



Fig. 1.

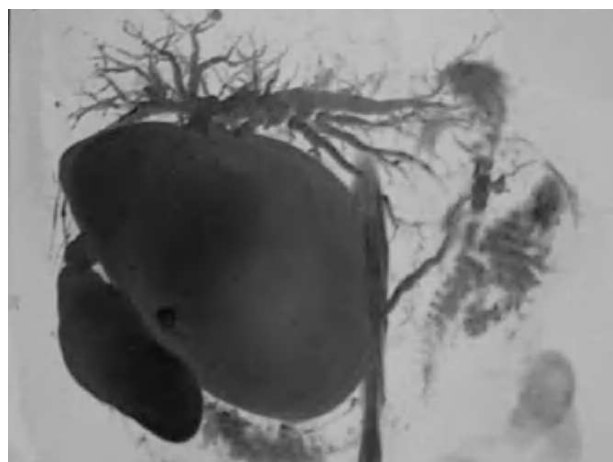


Fig. 2.

Mujer de 44 años que acudió a urgencias por presentar dolor epigástrico e ictericia de 5 días de evolución. En la exploración física destacaba ictericia cutaneomucosa y la palpación de una masa de 10 cm de diámetro en el hipocondrio derecho, de consistencia dura. Se hallaron los siguientes valores de laboratorio: bilirrubina total, 8,5 mg/dl; GOT, 119 U/l; GGT, 112 U/l; GPT, 192 U/l; el resto era normal. Se realizaron una ecografía, una tomografía computarizada (fig. 1), una colangiografía (fig. 2) y una resonancia magnética abdominales, en las que se vio una lesión quística de 14 x 10 cm situada en la encrucijada hepatobiliopancreática, que comunicaba con los conductos hepáticos y desplazaba estructuras adyacentes, lo que se corresponde con un quiste de colédoco tipo 1A de la clasificación de Todani. Se decidió la intervención quirúrgica, que consistió en la exéresis del colédoco con reconstrucción del drenaje biliar mediante hepato-yeyunostomía en Y de Roux. El estudio anatomopatológico confirmó que se trataba de un quiste del colédoco, con fibrosis e inflamación crónica de la pared, pero sin evidencia de malignidad. La paciente evolucionó favorablemente y recibió el alta hospitalaria a los 15 días de la cirugía.

Diagnóstico: Quiste de colédoco en el adulto.

**David Martínez Ramos, Vicente Ángel Yepes,
Manuel Laguna Sastre y José Luis Salvador Sanchis**

Servicio de Cirugía General y Digestiva.
Hospital General de Castellón. Castellón. España.