

HIDATIDOSIS ABDOMINAL EXTRAHEPÁTICA: LOCALIZACIONES POCO FRECUENTES

Coto Solari L ⁽¹⁾, Manes ML⁽¹⁾, Cadi FS⁽¹⁾,
Grammatico D ⁽²⁾, Hernández E⁽²⁾,
Audisio HJ⁽¹⁾

(1) Fundación Dr Labat – Clínica Humana de Imágenes – Gral Roca (RN)

(2) Argus Diagnóstico Médico – San Miguel (Bs As).

OBJETIVOS

- Ilustrar las principales localizaciones de enfermedad hidatídica abdominal extrahepática.

REVISIÓN DEL TEMA

- Enfermedad endémica provocada por *E granulosus*

CLASIFICACIÓN DE OMS (2003)

TIPO	CARACTERÍSTICAS
CL	Quiste unilocular, de pared no visible y contenido homogéneo.
CE1	Quiste univesicular, con membrana visible y contenido líquido homogéneo. Son vitales
CE2	Quiste multivesicular, con imagen en rueda de carro. Usualmente fértil, puede complicarse
CE3	Quiste univesicular, con desprendimiento de membrana y contenido homogéneo. Expresan sufrimiento parasitario. Usualmente fértiles
CE4	Quiste heterogéneo, predominantemente sólido, con o sin calcificaciones. Raramente vitales, en regresión
CE5	Lesión sólida. Quistes calcificados e inactivos

REVISIÓN DEL TEMA

US

- Imprescindible adecuada ventana acústica

TC

- Presenta la ventaja adicional de determinar relación con estructuras vecinas

RM

- Permite determinar el contenido interno

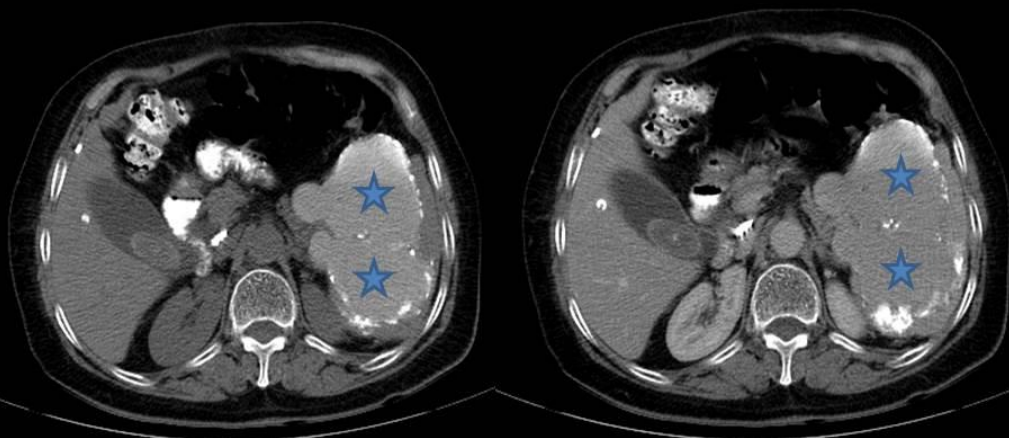
REVISIÓN DEL TEMA

QUISTE HIDATÍDICO ESPLÉNICO

- Diseminación sistémica o siembra peritoneal.
- Generalmente único.
- Clínicamente: dolor, síntomas compresivos y en caso de sobreinfección bacteriana fiebre.

REVISIÓN DEL TEMA

QUISTE HIDATÍDICO ESPLÉNICO



HIDATIDOSIS ESPLÉNICA: Cortes axiales de TC sin cte (der) y en fase venosa (izq) donde se describen múltiples imágenes de aspecto quístico (estrella), de márgenes calcificados, vinculables a quistes hidatídicos calcificados.

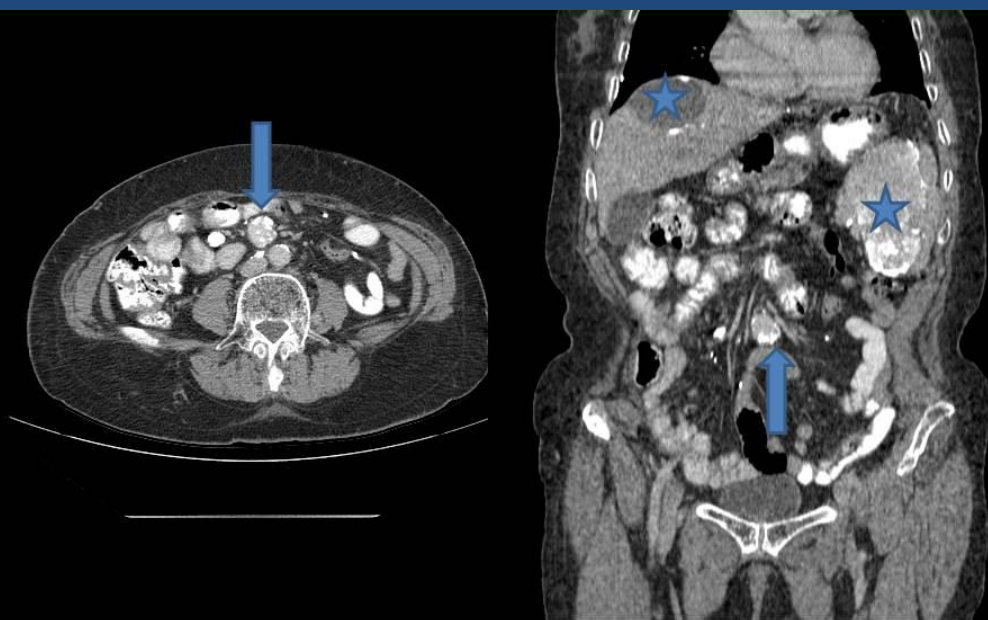
REVISIÓN DEL TEMA

QUISTE HIDATÍDICO PERITONEAL Y RETROPERITONEAL

- Secundaria a ruptura de QH o por iatrogenia.
- Puede tener múltiples localizaciones.

REVISIÓN DEL TEMA

QUISTE HIDATÍDICO PERITONEAL Y RETROPERITONEAL



HIDATIDOSIS PERITONEAL: Cortes axiales de TC con cte (der) y reconstrucción coronal (izq) donde se describe imagen densa, de márgenes calcificados (flecha), compatible con siembra peritoneal. Coexisten múltiples quistes hidatídicos en bazo e hígado (estrella).

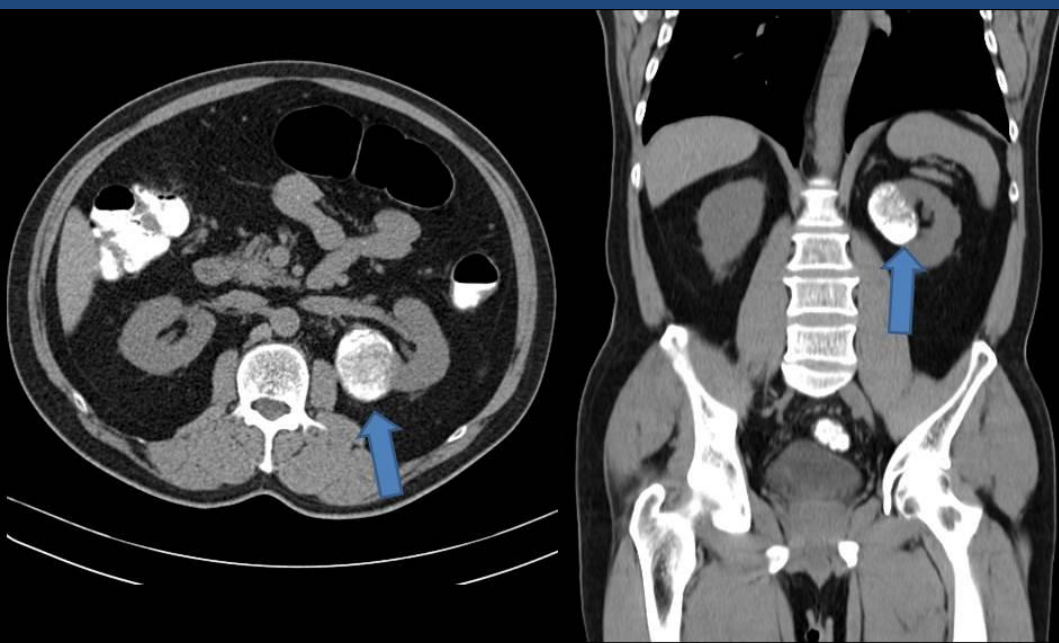
REVISIÓN DEL TEMA

QUISTE HIDATÍDICO RENAL

- Representan menos del 5%
- Generalmente a nivel polar o cortical
- Diseminación a través de vena porta o linfáticos retroperitoneales

REVISIÓN DEL TEMA

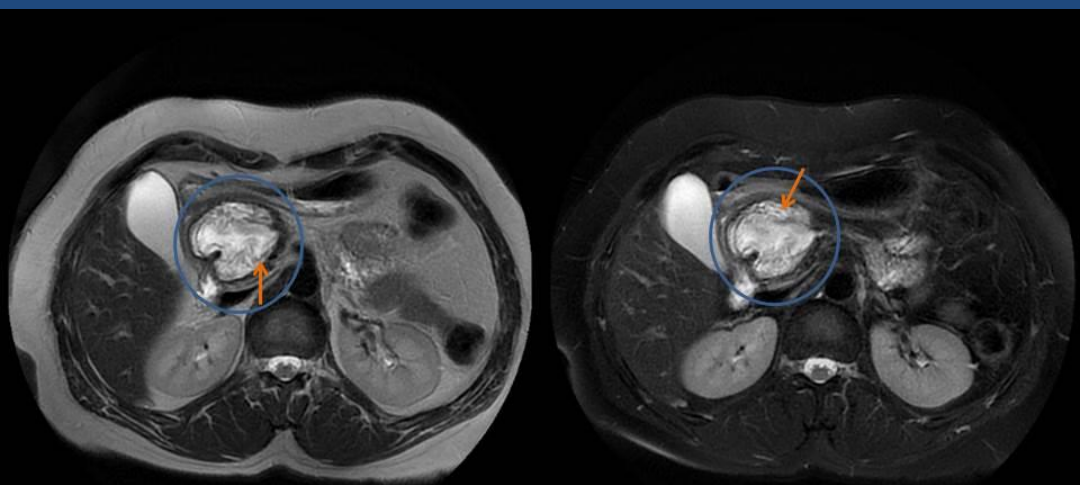
QUISTE HIDATÍDICO RENAL



HIDATIDOSIS RENAL: Cortes axiales de TC sin cte (der) y reconstrucción coronal (izq) donde se describe imagen nodular de densidad cálcica, localizada en valva anterior de riñón izquierdo.

REVISIÓN DEL TEMA

QUISTE HIDATÍDICO PANCREÁTICO



QUISTE HIDATIDICO PANCREÁTICO: cortes axiales de RM en secuencias T2 (der) y T2 con supresión grasa (izq) donde se visualiza en la porción cefálica del páncreas imagen quística (círculo) con membranas en su interior (flechas finas)

CONCLUSIÓN

- Si bien la apariencia del QH hidatídico es característica, dicha enfermedad puede ser confundida con múltiples patologías, principalmente tumores quísticos.
- Es por eso que en medios endémicos como el nuestro deben combinarse las pruebas de imagen con las de laboratorio y los datos epidemiológicos para arribar a un adecuado diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

- Enfermedades infecciosas. Hidatidosis. Guía para el equipo de salud. Ministerio de Salud – Presidencia de la Nación. ISSN 1852-1819 / ISSN 1852-219X (en línea).
- Imaging of hydatid disease with a focus on extrahepatic involvement. Zalaquett et al. RG 37:3. 901-923
- Hydatid disease: radiologic and pathologic features and complications. Pedrosa et al. RG 20:3. 795-817