



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/391 - Epigastralgia y signo de WES

M.I. Salinas Pérez<sup>a</sup>, C. Gracia Díaz<sup>a</sup> y C. Guillén Montiel<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Doctor Álvarez de La Riva. Orihuela.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente joven, 26 años, que acude en varias ocasiones a urgencias por epigastralgia, náuseas y vómitos. Tratada con metamizol y omeprazol en estos episodios. Fue intervenida de cirugía bariátrica. Acude relatando dos episodios de dolor este mes.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración del abdomen en consulta de atención primaria sin dolor: abdomen blando depresible sin visceromegalias, dolor a la palpación epigastrio, con Blumberg negativo y Murphy negativo. Ecocopia clínica por médico de familia: destaca la presencia del signo de WES (Wall: pared, Echo: eco, Shadow: sombra): ocurre cuando el lumen de la vesícula se encuentra enteramente ocupada por un gran cálculo o por varios cálculos, de manera que no se identifican como tal ya que no están inmersos en bilis.

**Juicio clínico:** La patología biliar es más frecuente en el obeso y el sexo femenino. La causa se cree que es debido a los depósitos de colesterol y la movilización de éstos. La pérdida de peso, de una forma rápida, mediante la cirugía de la obesidad, provocando a lo largo del tiempo litiasis biliar o clínica similar. En algunos casos de cirugía bariátrica se realiza colecistectomía profiláctica. La edad de la paciente puede orientar el diagnóstico a otras patologías, pero los antecedentes son fundamentales.

**Diagnóstico diferencial:** En casos de dispepsia in-específica el hecho de encontrar cálculos biliares no garantizan que sea el origen de la dispepsia, recordemos que podemos encontrar en eco-grafía cálculos y hasta un 50% de estos son asintomáticos. La vesícula de porcelana es una calcificación difusa de la pared vesicular, secundaria a una colecistitis de larga data. La vesícula biliar con la pared difusamente calcificada. En los tumores vesicales la vesícula está aplastada y con múltiples cálculos pero no se aprecian tres capas (pared, eco, sombra).

**Comentario final:** La posibilidad de uso de la ecocopia clínica en AP, no solo permite orientar el diagnóstico que evita una demora de 4 meses por citar primero a digestivo ante una causa de dispepsia in específica, sino que aun en el caso de una clínica sugerente, también evita la demora de la ecografía reglada.

**Palabras clave:** Litiasis biliar. Signo de WES.