

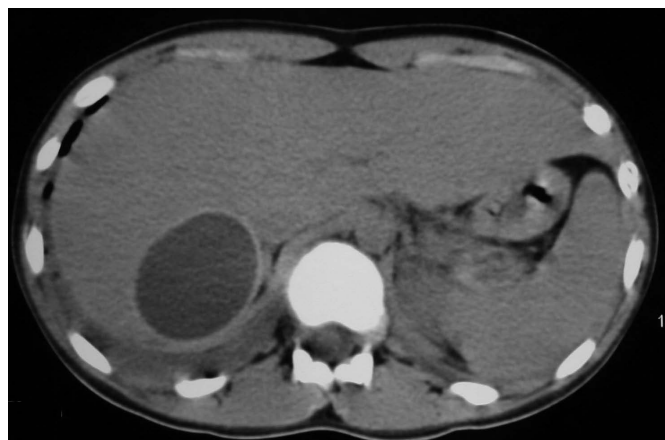


Fig. 1. Quiste hidatídico hepático un mes antes.



Fig. 2. Quiste fisurado a parénquima hepático (flecha: extravasación del quiste).

Mujer de 14 años, procedente del medio rural. Un mes antes había sido intervenida de hidatidosis pulmonar bilateral, presentaba hidatidosis hepática pendiente de cirugía (fig. 1), y estaba en tratamiento con albendazol administrado por vía oral. Presentó un cuadro de hipotensión y shock y fue trasladada al servicio de urgencias. Se remontó hemodinámicamente y se practicó una TC abdominal que reveló imagen de hidatidosis hepática fisurada a parénquima hepático (fig. 2). Fue intervenida quirúrgicamente de urgencia, se le practicó quistoperiquistectomía parcial y recibió tratamiento escolicida local y drenaje. Obtuvo el alta sin incidencias a los 7 días.

Diagnóstico: *Shock anafiláctico por hidatidosis hepática fisurada.*

José Ignacio Barranco Domínguez, Antonio Martínez Germán, Rafael Cerdán Pascual
y José María Miguela Bobadilla.

Servicio de Cirugía General y Digestiva. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España.