



COLECISTITIS HEMORRÁGICA: A PROPÓSITO DE UN CASO

AUTORES:

GONZALEZ D.¹, RIVAS G.², LOVATO F.², NEIRA A.³, RIZZO F.⁴, ASPRON MARINA⁴

¹ RESIDENTE PRIMER AÑO, SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA . DAYANNE.GC21@GMAIL.COM

² RESIDENTE , SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

³ INSTRUCTORA DE RESIDENTES DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

⁴ JEFE DEL SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

LOS AUTORES DEL TRABAJO DECLARAN NO TENER NINGÚN CONFLICTO DE INTERÉS.



CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



EMPRESARIOS
DE SALUD S.A.
Diagnóstico Por Imágenes

PRESENTACIÓN DEL CASO:

MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2. CONSULTÓ POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN, VÓMITOS Y FIEBRE. A LA EXPLORACIÓN, LABORATORIOS CON DISCRETA LEUCOCITOSIS (10530) Y DISMINUCIÓN DEL HEMATOCRITO (30%); EXAMEN FÍSICO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN DE HIPOCONDRIO DERECHO SIN DEFENSA.

LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC) DE ABDOMEN CON CONTRASTE ENDOVENOSO REVELA VESÍCULA BILIAR LITIÁSICA, CONTENIDO HETEROGÉNEO HIPERDENSO SIN REALCE, CON AIRE EN SU INTERIOR Y RAREFACCIÓN DE LA GRASA LOCORREGIONAL, HALLAZGOS COMPATIBLES CON COLECISTITIS HEMORRÁGICA CON SIGNOS DE PERFORACIÓN (FIG. 1).

SE REALIZA LA COLECISTECTOMÍA EVIDENCIANDO COLECISTITIS HEMORRÁGICA PERFORADA Y FÍSTULA COLECISTODUODENAL.

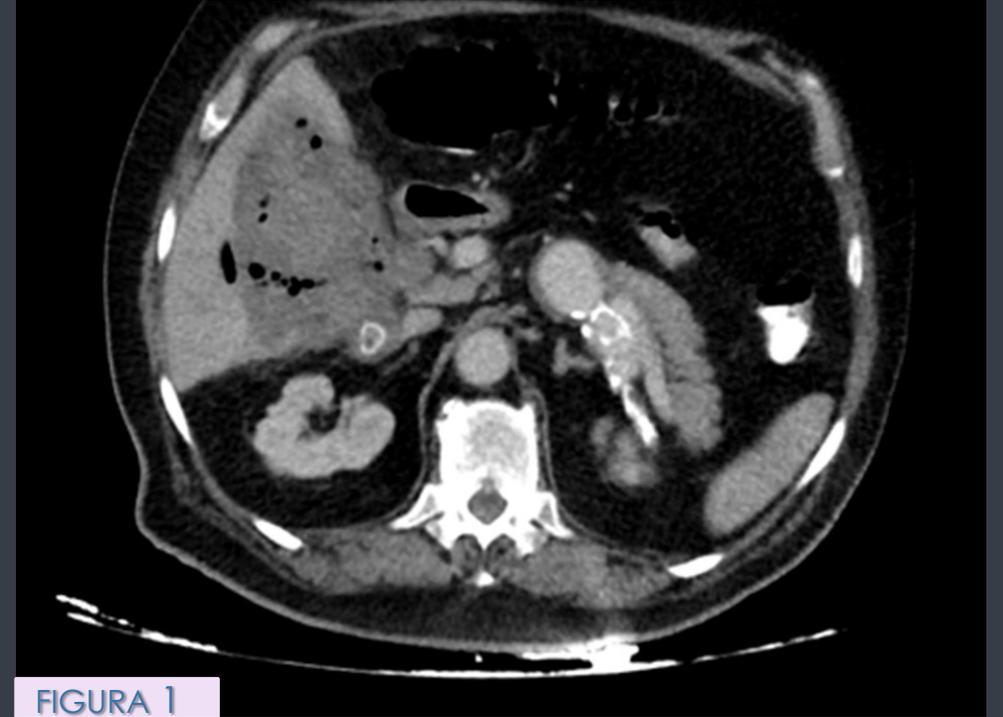


FIGURA 1



CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

ECOGRAFÍA ABDOMINAL: VESÍCULA BILIAR DISTENDIDA, DE DIFÍCIL DELIMITACIÓN, LITIÁSICA, CONTENIDO HETEROGÉNEO CON MATERIAL ECOGÉNICO, SÓLIDO, DE CONTORNOS IRREGULARES, SIN SEÑAL DOPPLER, SUGERENTE DE BARRO BILIAR DENSO Y COMPACTO/POSIBLE PROCESO NEOPLÁSICO.

TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC) DE ABDOMEN CON CONTRASTE ENDOVENOSO
EVIDENCIA VESÍCULA BILIAR LITIÁSICA, CONTENIDO HETEROGÉNEO HIPERDENSO SIN REALCE, COMPATIBLE CON SANGRADO AGUDO. PÉRDIDA DE LA CONTINUIDAD DE LA PARED VESICULAR, CON AIRE EN SU INTERIOR Y RAREFACCIÓN DE LA GRASA LOCORREGIONAL, HALLAZGOS DE COLECISTITIS HEMORRÁGICA CON SIGNOS DE PERFORACIÓN. (FIG. 2)

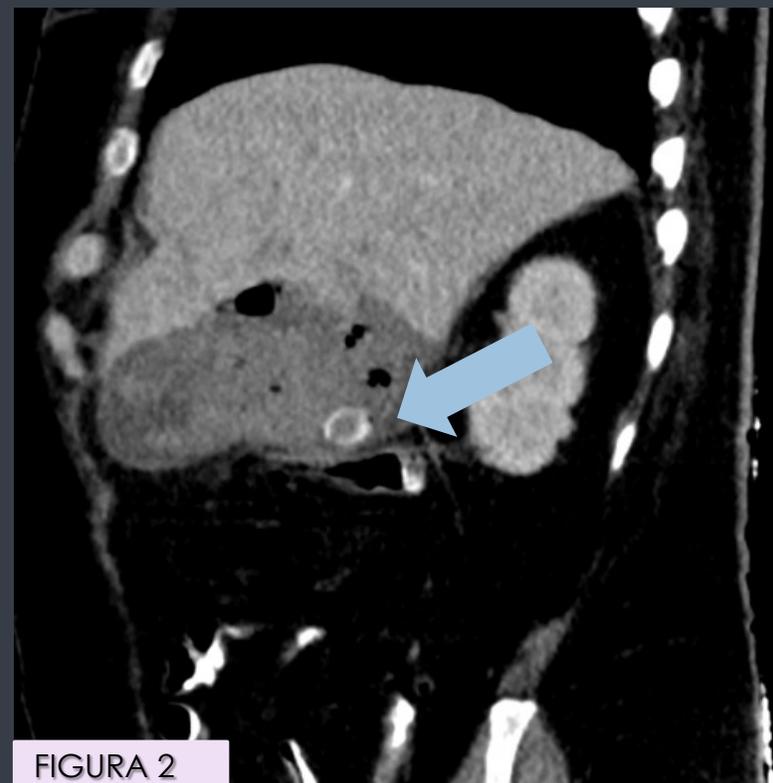


FIGURA 2



CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



DISCUSIÓN:

LA COLECISTITIS HEMORRÁGICA ES UNA ENTIDAD RARA QUE SE PRESENTA COMO COMPLICACIÓN DE UNA COLECISTITIS AGUDA. EL SANGRADO EN EL INTERIOR DE LA VESÍCULA PUEDE OBSERVARSE EN LOS ESTUDIOS DE IMAGEN, SIENDO LA ECOGRAFÍA EL MÉTODO INICIAL Y CONFIRMÁNDOSE MEDIANTE TC COMO UN CONTENIDO HIPERDENSO, NIVEL LÍQUIDO-LÍQUIDO, SIENDO SU PRESENCIA SECUNDARIA A CAMBIOS INFLAMATORIOS, ULCERACIÓN DE LA MUCOSA Y NECROSIS. ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO SE MENCIONAN LA ANTICOAGULACIÓN, MALIGNIDAD Y TRAUMA.



CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



CONCLUSIÓN:

ES IMPORTANTE RECONOCER LOS HALLAZGOS DE ESTA PATOLOGÍA POR SU ALTA TASA DE MORBIMORTALIDAD, SIENDO SU DIAGNÓSTICO PRECOZ INDISPENSABLE PARA UN TRATAMIENTO OPORTUNO.



CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



BIBLIOGRAFÍA:

- PATEL N, OTO A, THOMAS S. MULTIDETECTOR CT OF EMERGENT BILIARY PATHOLOGIC CONDITIONS. RADIOGRAPHICS. 2013; 33 (7): 1867-1888.
- JIANG B, BINGMER K, AMMORI J. HEMORRHAGIC CHOLECYSTITIS. ACS CASE REVIEWS IN SURGERY. 2020;2(5):56-60.
- NOVAK J, GÖNTÉR A, JANEŽ J. ACUTE CHOLECYSTITIS WITH INTRALUMINAL GALLBLADDER BLEEDING: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW. INTERNATIONAL JOURNAL OF CASE REPORTS, 2021; 5:228. DOI: 10.28933/IJCR-2021-06-2005



CADI 2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

