

Imagen en medicina

Quiste hidatídico renal gigante

Giant renal hydatid cyst

César Minguez Ojeda*, Javier Lorca Álvaro y Francisco Javier Burgos Revilla

Servicio de Urología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

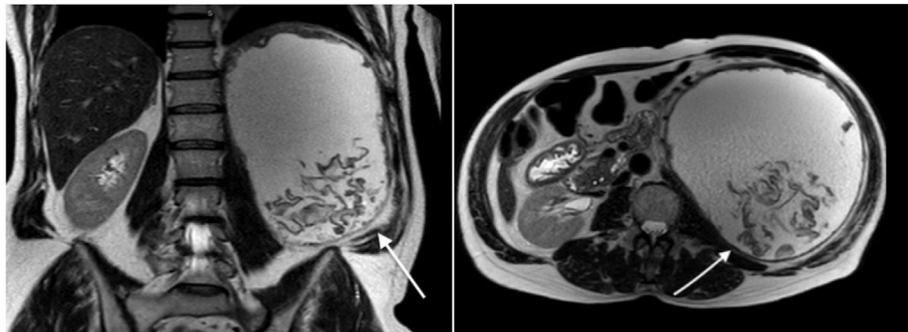


Figura 1. Vista coronal y axial de la resonancia magnética abdominal que muestra una lesión quística con dependencia del riñón izquierdo.

Varón de 64 años que fue derivado a Urología por masa abdominal palpable sin otra clínica acompañante. En la RM (fig. 1) se describió una lesión quística compleja de 25 cm con dependencia renal izquierda, de aspecto heterogéneo y membranas en su interior, sugestiva de quiste hidatídico. Se solicitaron serologías para *Equinococcus granulosus*, confirmándose la enfermedad. El paciente rechazó la resección quirúrgica de la lesión, por lo que se inició tratamiento con albendazol y seguimiento mediante pruebas de imagen comprobando estabilidad de la lesión.

La hidatidosis es una parasitosis producida por *Equinococcus granulosus*, que en su forma adulta es un parásito del intestino delgado del perro, contagiándose mediante la expulsión de larvas en las heces. Su principal localización es hepática (60%), pulmonar (30%) y más rara es la afectación renal (2%). Suele cursar de forma asintomática. El único síntoma específico cuando hay afectación renal es la hidatiduria. Otros síntomas son dolor lumbar, masa palpable y hematuria. El diagnóstico se realiza mediante confirmación serológica y pruebas de imagen. El tratamiento se basa en la combinación de tratamiento médico-quirúrgico. En casos con dificultad quirúrgica, por riesgo de siembra larvaria, o decisión del paciente, se puede mantener una actitud expectante con revisiones periódicas mediante pruebas de imagen.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cesar.minguez.1994@gmail.com (C. Minguez Ojeda).