

Ascariasis biliar. Tratamiento por intervencionismo percutáneo y colangioscopía en un niño de un año

Poster 2008

Matias Garriga *; Francisco Luterou*:
Dario Teplisky*; Sergio Sierre*:
Alejandro Cocciaglia**; Pablo Pucca***

* Diagnóstico por Imágenes.

** Endoscopía respiratoria.

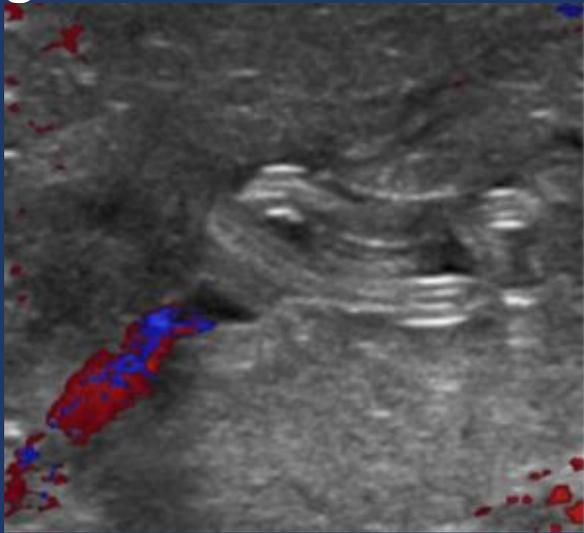
*** Clínica Pediatría.

Hospital J.P. Garrahan. CABA. Buenos Aires. Argentina

Presentación Clínica

Paciente de 23 meses que ingresa con dolor abdominal y fiebre de tres días de evolución.

Ecografía: Dilatación biliar con imágenes tubulares en su interior e imágenes móviles en intestino.
Coproparasitológico: Huevos de áscaris lumbricoides



Diagnostico: Ascariasis biliar con colangitis aguda.

Tratamiento: 3 ciclos de piperazina , ceftriaxona 27 días y metronidazol 24 días sin respuesta favorable.

Drenaje percutáneo biliar , extracción con balones y Colangioscopia. Resolución minimamente invasiva.



Hallazgos imagenológicos

Tratamiento intervencionismo: Drenaje percutáneo biliar bilateral. Dilatación de papila y maniobras de extracción desde ambos conductos hepáticos con balón hacia intestino.



Colangiografía y Colangioscopía percutánea transhepática muestra resolución completa sin imágenes residuales ni estenosis y con buen drenaje a duodeno.



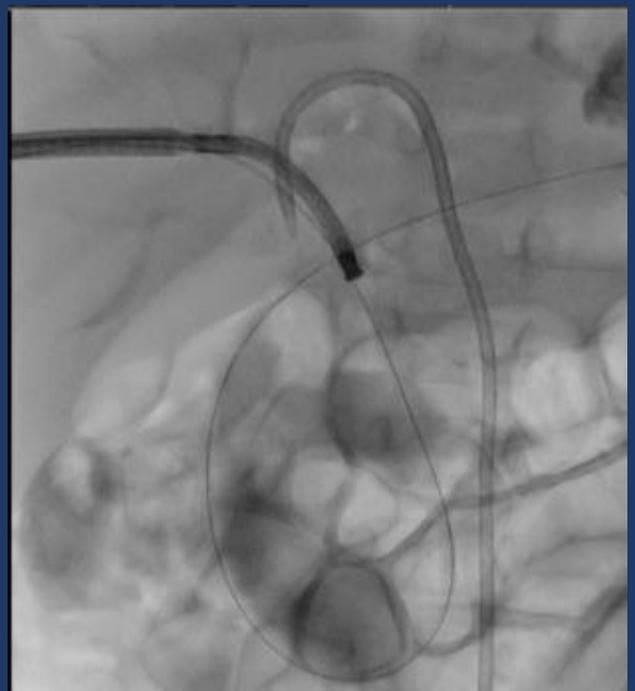
Egreso hospitalario sin complicaciones.

Discusión

- En la Ascariasis biliar con colangitis aguda, cuando el tratamiento antibiótico y antiparasitario no es efectivo, requiere descompresión biliar por Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) o cirugía. 1,2.
- En niños pequeños la CPRE puede estar limitada técnicamente. El tratamiento quirúrgico es más invasivo y no exento de complicaciones. 1,2.
- No encontramos ningún reporte en la bibliografía de tratamiento percutáneo de ascariasis en niños.

Conclusiones.

- El tratamiento por radiología intervencionista fue efectivo y seguro en nuestro paciente permitiendo la resolución y puede ser una alternativa terapéutica mínimamente invasiva en casos seleccionados
- La colangioscopia transparietohepática sirvió para confirmar la ausencia de restos en la vía biliar .



Bibliografía

- 1) Ramareddy RS, Alladi A, SiddanaOS, Deepti V. Surgical complications of ascaris lumbricoides in children. J Indian Assoc Pediatr Surg. 2012 jul;17(3):116-9.
- 2) Baba AA, Sher AH, Rhat MA. Management of biliary ascaris in children living in endemic area. Eur J Pediatr Surg 2010 May; 20(3):187-90.