



## Quiste ciliado hepático del intestino anterior

Javier Muñoz Moreno<sup>\*</sup>, Augusta Cipriano<sup>\*\*</sup>, Mario Rui<sup>\*\*</sup>, Alejandro Fernandez Formoso<sup>\*\*\*</sup>

<sup>\*</sup> Faculdade de Ciências da Saude PORTUGAL

<sup>\*\*</sup> Hospitais da Universidade de Coimbra PORTUGAL

<sup>\*\*\*</sup> Hospital "Cova da Beira" PORTUGAL

### Resumen

**Caso clínico:** Mujer de 58 años de edad con un tumor de Klatskin irresecable, a la cual se le realiza una laparotomía exploradora que revela la presencia de una formación quística superficial situada en el segmento IV del hígado.

**Macroscópicamente** se observa la presencia de un quiste con 2cms. de diámetro con superficie externa lisa y brillante, pared fina (3mm) y superficie interna lisa con algunos coágulos sanguíneos adherentes.

**Histológicamente** se observa un epitelio de revestimiento prismático simple con presencia de cilios y una pared fibrosa con algunos agregados linfoides y fibras musculares lisas. El estudio inmunohistoquímico mostró positividad en el epitelio de superficie para las citoqueratinas 7, CAM 5.2 y para BerEp4. Positividad ligera para marcadores neuroendocrinos. La pared del quiste reveló positividad para actina de músculo liso. El **Diagnóstico diferencial** será con el quiste biliar unilocular solitario, cistoadenoma mucinoso...

**Conclusión:** El intestino anterior y el esbozo embriogénico del hígado se originan entre la 3 y 4 semana de gestación, lo cual puede tener implicaciones embriogénicas en su origen. Este caso se diagnosticó incidentalmente. El hallazgo de este tipo de quistes es extremadamente raro.

### Introducción

Se trata de una mujer de 58 años de edad con un tumor de Klatskin irresecable, a la cual se le realiza una laparotomía exploradora que revela la presencia de una formación quística superficial situada en el segmento IV del hígado.

En el estudio macroscópico se observa la presencia de un quiste con 2cms. de diámetro con superficie externa lisa y brillante, pared fina (3mm) y superficie interna lisa con algunos coágulos sanguíneos adherentes.

En las preparaciones de H&E se observa un epitelio de revestimiento prismático simple con presencia de cilios y una pared fibrosa con algunos agregados linfoides y fibras musculares lisas. El estudio inmunohistoquímico mostró positividad en el epitelio de superficie para las citoqueratinas 7, CAM 5.2 y para BerEp4. Positividad ligera para marcadores neuroendocrinos. La pared del quiste reveló positividad para actina de músculo liso. El Diagnóstico diferencial será con el quiste biliar unilocular solitario, cistoadenoma mucinoso y con el cistoadenoma seroso microquístico.

Podemos considerar que el intestino anterior y el esbozo embriogénico del hígado se originan entre la 3 y 4 semana de gestación, lo cual puede tener implicaciones embriogénicas en su origen. Este caso se diagnosticó incidentalmente. El hallazgo de este tipo de quistes es extremadamente raro.

### Material y Métodos

Pieza de quistectomía enviada al servicio de Anatomía Patológica para estudio. Una vez pesada y medida la pieza se recogieron para estudio varios fragmentos del quiste. Fueron procesados por el método habitual. Posteriormente fué realizado estudio inmunohistoquímico en bloque de parafina seleccionado.

### Resultados

Las imágenes histológicas muestran un epitelio de revestimiento prismático simple (**Figura1** y **Figura2**) con presencia de cilios. La pared está fibrosada (**Figura3**) y se observan algunos fascículos de músculo liso. Se observa igualmente la presencia de fragmentos de hígado pegados a la pared del

quiste (**Figura 4**). El estudio inmunohistoquímico se resume en el siguiente cuadro:

IMUNO	EPITELIO	ESTROMA
CK 7	+	-
CAM 5.2	+	-
Ber Ep4	+	-
VIM	-	+
AML	-	+/-
CROMO	+/-	-
SINAPTO	+/-	-
CD 34	-	-

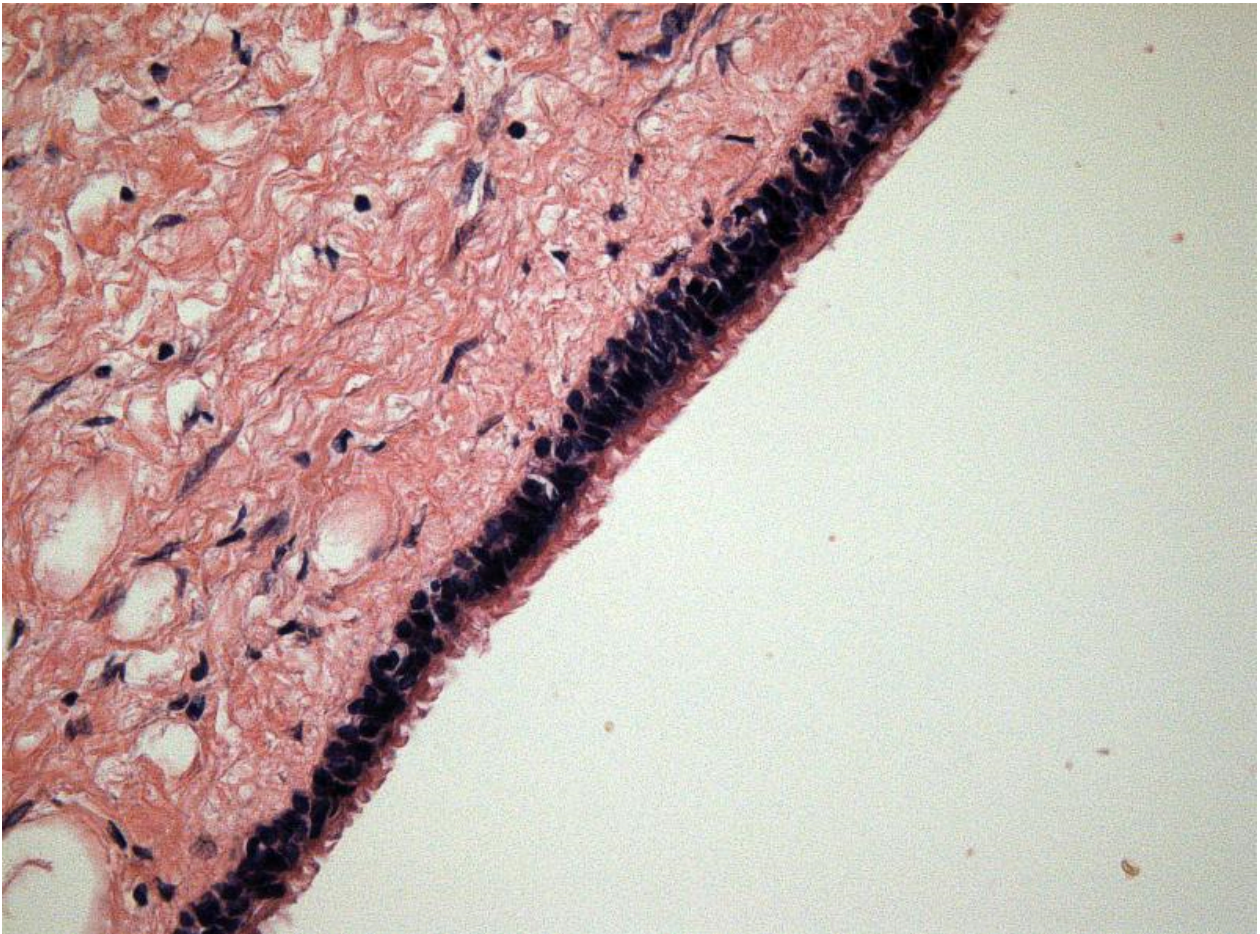


Figura 1.



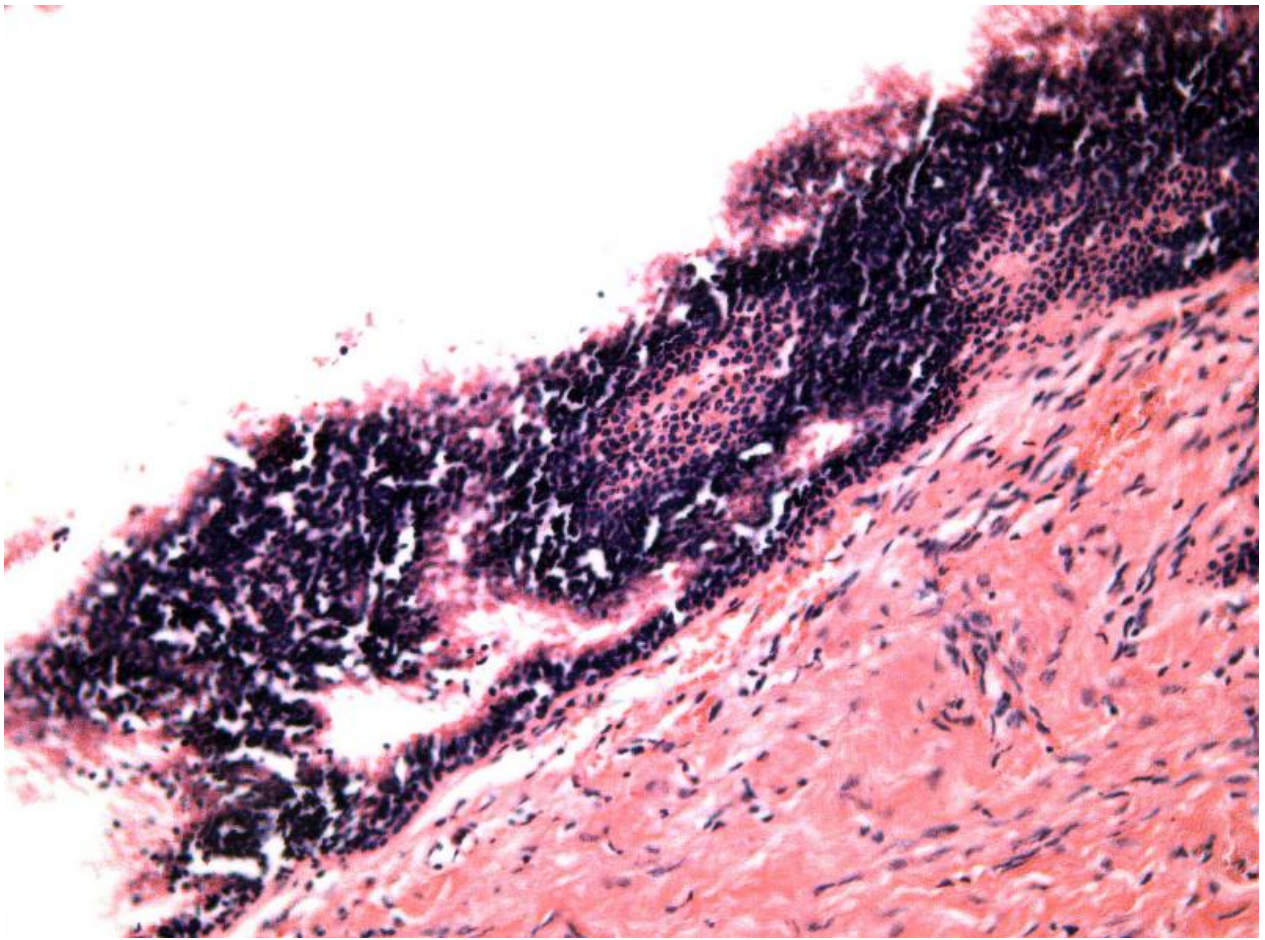


Figura 2.

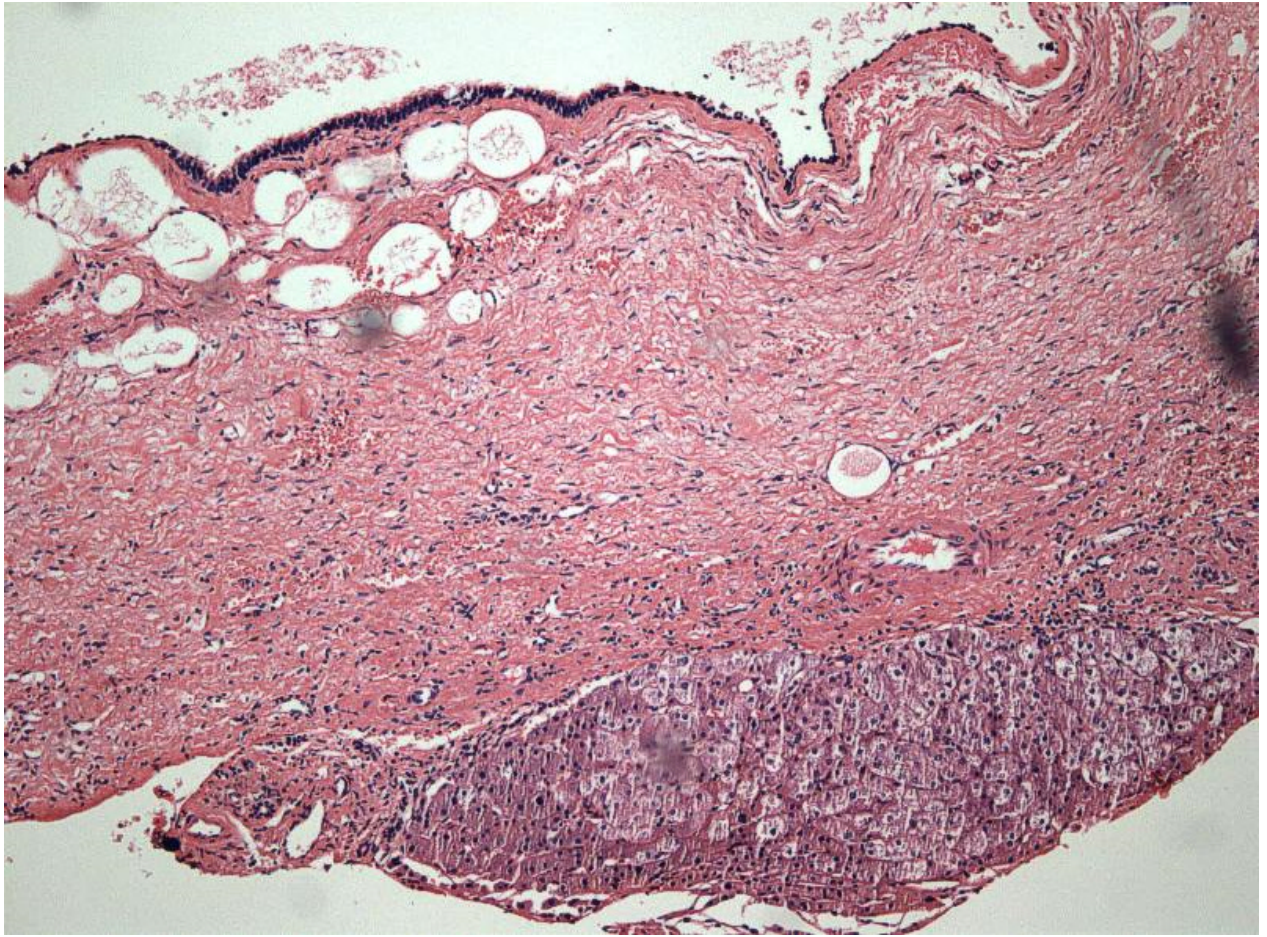


Figura 3.



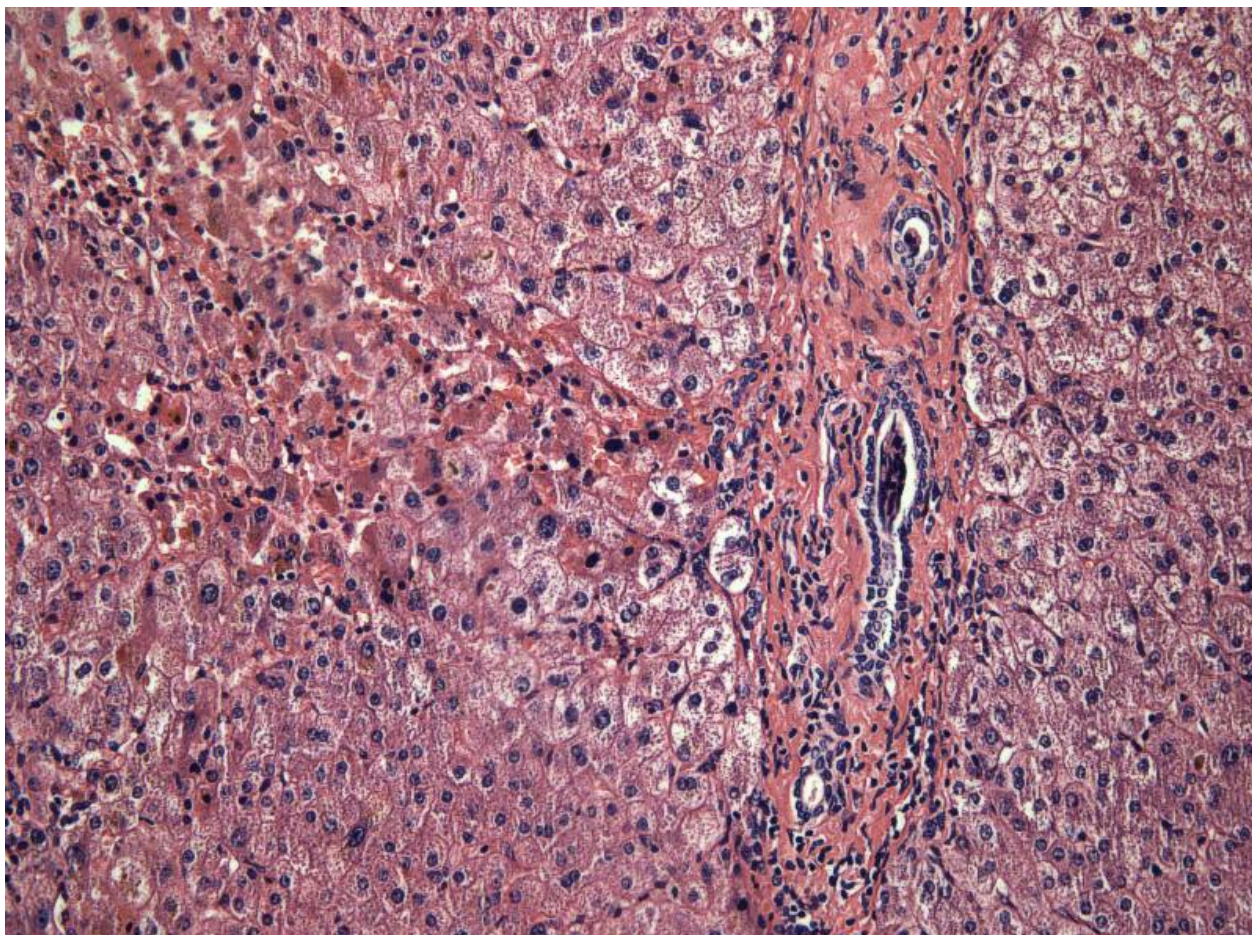


Figura 4.

#### Discusión

El quiste ciliado del intestino anterior es una rara lesión benigna del hígado. Fué descrita por Friedreich em 1857\*.

Fueron publicados un total de 34 casos \*\*. Tiene igual incidencia em ambos sexos. El promedio de edad oscila entre los 14-61 anos (48 anos). Habitualmente son casos descubiertos incidentalmente.

Son Quistes habitualmente uniloculados. Fué descrito un caso multiloculado\*\*.

Localizados en el segmento IV del figado\*\*. El Tamaño es inferior a 4 cm.\*\*. El contenido es habitualmente acuoso y raramente mucoide. El diagnóstico diferencial será fundamentalmente con el quiste biliar solitario uniloculado, Cistoadenoma seroso microquístico y con el cistadenoma mucinoso. Las complicaciones más frecuentes son: Crecimiento rápido con dolor abdominal (Kimura, 1990), Compresión e hipertensión portal (Harty, 1998) y la malignización: carcinoma de células escamosas ( Furlanetto A, 2002). La patogenia según algunaa autores está relacionada con el origen embriogénico del quiste durante las semanas 3ª y 4ª.

#### Conclusiones

El quiste ciliado hepático del intestino anterior es una rara lesión tumoral benigna. De localización predominante en el segmento IV del hígado. Normalmente son casos diagnosticados incidentalmente. Son pocos los casos descritos. El diagnóstico se realiza mediante la visualización en preparaciones de H&E de epitelio con cilios y mediante estudio inmunohistoquímico.

Son quistes uniloculados. De pequeño tamaño y habitualmente con contenido acuoso.

#### Agradecimientos

Servicio de Anatomía Patológica.

Hospitais da Universidade de Coimbra.

**Bibliografía**

Web mantenido y actualizado por el [Servicio de informática](#) uclm. Modificado: 24/09/2005 19:32:59