



## La imagen del mes

### Fístula enterovesical por migración de endoprótesis biliar transpapilar

### Enterovesical fistula secondary to migrated transpapillary stent

**Granada Jiménez-Riera \***, Dario Martínez-Baena, José Manuel Lorente-Herce  
y Pablo Parra-Membrives

Unidad de Gestión Clínica de Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla, España



Figura 1

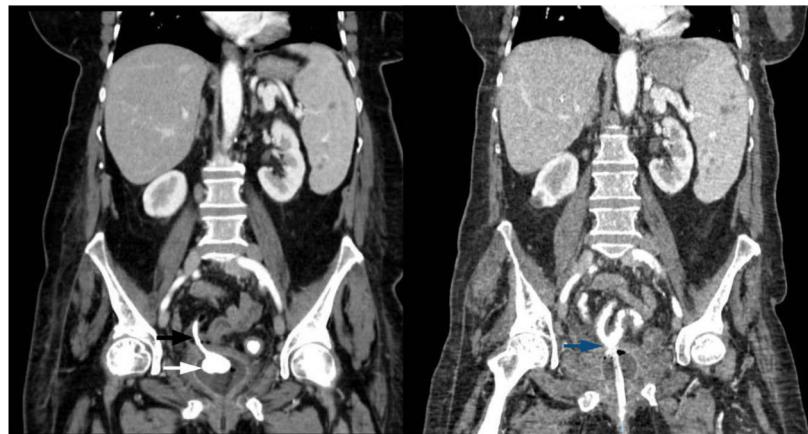


Figura 2

Mujer de 83 años, con neoplasia de endometrio tratada mediante histerectomía, doble anexectomía y braquiterapia, enteritis y cistopatía radical, eventoplastia, colecistectomía, portadora de endoprótesis biliar plástica por coledocolitiasis (2009), no retirada por abandono del seguimiento, e infecciones de orina de repetición. Consulta por fecaluria y dolor abdominal. La radiografía muestra una imagen radiopaca alargada y otra redondeada en pelvis. La tomografía computarizada demuestra una cistolithiasis y una estructura tubular que comunica ileón y vejiga. Tras administración de contraste intravesical y llenado de ileón se demuestra una fistula enterovesical por migración de la endoprótesis. Se realiza resección intestinal y cistectomía parcial sin incidencias ([figs. 1 y 2](#)).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [granadajimenez@gmail.com](mailto:granadajimenez@gmail.com) (G. Jiménez-Riera).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2020.12.018>

0009-739X/© 2021 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.