

El signo de Courvoisier Terrier

The Courvoisier Terrier sign

Cynthia Reyes Flores^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3817-8632>

¹Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo, Cuba.

*Autor para la correspondencia: reyescynthia492@gmail.com

Recibido: 28/06/2025

Aceptado: 29/06/2025

Estimado Editor

La Medicina Interna es una de las especialidades más completas y complejas. La preparación día a día de manera integral de residentes y especialistas los fortalece para enfrentar cualquier caso que necesite el visto bueno y opinión de un clínico.

En este sentido, es primordial estudiar y comprender aquellos signos que no son de mucha frecuencia encontrar, esos que por desconocimiento pueden conllevarnos a errar en el diagnóstico y terapéutica, que provoquen complicaciones para el paciente. De la idea anterior expresada podemos mencionar el signo de Courvoisier Terrier, a pesar de la escasa literatura actualizada, incluye informes de casos que nos alerta sobre dicho signo.

Se define como la dilatación de la vesícula biliar, ictericia mecánica y decoloración de las heces, que se presenta cuando existe obstrucción de la ampolla de Vater provocada por neoplasia de ésta o de la cabeza del páncreas o por la existencia de un cálculo en el conducto hepático común; en este último caso se acompaña de hipertermia, escalofríos y dolor.⁽¹⁾

Descubierta hace más de 120 años por 2 ilustrados científicos y médicos: Ludwig Georg Courvoisier y Louis Félix Terrier (de ahí viene el nombre). Su hallazgo después de investigar a 187 pacientes con problemas de obstrucción, ya sea por cálculos u otras causas, resalta la magnitud de su labor.

Alonso Gómez y otros⁽²⁾ explicaron su fisiopatología: los cálculos irritan el conducto cístico al igual que la vesícula, lo cual lleva a inflamación crónica, alteraciones de la

pared y fibrosis, tanto del conducto como de la vesícula. Si esta obstrucción se presenta por la compresión ocasionada por un tumor, eleva la presión hidrostática retrógrada de forma progresiva, lo cual va a llevar a que la vesícula de paredes flexibles se pueda distender. El tamaño de la distensión depende del grado de la obstrucción.

El signo de Courvoisier Terrier es un predictor clínico de la obstrucción de la vesícula biliar y puede pensarse hasta en un proceso maligno. La combinación de ictericia con una vesícula palpable no dolorosa, apunta con mayor probabilidad a un cáncer. Lo que resalta que a pesar de ser físico y relativamente simple de detectar, hacerlo en etapas en que no han aparecido otros síntomas en un faro de alarma.

Es necesario excluirlo de otras enfermedades como pancreatitis crónica, estenosis del conducto biliar, colangitis esclerosante primaria, causas raras de obstrucción benigna del conducto biliar, quistes gigantes, coledocolitiasis, entre otras.

Los diagnósticos diferenciales son trascendentales, debido a que el manejo es distinto. Unos pueden resolver con extracción del cálculo, pero otros requieren un abordaje oncológico. La historia clínica detallada y los exámenes complementarios son claves para diferenciar.

Los estudios para su diagnóstico incluyen ecografía abdominal y para casos de confirmación de tumor la tomografía axial computarizada (TAC) o la resonancia magnética nuclear; además de técnicas útiles para una visualización detallada de los órganos afectados.

Sin duda, esta carta al editor, pone en alto el valor de este signo clínico, a menudo pasada por alto en esta era. Abogar por mantener la habilidad de la palpación abdominal como diagnóstica fundamental, anima a considerar el signo en todo los paciente con ictericia y problemas en la vesícula.

Referencias bibliográficas

1. Castillo González RO, Sánchez Villafañes D, Martínez Romero M. Síndrome de Courvoisier - Terrier. Presentación de un caso. RIC 2014 [acceso 19/06/2025];84(2):352-9. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757261016>
2. Gómez Martín A, Airiny Delgado L, Otero Regino W. El signo de Courvoisier Terrier. Rev Col Gastroenterol 2012 [acceso 19/06/2025];27(4):331-4. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572012000400011&lng=en

Conflicto de intereses

La autora declara que no existe conflicto de intereses.