



## P-259 - HIDATIDOSIS HEPÁTICA; REVISIÓN DE 10 AÑOS DE EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Arteaga Asensio, Pablo César; Núñez Núñez, Jordi; López Samir, Fuad; Diaz Serrano, Esteban; Bilas, Sylwia; Salinas Gómez, Javier; Fondevila Campo, Constantino

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La hidatidosis hepática es una enfermedad endémica de determinadas zonas de nuestro territorio nacional, relacionada con la vida en medio rural; siendo el hospedador accidental el ser humano. El tratamiento quirúrgico constituye uno de los pilares del tratamiento siendo controversial el manejo de resección hepática versus una resección parcial con quistoperisquistectomía.

**Objetivos:** El compartir la experiencia de nuestro centro respecto al tratamiento de la hidatidosis hepática.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de casos consecutivos de pacientes intervenidos en nuestro centro entre enero 2013 y diciembre 2023.

**Resultados:** En este período de 10 años de 2013 a 2023 intervenimos 32 pacientes de hidatidosis hepática; 14 mujeres y 18 hombres con una edad media de 56 años (con un rango intercuartílico de 34). Preoperatoriamente 17 de estos pacientes refirieron síntomas previos a la cirugía, siendo el resto de hallazgos casuales en pruebas de imagen; 11 de estos pacientes presentaron serología positiva para hidatidosis. En 8 de ellos se usó la resonancia hepática como prueba de imagen de estudio, el resto siendo estudiados mediante TC. Siendo el grado de la OMS más frecuente un grado 2 o 3 de Gharbi y 19 de ellos recibiendo albendazol previo a la cirugía. A 14 de estos pacientes se les llevó a cabo una quistoperisquistectomía, recibiendo otros 14 una resección hepática parcial; en un caso se asoció esplenectomía a la resección hepática reglada. Solo en 2 pacientes se realizó una quistoperisquistectomía parcial. Teniendo una media de 14 días de ingreso con un CCI medio de 15, con una mortalidad a los 30 días de 3,12% y una tasa de reingreso a los 30 días de 21,9% (5 de ellos motivados por colección en el lecho de la resección y el resto por seroma de la herida o fiebre sin foco). Detectándose solo 3 recidivas en la serie (2 resecciones hepáticas y 1 quistoperisquistectomía).

**Conclusiones:** En nuestra experiencia podemos inferir que la hidatidosis hepática es una patología poco común en nuestro medio, en la cual la cirugía es un tratamiento efectivo y con baja tasa de recidiva. Aun así, se debe tener en cuenta que tiene una tasa de morbilidad y de reingreso no desdenable; siendo un campo en el cual la cirugía mínimamente invasiva todavía no está instaurada

por no provocar la rotura del quiste y causar la diseminación del contenido del quiste. Por ello series más amplias de pacientes para determinar si es factible el abordaje MIS y la adecuación de resecciones totales o parciales de la lesión.