

## Haga su diagnóstico

Itzel Ariadna Hernández Dehesa<sup>a,\*</sup>, Georgina Coronel Rodríguez<sup>b</sup>, José Luis Ramírez Arias<sup>c</sup>

Sección a cargo del Dr. José Luis Ramírez Arias



Paciente del sexo masculino de 87 años con dolor abdominal de 1 semana de evolución localizado en el mesogastrio, sin irradiación, escala visual analógica (EVA) 8/10; negó náusea, vómito o fiebre. Ingresó al servicio de urgencias, donde se solicitaron los estudios de imagen que se muestran en las figuras 1, 2 y 3.

### 1. ¿Qué métodos de estudio muestran las imágenes?

- a) Radiografías de abdomen y ultrasonido de abdomen superior.

- b) Ultrasonido y tomografía computada abdominal.
- c) Tomografía computada y radiografía de abdomen.
- d) Resonancia magnética y tomografía computada.

- a) Conducto colédoco.
- b) Conducto hepático común.
- c) Conducto cístico.
- d) Conducto pancreático principal.

### 2. En la figura 1, ¿cuáles son los hallazgos representativos que puedes observar?

- a) Líquido libre en correderas.
- b) Sin hallazgos de relevancia al padecimiento actual.
- c) Hiperemia mural vesicular.
- d) Engrosamiento mural vesicular.

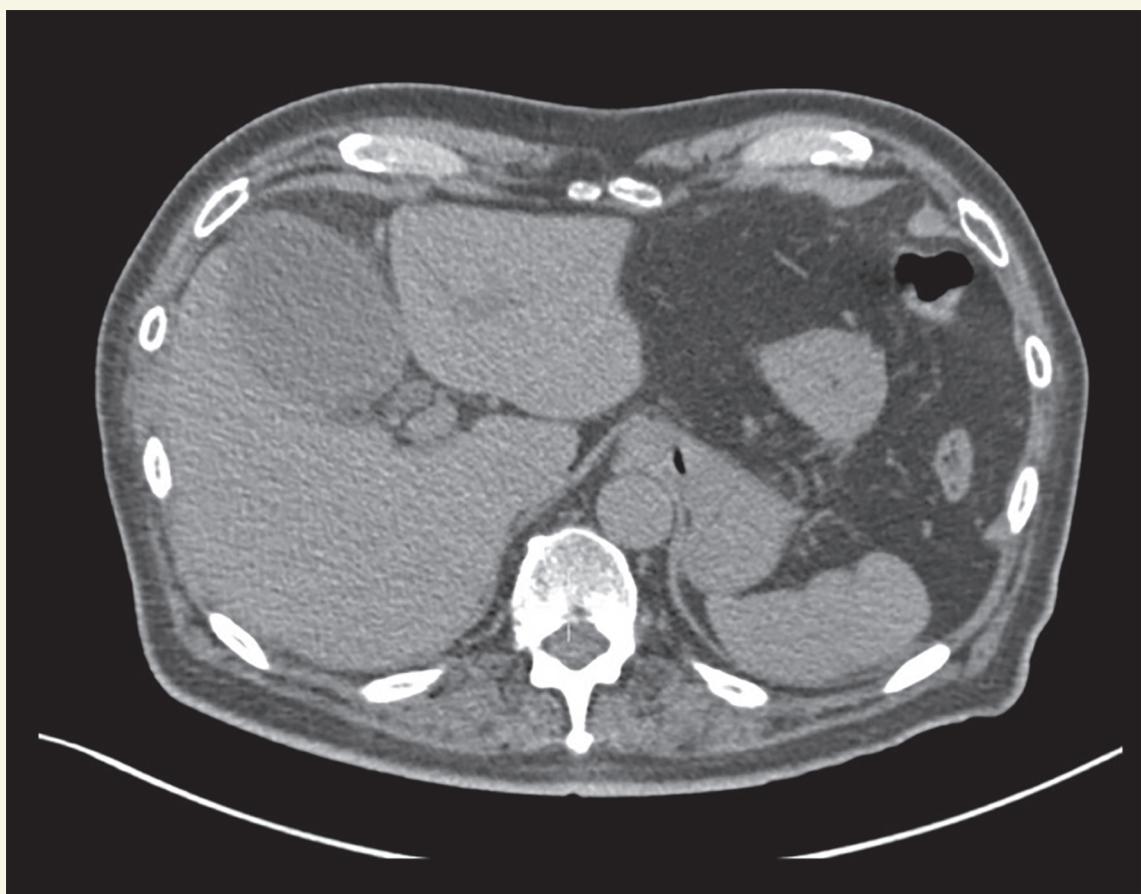
### 4. ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo con base en los hallazgos encontrados?

- a) Hepatopatía crónica.
- b) Pancreatitis.
- c) Coledocolitiasis.
- d) Quistes renales.

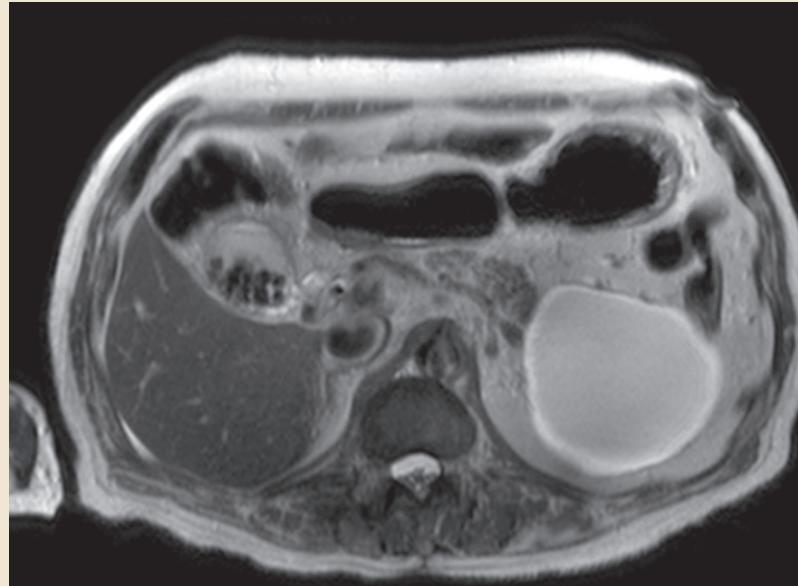
### 3. Los hallazgos señalados en la figura 2, ¿en qué estructura anatómica se encuentran?

### REFERENCIAS

- Wong JCT, Lau JYW, Sung JJY. Choledocholithiasis. ERCP. 3<sup>ra</sup> edición. 2019. p.p. 441-8. doi:10.1016/b978-0-323-48109-0.00046-8



Fotos Hernández et al.



Respuestas: 1) d; 2) d; 3) a; 4) c.