



LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE LOS QUISTES PERIBILIARES

C. Sempere Ortega, J. Sánchez Monforte, I. García Gómez Muriel, R. García Latorre, E. García Santana y Á. Silva Rodríguez

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Destacar la importancia de este hallazgo de apariencia benigna y las consecuencias del error en su diagnóstico. Mostrar las diferentes etiologías encontradas en nuestro hospital. Revisar los casos publicados en la literatura.

Revisión del tema: Los quistes hepáticos peribiliares son quistes de retención de las glándulas peribiliares y tienen un origen adquirido y primario: el riñón poliquístico, hígado poliquístico, hamartomatosis biliar, cirrosis, trombosis portal, colangitis recurrentes e hipertensión portal idiopática. Suelen ser asintomáticos pero cuando se agrupan o crecen lo suficiente pueden ocasionar obstrucción biliar e ictericia, colangitis o hepatolitiasis. La RM es la técnica de elección para su estudio, diagnóstico y seguimiento. Su tamaño suele ser de 1 mm o menos pero pueden aparecer como quistes aislados, agrupados en racimo o hilera o como estructuras tubulares rodeando los ductos biliares principales. Suelen ser diagnosticados por error como dilataciones de la vía biliar generalizada o localizada tanto en ecografía como con TC o RM de baja resolución. Otros diagnósticos diferenciales incluyen: Linfedema tras trasplante hepático, adenopatías, enfermedad de Caroli y la colangitis esclerosante. Cuando son muy grandes puede ser difícil diferenciarlos de neoplasias papilares intraductales de la vía biliar y de neoplasias quísticas mucinosas del hígado. Su diagnóstico se basa en la demostración de sus finas paredes con la RM.

Conclusiones: La importancia de un diagnóstico adecuado de esta entidad es debido a su relación con la aparición de ictericia obstructiva y a la eventual realización de cirugía u otros procedimientos innecesarios. Algunos autores han propuesto su seguimiento en la monitorización de la hepatopatía crónica.