

Divertículo verdadero de vesícula biliar

True Diverticulum of the Gallbladder

NORA PERRONE* Y CECILIA HERNÁNDEZ**

Paciente sexo masculino de 58 años de edad que concurre con motivo de la realización de un control clínico. El estudio ecográfico revela la existencia de una imagen de tipo diverticular localizada a nivel de la cara hepática del bacinete vesicular no refiriendo síntomas relacionados con el árbol biliar.

Diagnóstico ecográfico: divertículo verdadero de vesícula biliar

Los divertículos verdaderos de vesícula biliar constituyen una patología de muy rara presentación representando tan sólo el 0,06% de las anomalías congénitas publicadas en la literatura internacional.

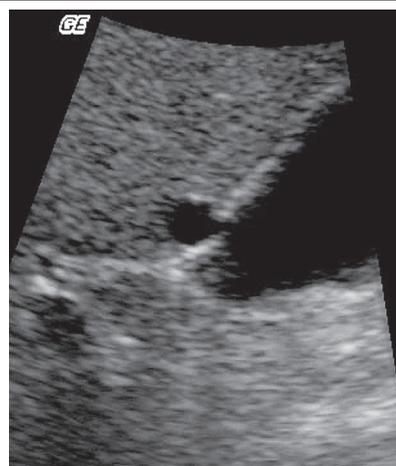
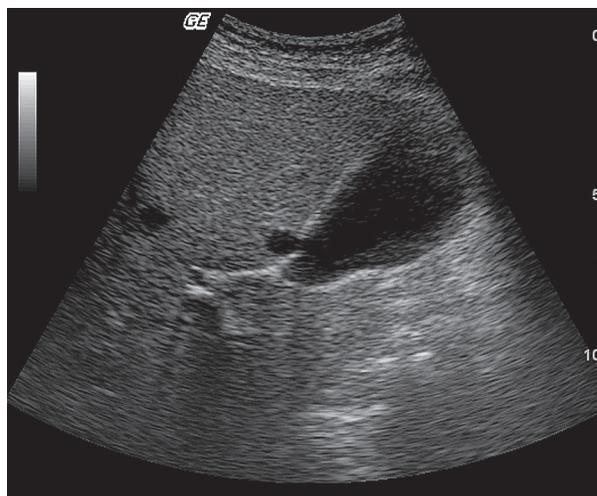
Embriológicamente los divertículos a nivel del cuerpo y cuello vesicular corresponderían a la persistencia y dilatación quística de pequeños conductos biliares que corren entre la vesícula y el hígado durante la vida fetal, mientras que los localizados en el fondo estarían relacionados con una vacuolización deficiente de la vesícula y el desarrollo de un tabique incompleto, con la consecuente formación de una pequeña cavidad en el extremo vesicular.

Histológicamente suelen ser únicos y han sido descritos en un tamaño que oscila entre 6 mm y 8 cm.

Se caracterizan por estar constituidos por la totalidad de las capas de la pared vesicular normal estableciendo ello el diagnóstico diferencial con los pseudodivertículos (senos de Rokitansky-Aschoff) asociados generalmente a la presencia de litiasis.

Clínicamente se caracterizan por ser oligosintomáticos y constituir un hallazgo ecográfico o durante la realización de una resonancia magnética de la vía biliar.

Sin embargo, algunas publicaciones describen la asociación de divertículo verdadero de vesícula con colangitis y con el desarrollo de carcinoma en su interior.



Referencias

- Basaranoglu M, Balci NC. A true fundic diverticulum of the gallbladder. *J Gastroenterol Hepatol* 2006; 21:1222-3.
- Doganay S, Kocakoc E, Esen M, Çiçekçi M. True diverticulum of the gallbladder. *J Ultrasound Med* 2010; 29:121-3.
- Lee TH et al. Gallbladder pseudodiverticulosis mimicking a multiseptate Gallbladder with stones. *Gut and Liver* 2009; 3 (2): 134-6.

* Docente del Curso Anual de Ultrasonografía en Medicina Interna. e-mail: pnorab@ciudad.com.ar

** Presidente SAUMB. Co-Directora del Curso Anual de Ultrasonografía en Medicina y Biología. e-mail: doc_cec@yahoo.com.ar