



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-161 - ABSCESOS HEPÁTICOS SECUNDARIOS A CUERPO EXTRAÑO EN COLÉODOCO

Carballo Rodríguez, Laura; Ruiz, Inmaculada; Jiménez, Raúl; Beguiristain, Adolfo

Hospital Donostia, San Sebastián.

### Resumen

**Introducción:** Los abscesos hepáticos secundarios a una perforación gastrointestinal por cuerpo extraño ingerido son raros, más aún si la perforación accede a través del antro gástrico a coléodo. Se contempla un manejo terapéutico alternativo en casos seleccionados.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un varón de 75 años que acude por fiebre, malestar y debilidad de una semana de evolución. A la exploración presenta dolor a la palpación en hipocondrio derecho sin defensa ni signos de irritación peritoneal. En la analítica destaca una procalcitonina elevada y leucocitosis sin elevación de enzimas de colestasis. La TC abdominal revela múltiples abscesos hepáticos y una imagen lineal hiperdensa entre antro gástrico y cabeza pancreática que se introduce en coléodo y que sugiere un cuerpo extraño compatible con una espina. En nuestro caso teniendo en cuenta tanto el buen estado del paciente manteniéndose asintomático como su comorbilidad se opta por tratamiento conservador y seguimiento ambulatorio. El paciente evoluciona favorablemente sin necesidad de extracción endoscópica ni intervención quirúrgica.

**Discusión:** Los cuerpos extraños más frecuentemente encontrados en la vía biliar son aquellos utilizados durante la cirugía, procesos endoscópicos e intervencionismo, aunque también podemos encontrar restos ingeridos. Todo ello puede ocasionar la formación de cálculos o moldes en coléodo y producir ictericia o procesos infecciosos. La mayoría de pacientes con cuerpo extraño a ese nivel se beneficia de la extracción endoscópica mediante cesta de Dormia y balón de Fogarty. Si no es posible, el procedimiento de elección es la coledocotomía quirúrgica con exploración de la vía biliar y colocación de tubo de Kher.