



HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO
HERMANOS AMEJEIRAS

HABANA, CUBA

CONVENCIÓN CIENTÍFICA
XL ANIVERSARIO DEL HHA

Colangitis Esclerosante Primaria , Diagnóstico por Histopatología: Presentación de Caso.

Autores

-Danitza Elías Justiniani. Residente de segundo año de Anatomía Patológica. Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras

-Jazmín Ruiz Cruz. Residente de segundo año de Anatomía Patológica. Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras

INTRODUCCIÓN

- ▶ La colangitis esclerosante primaria (CEP) es una condición rara, idiopática, definida por la presencia de inflamación, fibrosis y estenosis de los conductos de la vía biliar intra o extrahepáticos, que genera colestasis crónica y no puede atribuirse a otras causas. La CEP fue descrita por primera vez en el año 1924 por Delbet, y desde entonces su etiología sigue siendo desconocida.¹
- ▶ Por su origen desconocido se deben descartar primeramente otras causas.²
- ▶ Los criterios diagnósticos incluyen niveles de fosfatasa alcalina aumentados que persisten por más de 6 meses, datos de estenosis en la vía biliar documentado por colangiopancreatografía por resonancia magnética (MRCP) o colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE). Dejando la biopsia solo en casos que no se llega a un diagnóstico con los métodos mencionados.²

1. Almanza-Hurtado, A. J., Rodríguez-Yáñez, T., Martínez-Ávila, M. C., Rodríguez-Blanco, J. D., & Imbeth-Acosta, P. L. (2021). Colangitis esclerosante primaria; Artículo de Revisión. *Hepatología*, 2(2), 325-340. <https://doi.org/10.52784/27112330.138>.

2. Acuña Vargas, K. (Septiembre de 2018). Colangitis Esclerosante Primaria. *Médica Sinergia*, 3(9), 3-8. <https://doi.org/10.31434/rms.v3i9.135>

Objetivos

- ▶ Detectar las dificultades diagnósticas que se pueden llegar a presentar en la colangitis esclerosante como una enfermedad de etiología desconocida.

Presentación de Caso

- ▶ Se reporta el caso de un paciente masculino de 61 años con antecedentes de hipertensión arterial esencial controlada, colitis crónica inespecífica.
- ▶ Refiere dolor en hipocondrio derecho, acompañado de leucopenia, plaquetopenia, pérdida de peso progresivo asociado a diarrea esporádica. Se encontró por imagen radiológica, la presencia de una dilatación de la vía biliar izquierda franca con dilataciones que alcanzan los 7.5mm. Se decide realizar cirugía de hepatectomía izquierda y colecistectomía por la sospecha de un colangiocarcinoma intrahepática izquierdo. Se envían las piezas al departamento de Anatomía Patológica.



Diagnóstico

- ▶ Las evidencias de la histoquímica de Hematoxilina y Eosina más la tinción Tricrómica de Mallory en un fragmento de hígado permitieron definir el diagnóstico de colangitis esclerosante de etiología desconocida.

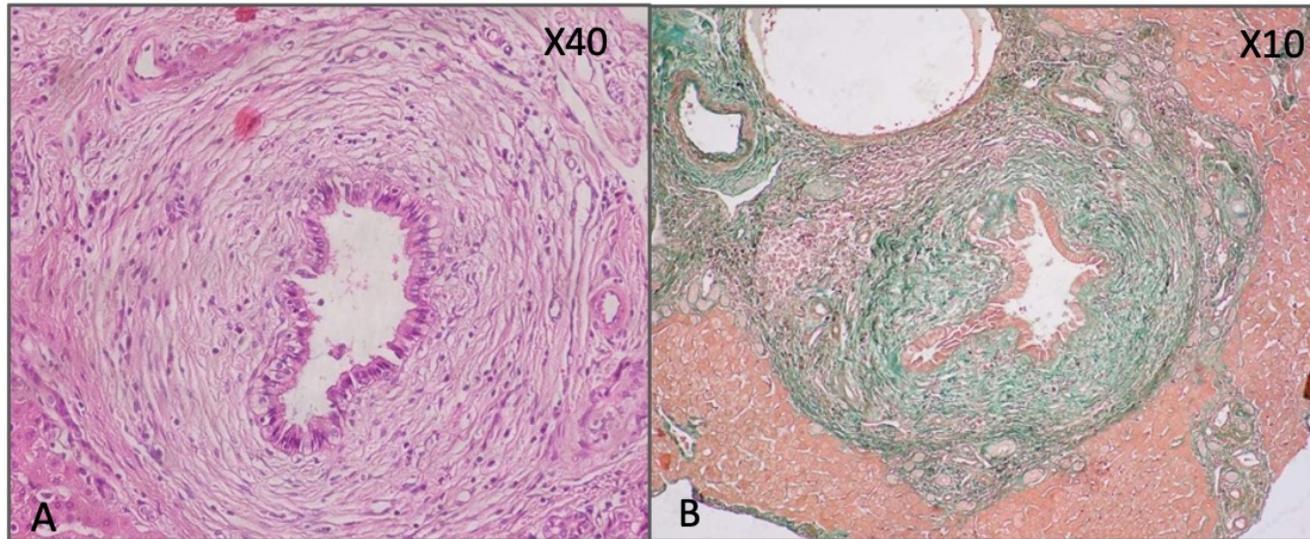


Figura 1. Colangitis esclerosante primaria (CEP). A. Espacio portal inflamado con un conducto biliar dilatado y fibrosis periconductal en «piel de cebolla». B. Fibras de colágeno color verde, que evidencian engrosamiento de las paredes del conducto biliar con el tinte tricrómico de mallory

Conclusiones

- ▶ A través del análisis de este caso y de la bibliografía revisada se observó que la colangitis esclerosante tanto como en su patogenia, métodos diagnósticos y pronóstico, continúan siendo bastante inciertos.³
- ▶ Al no haber un tratamiento específico para la misma, sospecharlo de primera instancia como un diagnóstico definitivo no suele ser lo habitual. También se encuentran sus múltiples complicaciones como neoplasias malignas hepáticas y extrahepáticas, que se han descrito en esta enfermedad.⁴
- ▶ La colangitis esclerosante primaria continúa siendo bastante incierta. Los métodos diagnósticos que hay son invasivos y costosos, por lo que se puede llegar a retrasar el diagnóstico y la enfermedad llegar a un estadio avanzado como en este caso.

3. Parés Albert (2011). Colangitis esclerosante primaria: diagnóstico, pronóstico y tratamiento. *Gastroenterología y Hepatología*. Elsevier. 2011;34(1):41—52. <http://doi:10.1016/j.gastrohep.2010.02.006>

4. Quijada González, Oswaldo. (2012). Colangitis esclerosante primaria. *Gen*, 66(2), 136-140. Recuperado en 29 de octubre de 2022, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032012000200014&lng=es&tlng=es.