

COLANGITIS EN PACIENTE CON MICROHAMARTOMATOSIS BILIAR MÚLTIPLE (ENFERMEDAD DE VON MEYENBURG)

ARIEL J. SILES VASQUEZ¹, GUSTAVO BOGDANOFF¹, ORLANDO ARIZA¹, DAIANA ABELEDO¹,
GONZALO LOPEZ MACHI², ROSARIO BASTIDAS VIVAS², PEDRO WAINER¹

¹Servicio de Clínica Médica, ²Servicio de Diagnóstico por Imágenes, Sanatorio Otamendi, Buenos Aires, Argentina

E-mail: silesa@otamendi.com.ar

Mujer de 89 años, con antecedentes de hipotiroidismo, consultó por dolor abdominal, náuseas, vómitos y fiebre de 24 horas de evolución. Al examen físico estaba hemodinámicamente estable, temperatura 37.5° C, abdomen doloroso al palpar, en epigastrio e hipocondrio derecho. Laboratorio: hematocrito 37%, leucocitos: 17 000 ml/mm³ (neutrófilos 93%), bilirrubina total: 4.1 mg/dl, bilirrubina directa: 2.12 mg/dl, fosfatasa alcalina: 198 UI/L, got: 294 UI/L, gpt: 215 UI/L, γ -glutamyl-transferasa 285 UI/L. Hemocultivos positivos para *Escherichia coli*.

En la colangiorresonancia (Fig. 1 A y B) se observan múltiples imágenes redondeadas con señal hiperintensa (flechas amarillas), dilatación de vía biliar intrahepática (flechas rojas) y colédoco (flechas azules); se asocia a exis-

tencia de una imagen redondeada e hipointensa en todos los pulsos en colédoco distal probablemente vinculado a lito (flecha verde), conducto pancreático principal con señal y trayectoria conservada (flecha violeta).

Inició tratamiento con antibióticos endovenosos y se realizó colangioendoscopia retrógrada con extracción de lito y papilotomía.

La microhamartomatosis biliar múltiple consiste en la presencia de lesiones nodulares quísticas que son derivadas de malformaciones de pequeña vía biliar intrahepática, generalmente no tienen repercusión clínica y su diagnóstico es incidental. Los diagnósticos diferenciales son la enfermedad de Caroli, abscesos hepáticos múltiples, poliquistosis y las metástasis hepáticas.

Figura 1 |

