



## P-807 - QUISTE HIDATÍDICO NO VISCERAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Sarabia Valverde, Natalia<sup>1</sup>; Alonso García, Sandra<sup>2</sup>; Rodríguez Morillas, Diego<sup>1</sup>; López-Cantarero Ballesteros, Manuel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de San Cecilio, Granada; <sup>2</sup>Hospital Santa Ana, Motril.

### Resumen

**Introducción:** La equinococosis primaria es rara. El 90% de todos los casos tienen lugar predominantemente en el hígado, como primera estación, o en el pulmón derecho, como segundo punto de paso limitante. La afectación del sistema músculo esquelético es rara, y su incidencia es inferior al 1% en todas las series de casos registradas en la literatura cuando contemplamos únicamente la afectación muscular por los quistes de *E. granulosus*. Nuestro paciente es uno de los pocos casos que todavía ocurren en áreas de ganadería ovina en España.

**Caso clínico:** Varón de 81 años con lesión tumoral en la región posterior de muslo izquierdo, de crecimiento lento, levemente inflamado, que produce dolor ocasionalmente. La RNM muestra gran masa quística de aproximadamente 15 × 20 cm con imágenes intraquísticas compatibles con escólicas. Durante la cirugía evidenciamos masa quística de tamaño compatible al informado en pruebas de imagen, con un quiste satélite, dependientes del perimisio de los músculos bíceps femoral y semitendinoso.



**Discusión:** La resección se llevó a cabo con integridad de la lesión y suero hipertónico adyuvante. Se administró mebendazol (antihelmíntico) perioperatoriamente durante 6 semanas como terapia adyuvante a la cirugía. El paciente fue alta en 5º día postoperatorio, tras intervención y postoperatorio en sala sin incidencias, así como retirada de drenaje aspirativo en 9º día de forma ambulatoria. Tras 6 meses de seguimiento permanece asintomático sin repercusión en la funcionalidad del miembro intervenido.