



# Hidatidosis pulmonar

Barros , Carla Rita  
Tirado , Cecilia Inés  
Hospital Ángel C. Padilla

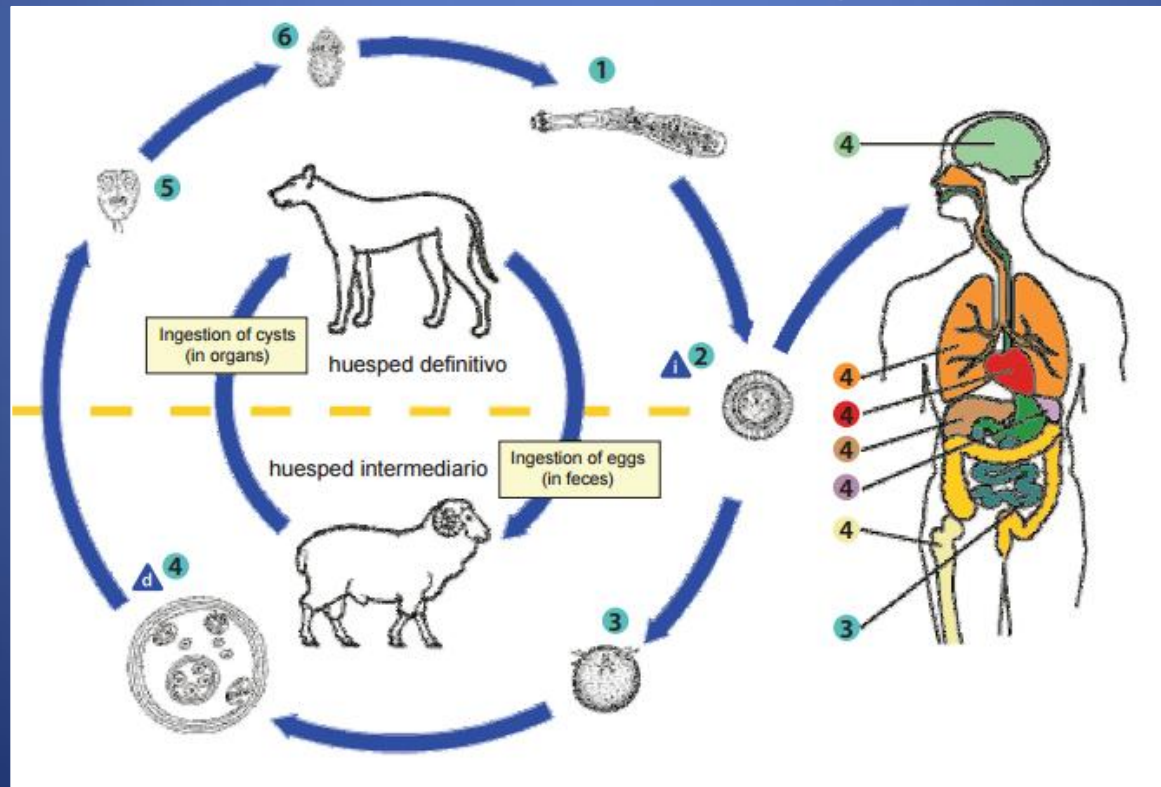
# HIDATIDOSIS: generalidades

- Es una zoonosis cosmopolita.
- En América del Sur, la enfermedad existe en la mayoría de los países, pero en Argentina la hidatidosis constituye un importante problema de Salud Pública.
- En la Argentina durante el año 2010 se han notificado 385 casos de hidatidosis en todo el país.
- La niñez es la etapa de la vida donde generalmente se adquiere la infección.
- La localización más frecuente de los quistes hidatídicos es la hepática (67-89%) seguida por la pulmonar (10-15%).

# HIDATIDOSIS: generalidades

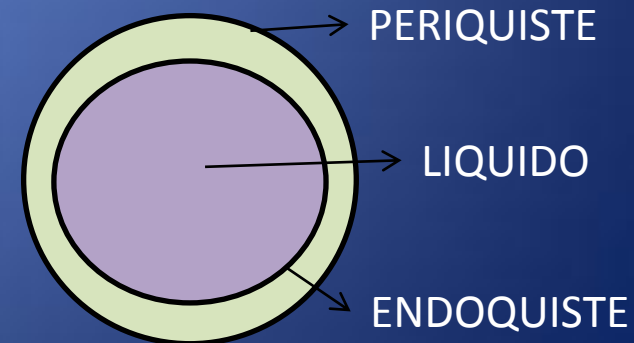
- Causada por el estadio larvario del cestode *Echinococcus granulosus*.

Ciclo de vida de *Echinococcus granulosus*



# HIDATIDOSIS: puntos claves

- Los pilares diagnósticos son : clínica – epidemiología- imágenes – laboratorio.
- Es una enfermedad caracterizada por la formación de quistes, en su mayoría únicos , y localizados con frecuencia en el lóbulo inferior del pulmón derecho.
- Los quistes se clasifican en :
  1. Quiste simple
  2. Quiste complicado



# HIDATIDOSIS: puntos claves

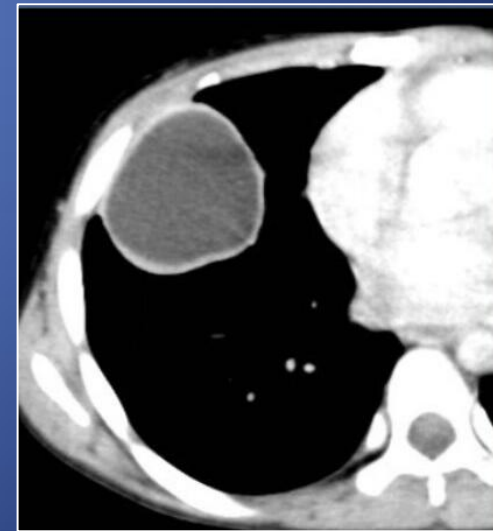
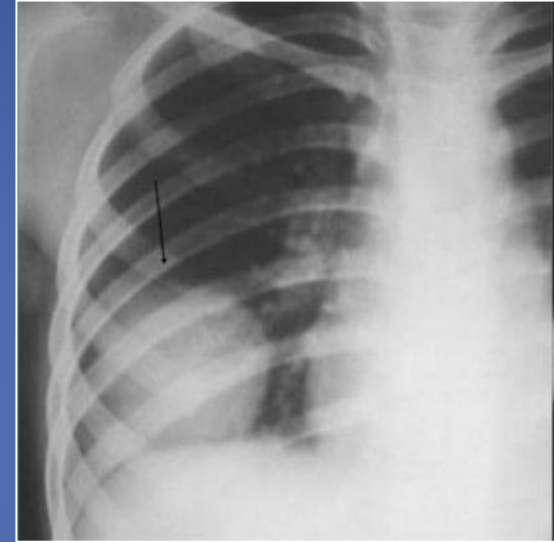
La radiografía y tomografía son los métodos de elección para estudiar la afección torácica:

- **Rx:**

- ✓ Se utiliza como screening en áreas endémicas.
- ✓ Proyecciones frente y perfil permiten : determinar localización , tamaño , números y signos radiológicos característicos.

- **TC:**

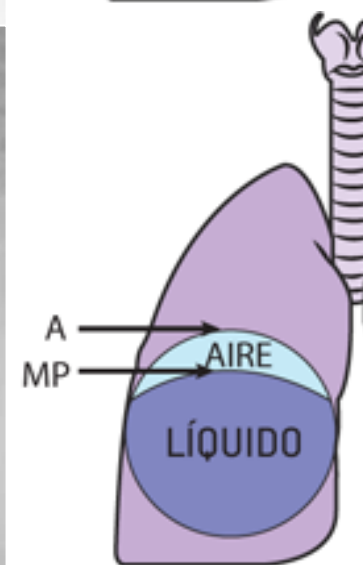
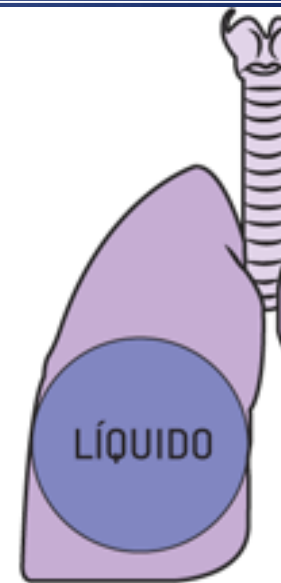
- ✓ Fundamentalmente permite diferenciar entre formaciones solidas y liquidas.
- ✓ Evaluar la existencia de calcificaciones.
- ✓ Identificar y caracterizar quistes complicados.
- ✓ La pared del quiste no realza tras la administración del contraste.



# HIDATIDOSIS: puntos claves

## Quiste simple

- Imagen redondeada u oval.
- Bordes definidos.
- Densidad agua.
- Homogéneo.
- Sg del menisco: Producto del ingreso de aire entre el peri quiste y endoquiste. Se representa como una imagen en semiluna delgada radiolúcida en la parte superior del quiste.

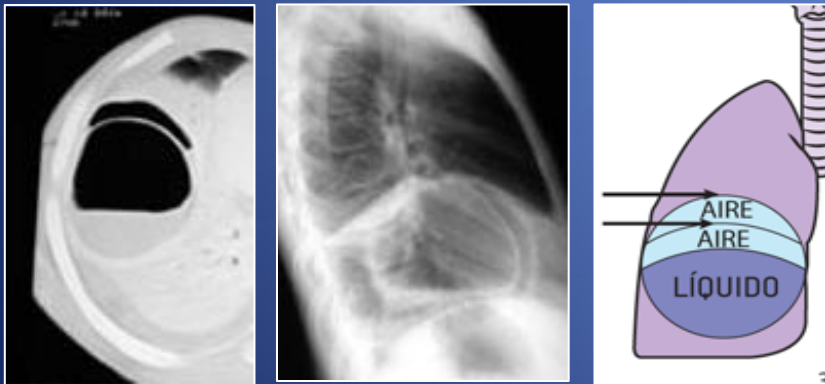


# HIDATIDOSIS: puntos claves

## Quiste complicado

- Ruptura: se evidencia con diferentes signos radiológicos.

### Signo del doble arco



Nivel hidroaéreo dentro del quiste asociada a aire entre el periquiste y endoquiste.

### Signo del camalote

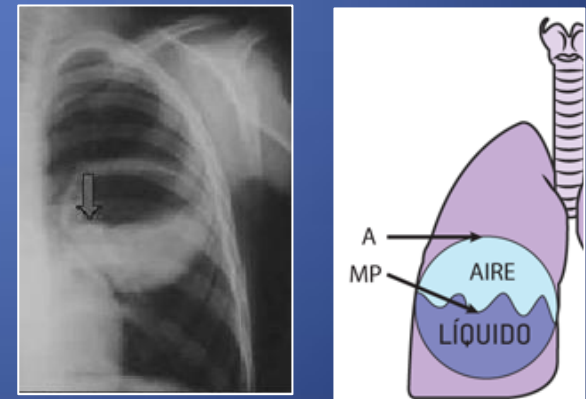


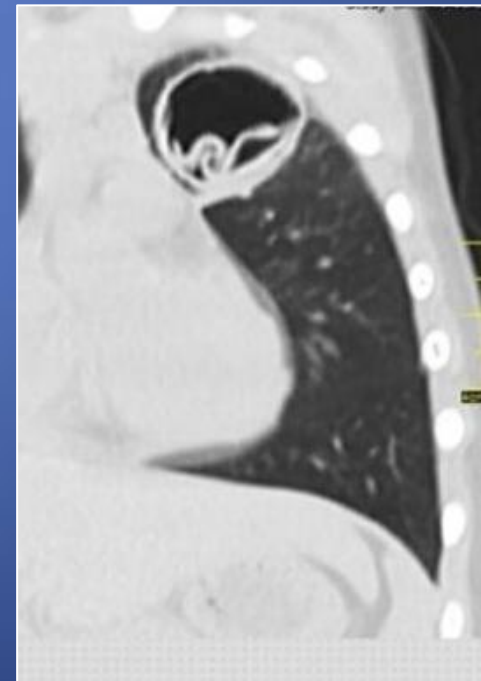
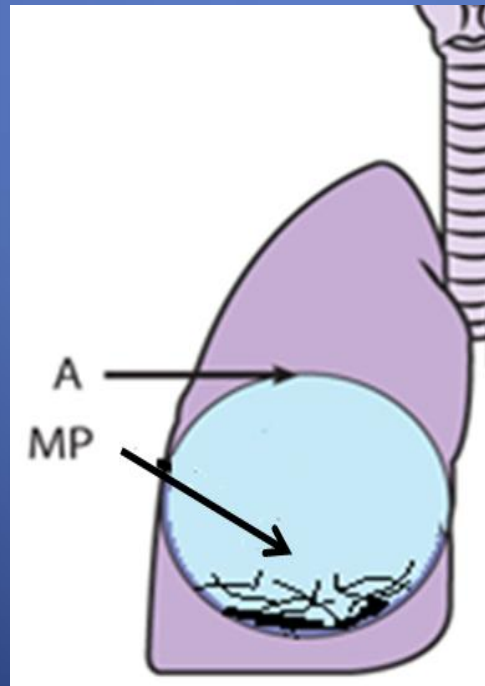
Imagen redondeada , con nivel hidroaéreo y membranas colapsadas que flotan.

# HIDATIDOSIS: puntos claves

- Signo de la membrana encarcelada:

Imagen redondeada sin contenido liquido, con componente solido en su porción declive.

Se produce cuando se elimina completamente el componente del liquido del quiste.





# HIDATIDOSIS: conclusión

- La radiografía y tomografía computada son de elección para evaluar la afección torácica.
- Habitualmente los quistes son únicos , se localizan en el lóbulo derecho e inferior y no suelen presentar calcificaciones , ni vesículas hijas.
- Los quistes complicados dan signos radiológicos característicos de la entidad: signo del doble arco del camalote y de la membrana encarcelada.



# Bibliografía

- **VOLDERS, W.K .** [et al.]. 2001. **Hydatid Cyst of the Kidney: Radiologic-Pathologic Correlation 1. Radiographics.** Volume 21, Issue suppl\_1. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1148/radiographics.21.suppl\\_1.g01oc16s255](http://dx.doi.org/10.1148/radiographics.21.suppl_1.g01oc16s255)
- JARA DÍAZ ,A. M. [et al.]. 2014. Hidatidosis. Diagnóstico por Imagen y Estudio Retrospectivo de los últimos 10 años en nuestro hospital. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-0558>
- RAMIREZ A., MILENA; DONOSO F., ALEJANDRO; DAZA B., LAUDIO y BRAVO J., PAULINA. Caso clínico: radiológico para diagnóstico. *Rev. chil. pediatr.* [online]. 2002, vol.73, n.3 [citado 2017-04-27], pp.287-290. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062002000300011>.
- STIGLICH W, María et al . Hidatidosis pulmonar pediátrica: Reporte de 12 años de experiencia. *Rev. chil. pediatr.*, Santiago , v. 75, n. 4, p. 333-338, jul. 2004 . Disponible en :<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062004000400004>.
- SORENSEN, P.; PÉREZ TENA, M.A. 2003. *Universities and Social Change: an Empirical Approach*. 2nd. ed. Birmingham: Kluster. ISBN 9780764421950.
- OVIEDO GAMBOA, Ifigenia; CASTILLO YUJRA, Boris Jorge; ZEGARRA SANTIESTEBAN, William y LLANOS FERNANDEZ, José Luis. Diagnóstico por imagen de un quiste hidatídico pulmonar gigante. Reporte de un caso clínico. *Gac Med Bol* [online]. 2013, vol.36, n.1 [citado 2017-04-27], pp. 39-41 . Disponible en :[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662013000100009&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662013000100009&lng=es&nrm=iso)
- MORENO, DANIEL LOZANO; LOLI, MIGUEL LÓPEZ; MERCADO, THALIA CABALLERO. Hallazgos radiológicos en veinte casos de hidatidosis pulmonar en el Instituto Especializado de Salud del Niño, 2000-2002. *Paediatrica*, 2004, vol. 6, p. 2. Disponible en : [http://200.62.146.19/BVRevistas/Paediatrica/v06\\_n2/Pdf/a03.pdf](http://200.62.146.19/BVRevistas/Paediatrica/v06_n2/Pdf/a03.pdf)