



Rev Guatem Cir Vol. 22 • 2016

Neurofibroma Plexiforme del Colédoco: Una Causa Rara de Ictericia Obstructiva. Reporte de Caso

Marco A. Salazar, MD; José Contreras, MD; David Porras, MD

Departamento de Cirugía, IGSS Hospital General de Enfermedades. Autor correspondal: Marco A. Salazar email: scirsalazar87@yahoo.com

Resumen

Paciente masculino de 68 años, con ictericia obstructiva quien es llevado a sala de operaciones encontrando una lesión que ocluye el 90% de la luz del tercio medio e inferior del colédoco que es reportada como un neurofibroma plexiforme del colédoco.

Palabras Clave: neurofibroma, tumores colédoco

Abstract

Plexiform Neurofibroma in the Common Bile Duct: A Rare Cause of Obstructive Jaundice. Case Report

Male patient, 68 years old, with obstructive jaundice. Near total obstruction of common bile duct was found during laparotomy, pathology reported a plexiform neurofibroma in the common bile duct.

Key Words: plexiform neurofibroma, common bile duct tumors.

Reporte de un caso de paciente masculino de 68 años de edad con antecedente quirúrgico de colecistectomía de 6 años previo a consultar. Paciente consulta por fiebre e ictericia de 14 días de evolución, asociado a náusea, dolor corporal generalizado y hemorragia gastrointestinal inferior. Al examen clínico paciente luce crónicamente enfermo, con tinte icterico generalizado en todo el cuerpo, sin dolor abdominal. Los exámenes de laboratorio demuestran leucocitosis, trombocitopenia e hiperbilirrubinemia.

En los estudios de imágenes, colangiografía, se evidencia el colédoco de 2 cm de ancho con sospecha de coledocolitiasis versus una lesión neoplásica de la vía biliar (Figura 1).

Paciente es llevado a sala de operaciones para realizar laparotomía exploradora con los hallazgos de ganglios pericoledocianos de un centímetro de diámetro, a nivel del tercio medio e inferior del colédoco se encuentra una lesión fibrosa e indurada de

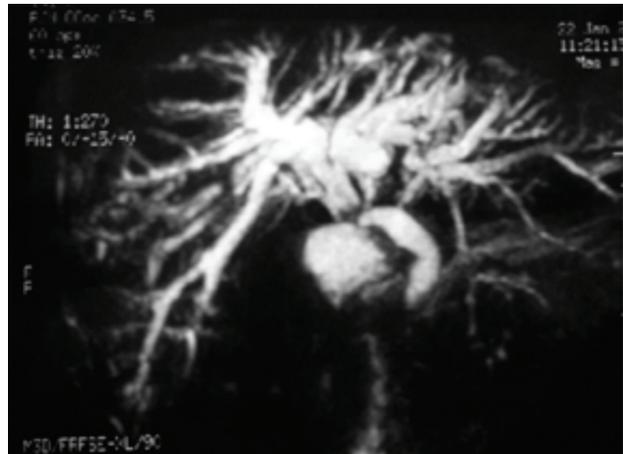


Figura No.1

color rojo grisáceo en toda su circunferencia que ocluye el 90 % de su luz. El conducto hepático común es de características normales.

Se realiza la resección del colédoco con reconstrucción de hepaticoyeyunoanastomosis (Figura 2 y 3).

Se envió la pieza quirúrgica a análisis anatomopatológico el cual reportó un neurofibroma plexiforme del colédoco.

Los neurofibromas representan el 5% de los tumores benignos de partes blandas. Se caracterizan por involucrar un tronco nervioso y sus ramas periféricas. En la literatura solo se han reportado 40 casos in-

traepiteliales, relacionados a colecistectomía previa y un solo caso de tipo plexiforme.

El neurofibroma plexiforme está asociado al síndrome de Von Recklinghausen, los síntomas más frecuentes que presentan son dolor en hipocondrio derecho, ictericia obstructiva y hemorragia gastrointestinal.



Figura No.2



Figura No.3

Referencias

1. Orraca, 2012, Características del neurofibroma plexiforme en pacientes con neurofibromatosis-http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_art-text&pid=S1561-31942012000400004
2. Vial,2012,NEUROFIBROMATOSIS PLEXIFORME: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_art-text&pid=S0717-93082007000300007