



## IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

### Quiste hidatídico hepático

### Hydatid cyst of the liver



U.G. Rossi<sup>a,\*</sup>, G. Rubis Passoni<sup>b</sup> y M. Cariati<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Radiología y Radiología Intervencionista, San Carlo Borromeo Hospital, Milán, Italia

<sup>b</sup> Unidad de Endoscopia, Departamento de Gastroenterología y Hepatología, San Carlo Borromeo Hospital, Milán, Italia

Un varón de 37 años de edad fue evaluado, con una historia de 6 meses de evolución, por dolor abdominal en el cuadrante superior derecho y la pérdida de peso. La exploración física reveló un tumor palpable en el área hepática. Sin fiebre ni calosfríos. El laboratorio mostró elevación sérica leve de ALT (117 U/l), bilirrubina directa de 1.8 mg/dl, y leucocitos de  $11.7 \times 10^9/l$ .

Se le practicó tomografía computarizada con intensificación de contraste y detector de fase múltiple, y las vistas axial y coronal (figs. 1A y B) demostraron una lesión de 16.3 cm, que había reemplazado completamente el lóbulo izquierdo del hígado, con una área central densa, y múltiples vesículas redondeadas periféricas de baja densidad, limitadas por membranas lineales. El diagnóstico fue de quiste

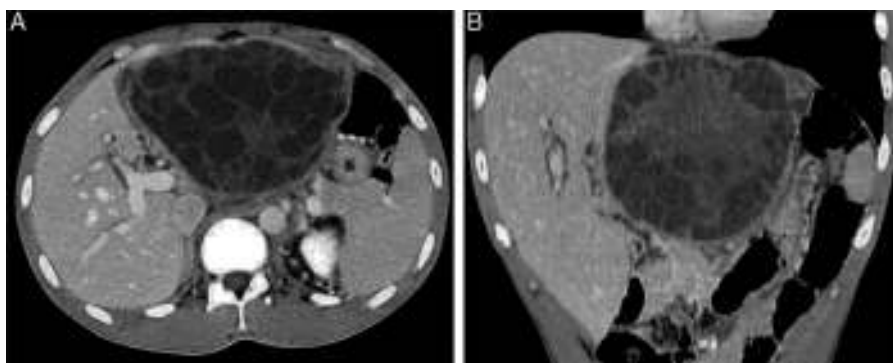


Figura 1 Vista axial (A) y coronal (B) de la tomografía computarizada.

\* Autor para correspondencia. Departamento de Radiología y Radiología Intervencionista, San Carlo Borromeo Hospital, Via Pio II, 3, 20153 Milán, Italia, Teléfono: +39 02 40222465; fax: +39 02 40222465.

Correos electrónicos: [urossi76@hotmail.com](mailto:urossi76@hotmail.com), [umberto.g.rossi@gmail.com](mailto:umberto.g.rossi@gmail.com) (U.G. Rossi).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2015.09.006>

0375-0906/© 2016 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/>).

hidatídico del lóbulo izquierdo hepático, con el quiste-madre en el centro y las vesículas hijas de localización periférica. La presencia de anticuerpo específico para el antígeno equinocócico confirmó el diagnóstico radiológico. El paciente recibió tratamiento médico y quirúrgico.

### **Responsabilidades éticas**

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

### **Financiamiento**

No se recibió patrocinio de ningún tipo para llevar a cabo este artículo.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.