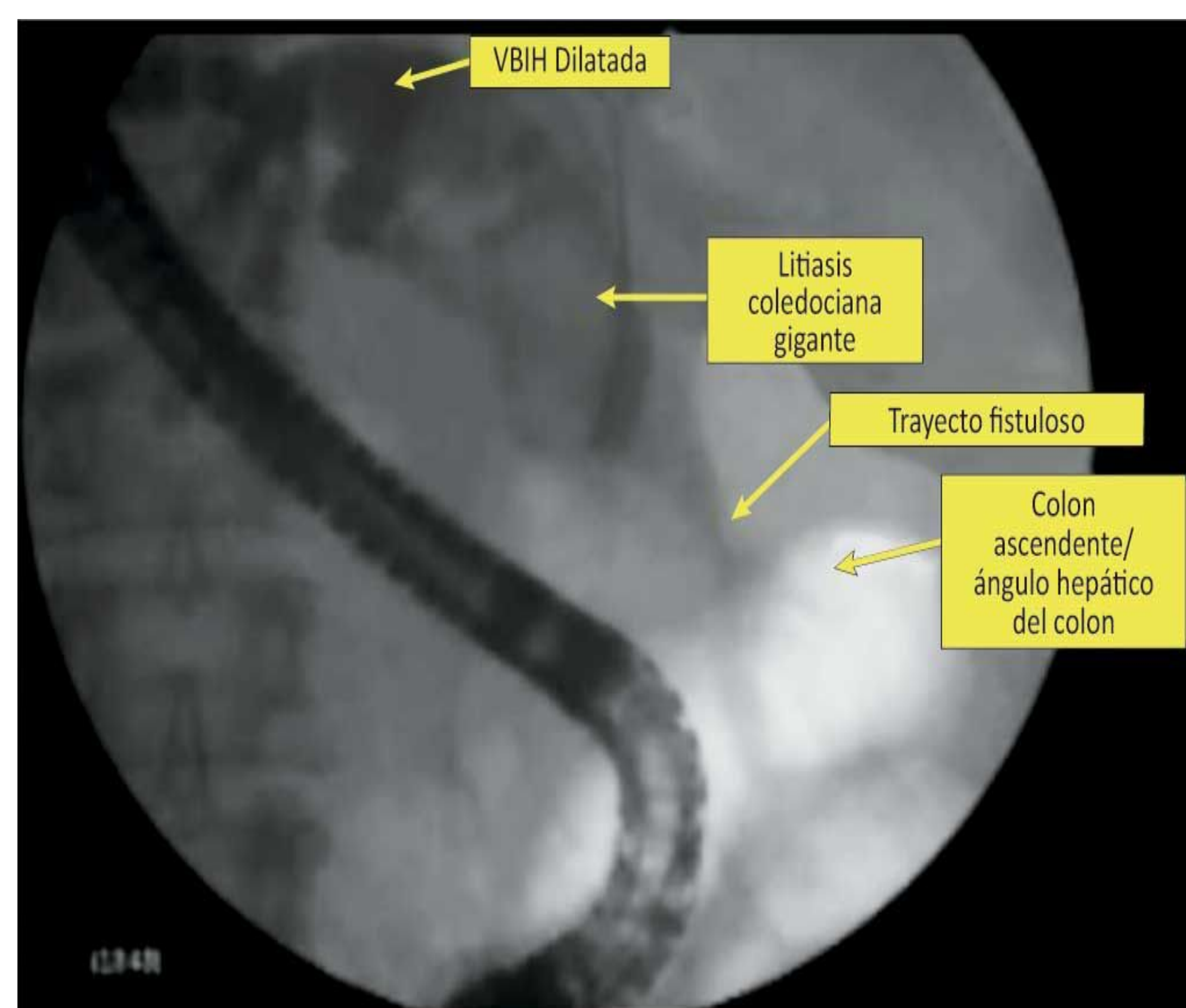
**Métodos:** Reporte de un caso

**Resultados:** Una mujer de 75 años, tabaquista, con un antecedente de estenosis aórtica severa, consultó por una diarrea de 6 meses de evolución asociada a pérdida de peso, alteración del coagulograma y aerobilia en una ecografía de control. Ante la sospecha clínica de una fístula colecistocolónica se le solicitó una tomografía de abdomen y una colangiografía en las que se documentó su presencia.



TC: Se observa el colédoco dilatado con un lito en su interior con la vesícula contraída en cercanías a un asa colónica (círculo amarillo). Puede verse también probable trayecto fistuloso entre el lecho vesicular y el colon (flecha amarilla).

Dadas las comorbilidades de la paciente, se optó por tratamiento no quirúrgico que consistió en una colangiografía retrógrada endoscópica con la extracción de la litiasis coledociana y la colocación de un SEMSfc, asociado a una videocolonoscopia con cierre del orificio colónico mediante un clip. La paciente evolucionó de forma favorable desde el segundo día luego del procedimiento.



**Conclusiones:** Dado lo inusual del caso y la trascendencia del diagnóstico preoperatorio, el cual nos permitió realizar un tratamiento mínimamente invasivo, es que creemos útil su reporte. Hacemos especial énfasis en la tríada de la aerobilia, la alteración de la concentración de protrombina y la diarrea crónica que nos permitió sospechar el diagnóstico.