

# HIDATIDOSIS ABDOMINAL. PRESENTACIÓN NO HABITUAL

Dr. Juan Pablo Cámara.

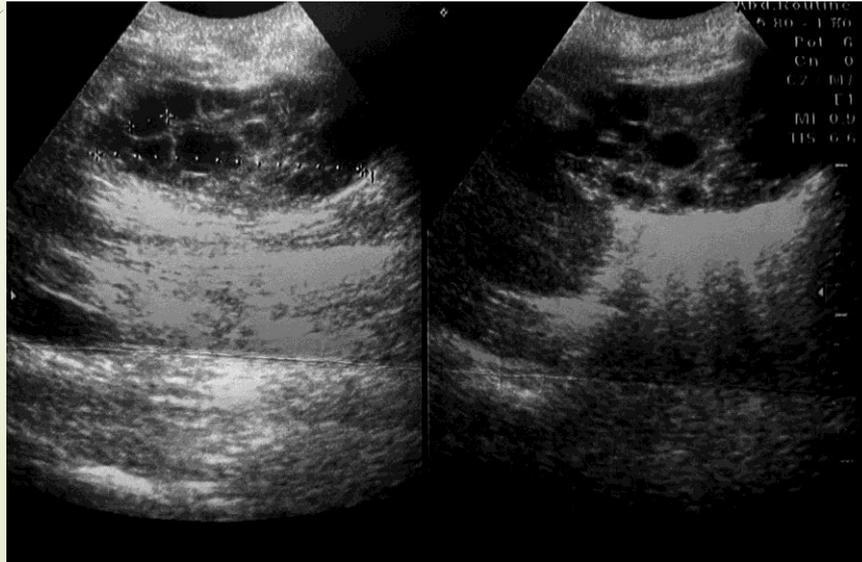
Médico Especialista el Diagnóstico por Imágenes

Hospital Regional Juan Domingo Perón – Villa Mercedes – San Luis - Argentina.

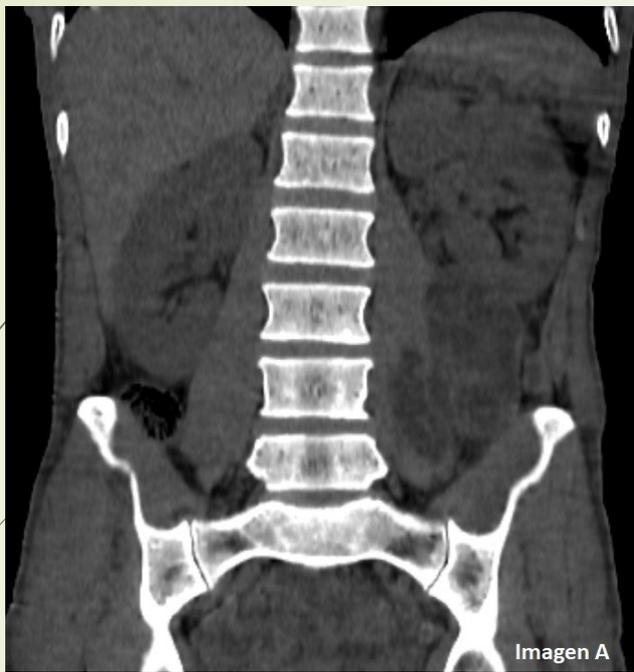
Correo: [drcamarajp@gmail.com](mailto:drcamarajp@gmail.com)

«Quien no sabe lo que busca no entiende lo que encuentra».  
Claude Bernard, biólogo teórico, médico y fisiólogo francés (1813-1878)

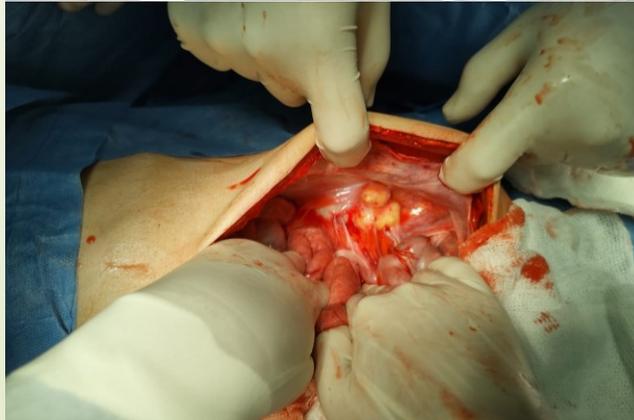
Paciente de sexo masculino de 51 años de edad, consulta por dolor abdominal de 3 meses de evolución. Sin patología previa conocida. Nacido y criado en zona rural al norte de la provincia de San Luis.



Ecografía de guardia:  
tumorcación en fosa renal  
izquierda , heterogénea,  
multiquística.



TC: Lesiones quísticas retroperitoneales dentro de la vaina del psoas y fosa renal (A); cavidad abdominal y pared abdominal (B), localizadas en hemiabdomen izquierdo.



Tumoración multiquística en cavidad abdominal adherida a la pared.

- ▶ En este caso se lo consideró desde un principio como tumoración multiquística relacionada al riñón, por lo que se dejó de lado el contexto epidemiológico.
- ▶ El diagnóstico definitivo se llegó gracias a la rotura espontánea de la lesión quística abdominal (foto) en laparotomía exploradora y el análisis del líquido in situ que confirman **Hidatidosis**.



Nuestro aporte como radiólogos es fundamental. Con solo la ecografía podemos llegar a más del 80% de los casos ya que su localización más frecuente es el hígado, órgano fácilmente explorable por éste método

## ► Conclusión:

Ante cualquier lesión quística, simple o múltiple, de localización única o diseminada, y con **epidemiología concordante**, el diagnóstico de hidatidosis debería al menos encontrarse entre los más probables.

---

## **Bibliografía:**

- 1- Guillermo Denegri, Celina Elisondo, Marcela Dopchiz. La hidatidosis en la Argentina. Un abordaje integral de la enfermedad y sus implicancias para las políticas públicas. 2019. Pag. 21. Ed UNRN
- 2- Sitio web <https://hidatidosis.ar/epidemiologia>
- 3- MUNDUTEGUY, Martín; GARCES, Javier y MAZZUCCO, Juan. Hidatidosis de fémur: causa inusual de lesión ósea primaria. *Rev. argent. radiol.* [online]. 2009, vol.73, n.4 pp.449-452. Disponible en: [LINK](#). ISSN 1852-9992.
- 4- NUÑEZ-DELGADO, J.M. BECERRA-ALMAZÁN, A GARCÍA-GALERA. Hidatidosis peritoneal masiva. ASPE Hospital de Poniente. Revista Andaluza de Patología Digestiva. [LINK](#)
- 5- La hidatidosis como problema de Salud Pública. Una mirada histórica. 2009. [LINK](#)
- 6- Organización Panamericana de la Salud [LINK](#)
- 7- Dra. Ida González Núñez,1 Dr. Manuel Díaz Jidy,2 Dr. Fidel Ángel Núñez3 y Dra. Odalys M. González Díaz4. REV CUBANA MED TROP 2001;53(3):217-21