506

UN RARO CASO DE HIDATIDOSIS

AUTORES:

Aynara Pucheu, Cecilia Arebalo, Delfina Peña Renedo, Fiorela Nesci Regert, María Antonella Tuccio, Melisa Belén Lujan.

Email: penadelfina93@gmail.com

No existen conflictos de interés.

Hospital Municipal Dr. Cura.

Olavarría, Buenos Aires

506

PRESENTACIÓN DEL CASO

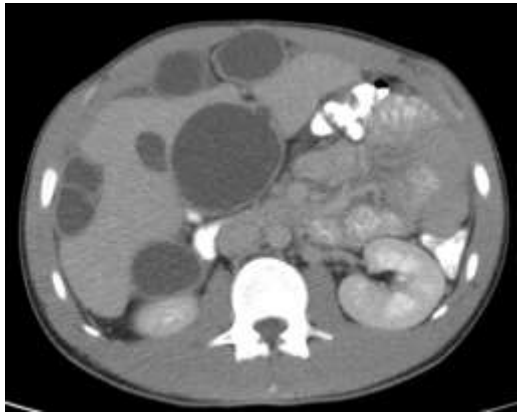
- Paciente masculino de 20 años de edad, que consulta por dolor abdominal de 12 horas de evolución, asociado a náuseas y dificultad para orinar.
- Al examen físico presenta abdomen tenso, depresible, doloroso a la palpación de epigastrio y FID, con defensa voluntaria sin reacción peritoneal. RHA +. Hábito evacuatorio conservado.
- Laboratorio con presencia de leucocitosis (14740 /mm^3).
- Se solicita Tomografía de abdomen y pelvis.

506

HALLAZGOS IMAGENÓLOGICOS

- Múltiples imágenes distribuidas en hígado, bazo, mesenterio y pelvis. Algunas multiloculadas, que desplazan estructuras adyacentes.
  Las dominantes en segmento VI y VII hepáticos y otra en cavidad pelviana, esta ultima desplaza a la vejiga hacia anterior.

- Miden 80 mm y 105 mm respectivamente, de diámetros mayores (plano axial).



DISCUSIÓN

506

- La hidatidosis es una enfermedad zoonotica causada por el parásito echinococcus granulosus.
- El partido de Olavarría es zona endémica. En el período 2021-2022 hubo 21 casos de hidatidosis, 8 casos confirmados, 9 descartados, 4 sospechosos.
- Las presentaciones incluyen el compromiso hepático, pulmonar, esplénico y otros lugares menos frecuentes, como peritoneo.
- La hidatidosis peritoneal es asintomática, excepto cuando los quistes son lo suficientemente grandes para comprometer órganos intra-abdominales.

506

CONCLUSIÓN

- La hidatidosis peritoneal es una forma poco frecuente de presentación que debe tenerse en cuenta ante un paciente con sospecha clínico-epidemiológica.
- Se presentan en estadios evolucionados y graves, lo que condiciona la realización de procedimientos quirúrgicos complejos y con elevada morbimortalidad.
- Una tomografía con doble contraste presenta un 90 a 100% de precisión para el diagnóstico oportuno de esta patología.

BIBLIOGRAFIA

506

- Hidatidosis multiorgánica con compromiso peritoneal. Reporte de un caso y revisión de la literatura. Dres. Nelson Montaña C., Fernando Chávez T. Revista Chilena de Radiología. Vol. 20 Nº 1, año 2014; 26-30.
- Carlos Armiñanzas Manuel Gutiérrez-Cuadra María Carmen Fariñas. “Hidatidosis: aspectos epidemiológicos, clínicos, diagnósticos y terapéuticos”. Rev Esp Quimioter 2015;28(3): 116-124
- Segovia F, Barbero P, Daza JL. Hidatidosis abdominal e insuficiencia renal. *Rev Nefrol Dial Traspl*. 2016; 36(2):137-9.
- Inmaculada Rubio Marco, Javier Sáenz Bañuelos, Carmen Sánchez Rodríguez, Natalia Álvarez de Eulate León, Santiago Ostiz Zubieta, M. Paz Lorente Valero. “Manifestaciones radiológicas de la hidatidosis”. Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Virgen del Camino. Pamplona, Navarra.
- Análisis de situación de hidatidosis en el Partido de Olavarría año 2021 (cerrado) – 2022 (hasta SE 37) Autores: Weis MC; Gentile L ; Mendía G; Guereca C ; Rui S. Instituciones: Dirección de Epidemiología e Inmunizaciones del Partido de Olavarría.
- Revista Red Salud Olavarría - Año 1, Volumen 1, N° 4 - octubre a diciembre 2022 – ISSN online 2953-3619.