

Imágenes clínicas en gastroenterología

Quistes de colédoco



Figura 1.

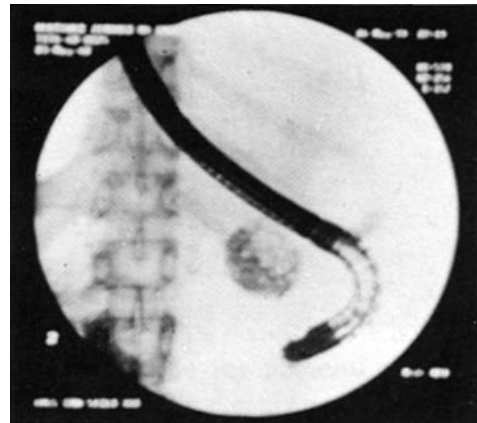


Figura 3.



Figura 2.



Figura 4.

Paciente femenina de 39 años. Sin antecedentes de importancia para el padecimiento actual. Comenzó un mes previo a su ingreso con dolor cólico en hipocondrio derecho relacionado con ingesta de colecistoquinéticos. Por este motivo se realizó ultrasonido que reportó dilatación de colédoco y vías biliares intrahepáticas (*Figura 1*).

Posteriormente se realizó tomografía computada de abdomen donde se observó quiste de colédoco con cálculos en su interior e involucro de vías biliares intrahepáticas (*Figura 2*). La colangiografía endoscópica evidenció dilatación quística de colédoco distal con cálculos sin lograr opacificar vías biliares intrahepáticas (*Figura 3*). Debido a esto se realizó colangiografía percutánea que confirmó el diagnóstico de quiste de colédoco con afección intra y extrahepática, correspondiendo a quiste de colédoco tipo IV o enfermedad de Caroli (*Figura 4*). Los quistes de colédoco es una patología congénita, que se caracteriza por la tríada de masa palpable, dolor e ictericia y en algunos casos es necesaria la intervención quirúrgica por la posibilidad de degeneración maligna.

Dr. Ernesto Salgado-Sánchez,* Dr. José Luis Martínez-Ordaz,* Dr. Roberto Blanco-Benavides*

* Servicio de Gastrocirugía. Hospital de Especialidades de Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social.

Correspondencia: Dr. Ernesto Salgado-Sánchez, José Torres Torija No. 13

Circuito Médicos, Ciudad Satélite. Naucalpan de Juárez, Estado de México C.P. 53100.

Recibido para publicación: 11 de junio de 1999
Aceptado para publicación: 22 de septiembre de 1999