

# Carcinoma de vesícula biliar con metástasis hepática

Sobrevida de 20 años

Dr. Walter Suiffet \*

**Se presenta con fines casuísticos, una interesante observación de carcinoma de la vesícula biliar. Se destacan en ella: litiasis vesicular; adenocarcinoma pequeño en la zona mucosa; metástasis hepática cercana a la vesícula de un tamaño de 7 a 8 mm, evolución favorable con una sobrevida de 20 años.**

*Palabras clave (Key words, Mots clés) MEDLARS:* Gallbladder neoplasms / surgery.

Esta presentación está destinada a mostrar la excepcional evolución de un caso de carcinoma de vesícula biliar con metástasis hepática. Es perfectamente conocido el pronóstico del carcinoma de la vesícula biliar. Su gravedad se origina en diversos factores conocidos. Lo interesante de esta observación, es que muestra una sobrevida no frecuentemente reconocida en esta enfermedad.

## OBSERVACION

D.O. de R. 58 años. Febrero 1955.

Desde hace varios años dispepsia biliar y cólicos hepáticos. Ictericia hace 1 año que duró dos días, sin prurito ni fiebre, aparecida luego de un cólico hepático. Apetito conservado. No hay repercusión sobre el estado general. No hay antecedentes de importancia. El examen clínico no muestra nada anormal a consignar. La colecistografía por vía oral no muestra relleno vesicular. La colecistocolangiografía por vía venosa permite visualizar el colédoco que algo dilatado, sin imágenes de cálculos. La vesícula no se visualiza. El estudio radiológico de gastroduodeno, no muestra lesiones. El sondeo duodenal muestra que no hay evacuación vesicular. Los exámenes de laboratorio no muestran nada anormal.

Se diagnostica litiasis vesicular y se indica tratamiento quirúrgico. La paciente lo difiere, pero ante nuevo cólico hepático, acepta la intervención propuesta. Julio 20 1955. Anestesia general. Incisión transversa. Exploración general del contenido abdominal no muestra lesiones. Litiasis vesicular a cálculo único. Vía biliar principal de aspecto normal. Pequeño nódulo blanquecino de 8 mm, en la cara superior del hígado,

*Facultad de Medicina. Montevideo.*

inmediatamente por encima del lecho vesicular. Se practica colecistectomía y resección del nódulo hepático. La evolución postoperatoria fue normal y la paciente dada de alta a los seis días. Alta definitiva a los veinte días.

El examen del material operatorio realizado en el Laboratorio del Hospital Sanatorio Español por el Dr. Enrique Castro dice así: Vesícula biliar grande, con paredes espesas y fibrosas. Cálculo grande de 12 gr de peso, alojado en el bacinete y otros 20 cálculos pequeños, que pesan 18 gr. Todos son de colesterolina con mezcla de pigmentos. Lesiones de colecistitis que alteran la pared. Hacia la parte media de la vesícula, hay un hemidiafragma, en cuyo espolón proliferó neoplasia epitelial, en forma de adeno-carcinoma esquistoso. El fragmento de hígado contiene un nódulo carcinomatoso, metástasis del tumor vesicular.

## COMENTARIO

La paciente fue controlada durante varios años, pero luego no concurrió más a la consulta. En 1968 vuelve a consultar y se estudia totalmente, no encontrándose nada anormal. En 1975 y en 1976 es vista de nuevo, comprobándose que a la edad de 79 años se encuentra en condiciones normales de salud.

Esta observación muestra como hechos de interés lo siguiente: hallazgo de un carcinoma en la vesícula biliar litiásica en el momento del estudio microscópico; presencia de una pequeña metástasis hepática en la zona vecina a la vesícula; evolución favorable luego de veinte años de observación.

Esta situación de excepción, puede observarse cuando la lesión está limitada a la zona mucosa de la vesícula, siendo por lo general un hallazgo en la pieza de colecistectomía realizada por litiasis. Es un claro argumento a favor de la cirugía sistemática de la litiasis biliar. La metástasis pequeña hepática, probablemente debida a una extensión directa o linfática del tumor, mostraba ya una evolución importante de la lesión. El curso favorable de la paciente, se explica seguramente, porque esta metástasis era la única y mínima extensión lesional de esta grave afección de la vesícula biliar.

Presentado a la Sociedad de Cirugía del Uruguay el 10 de setiembre de 1976.

\* Ex-Profesor de Clínica Quirúrgica.

Dirección: Bulevar Artigas 1545. Montevideo.

**RESUME****Carcinome de la vesicule biliaire avec métastase hépatique. Survie de vingt ans.**

Présentation, à titre de référence bibliographique, d'une intéressante observation de carcinome de la vésicule biliaire. On y souligne: la lithiase vésiculaire; un petit adénocarcinome de la zone muqueuse; une métastase hépatique proche de la vésicule, de 7 à 8 mm. de grosseur. Evolution favorable avec survie de 20 ans.

**SUMMARY****Gallbladder carcinoma with liver metastasis. Twenty-years survival.**

This paper presents an interesting case of carcinoma of the gall bladder. There was lithiasis of the gall bladder, small adenocarcinoma in the mucous area, liver metastasis near the bladder 7-8 mm in size. Evolution was favourable with a 20-year survival.