



Fig. 1.



Fig. 2.

Mujer de 62 años sin antecedentes de interés que consultó por el crecimiento, desde hacía 10 meses, de una masa asintomática en la cara posterior del muslo izquierdo. Se apreciaba una tumoración de 8×3 cm, dura al tacto y adherida al plano profundo. La piel no presentaba alteraciones en superficie y se desplazaba sobre la masa. En la ecografía se observaba una lesión de contenido hipoecoico. Se realizó su punción-aspiración con aguja fina sin incidencias, con la que se obtuvo un material acelular denso. La resonancia magnética mostraba una tumoración quística delimitada por una cápsula, con múltiples vesículas en su interior, que en su crecimiento desplazaba los tejidos (fig. 1). El estudio de extensión incluyó radiografía de tórax, ecografía abdominal y tomografía computarizada cerebral y resultó negativo. Se intervino mediante exéresis amplia –que incluyó el quiste y la cápsula (fig. 2)– e irrigación del lecho quirúrgico con suero salino hipertónico. Tras 3 años de seguimiento, no se ha detectado recidiva de la enfermedad.

Diagnóstico: Hidatidosis muscular primaria.

Cristina Heras^a, Ramon Bartralot^a, Jordi Serracanta^b y Vicente García-Patos^a

^aServicio de Dermatología. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. España.

^bServicio de Cirugía Plástica. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. España.