



# VESICULA BILIAR GIGANTE SECUNDARIO A MASA ENDOLUMINAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

## AUTORES:

PAEZ M.<sup>1</sup>, ROCHA M.<sup>2</sup>, CIFUENTES M.<sup>2</sup>, MARTINEZ L.<sup>2</sup>, NEIRA A.<sup>3</sup>, RIZZO F.<sup>4</sup>, ASPRON M.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> RESIDENTE SEGUNDO AÑO, SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA. PILARPB@GMAIL.COM

<sup>2</sup> RESIDENTE, SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

<sup>3</sup> INSTRUCTORA DE RESIDENTES, SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

<sup>4</sup> JEFE DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO 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:

MUJER DE 81 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PÉRDIDA DE PESO Y ANEMIA, CONSULTA POR ASTENIA Y ADINAMIA, ASOCIADO A EMESIS Y DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA MASA DOLOROSA EN FLANCO DERECHO Y LABORATORIOS CON LEUCOCITOSIS Y ANEMIA.

SE REALIZA ECOGRAFÍA ABDOMINAL QUE MUESTRA VESÍCULA AUMENTADA DE TAMAÑO, DE PAREDES ENGROSADAS, CONTENIDO HETEROGÉNEO, OCUPADA CASI EN SU TOTALIDAD POR IMAGEN DE ECOGENICIDAD DE PARTES BLANDAS QUE MIDE 153 X 59 X 78MM.(FIG. 1)

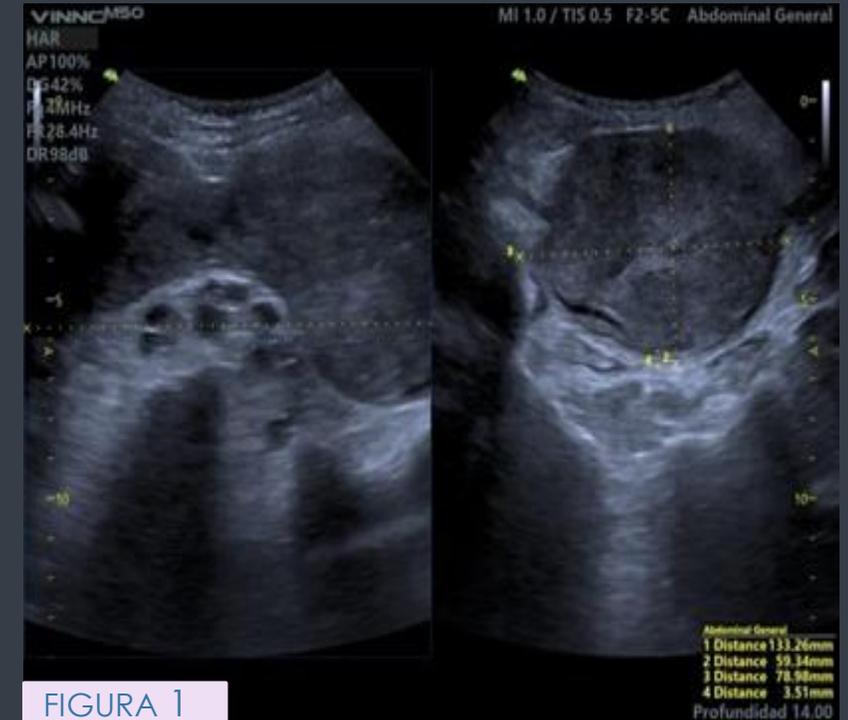


FIGURA 1



**CADI 2022**  
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

TC ABDOMINAL: VESÍCULA BILIAR DISTENDIDA, AUMENTADA DE TAMAÑO A EXPENSAS DE VOLUMINOSA IMAGEN NODULAR, SOLIDA DE BORDES NETOS, INTRALUMINAL, EN ÍNTIMO CONTACTO CON LA PARED VESICULAR, ENCONTRÁNDOSE ÁREAS CON PLANO DE CLIVAJE, ASOCIADO A ENGROSAMIENTO PARIETAL Y RAREFACCIÓN DE LA GRASA PERI-VESICULAR ADYACENTE. (FIG. 2 Y 3).

SE REALIZA COLECISTECTOMÍA PARCIAL. EL ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO MOSTRÓ: CARCINOMA INDIFERENCIADO DE VESÍCULA BILIAR, CON EXTENSA NECROSIS QUE SE EXTIENDE AL TEJIDO CONECTIVO PERIMUSCULAR



FIGURA 2

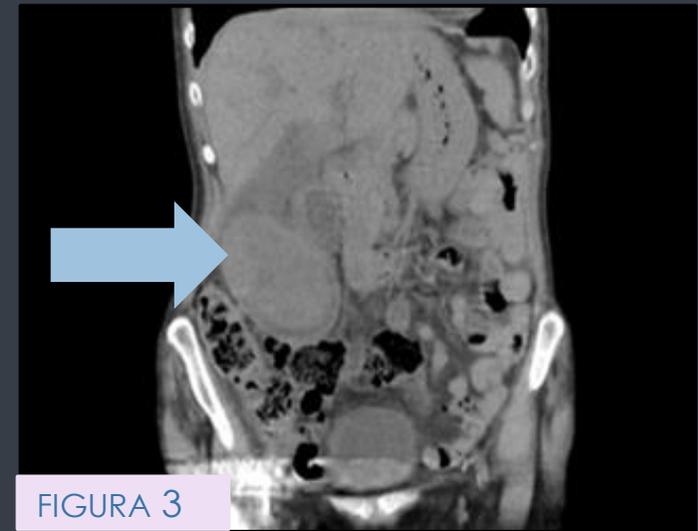


FIGURA 3



**CADI 2022**  
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



## DISCUSIÓN:

EL CARCINOMA VESICULAR CONSTITUYE LA 5 NEOPLASIA EN FRECUENCIA DEL TRACTO GASTROINTESTINAL Y LA PRIMERA DEL ÁRBOL BILIAR. ES MÁS FRECUENTE EN MUJERES ENTRE LOS 60 – 80 AÑOS; EL FACTOR DE RIESGO MÁS IMPORTANTE ES LA LITIASIS BILIAR. LA PRESENTACIÓN CLÍNICA ES INESPECÍFICA, TARDÍA Y SUPERPONIBLE CON LA PATOLOGÍA LITIÁSICA. LO MÁS FRECUENTE ES EL DOLOR CRÓNICO EN HCD ASOCIADO A PÉRDIDA DE PESO, ICTERICIA O MASA PALPABLE. A VECES PUEDE SIMULAR UNA COLECISTITIS AGUDA.

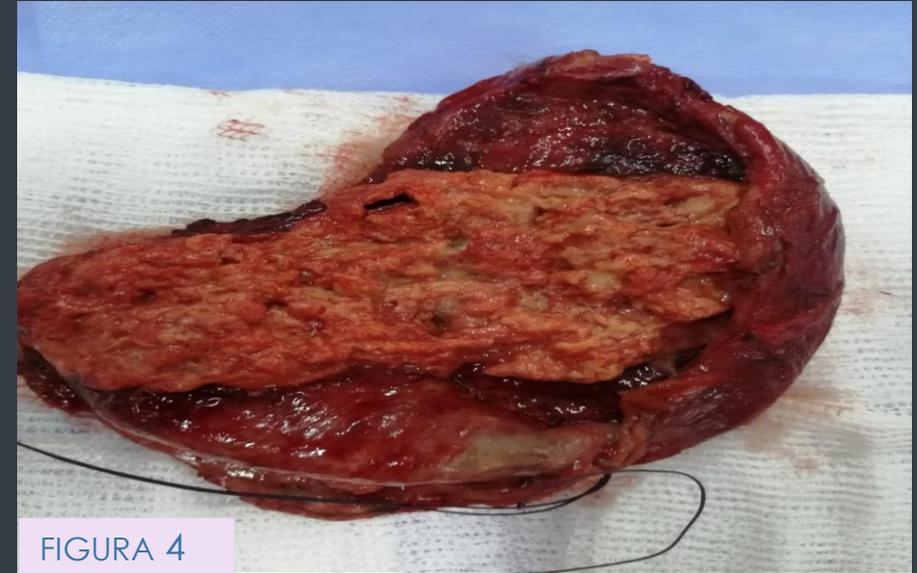


FIGURA 4

FIG 4: Imagen de la vesícula gigante postcolecistectomía.



**CADI 2022**  
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



# CONCLUSIÓN:

EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CARCINOMA VESICULAR ES RARO. EL ENFOQUE DIAGNÓSTICO POR ULTRASONIDO ES DIFÍCIL; SÓLO UN ENGROSAMIENTO LOCALIZADO QUE COEXISTE CON CÁLCULOS BILIARES PARECE SER SIGNIFICATIVO Y REQUIERE UNA BIOPSIA. LA IMAGEN DE UNA MASA Y UN CÁLCULO OCUPANDO LA VESÍCULA BILIAR SE ASOCIA A ESTADIOS POSTERIORES DE LA ENFERMEDAD. DADO QUE EL ESTUDIO ECOGRÁFICO ES EL PRIMER PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO Y EL MÁS EFICAZ PARA EVALUAR PATOLOGÍA VESICULAR, SE DEBEN TENER PRESENTES LOS HALLAZGOS QUE ORIENTAN HACIA UNA PROBABLE ENFERMEDAD NEOPLÁSICA.



**CADI 2022**

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



# BIBLIOGRAFÍA:

- HUSSAIN H. M., LITTLE M. D., WEI S. AIRP BEST CASES IN RADIOLOGIC-PATHOLOGIC CORRELATION GALLBLADDER CARCINOMA WITH DIRECT INVASION OF THE LIVER. RADIOGRAPHICS 2013; 33:103–108.
- TIENDA M. J., AWAD F., GONZÁLEZ R., PÉREZ H., MARTÍNEZ C., IRIBARREN M. A. CARCINOMA DE VESÍCULA BILIAR. UN AMPLIO ESPECTRO RADIOLÓGICO CON HALLAZGOS SEMIOLÓGICOS TÍPICOS Y ATÍPICOS, EN SERAM2012/S-1477. DOI: 10.1594/SERAM2012/S-1477



**CADI2022**

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

