

# **Carcinoma epidermoide de vesicula biliar**

**Dres. Luis Ruso. Mariella Rondan**

**L.A.M - HM. 145.938**

**64 años. Sexo Fem. Raza blanca.**

**Sin antecedentes patológicos .**

**Dolor gravativo en HD.**

**Adelgazada .Anemia clínica.Tumoración en HD.**

**ECO: Imagen de QH hepático.Litiasis vesicular**

**Múltiple. VBP y VBH no dilatadas.**

# CEVB .

---

**Operación** : No se encuentra quiste hidático. Colectectomía , más resección en cuña del lecho hepático.

**Alta bien a los 6 días de po.**

**Fallece a los 6 meses, por recidiva tumoral .**

# CEBV

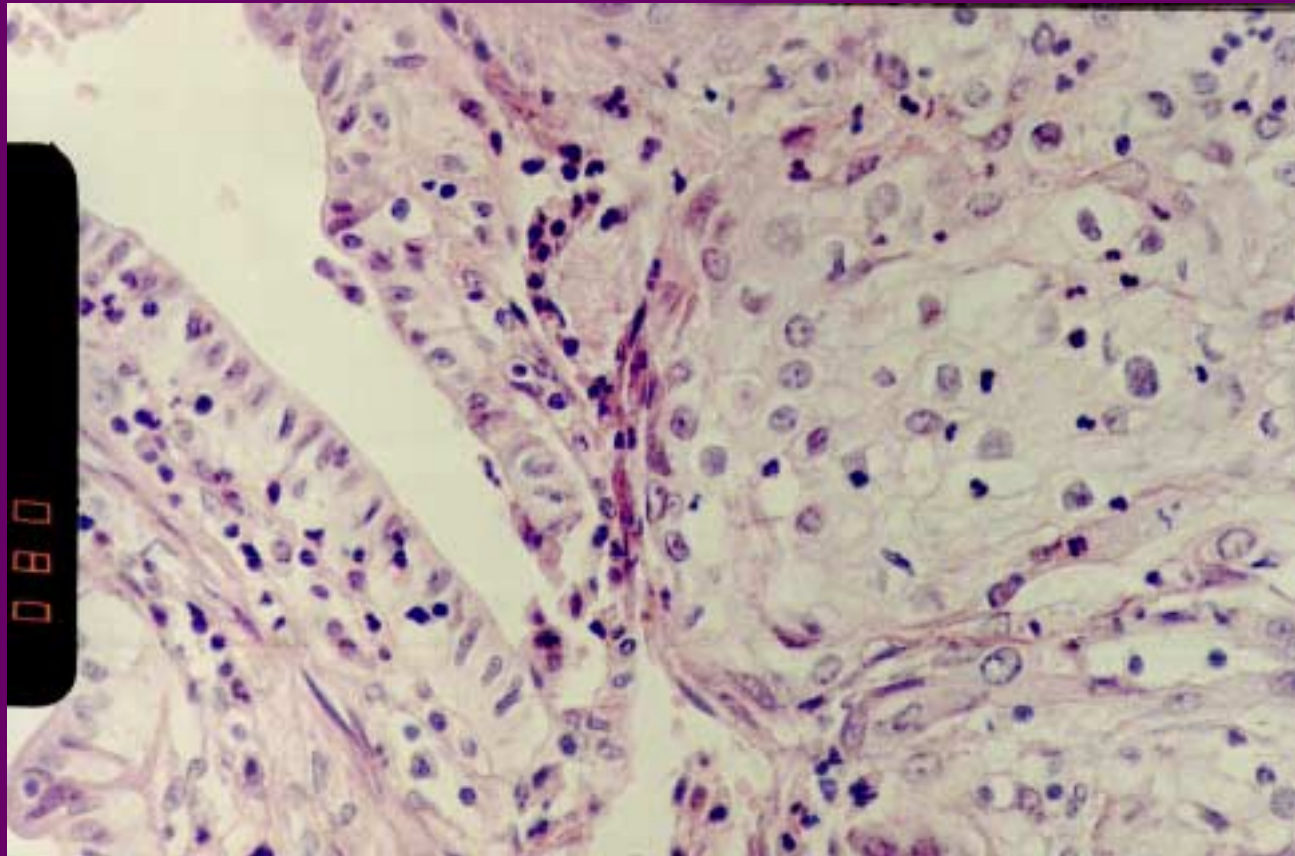


**Macroscopia (1 ) – Vesícula biliar litiásica y parénquima hepático adyacente. Tumor de fondo y cuerpo de vesícula que infiltra hígado. 11.5 x 10 x 8 cm.**



**Macroscopia (2)** Tumor sólido grisáceo, naciendo de la vesícula biliar. El tumor forma una gruesa pared neoplásica que “engloba” la litiasis.

**FINAL**



**CEVB**

**Microscopia – Proliferacion solido cordonal. Se reconoce queratinizacion individual, con tendencia a formar cebolletas corneas. Indice mitotico alto. Embolias vasculares e invasion perineura . Resto vesicula biliar colecistitis cronica.**