

### Compromiso topográfico y principales lesiones anatomopatológicas causadas por parásitos en el hígado

Ubicación de las lesiones	Tipo de lesión
1. Difusas del parénquima hepático	Colestasia, hepatitis, nódulos, fibrosis, cirrosis Tumores, pseudotumores
2. Localizadas del parénquima hepático	Abscesos Quistes no calcificados y calcificados Calcificaciones Hematomas
3. De la vía biliar	Obstrucción Colangitis esclerosante Colangitis infecciosa Cálculos
4. De la vesícula biliar	Colecistitis Colelitiasis
5. Alteraciones vasculares	Hipertensión portal

## Parasitosis y compromiso hepático

Parasitosis	Principales Lesiones
<b>Protozoos</b>	
Amebiasis ( <i>Entamoeba histolytica</i> )	Absceso hepático amebiano, necrosis zonal hepática
Leishmaniasis ( <i>L. donovani</i> , <i>L. chagasi</i> , <i>L. infantum</i> )	Hiperplasia reticuloendotelial, amastigotes en células de Kupffer, hepatitis, degeneración balonar de hepatocitos, infiltrado de mononucleares
Enfermedad de Chagas ( <i>Trypanosoma cruzi</i> )	Infiltrado linfoplasmocitario, amastigotes, hepatitis, hepatoesplenomegalia
Paludismo ( <i>Plasmodium falciparum</i> , <i>P. vivax</i> , <i>P. ovale</i> , <i>P. malariae</i> )	Hígado parduzco, pigmento malárico, presencia del parásito, hepatitis, congestión, necrosis centrolobulillar
Toxoplasmosis ( <i>Toxoplasma gondii</i> )	Infiltrado linfoplasmocitario, hepatitis, necrosis hepática. Colestasia
Cryptosporidiasis ( <i>Cryptosporidium hominis</i> )	Colecistitis, colangitis y colangitis esclerosante primaria (en inmunodeprimidos)
Giardiasis ( <i>Giardia lamblia</i> )	Colangitis, colestasia, colecistitis. Mayor compromiso en inmunosuprimidos
<b>Helmintos</b> Larva migrante visceral ( <i>Toxocara canis</i> y <i>T. cati</i> )	Granulomas hepáticos con presencia de eosinófilos y larvas en el centro
Strongiloidiasis ( <i>Strongyloides stercoralis</i> )	Colestasia, granulomas, hepatitis, larvas
Ascariasis ( <i>Ascaris lumbricoides</i> )	Abscesos hepáticos, colangitis, obstrucción coledociana y de vía biliopancreática
Capilariasis ( <i>Capillaria hepatica</i> )	Microabscesos, granulomas y fibrosis hepática
Esquistosomiasis ( <i>S. mansoni</i> , <i>S. japonicum</i> , <i>S. mekongi</i> )	Hipertension portal, pseudotumores, fibrosis hepática, granulomas
Fascioliasis ( <i>Fasciola hepatica</i> )	Hiperplasia de epitelio de los canalículos biliares, dilatación y obstrucción de conductos, hematomas subcapsulares, fibrosis del parénquima hepático
Clonorquiasis ( <i>Clonorchis sinensis</i> )	Hiperplasia de epitelio canalicular, obstrucción de conductos biliares, abscesos, asociación con colangiocarcinoma
Opistorquiasis ( <i>Opistorchis felinus</i> y <i>O. viverrini</i> )	Hiperplasia de epitelio canalicular, obstrucción de conductos biliares, abscesos, asociación con colangiocarcinoma
Hidatidosis ( <i>Echinococcus granulosus</i> )	Quistes calcificados, activos univesiculares o multivesiculares, obstrucciones de vía biliar y del sistema porta
Hidatidosis multilocular ( <i>Echinococcus multilocularis</i> E. oligarthus)	Formaciones racemosas sin membrana adventicia con destrucción de parénquima hepático