



0552

**"SÍNDROME DE MIRIZZI, UNA
COMPLICACIÓN
INFRECUENTE Y EL ROL
FUNDAMENTAL DE LOS
MÉTODOS POR IMÁGENES. "**

**AUTORES:
NANCY TORRES
BIANCA GAMBACURTA
DAVID POLILLO**





0552

PRESENTACIÓN DEL CASO:

Paciente femenina de 93 años, con antecedentes de hipertensión, (en tratamiento con Lozartam), FA- AIT (hace 10 años), gastritis (en tratamiento con Omeprazol) y gota. Sin otros antecedentes patológicos o alérgicos conocidos.





0552

PRESENTACION DEL CASO:

Consulta por cuadro de 6 días de evolución, caracterizado por vómitos y dolor abdominal que ceden progresivamente.

Al examen físico presenta epigastralgia y dispepsia, ya sin vómitos.

Agrega tendencia al sueño.

Niega fiebre u otra sintomatología.

Laboratorio: Leucocitosis y GGT 149 como datos positivos, el resto esta conservado.

Se solicita TC de abdomen y pelvis sin contraste por falla renal.



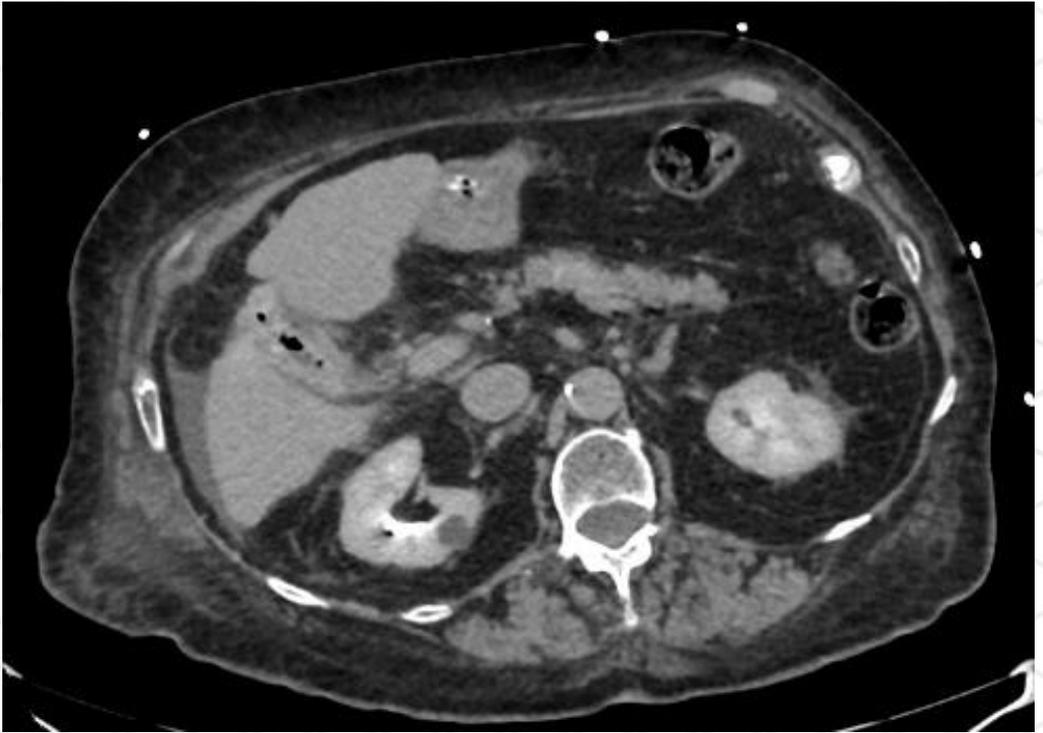


0552





0552





0552



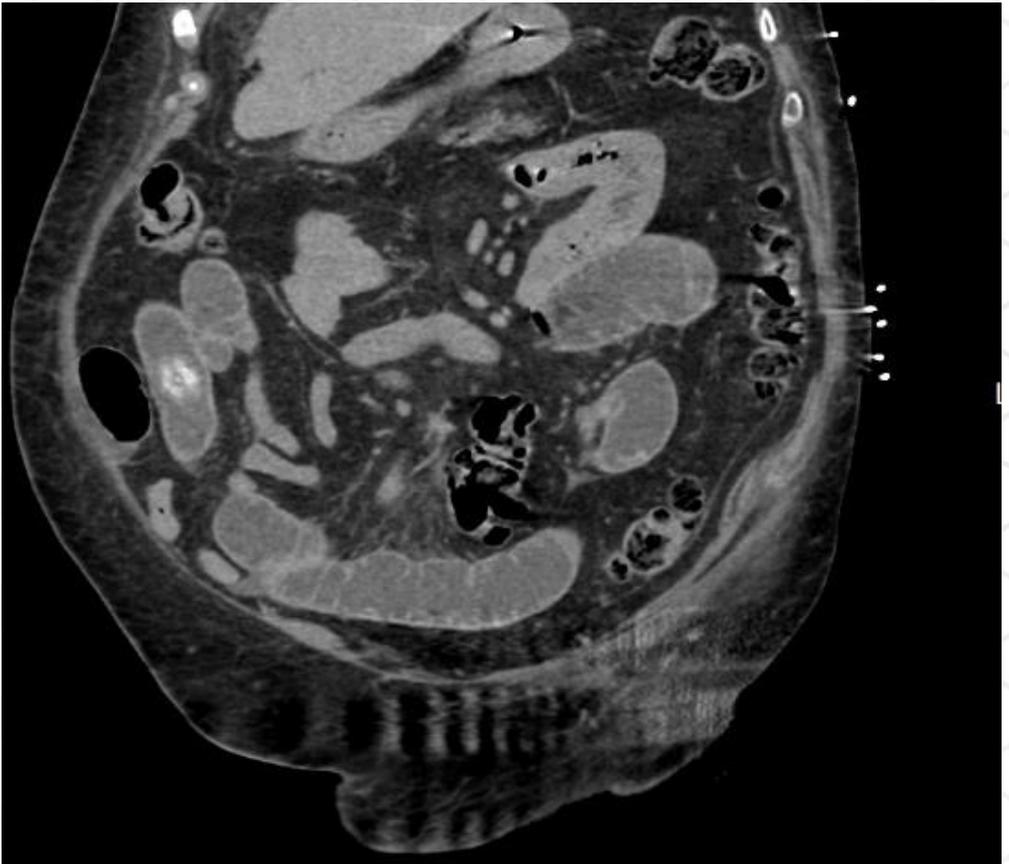


0552





0552





0552

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS:

Aerobilia con engrosamiento de las paredes vesiculares y pequeñas burbujas aéreas en el trayecto del colédoco.

Se acompaña de importante distensión de las asas intestinales con niveles hidroaéreos.

Se visualiza una imagen densa en topografía del yeyuno distal.

El colon no presenta engrosamiento parietal.

No se visualiza neumoperitoneo.

No se observa liquido libre abdominal.





DISCUSION:

El Sme. De Mirizzi es una complicación poco frecuente de colelitiasis, solo presente en el 0.1 % de los pacientes con enfermedad vesicular de base.

Es una entidad clínica caracterizada por la presencia de un lito en el conducto cístico o en el infundíbulo de la vesícula biliar que impacta sobre el conducto hepático común.

Dicha presión puede erosionar la vía biliar, generando necrosis y originando una fistula colecisto-coledociana, entre la pared vesicular y la vía biliar afectada.

En nuestro caso el lito se encontraba en el yeyuno distal, generando un íleo biliar obstructivo.





0552

DISCUSION:

La ecografía es el método empleado para el diagnóstico de litiasis, aunque tiene sensibilidad limitada.

La tomografía, como se realizó en nuestro caso, puede mostrar dilatación de los conductos intra y extra hepáticos y la presencia de litos, aunque sigue siendo de sensibilidad baja.

La CPER es la modalidad con mayor sensibilidad para esta patología.

El tratamiento es quirúrgico.





0552

CONCLUSION:

El Sme. de Mirizzi es una entidad poco frecuente de ver, gracias al tratamiento efectivo de la colelitiasis, evitando sus complicaciones.

Presenta una dificultad diagnóstica clínica al carecer de síntomas patognomónicos, por lo que los métodos por imágenes, aportan información de gran relevancia.

En nuestro caso la tomografía fue la que determinó el diagnóstico que permitió la resolución quirúrgica de esta patología.

