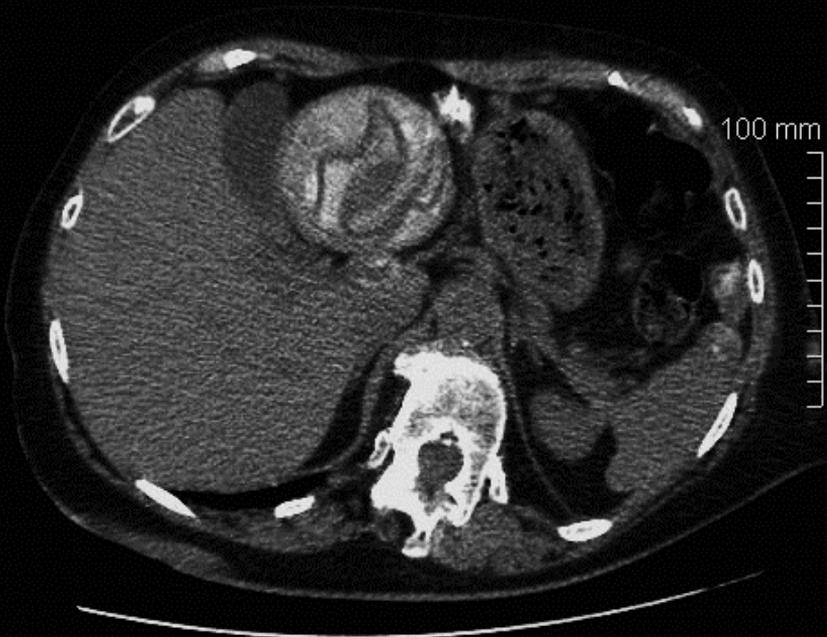


HIDATIDOSIS ABDOMINAL DISEMINADA: HALLAZGOS TOMOGRÁFICOS ATÍPICOS DE UNA ENFERMEDAD ENDÉMICA

López Montero, Alejandro; Ceci, María Eugenia; Marconi, María Fernanda; Pérez Raúl; Tamm, Leandro; Naqued Martin.

Hospital Municipal "San Vicente de Paul" – CHASCOMÚS

Presentamos un caso de una paciente de 84 años con disnea clase funcional I y prurito en antebrazo y hemitórax izquierdo de 7 días de evolución, sin lesiones cutáneas evidentes. Se realiza TC de tórax sin hallazgos patológicos, en cuyo límite inferior se evidencian lesiones hepáticas y esplénicas, por lo cual se complementa la evaluación del abdomen con contraste endovenoso.



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

Se observan múltiples imágenes quísticas complejas, algunas con contenido espontáneamente denso, con compromiso parenquimatoso hepático y esplénico, y con una presentación singular: siembra peritoneal con quistes espontáneamente densos.





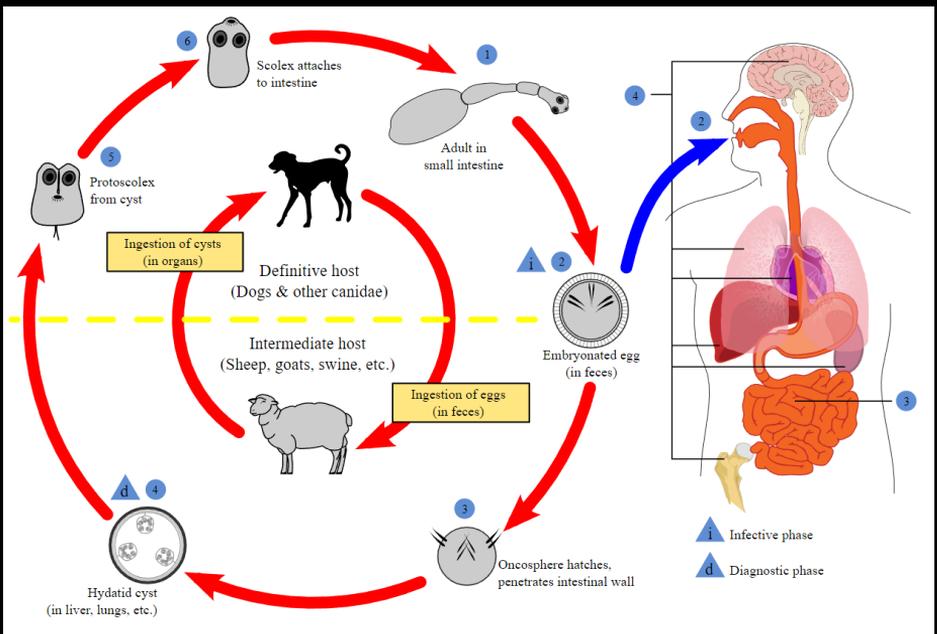
Clásicamente, los **hallazgos imagenológicos** relacionados a la presencia de *E granulosus* son formaciones quísticas uni o multiloculares bien definidas, con calcificaciones curvilíneas o anulares periféricas, sin realces tras la administración de contraste endovenoso⁴. Mientras que *E. Multilocularis* (alveolaris) se asocia a configuración infiltrativa y sólida de las lesiones, pudiendo adoptar morfología pseudotumoral (de peor pronóstico). Ambos pueden condicionar compresión de las estructura adyacentes, dependiendo del tamaño que alcancen, como así también la siempre peritoneal⁵.

DISCUSIÓN

La hidatidosis es una zoonosis causada por larvas parasitarias de la familia Echinococcus (granulosus, multilocularis).

Requiere diferentes huéspedes para completar su ciclo vital: **los definitivos** son el perro doméstico y otros cánidos silvestres, donde desarrolla la forma adulta; y **los intermediarios** son principalmente ovinos pero también caprinos, cerdos, bovinos, guanacos, etc. en los cuales desarrolla la forma o fase larvaria¹.

El hombre adquiere la infección a través de la ingestión de agua o de alimentos contaminados con los huevos del parásito, o por el contacto estrecho y descuidado con perros parasitados.





Es una enfermedad **endémica** en la provincia de Buenos Aires, con

una tasa de 17/100 mil casos en el año 2010². El humano suele actuar como huésped intermediario: al ingerir los huevos, estos pierden su cobertura a nivel del duodeno liberando al embrión hexacanto, el estadio larvario que atraviesa la pared intestinal y llega al hígado por vía portal. Allí se forman los quistes, los cuales crecen entre 2 y 3cm por año, dependiendo la resistencia de los tejidos³.

El tratamiento es clínico - quirúrgico aunque, dependiendo de la presentación, existe la posibilidad el tratamiento percutáneo mediante la alcoholización del mismo⁶.

CONCLUSIÓN

Una presentación poco frecuente, de una patología endémica en nuestro medio, definida a partir de la presencia de imágenes quísticas espontáneamente hiperdensas asociadas a calcificaciones amorfas.

BIBLIOGRAFÍA

- Ciclo parasitario (Imagen): Richfield, David (2014). "[Medical gallery of David Richfield](#)". *WikiJournal of Medicine* 1 (2).
- Diagnóstico de hidatidosis. Guía para el equipo de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Marzo 2012.
- Parasitología. INEI, ANLIS "Dr. Carlos G. Malbran". 2007 en Hidatidosis en Argentina: carga de enfermedad. - 1a ed. -Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2009.
- Hydatid Disease: Radiologic and Pathologic Features and Complications. Pedrosa I et al. Radiographics. Mayo 2000.
- Diagnostic Imaging. Abdomen. Federle, M et al. 2º Ed Amyrsis. 2010.
- Peritoneo y mesenterio: Qué procesos patológicos podemos encontrar y el amplio diagnóstico diferencial que nos plantean. Romera Romera, N. Revelles Paniza, M. et al SERAM. 2014

Chascomùs

