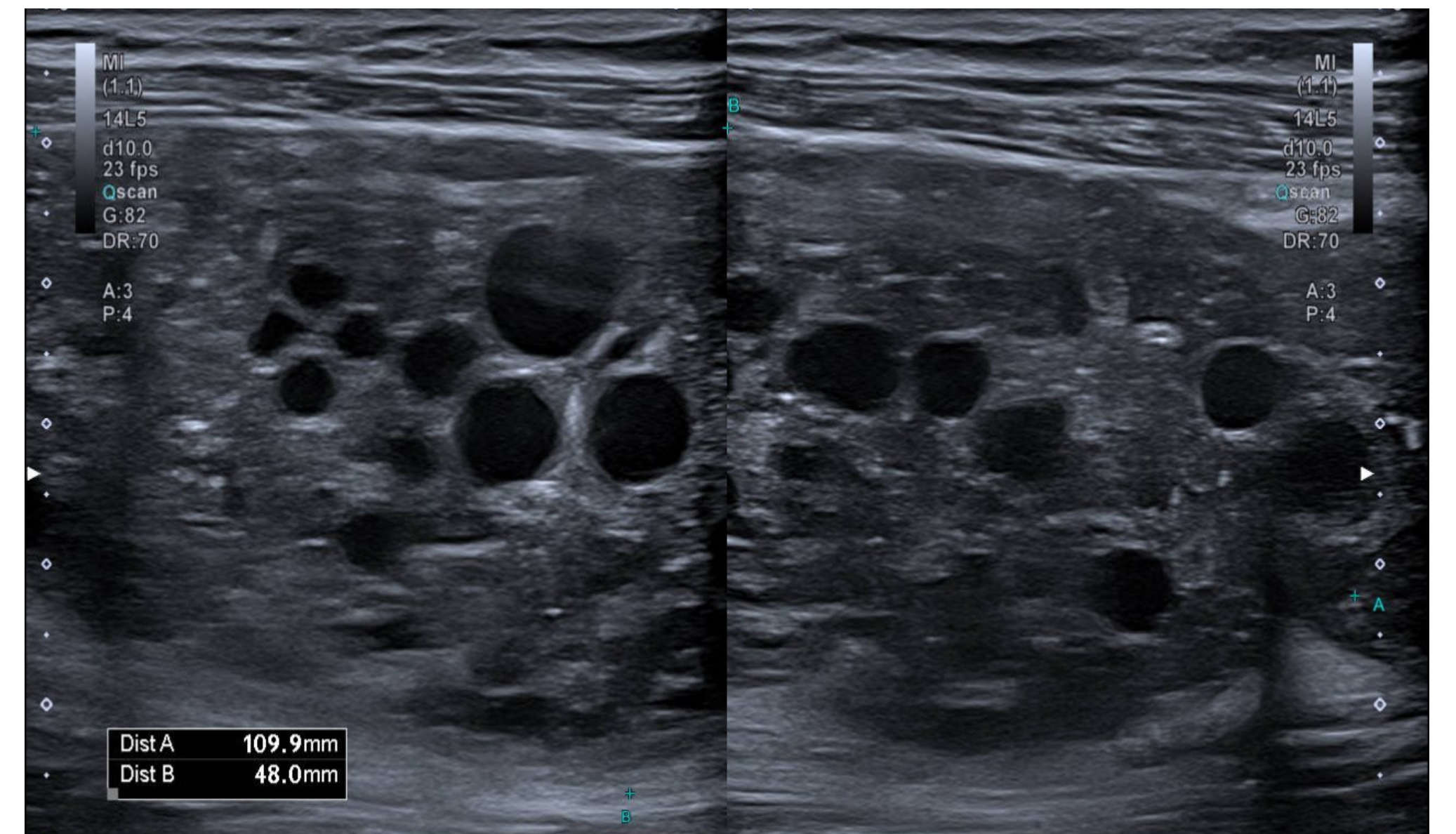


# QUISTE HIDATÍDICO INTRAMUSCULAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Ramírez Sánchez, Laura; Tecles Tomas, Jose Ángel; Aparici Martínez, Amanda  
Climent Peris, Vicente (Jefe de Servicio)  
*Hospital Lluís Alcanyís (Xàtiva)*

## INTRODUCCIÓN

La hidatidosis o equinocosis es una zoonosis parasitaria producida por el género *Echinococcus*. *E. Granulosus* es el principal responsable de la hidatidosis en humanos, en su forma de equinocosis quística (EQ). La EQ normalmente es asintomática. La sintomatología dependerá del efecto masa que produzca en el órgano afectado, generalmente el hígado. El pulmón es la localización extrahepática más frecuente, siendo los quistes intramusculares extremadamente raros incluso en países endémicos. Entre sus complicaciones destacamos la fistulización o rotura del quiste, pudiendo diseminarse a otros órganos o provocar una reacción anafiláctica.



## MATERIAL Y MÉTODOS

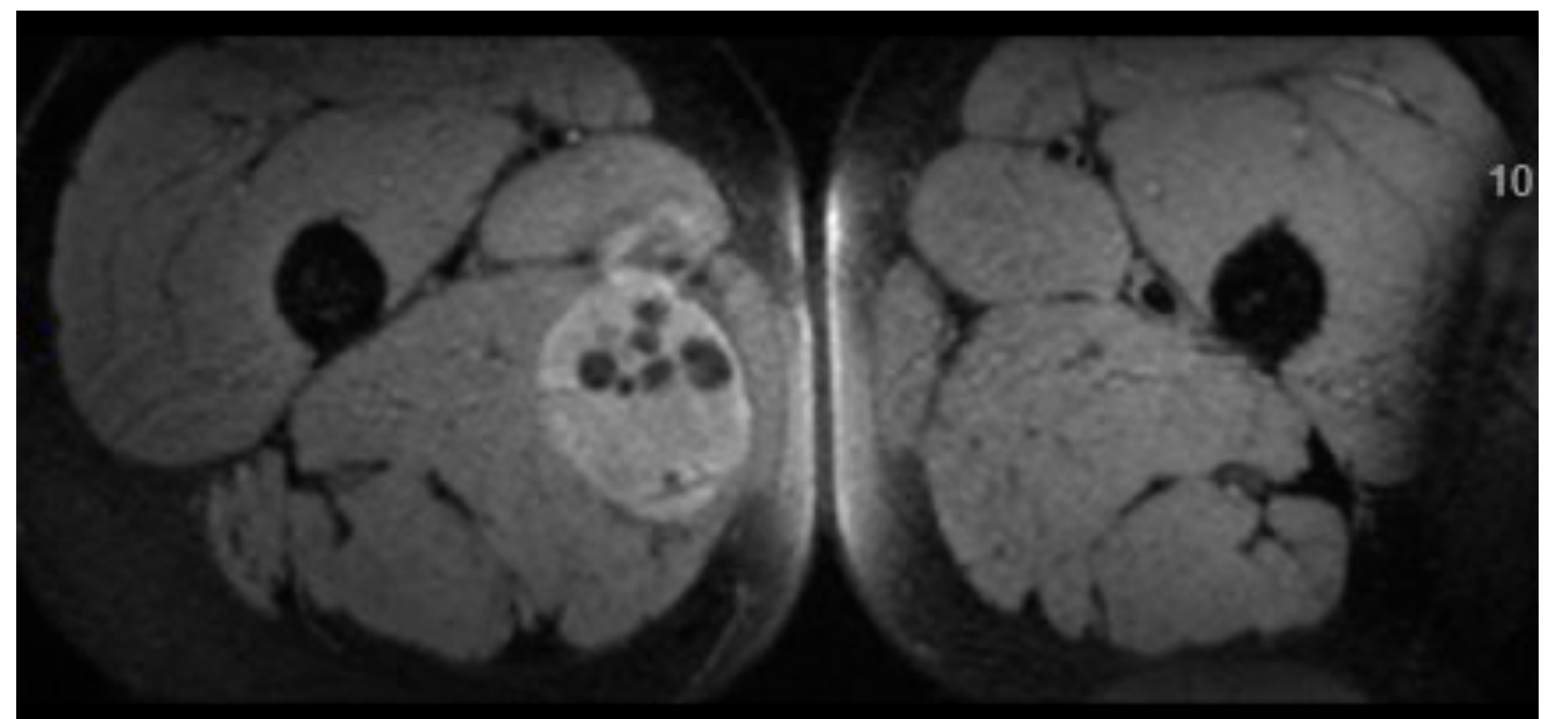
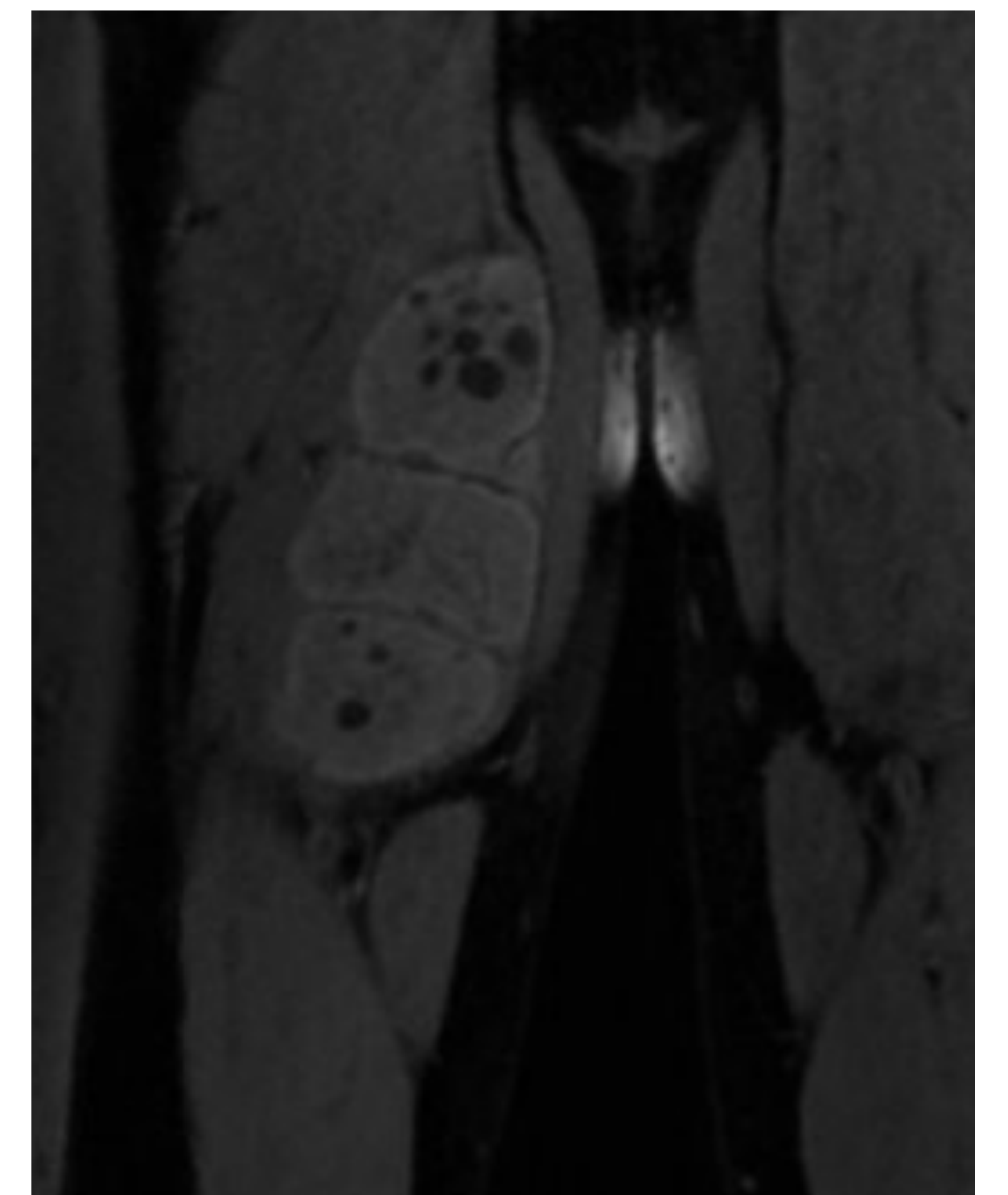
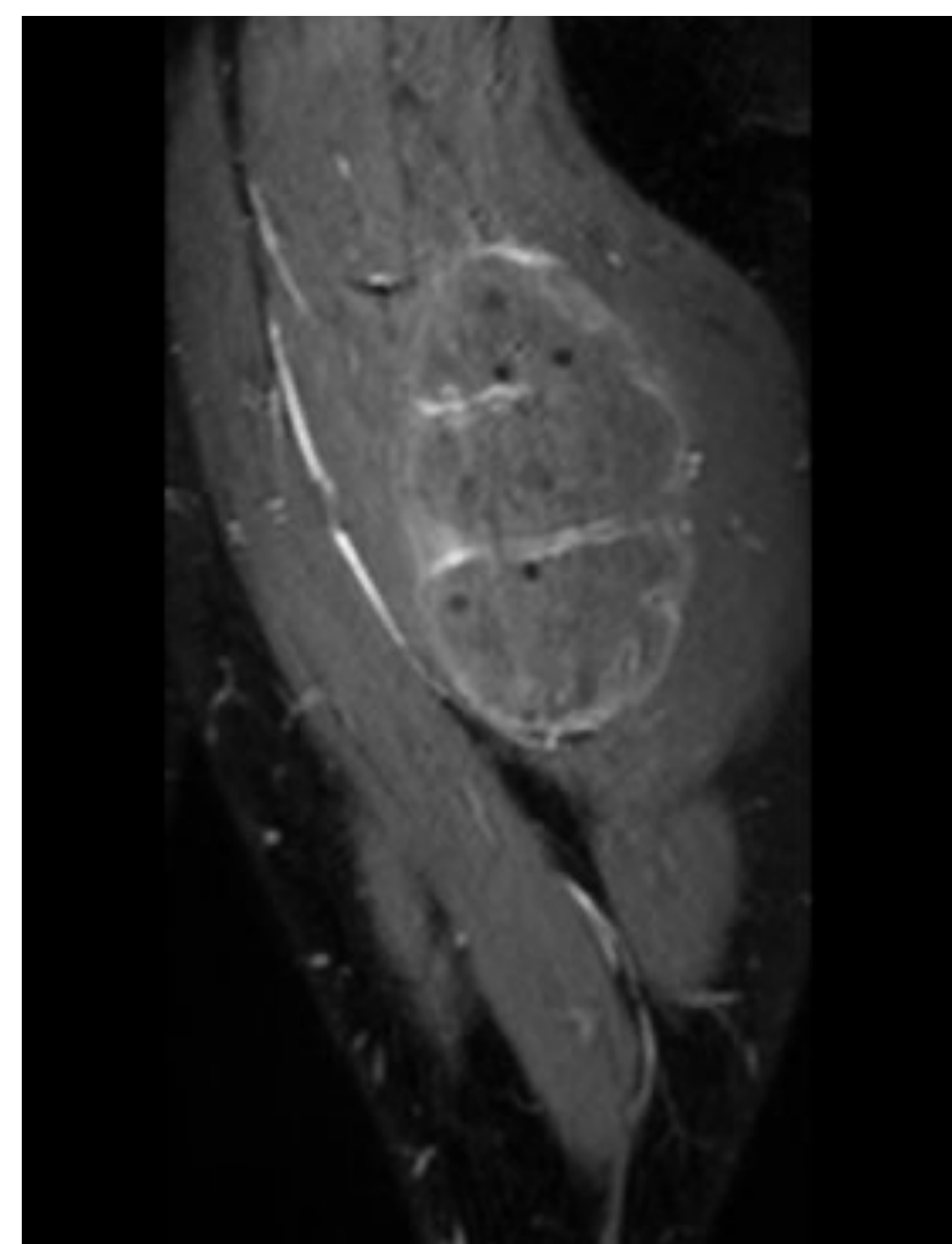
Presentamos el caso de un varón de 27 años remitido por tumoración en muslo derecho. A la exploración se palpa tumoración en cara medial de tercio proximal de muslo derecho, que aumenta progresivamente de tamaño y es dolorosa con la actividad física.

Se realiza ecografía que informa de tumoración compatible con quiste hidatídico, se completa estudio con RMN y TC, que confirman el diagnóstico y descartan compromiso sistémico.

Se inicia tratamiento con Albendazol durante 2 meses.

Posteriormente, se interviene quirúrgicamente mediante abordaje longitudinal en cara medial de tercio proximal de fémur, disección roma hasta localización de quiste de 12x7x5 cm en el seno de la musculatura aductora. Se libera progresivamente y se extrae íntegro. Se realiza lavado con compresas impregnadas en agua oxigenada y cierre por planos.

Se remite muestra a anatomía patológica.

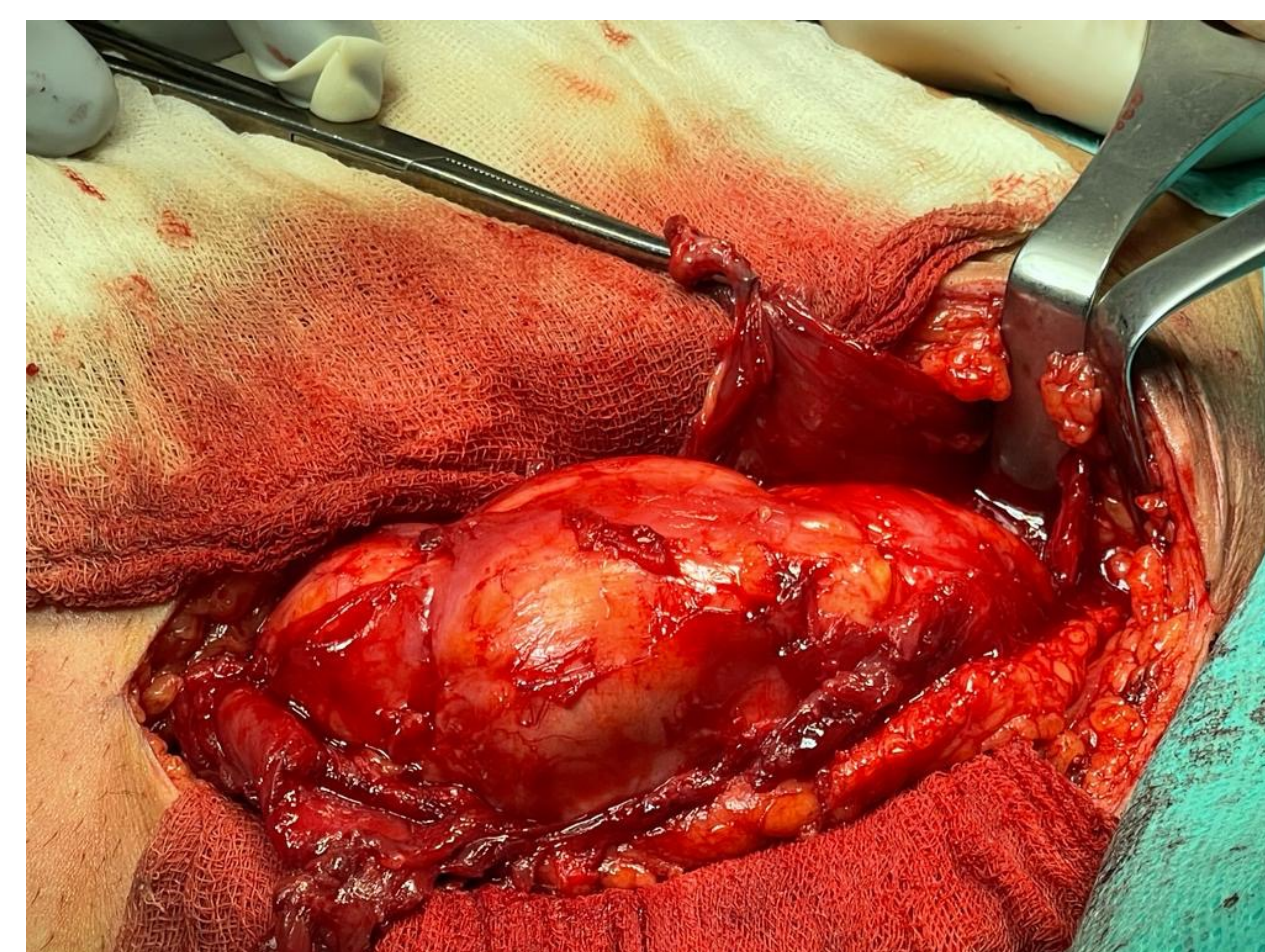
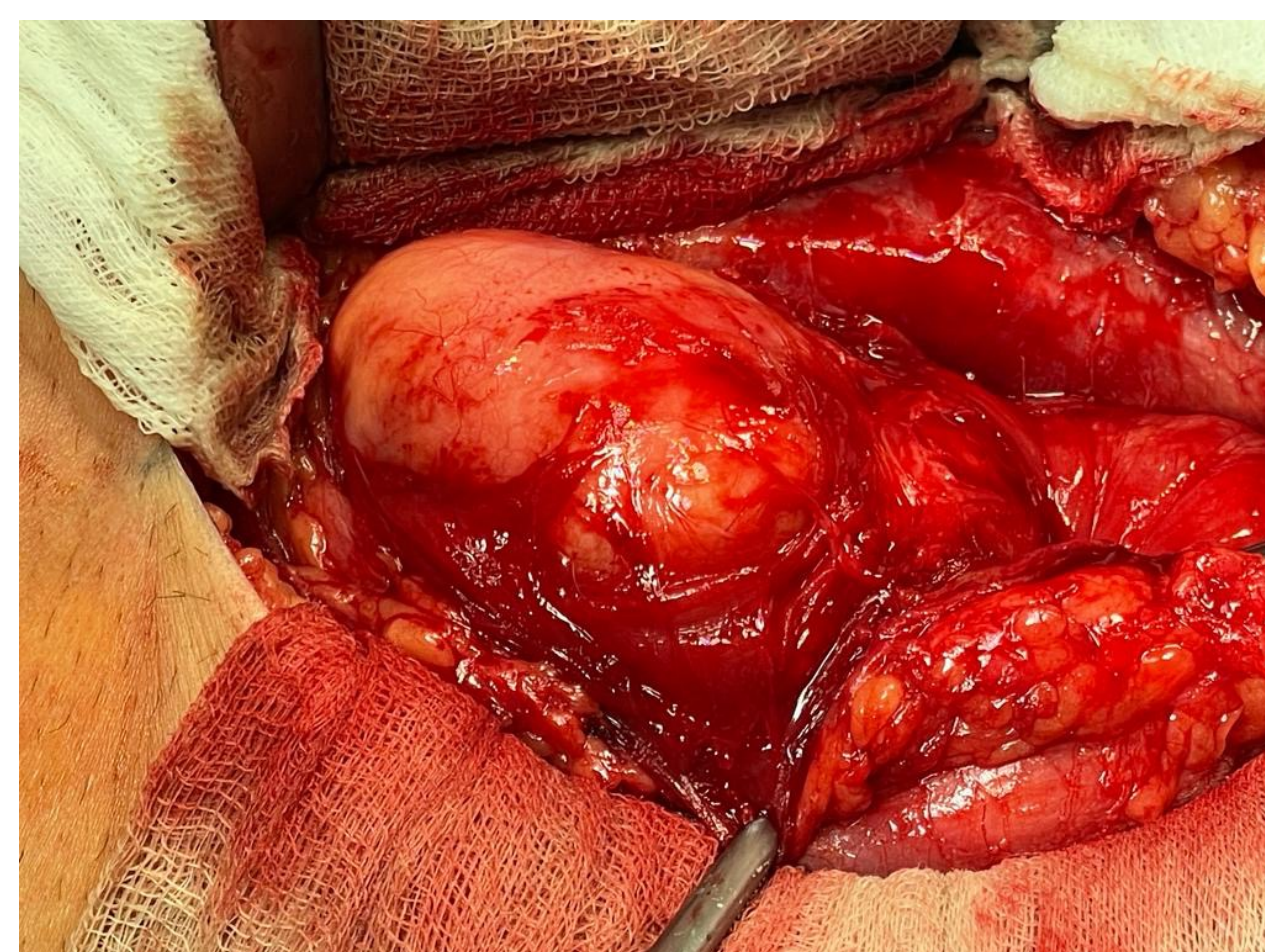
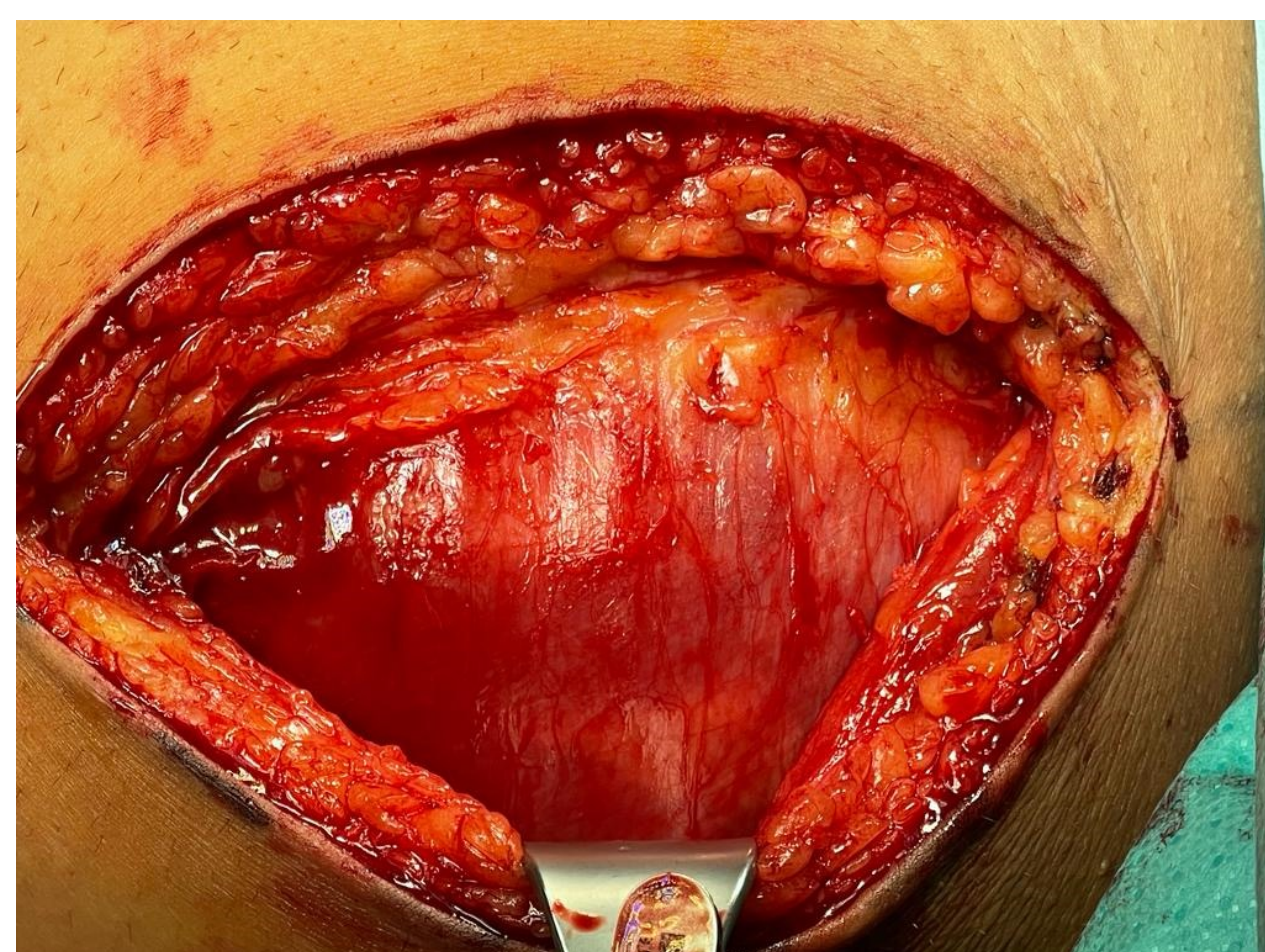


## RESULTADOS

La biopsia confirma el diagnóstico de quiste hidatídico, sin estructuras parasitarias viables.

Se completa tratamiento con Albendazol durante el primer mes postoperatorio, no observando alteraciones en el hemograma ni en el perfil hepático.

Durante el postoperatorio evoluciona favorablemente, sin complicaciones.



## CONCLUSIONES

Los quistes hidatídicos intramusculares aislados son poco comunes y pueden ser difíciles de diagnosticar, sobre todo en áreas no endémicas. Además, es importante diagnosticarlos de manera preoperatoria, debido al riesgo de shock anafiláctico o diseminación en caso de rotura, además de poder realizar un correcto tratamiento antiparasitario antes y después de la cirugía.