

SOBRE COLICO HEPATICO SEUDO LITIASICÓ O COLICO
HEPATICO HIDATIDICO

Por el Dr. D. Prat

El Dr. Graña nos presentó en la última sesión de la Sociedad de Cirugía, una comunicación sobre el "Mecanismo de la pseudo litiasis biliar de origen hidatídico". Deseamos colaborar al estudio de tan interesante tema de patología, con nuestra contribución y sólo lamentamos que la exigüidad del tiempo de que disponemos nos obligue a limitar y sintetizar exageradamente la contribución de nuestra experiencia. ●

Es interesante establecer la evolución progresiva de las hipótesis patogénicas del cólico hepático hidático.

Picazzo en 1899, explica el cólico por la supuración quística. Ayerza en 1901 admite la compresión extrínseca e intermitente de los canales biliares. Tuffier en 1906 explica el dolor por la compresión de las vías biliares del hilio por un quiste hidático del lóbulo de Spigel. Esta era la opinión generalizada y simplista, que se tuvo en muchos países para explicar las ictericias en los casos de quiste hidático del hígado.

Di Giovine en 1906, acepta una peritonitis subhepática. Oliver en 1907, por contracción espasmódica de la vesícula biliar, distendida por la compresión de las vías biliares extrahepáticas.

Berard y Cavaillon en 1907, hacen intervenir la angiocolitis catarral.

Cauchoix en 1908 admite una compresión progresiva del códoco, por inflamación periquística.

Quénu en 1910 por angiocolitis taxihidática, excluyendo los casos de irrupción de hidátides en las vías biliares. Magnuosson en 1913, explica el hecho por empujes de peritonitis local.

Chauffard en 1917, por crisis de bilioespasmo doloroso, por un reflejo a punto de partida por la acción irritante del quiste hidático.