

IMAGEN DEL MES

Ascaridiasis biliar, diagnóstico por colangiorresonancia. Biliary ascariasis, diagnosis by cholangioresonance.

Andrés Pouy¹, Camila Haro², Mario Almada³, Nicolás Muniz⁴.

DOI 10.31837/cir.urug/4.1.4

Recibido: 25 de agosto de 2019
Aceptado: 13 de febrero de 2020

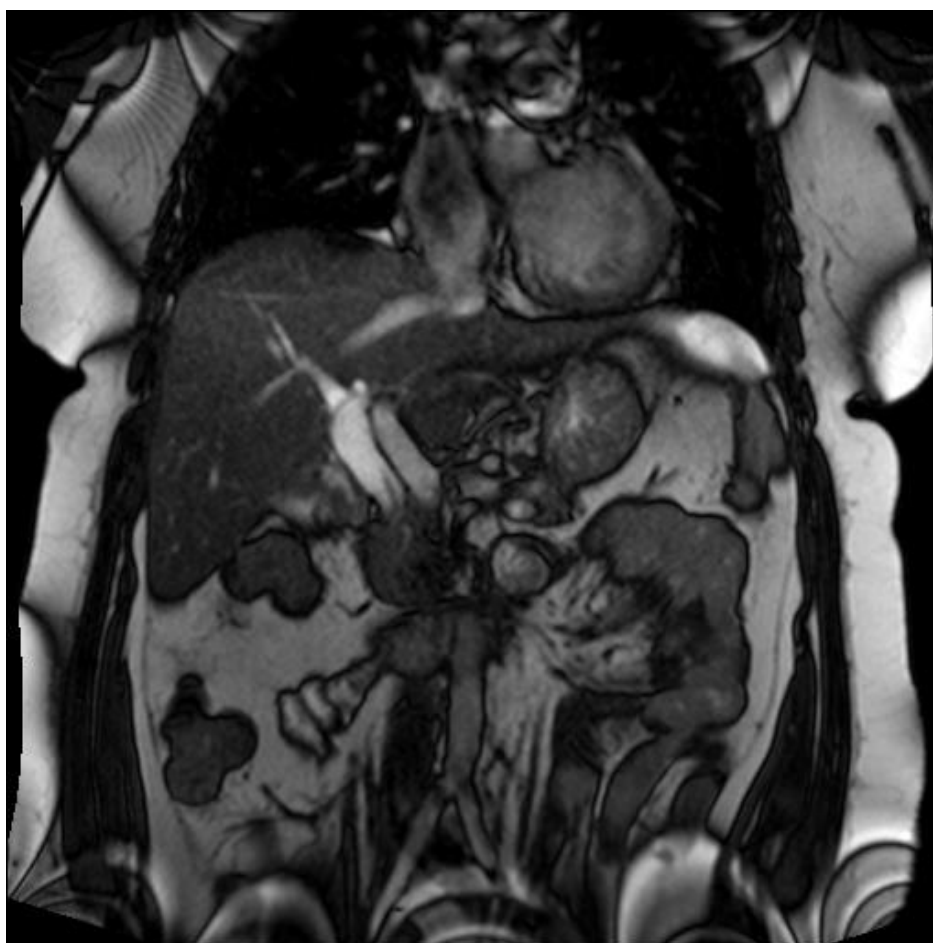


Fig.1

Ascaris lumbricoides corresponde a la helmintiasis más frecuente del tracto digestivo, la mayor prevalencia se ve en países con climas tropicales y subdesarrollados. Los parásitos adultos, además del tubo digestivo pueden invadir los conductos biliares pancreáticos.

^{1,2,3,4} Clínica Quirúrgica “B” Prof. Dr. César Canessa, Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. andrespouy@hotmail.com

Se muestra el caso de una paciente de 46 años, colecistectomizada hace 10 años. Posteriormente presentó colangitis leve, se realizó colangiografía endoscópica y extracción de barro biliar.

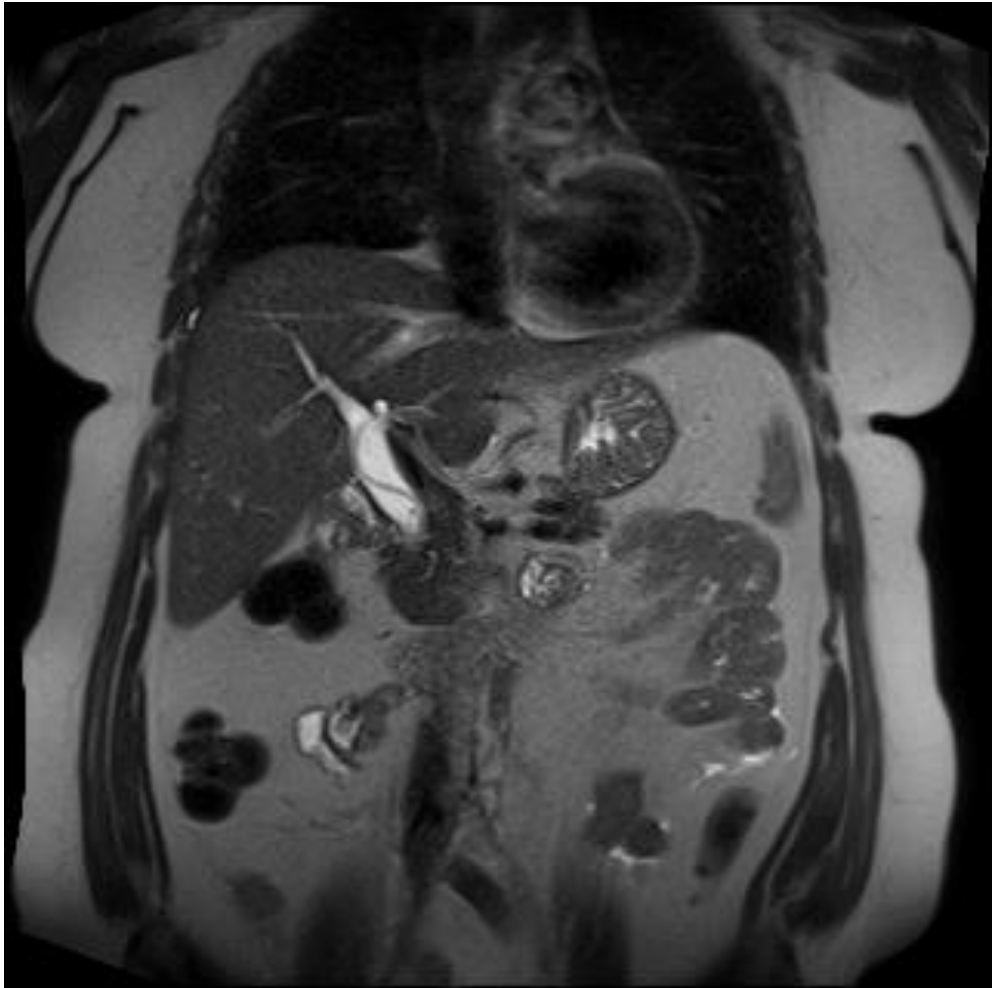


Fig. 2

Consulta años después por dolor cólico en cuadrantes superiores del abdomen, sin síntomas pigmentarios ni fiebre, sin obstrucción biliar en el hepatograma.

La tomografía muestra dilatación de vía biliar intra y extrahepática, colédoco de 14 mm. Se realiza una colangiorresonancia que evidencia un colédoco de 11 mm, imagen lineal en colédoco y conducto hepático izquierdo, que no alcanza la papila (imagen).

Se plantea como diagnóstico ascaridiasis biliar. Se indica tratamiento con antiparasitarios (Albendazol 400 mg). Evolución favorable, constatándose expulsión de parásitos en materia fecal.