



Revista Chilena de Cirugía

ISSN: 0379-3893

editor@cirujanosdechile.cl

Sociedad de Cirujanos de Chile
Chile

MORALES G, JUAN LUIS; SUNKEL M, ROBERTO; MUÑOZ C, CÉSAR; RODRÍGUEZ R, ROBERTO

Hidatidosis abdominal masiva

Revista Chilena de Cirugía, vol. 58, núm. 4, agosto-, 2006, pp. 245-246

Sociedad de Cirujanos de Chile

Santiago, Chile

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=345531919002>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

IMÁGENES Y CIRUGÍA

Hidatidosis abdominal masiva Massive abdominal hydatid disease

Drs. JUAN LUIS MORALES G¹⁻³, ROBERTO SUNKEL M², CÉSAR MUÑOZ C²,
ROBERTO RODRÍGUEZ R⁴

¹Cirujano. Universidad Católica de la Santísima Concepción. ²Interno de Medicina. Universidad Católica de la Santísima Concepción. ³Cirujano. Servicio de Cirugía. Hospital Herminda Martín de Chillán. ⁴Cirujano. Servicio de Cirugía. Hospital Base de Curicó.

INTRODUCCIÓN

Paciente sexo masculino y 44 años de edad, sin antecedentes mórbidos, al que durante hernioplastia inguinal se encuentra masa hipogástrica de aproximadamente 8x10 cms, de consistencia dura y móvil. Se realiza ecotomografía abdominal que evidencia múltiples imágenes quísticas de aspecto hidatídico, la radiografía de tórax es normal. Se realiza CT-scan de abdomen y pelvis, que muestra

múltiples imágenes quísticas compatibles con quistes hidatídicos de toda la cavidad abdomino-pélvica y quiste esplénico de 6x7 cm. Se realiza laparotomía exploradora, donde se observan múltiples quistes hidatídicos en omento mayor, bazo, espacio prevesical y libres en la cavidad abdominal. Se efectúa esplenectomía total, apendicectomía y quistectomía total de 6 quistes. Se inicia Albendazol 800 mg diarios por 3 meses.

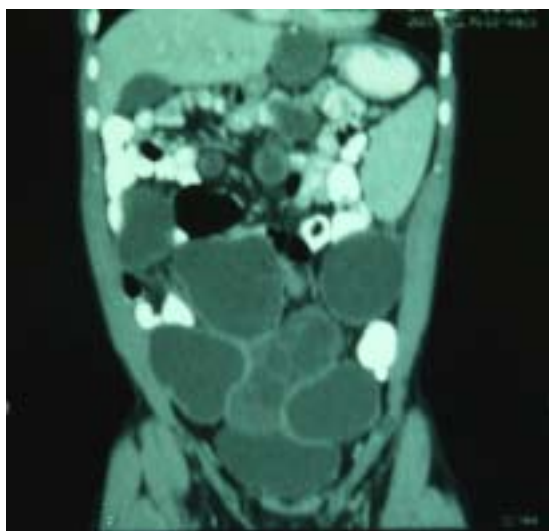


Figura 1. Aspecto radiológico.



Figura 2. Aspecto quirúrgico.

REFERENCIAS

1. Anselmi M. Quiste hidatídico hepático complicado. Cuad Chil Cir 1987; 31: 358-365.
2. Noemi I, Viogy A, Zamorano R. Hidatidosis en la infancia: Albendazol en su tratamiento médico y quirúrgico. Rev Chil Infect 2003; 20: 229-234.
3. Barja E, Valenzuela R, Vergara F. Tratamiento de la hidatidosis abdominal extrahepática. Rev Chil Cir 1991; 43: 12-14.
4. Safioleas M, Misiakos E, Manti CH, Katsikas D, Skalkeas G. Diagnostic evaluation and surgical management of hydatid disease of liver. World J Surg 1994; 18: 859-865.