

Imágenes clínicas en gastroenterología

Ascariasis biliar

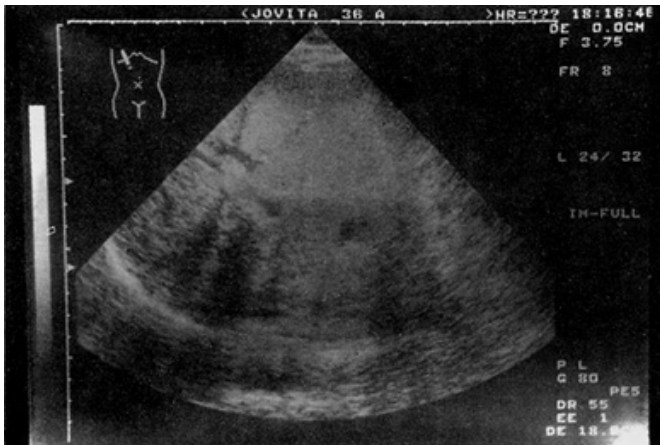


Figura 1.

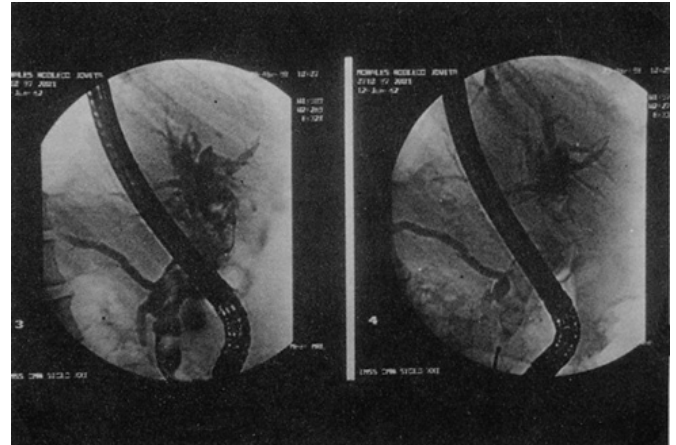


Figura 2.

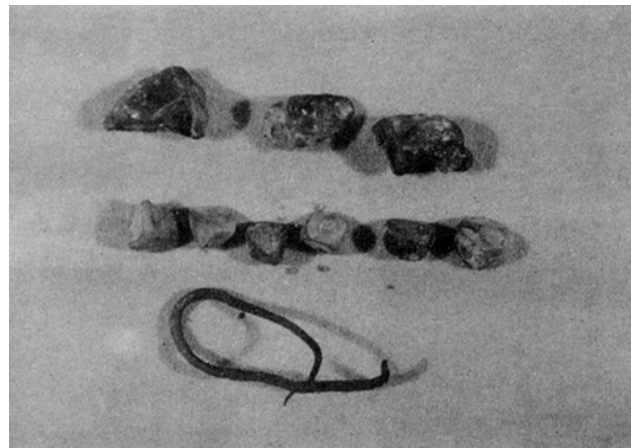


Figura 3.

Paciente femenino de 35 años de edad, originaria de Chiapas y sometida a colecistectomía cinco años previo a su ingreso. Ingresa al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI por dolor abdominal en hipocondrio derecho acompañado de náusea y vómito. En la exploración física se encontró cicatriz quirúrgica abdominal previa con dolor a la palpación en hipocondrio derecho. Su biometría hemática exhibió leucocitosis con desviación a la izquierda y pruebas de función hepática normales. El ultrasonido abdominal mostró litiasis intrahepática con dilatación de la vía biliar intrahepática y extrahepática (*Figura 1*). La colangiopancreatografía endoscópica retrógrada mostró ampulla de Vater y conducto pancreático normal; colédoco de 14 mm, imágenes compatibles con cálculos y dilatación de la vía biliar intrahepática (*Figura 2*). Se le colocó un catéter nasobiliar 7 Fr. sin lograr la extracción de los cálculos. Se sometió a cirugía encontrando colédoco de 20 mm, coledocolitiasis, litiasis intrahepática y presencia de *Ascaris lumbricoides* en vía biliar como hallazgos transoperatorios (*Figura 3*). Se realizó coledocoduodenoanastomosis sin complicaciones. Su evolución fue satisfactoria, egresándose al quinto día postquirúrgico con tratamiento antihelmíntico familiar.

Dr. David Daniel Esmer Sánchez,* Dr. Gustavo Martínez Mier,* Dr. Roberto Blanco Benavides*

* Servicio de Cirugía Gastrointestinal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social, México, D.F.
Correspondencia: Dr. David Daniel Esmer Sánchez. Av. Cuauhtémoc 330, Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc. Tel. 627-6900 Ext. 1314.