



REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx

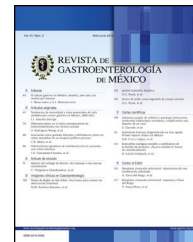


IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

Quiste perianal gigante. Una localización atípica de un quiste epidermoide

Giant perianal cyst: An atypical location of an epidermoid cyst

E. Calcerrada-Alises*, C. Gilsanz-Martín, A. Vaquero-Rodríguez y A. Alonso-Poza

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario del Sureste, Madrid, España

Mujer de 32 años con tumoración glútea de 15 días de evolución, sin fiebre ni signos de infección. En la exploración, presentaba empastamiento leñoso sin fluctuación ni cambios cutáneos. La tomografía computarizada (fig. 1) reveló una colección bien delimitada de $89 \times 132 \times 140$ mm en la región isquiorrectal izquierda, sin un origen claro. Ante la localización profunda y el tamaño significativo de la lesión, se realizó exéresis quirúrgica completa, obteniendo un quiste sebáceo de aproximadamente 1 kg (fig. 2).

El cultivo identificó *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Actinomyces* spp. y anaerobios. Se administró meropenem debido a antecedentes de infección previa. La evolución postoperatoria fue favorable, con alta hospitalaria al segundo día.

Los quistes epidermoides en la región perianal e isquiorrectal son extremadamente raros, especialmente cuando alcanzan grandes tamaños. Su diagnóstico puede ser complejo, ya que pueden confundirse con abscesos, quistes pilonidales o tumores de partes blandas. La tomografía computarizada y la resonancia magnética son esenciales para evaluar su extensión y planificar la cirugía¹.

Según la literatura, estos quistes son lesiones benignas de crecimiento lento, más frecuentes en cara, cuello y tronco, siendo excepcional su aparición en la región perianal². El tratamiento de elección es la exéresis quirúrgica completa, evitando recidivas³. Aunque suelen ser asintomáticos, pueden crecer hasta generar síntomas por compresión o inflamación, por lo que su identificación temprana es clave para un adecuado manejo.

* Autor para correspondencia. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario del Sureste, Madrid. Rda. del Sur, 10, 28500 Arganda del Rey, Madrid. Teléfono: 918 39 40 00.

Correo electrónico: enrique.alises@hotmail.com
(E. Calcerrada-Alises).

<https://doi.org/10.1016/j.rgm.2025.04.010>

0375-0906/© 2025 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

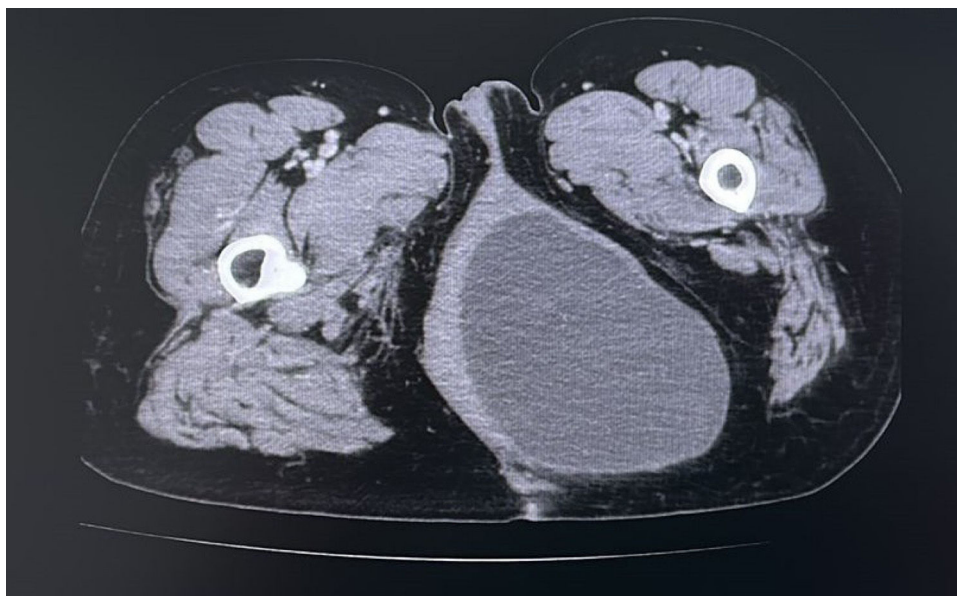


Figura 1 TAC. Tumoración glútea de 15 días de evolución.

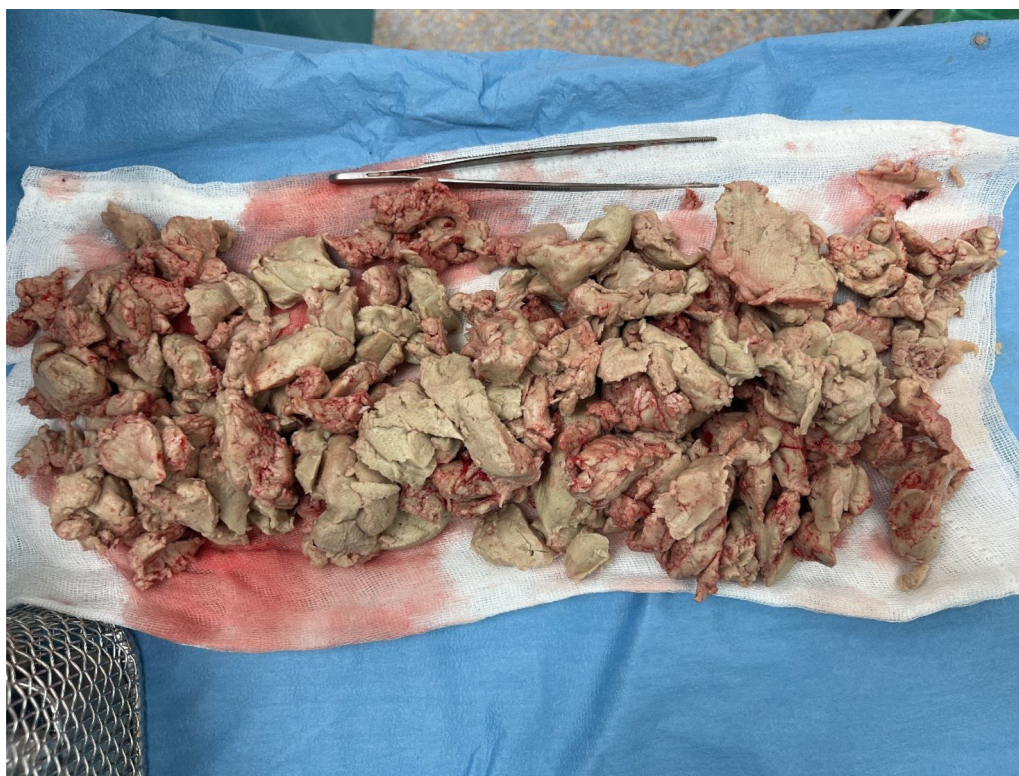


Figura 2 Quiste sebáceo de aproximadamente 1 kg.

Financiación

Los autores declaran que este trabajo no ha recibido financiación de ninguna fuente pública, privada ni institucional.

Consideraciones éticas

Los autores declaran que se obtuvo el consentimiento informado de la paciente para el tratamiento realizado y para

la publicación de los datos clínicos e imágenes asociadas a este caso.

Este trabajo no constituye una investigación clínica ni experimental, por lo que no requirió autorización por parte de un comité de ética. No obstante, se ha seguido la normativa vigente en investigación bioética y el manejo del caso se realizó conforme a las buenas prácticas médicas.

Este artículo no contiene información personal que permita la identificación de la paciente, garantizando su privacidad y confidencialidad.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses financieros o personales en relación con el presente artículo.

Referencias

1. Turkay R, Caymaz I, Yildiz B, et al. A rare case of epidermoid cyst of perineum: Diffusion-weighted MRI and ultrasonography findings. *Radiol Case Rep.* 2013;8:593, <http://dx.doi.org/10.2484/rcr.v8i1.593>.
2. Saeed U, Mazhar N. Epidermoid cyst of perineum: A rare case in a young female. *BJR Case Rep.* 2017;2:20150352, <http://dx.doi.org/10.1259/bjrcr.20150352>.
3. Santos BU, Castellano G, Nestares G, et al. Tumor de piel de localización atípica: quiste epidérmico gigante perianal. Presentación de un caso. *Rev Argent Coloproct.* 2021;32:90–2, <http://dx.doi.org/10.46768/racp.v32i03.78>.