

QUISTES HIDATÍDICOS : MÁS ALLÁ DEL HÍGADO

Autores: Jose Federico RIOS/ Paula Jaquelina MIÑO / Ricardo Alejandro CADENA Berecoechea/ Nicolas FRIDMAN / Lorena COTO SOLARI/ Tomas Manuel GONZALEZ/Juan Carlos MAZZUCO / Rita AQUINO

ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO

OBJETIVOS:

Presentar nuestra experiencia hospitalaria, en localizaciones inusuales de los quistes hidatídicos.

REVISION DEL TEMA:

La enfermedad Hidatídica (Equinococis), a menudo se manifiesta como una masa quística de lento crecimiento.

Afecta con mayor frecuencia al hígado y pulmón y en menor medida musculo y bazo, entre otros.

Muchas veces sus complicaciones pueden acelerar su detección.

Su diagnóstico debe ser imagenológico apoyado con la serología y antecedentes epidemiológicos.

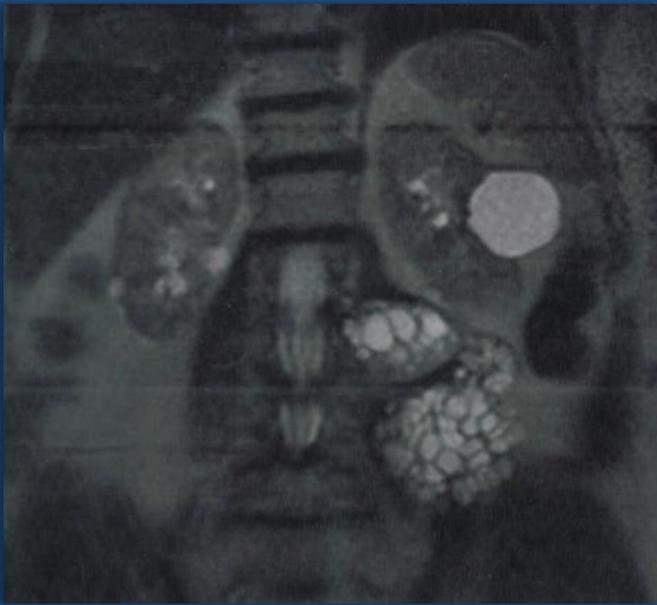
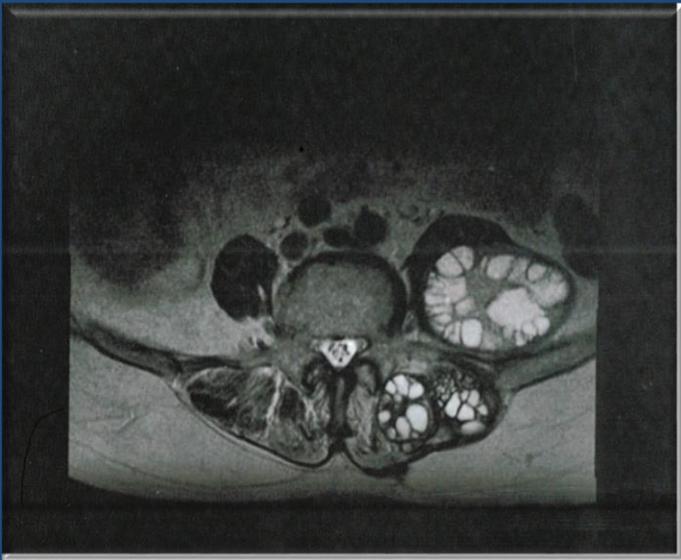
El aspecto común es el de estructuras quísticas solitarias o múltiples uni o multiloculares.

Los signos más característicos incluyen calcificaciones murales, vesículas hijas o desprendimientos de membrana.

Muchas veces las localizaciones inusuales pueden resultar un desafío su diagnóstico.

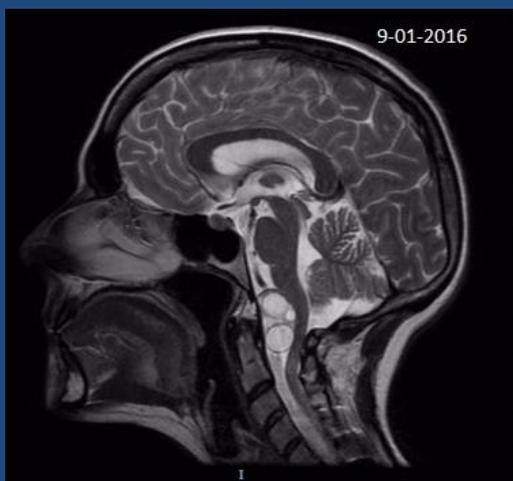
En nuestra experiencia las localizaciones más inusuales resultaron: partes blandas (musculo psoas), bazo , renal, entre otros.

HIDATIDOSIS EN MUSCULO PSOAS Y PARAVERTEBRAL



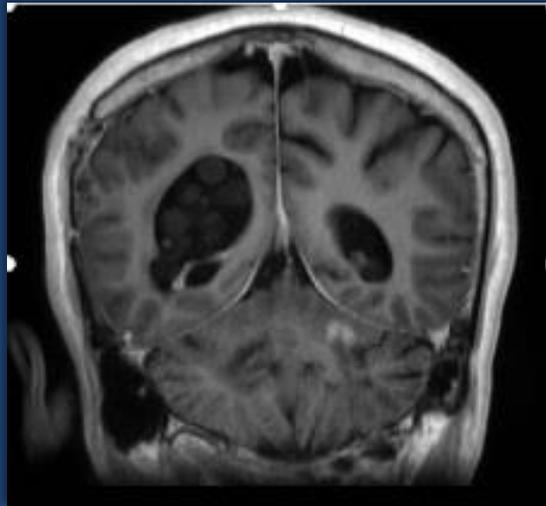
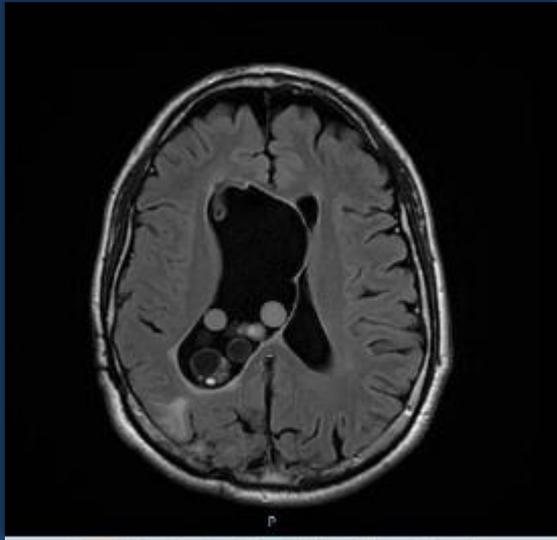
RM columna lumbar . Cortes axial y coronal donde se evidencian múltiples imágenes microquísticas conglomeradas que comprometen al musculo psoas y paravertebral izquierdo

HIDATIDOSIS CON COMPROMISO DEL CANAL MEDULAR



RM cerebro . Cortes sagitales T2. Se visualizan múltiples imágenes quísticas en el canal medular, con impronta bulbo medular. Se visualiza aumento de tamaño y números de las mismas en un periodo de 6 meses en el examen comparativo

HIDATIDOSIS EN SISTEMA VENTRICULAR



RM cerebro . Cortes axial FLAIR y coronal FSPGR BRAVO con cte. Paciente con múltiples imágenes quísticas interventriculares, secundaria. La lesión primaria se encontraba en el lóbulo occipital derecho y fue operado años previos.

HIDATIDOSIS ESPLENICA



TC DE ABDOMEN CON CONTRASTE. En proyección al polo superior del bazo se observa una voluminosa imagen quística uniloculada, con finas calcificaciones .

HIDATIDOSIS RENAL



TC DE ABDOMEN CON CONTRASTE. En proyección al polo superior del riñón izquierdo se observa una formación expansiva, asociando múltiples vesículas pequeñas en su interior . Se asocian finas calcificaciones parietales.

CONCLUSION:

El conocimiento de la semiología radiológica de los quistes hidatídicos en los distintos medios diagnósticos, sus posibles complicaciones, así como la ayuda del examen serológico y epidemiológico, sobre todo tratándose de localizaciones inusuales, ayudan a un diagnóstico temprano.