

# NO SIEMPRE ES EN HIGADO

RESIDENCIA DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES  
HOSPITAL ANGEL C PADILA  
TUCUMAN

*Los autores no presentan conflicto de interés.*

- Verónica D. CÁCERES.
- Mariana MAURIZI
- Leila Elisa DUMIT
- Nerina Electra PERRONE
- Maria Silvina ABRAHAM BERNARDO
- Sofia MARTINEZ BENZI
- Augusto ABUSETTI
- Ana Florencia GONZÁLEZ
- Fernando LICANTICA
- Soleily Beatriz MENESES RAMOS

# CASO CLINICO

Paciente de 7 años de edad. Sin antecedentes remitido a nuestro servicio desde un hospital de un medio rural.

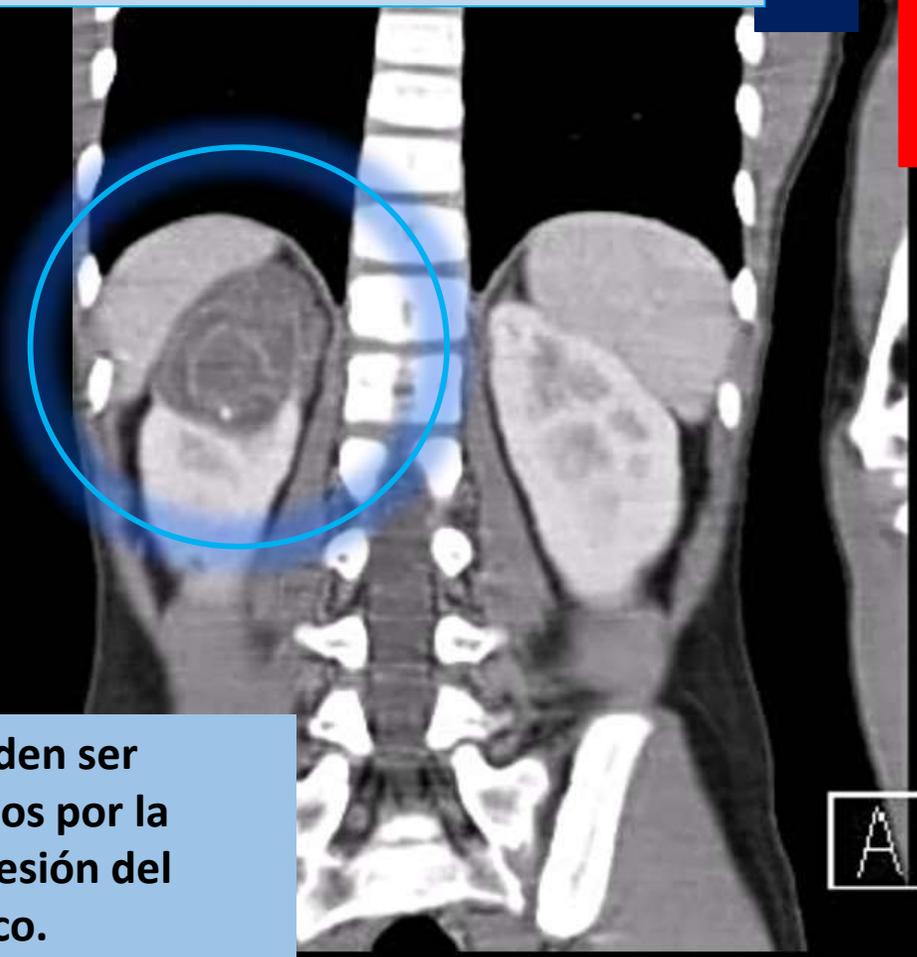
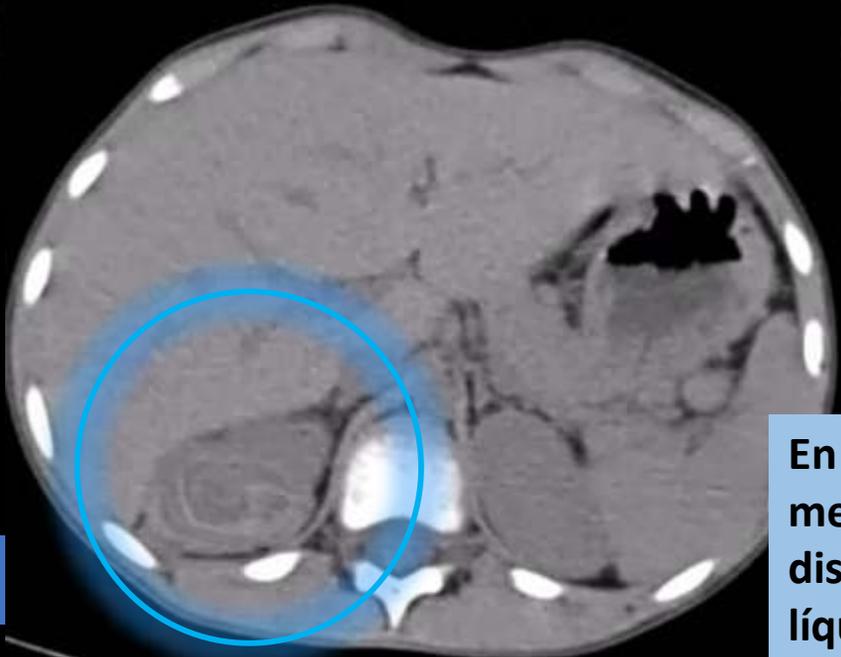
Motivo de la consulta: dolor en flanco derecho.

Se realizo ecografía, TAC y laboratorio.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

En polo superior se observa imagen redondeada, de contenido heterogéneo.

Quistes uniloculares con matriz o líneas internas hiperdensas en relación con membranas desprendidas. Son quistes con aspecto de masas complejas.



En esta etapa pueden ser menos redondeados por la disminución de presión del líquido intraquístico.

## DISCUSION

- El hallazgo de quistes hidatídicos de localización renal es infrecuente (2-4%) La vía de entrada al riñón puede ser hemática, linfática o por inoculación directa.
- En cuanto a las manifestaciones clínicas, en la mayoría de los casos la enfermedad es asintomática durante años. No hay ningún síntoma específico de la hidatidosis, excepto la *hidatiduria*, expulsión de vesículas hijas a través de la orina implicando una comunicación entre el quiste y la vía urinaria.

## CONCLUSION

- Debido a que las pruebas de imagen son fundamentales en el diagnóstico de esta patología, es importante el conocimiento de esta entidad, aún frecuente de áreas de nuestro país, sus localizaciones atípicas para no retrasar el tratamiento del paciente.

# BICLIOGRAFIA

- Crespo mayor, v.; espuela orgaz, r.: Enfermedades parasitarias del aparato urinario urología: libro del residente, ed. ene, 423, 1998. [ links ]
- Gogus, c.; safak, m.; baltaci, s.; turkolmez, k.: Isolated renal hidatidosis: experience with 20 cases j. urol., 169: 186, 2003. [ links ]
- Unsal, a.; cimentepe, e.; dilmen, g. y cols.: An unusual cause of renal colic: hydatiduria int. j. urol., 8: 321, 2001.
- Nunnari, getal. hepatic echinococcosis: clinical and therapeutic aspects. world gastroenterol. 2012; 18(13): 1448-1458.-
- Gevers, j getal. evaluation of hepatic cystic lesions. world gastroenterol. 2013; 19(23): 3543-3554.-
- Pedraza, s. etal. radiología esencial. madrid. panamericana, 2010. tomoi.
- Lobo Garcia, metal. revisión de la enfermedad hidatídica: hallazgos radiológicos en tac. seram. 2012. página 10 de 10

# CONTACTO

verocaceres18@gmail.com