

## QUISTE HIDATICO Y VESICULA BILIAR

Dr. Barsabás Ríos  
(Tacuarembó)

El autor exhibe dos piezas operatorias, correspondientes a enfermos intervenidos en su servicio del Hospital Tacuarembó, y que muestran sendos quistes hidáticos que adhieren íntimamente a la vesícula biliar, enseñando una etapa previa de su evolución hacia la apertura y evacuación del contenido en el colecisto.

Destaca el proceso de defensa que pone en juego el organismo contra el parásito, ya sea por su bloqueo, ya sea buscando su eliminación por vía directa —adherencias parietales— o por vía indirecta mediante la evacuación en vísceras huecas o en canales que comunican con el exterior.

Insiste en la ventaja de la extirpación total por enucleación, de los quistes hidáticos emergentes del hígado —como los enseñados en otras oportunidades y los que ilustran las presentes piezas operatorias—; y justifica el haber practicado al mismo tiempo la colecistectomía en estos dos casos, porque: en uno de ellos, el colecisto estaba francamente incluido en el proceso evolutivo del quiste irregular, multilobulado y de aspecto tumoral, y con expresión clínica pseudo-litiásica; y en el otro caso la vesícula estaba adherida en toda su extensión al quiste —grande como una cabeza de feto— y comprometida, por lo menos, en su funcionalidad, ya que no podría contraerse fisiológicamente. Esta pieza, en el momento opaca por efecto del formol, fué muy interesante cuando se extirpó, pues enseñaba el quiste intacto y sobre él a caballo la vesícula ingurgitada, con su contenido verde, con el aspecto de un gran gusano peludo. Las piezas operatorias motivo de esta comunicación pasaron al Museo de Anatomía Patológica de la Facultad de Medicina de Montevideo.