

## La imagen del mes

## Fistula biliar postcolecistectomía

## Post-cholecystectomy biliary fistula



Izaskun del Hoyo Aretxabala \*, Pilar Gómez García,  
M. Inmaculada Concepción Cruz González y Sandra Ruiz Carballo

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática, Hospital Universitario Basurto, Bilbao España

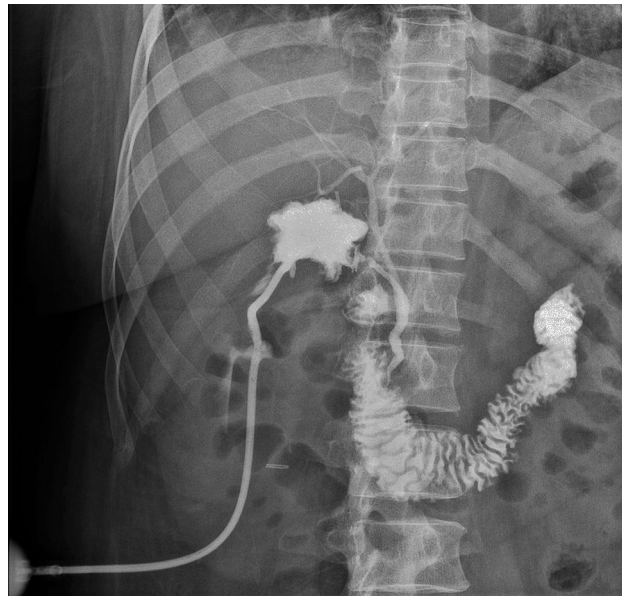


Figura 1

Mujer de 47 años con lupus eritematoso sistémico en tratamiento corticoideo, que es intervenida de urgencia por colecistitis aguda, realizando colecistectomía laparoscópica.

A las 72 h del alta reingresa por fiebre, observando en la TC colección en el lecho quirúrgico y realizando drenaje percutáneo. Con un débito biliar en el drenaje se confirma una fístula biliar a través de fuga del cístico por colangio-RMN.

A pesar de la disminución del débito se comprueba la persistencia de fístula del cístico por fistulografía (fig. 1), por lo que se realiza CPRE y colocación de endoprótesis plástica, siendo esta retirada a los 3 meses, con buena respuesta.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [izaskun.delhoyoaretxabala@osakidetza.net](mailto:izaskun.delhoyoaretxabala@osakidetza.net) (I. del Hoyo Aretxabala).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2014.08.002>

0009-739X/© 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.