



La imagen del mes

Compresión bilateral de vías biliares intrahepáticas por quiste hepático no parasitario gigante: una causa infrecuente de ictericia obstructiva



Bilateral intrahepatic bile duct compression by giant non-parasitic hepatic cyst: A rare cause of obstructive jaundice

David Saavedra-Perez*, Xavier Quer, Jordi de Cozar y Enric de Caralt

Departamento de Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario de Vic, Vic, Barcelona, España

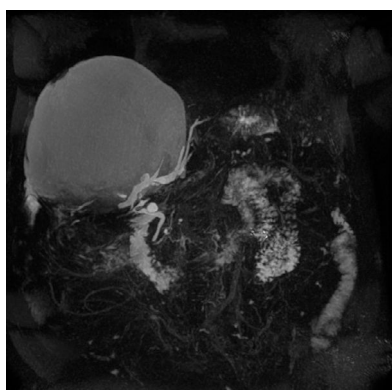


Figura 1

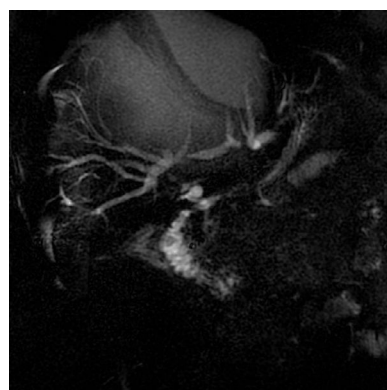


Figura 2

Varón, 84 años, acude a urgencias por síndrome icterico. Antecedentes: alcoholismo 40 g/día, DMNID, CH enólica (Child-Pugh clase A), quiste hepático LHD y colecistectomía por colecistitis aguda (septiembre 2014). Analítica: BT: 12,7 mg/dl; BD: 8,2 mg/dl; GGT: 761 U/l; FA: 572 U/l; INR: 1,31; creatinina: 0,94 mg/dl y albúmina: 2,9 g/dl (MELD: 19). Colangio-RMN: lesión quística hepática gigante de 21 × 18 × 15 cm (fig. 1), que condiciona efecto de masa sobre las vías biliares intrahepáticas derecha e izquierda (fig. 2) y dilatación periférica. Vía extrahepática normal. Procedimiento: drenaje percutáneo, líquido seroso (2.000 ml), negativos células malignas y microorganismos. Evolución favorable: disminución del tamaño del quiste, de la dilatación de las vías biliares y desaparición paulatina de ictericia. Alta para seguimiento ambulatorio.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dsaavedra@chv.cat (D. Saavedra-Perez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2016.05.003>

0009-739X/© 2016 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.