



Dra. Vicente, Natalia Paola – Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dra. Suarez Anzorena, Agustina María – Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dra. Salomón Fuentes, Lorena Shakira- Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dra. Aroca Gonzalez, Ana María- Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dr. Betin Niebles, Niteb- Médico residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dr. Jackaman Joseph- Médico residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA

INTRODUCCIÓN

- Paciente femenina de 57 años, oriunda de Carhué, provincia de Buenos Aires, consulta por dolor abdominal a predominio de flanco y región inguinal izquierda de 7 días de evolución. Agrega astenia, adinamia, hiporexia y registros febriles de hasta 40°C
- LABORATORIO DE INGRESO: Hto 24%, Hb 8,1mg/dl, GB 4590 , Plaquetas 24.000/ul, Urea 76 mg/dl, Creatininemia 1.66 mg/dl.
- EXAMEN FÍSICO: tumoración inguinal izquierda que se extiende hasta tercio medio anterior de muslo, de consistencia duroelástica, dolorosa, sin compromiso cutáneo.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Figura 1: Se realiza TC de abdomen y pelvis con contraste EV observándose riñón derecho atrófico. Ureteropielocaliectasia izquierda. No se observa luz permeable de la Aorta, inmediatamente distal a la emergencia de las arterias Renales. En el retroperitoneo se observa, en la topografía aórtica, una imagen quística tubular que se extiende caudalmente siguiendo los vasos ilíacos.

Figura 1

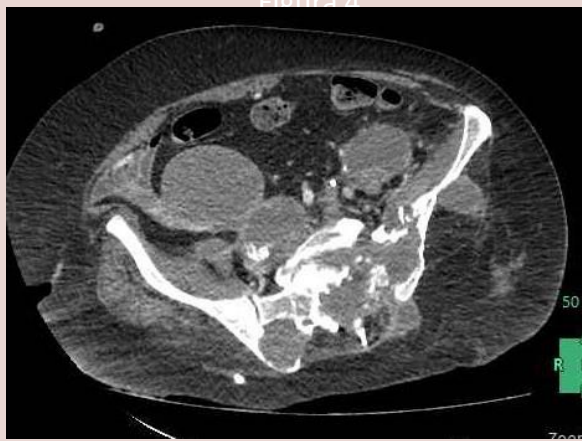


Figura 2: Se visualizan imágenes quísticas a ambos lados de la pelvis comprometiendo sacro y huesos ilíacos y en región inguinal izquierda.



Dra. Vicente, Natalia Paola – Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dra. Suarez Anzorena, Agustina María – Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dra. Salomón Fuentes, Lorena Shakira- Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dra. Aroca Gonzalez, Ana María- Médica residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dr. Betin Nieblas, Niteb- Médico residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA.
Dr. Jackaman Joseph- Médico residente. Hospital de Clínicas "José de San Martín". GCBA

DISCUSIÓN

La hidatidosis es una zoonosis producida por *Echinococcus granulosus*, de distribución mundial, prevalente en nuestro medio.

Los estudios imagenológicos junto a las pruebas serológicas son fundamentales para el diagnóstico.

La localización más frecuente es la hepática (67-89%) seguida por la pulmonar (10-15%). También pueden desarrollarse en otros órganos como riñón, cerebro, corazón, hueso, músculo, etc, aunque estas localizaciones no superan en su conjunto el 10% de los casos.

Ocasionalmente, se produce la localización ósea o muscular, en cuyo caso los síntomas iniciales son inespecíficos y los pacientes suelen presentar dolor, masa tumoral, impotencia funcional del miembro o fractura patológica.

CONCLUSIÓN

La hidatidosis vascular es una presentación atípica e infrecuente de la hidatidosis diseminada. Sin embargo, en nuestro país, al ser una zona endémica de hidatidosis, deberá considerarse como diagnóstico diferencial en los pacientes con imágenes y epidemiología compatible.