



0822

ASCARIASIS HEPATICA

Mayer, María Laura | Melnechuk, Patricia Natalia | Ranalletti, María Laura | Spaciuk, Alejandra Elizabeth | Gauna, Luciana

Hospital de Pediatría "Dr. Fernando Barreyro"
Posadas, Misiones
lauramayer81@icloud.com

PRESENTACION DEL CASO

- Niña de 5 años con dolor abdominal de 4 días de evolución, sin otros síntomas acompañantes.
- Ex físico: abdomen blando, depresible, levemente doloroso, en hipocondrio derecho se palpa tumoración redondeada.
- Solicitan ecografía abdominal

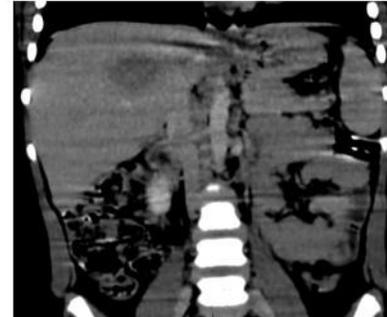
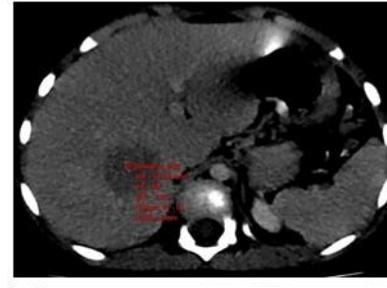
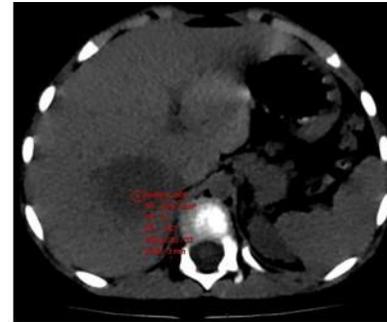
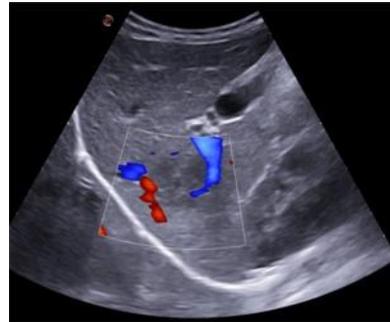
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Ecografía abdominal:

Hígado de ecoestructura heterogénea por la presencia de imagen hipocogénica, bordes mal definidos, de 23 x 20 mm, sin vascularización, a nivel del segmento VII.

En hilio hepático se observa imagen ganglionar de 21 x 8 mm.

En asa intestinal, imagen con "signo del doble tubo" compatible con Áscaris.



Tomografía Computada:

En segmento VII hepático, se observa imagen nodular, hipodensa, con leve realce periférico tras la administración de contraste.

DISCUSION

Un absceso hepático (AH) se define como una acumulación encapsulada de material supurativo dentro del parénquima hepático. La mayoría de los AH son piógenos.

El caso presentado se trata de un AH por *Áscaris lumbricoides*, el cual es uno de los nemátodos patógenos humanos de mayor incidencia en el mundo. En el ser humano puede parasitar cualquier tramo del tracto digestivo; sin embargo, el 99% se localiza en yeyuno e ileon proximal, por lo que la afectación hepática es infrecuente, constituye el 1 % de todos los casos y puede deberse a huevos y/o gusanos adultos.

En los pacientes pediátricos con sospecha de migración errática de áscaris a vías biliares e hígado, está indicada la realización de ecografía abdominal por ser éste un método de fácil acceso, inocuo y relativamente económico. La tomografía computada y la resonancia magnética se utilizan con menos frecuencia. Los áscaris no mueren fácilmente con los antihelmínticos, debido a que éstos fármacos son poco excretados en la bilis, y en ocasiones se requieren intervenciones quirúrgicas.

En nuestro caso, sin embargo, la condición de la paciente mejoró con el tratamiento conservador, usando antihelmínticos de primera línea.

CONCLUSION

- En nuestro medio, donde las parasitosis constituyen un motivo frecuente de consulta en la población pediátrica, se debe considerar a la ascariasis como etiológica diferencial de un absceso hepático en pacientes que presentan nematodo adulto a nivel intestinal.

BIBLIOGRAFIA

- Absceso hepático ascardiano en la migración errática de *Áscaris Lumbricoides* en niños. Dres. Cáceres Zoraida, Arredondo Claudio, González Ileana, Landaeta Neida, Moreno Enrique, López Carmen. E, Belandria Katuska. Hospital De Niños José Manuel De Los Ríos. Caracas, Venezuela.
- Ascariasis complicada en niños en un hospital de referencia en Medellín, Colombia Complicated ascariasis in a referral hospital in Medellín. Yúrika López-Alarcón , Natalia Osorio-Cadauid , María Carolina Isaza-López.