



IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

Paso espontáneo de un cálculo biliar impactado en la ampolla de Vater: signo de «poniendo un huevo»



Spontaneous passage of an impacted gallstone at the ampulla of Vater: ‘‘Laying-an-egg’’ sign

A. Hokama*

Departamento de Endoscopia, Escuela de Medicina de Posgrado, Universidad de Ryukyus, Okinawa, Japón

Recibido el 1 de junio de 2022; aceptado el 21 de junio de 2022

Un hombre de 39 años presentó dolor en el cuadrante superior derecho. El examen físico reveló signo de Murphy positivo. Los exámenes de laboratorio reportaron enzimas hepatobiliares elevadas. Las tomografías computarizadas identificaron cálculos biliares en el conducto biliar común (CBC), tras lo cual se realizó una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica. La ampolla de Vater presentaba ligero crecimiento y un cálculo biliar estaba impactado (fig. 1), con presentación de signo de «poniendo un huevo»¹. Mientras observábamos, el cálculo, de 4 mm de diámetro, pasó espontáneamente. A continuación, se realizó una papilotomía y se extrajeron los cálculos restantes. El paciente mejoró favorablemente y la colangitis no se ha repetido. Sin el tratamiento adecuado, la impactación de un cálculo biliar en la ampolla de Vater puede resultar en una tasa de mortalidad alta. En ocasiones, los clínicos encuentran casos de colangitis que mejoran de manera natural, lo cual puede ser debido a el paso espontáneo de cálculos del CBC. Aunque se sospecha que la incidencia del paso espontáneo es del 20%², su documentación ha sido cada vez más rara^{1,3,4}. Un cálculo menor de 5 mm de diámetro es un predictor clave

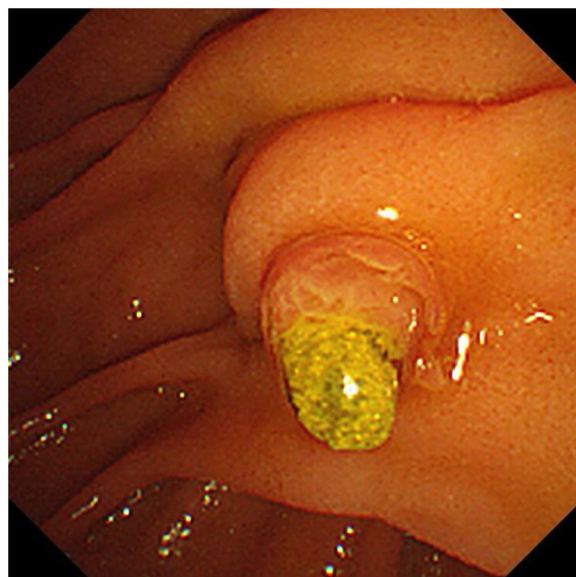


Figura 1 Una endoscopia mostró agrandamiento de la ampolla de Vater y la impactación de un cálculo biliar, presentando el signo de «poniendo un huevo».

* Autor para correspondencia. Department of Endoscopy, Graduate School of Medicine, University of the Ryukyus, 207 Uehara, Nishihara, Okinawa 903-0215, Japan. Teléfono: +81-988951144; Fax::+81-988951414

Correo electrónico: hokama-a@med.u-ryukyu.ac.jp

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2022.06.001>

0375-0906/© 2022 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

para el paso espontáneo de un cálculo biliar en colangitis². Dependiendo del tamaño y el número de los cálculos biliares impactados, la papilotomía endoscópica y el drenaje biliar pueden ser indicados.

Responsabilidades éticas

El autor declara que no se realizaron experimentos en humanos o animales para el presente artículo. El autor ha tratado todos los datos del paciente con confidencialidad y anonimato. Se obtuvo el consentimiento informado del paciente.

Financiación

No se recibió financiación alguna con relación al presente artículo.

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.

Referencias

1. Itoi T, Ikeuchi N, Sofuni A, et al. Spontaneous passage of bile duct stone, mimicking laying an egg (with video). *Gastrointest Endosc.* 2009;69:1389, <http://dx.doi.org/10.1016/j.gie.2009.01.023> [discussion 1390].
2. Sanganos S, Viriyaraj V, Yodying H, et al. The influence of stone size on spontaneous passage of common bile duct stones in patients with acute cholangitis: A retrospective cohort study. *Ann Med Surg.* 2020;60:72–5, <http://dx.doi.org/10.1016/j.amsu.2020.10.040>.
3. Murabayashi T, Ogawa T, Ito K, et al. Spontaneous passage of a large common bile duct stone during computed tomography. *Dig Liver Dis.* 2016;48:1514, <http://dx.doi.org/10.1016/j.dld.2016.09.007>.
4. Cerezo-Ruiz A, Luque-Molina A, Giménez-Domenech R, et al. Attendance to a “normal delivery” of choledocholithiasis. *Turk J Gastroenterol.* 2019;30:1072–3, <http://dx.doi.org/10.5152/tjg.2019.19362>.