

Lesión quística multiloculada abdominal

Hugo Daniel Ruiz, Hernán Figgini, Ignacio Solari, Juan Sole, Fernando Álvarez, Miguel Bruno, Otto A Ritondale

Servicio de Cirugía General, Sector Cirugía Digestiva y Paredes Abdominales, Hospital Nacional Dr Prof Alejandro Posadas. Villa Sarmiento, Haedo, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

Paciente de sexo femenino, de 22 años, que consultó por dolor abdominal y tumoración palpable en el hipocondrio derecho. Antecedentes de una gesta, con parto natural y diabetes gestacional. Laboratorio: Hto: 41%, Leucocitos: 6.700/mm³, Glucemia: 84 mg%,

Urea: 27 mg%, Creatinina: 1,2 mg/dl, Bil Total: 0,8 mg%, Bil directa: 0,3 mg%, TGO: 23 U/l, TGP: 14 U/l. Test de Elisa para hidatidosis: 0,215 (V + > 0,266), CEA: 1,5 ng/ml, CA 19-9: 6,8 UI/ml, AFP: 2,5 ng/ml, Serología para hepatitis negativas.

Figura 1. Ecografía abdominal: hígado con imagen líquida de 96 por 75 milímetros, múltiples tabiques en su interior, que miden 1,8 mm de espesor, que deforman el borde anterior del hígado, lo que produce aumento de su tamaño, sin compresión de la vía biliar y que ocupa los segmentos VI y VII.

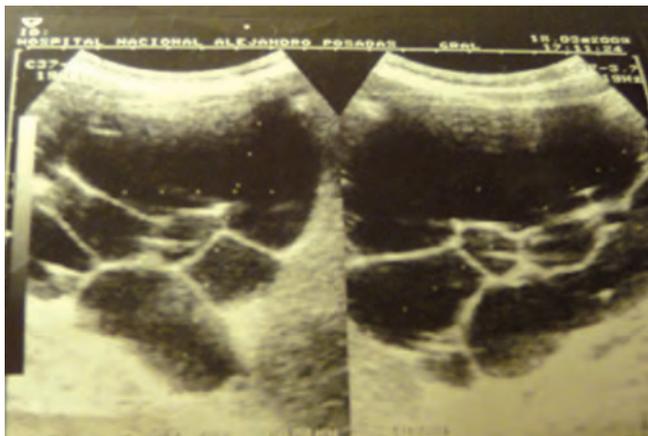
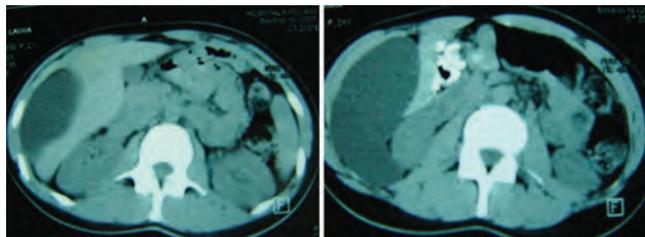


Figura 2. Tomografía axial computada de abdomen: quiste hepático derecho, caudal y lateral, de aproximadamente 8 cm de diámetro.



Correspondencia: Hugo Daniel Ruiz
Santos Dumont 2719 Piso 8 Dto D (CP 1426),
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Correo electrónico: drhugoruiz@hotmail.com

¿Cuál sería su diagnóstico?

Resolución del caso en la página 180