COLECISTITIS XANTOGRANULOMATOSA: A PROPÓSITO DE UN CASO

N° 0964

Macarena LÓPEZ ECHAZARRETA; Martin CARRANZA; María Agustina GAMBARTE; Dolores GARCÍA BARALE; Bernardo TORRES; Facundo RODRÍGUEZ

Córdoba, Argentina

lopezechazarretam@gmail.com

No se declaran conflictos de interés

Instituto OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

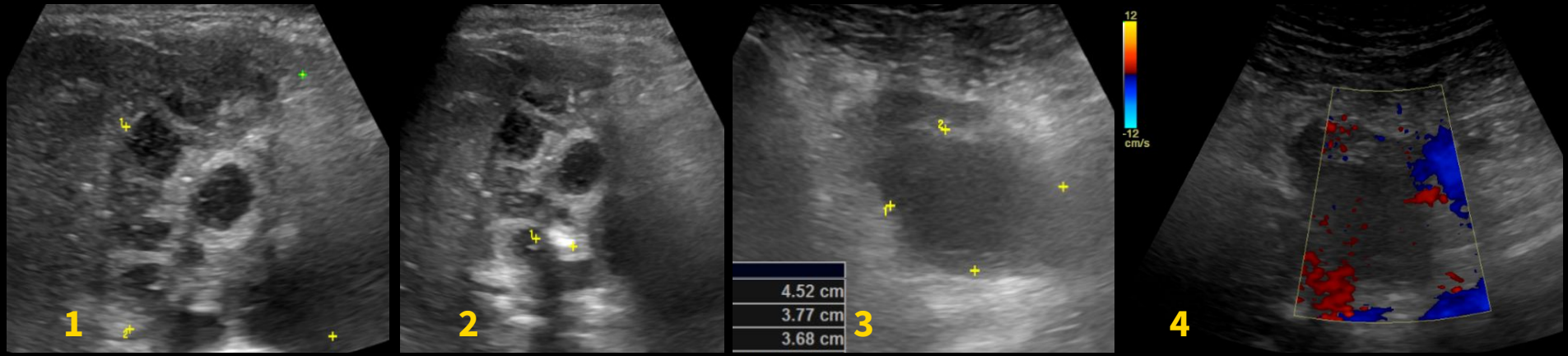
SORDIC

FAARDIT
Federación Argentina de Radiología

INTRODUCCIÓN

Se presentó a la guardia un paciente masculino de 68 años, que consultó por dolor abdominal en hipocondrio derecho, fiebre y malestar general de 3 meses de evolución. Se le realizó un estudio de laboratorio mostró leucocitosis y se le solicitó una ecografía de abdomen

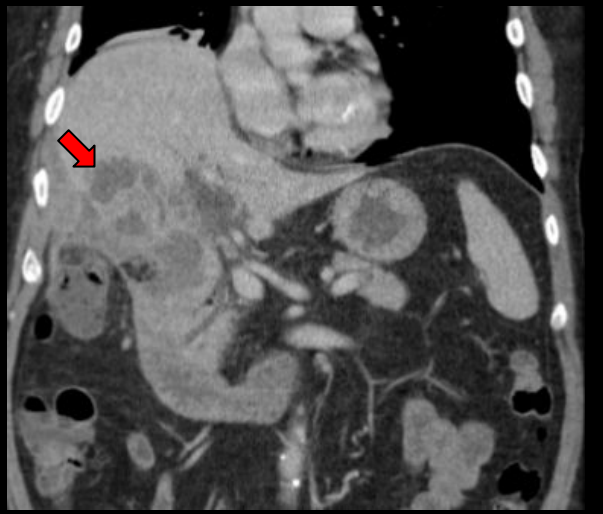
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: US abdomen



US de abdomen: En topografía de la vesícula biliar, se evidencia estructura multiloculada de contenido ligeramente denso en íntimo contacto con la primera porción del duodeno, asociada a litiasis única (Figuras 1 y 2). Dicha estructura, se continúa con una lesión nodular, que impresiona quística en íntimo contacto con primera porción del duodeno, sin vascularización al examen de flujo Doppler color (Figuras 3 y 4)

Ante estos hallazgos, se decidió complementar el estudio con una
TC de abdomen y pelvis con contraste

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: TC de abdomen y pelvis con contraste



Cortes axiales (Figuras 1 y 2) y corte coronal (figura 3) de TC de abdomen y pelvis con contraste : Pobre definición de la anatomía vesicular, con cambios inflamatorios. Presencia de una colección multitabicada que impresiona sobre el bulbo duodenal (flechas), sin aire en su interior, con realce de paredes y tabiques irregulares y lobulados. Tumefacción de tejidos, bandas líquidas y adenopatías reactivas

Se realizó una colecistectomía convencional y la pieza quirúrgica fue enviada para su análisis anatomopatológico.

Diagnóstico de COLECISTITIS XANTOGRANULOMATOSA

DISCUSIÓN

La colecistitis xantogranulomatosa (CXG) es una **variante poco común de colecistitis crónica**, que representa aproximadamente el 1,3-1,9% de las colecistectomías realizadas

Se caracteriza por la **acumulación de macrófagos espumosos y células gigantes multinucleadas** en la pared de la vesícula biliar

A diferencia de este caso, la CXG es más frecuente en **mujeres de alrededor de 50 años** de edad. El dolor en hipocondrio derecho es un síntoma característico, pero inespecífico

El **diagnóstico definitivo** se realiza mediante el **estudio anatomopatológico** de la pieza quirúrgica, tras una **evaluación imagenológica por tomografía computarizada**

CONCLUSIÓN

Aunque es una entidad poco frecuente, la CXG debe considerarse en el diagnóstico diferencial de una colecistitis complicada, especialmente cuando los hallazgos imagenológicos son atípicos. Un alto índice de sospecha y el estudio anatomopatológico son fundamentales para su diagnóstico preciso

BIBLIOGRAFÍA

- Reaño, G., Sanchez, J., Ruiz, E., Celis, J., Payet, E., Berrospi, F., Chavez, I., Young, F., & Doimi, F. (2005). Colecistitis xantogranulomatosa: Análisis de 6 casos. Revista de Gastroenterología del Perú, 25(1), 8-14. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292005000100008&script=sci_arttext
- Canullán, C. M., Petracchi, E., Baglieto, N., Di Summa, S., Quesada, B. M., Álvarez Rodríguez, J. E., & Chiappetta Porras, L. T. (2014). Colecistitis xantogranulomatosa. Revista Argentina de Cirugía, 106(1), 15-18. http://www.scielo.org.ar/pdf/racir/v106n1/v106n1a05.pdf
- Guzmán-Valdivia, G. (2018). Colecistitis crónica xantogranulomatosa como hallazgo histológico posterior a una colecistectomía. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas, 1(1), 36-42. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2307-04202018000100036&script=sci_arttext
- Dixit, V. K., Prakash, A., Gupta, A., & colaboradores. (1998). Xanthogranulomatous cholecystitis. Digestive Diseases and Sciences, 43(5), 940-942.
- Goodman, Z. D., & Ishak, K. G. (1981). Xanthogranulomatous cholecystitis. American Journal of Surgical Pathology, 5(7), 653-659.
- Roberts, K. M., & Parsons, M. A. (1987). Xanthogranulomatous cholecystitis: Clinicopathological study of 13 cases. Journal of Clinical Pathology, 40(4), 412-417.
- Kwon, A. H., Matsui, Y., & Uemura, T. (2004). Surgical procedures and histopathologic findings for patients with xanthogranulomatous cholecystitis. Journal of the American College of Surgeons, 199(2), 204-210.
- Kim, P. N., Ha, H. K., Kim, Y. H., & colaboradores. (1998). US findings of xanthogranulomatous cholecystitis. Clinical Radiology, 53(4), 290-292.