

## IMAGEN DEL MES

**Fístula gástrico-cólica secundaria a cáncer de colon**

Gastrocolic fistula secondary to colon cancer

Fístula gástrico-cólica secundaria a câncer de cólon

Dres Virginia Irigoyen<sup>1</sup>  
ORCID 0000-0003-0884-6628  
[irigoyen.virginia90@gmail.com](mailto:irigoyen.virginia90@gmail.com)

DOI 10.31837/cir.urug/6.1.11

Gabriela Espinosa<sup>1</sup>  
ORCID 0000-0001-8451-353X  
[gabrielaespinosa@msn.com](mailto:gabrielaespinosa@msn.com)

Gabriel Massaferrero<sup>1</sup>  
ORCID 0000-0003-0620-5798  
[guruslamassaferrero@gmail.com](mailto:guruslamassaferrero@gmail.com)

Marcelo Viola<sup>1</sup>  
ORCID 0000-0003-2733-5276  
[mviolam@gmail.com](mailto:mviolam@gmail.com)

Recibido: 8 de octubre de 2021  
Aceptado: 30 de abril de 2022



**Fig. 1.** Tomografía computada (corte coronal) que muestra imagen en reloj de arena consecuencia de fístula gástrico-cólica.

<sup>1</sup> Departamento de Emergencia Médica Uruguaya Corporación de Asistencia Médica. Montevideo, Uruguay

La fístula gastrocólica descrita en 1755 por Albrecht von Haller, se define como la comunicación anormal entre el colon generalmente transverso y estómago en su curvatura mayor.

Se conocen distintas etiologías, siendo un hallazgo poco frecuente con escasos reportes en la literatura.

Se presenta el caso de una paciente de 85 años con historia de anemia y adelgazamiento que consulta por cuadro de vómitos fecaloideos, sin alteraciones de tránsito digestivo bajo, sin dolor ni distensión abdominal con ruidos hidroaéreos normales y sonda nasogástrica con contenido fecaloideo.

La Tomografía (fig. 1) confirma una lesión de probable etiología maligna del ángulo esplénico del colon fistulizado a estómago por lo que se decide la realización de una colectomía sectorial con anastomosis primaria y gastrectomía subtotal, evolucionando favorablemente con un alta a los 6 días. La anatomía patológica informa adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado con compromiso gástrico.