

Comunicación Breve

Hallazgo Radiológico Casual

E. Curiel Balsera M.D.¹, J García Alemán M.D.¹¹Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Regional Carlos Haya. Málaga. España.*Medicrit 2005; 2(5):82*

INTRODUCCIÓN

Mujer de 56 años que acude por fiebre y dolor costo-lumbar izquierdo acompañado de síndrome miccional y vómitos de 8 días de evolución. Como antecedentes, diabetes no insulín-dependiente, cáncer de mama derecha, intervenido y en tratamiento actual con tamoxifeno.

Tras realización de radiografía simple abdomen en urgencias, encontramos como hallazgo casual unas imágenes de calcio a nivel del bazo, compatibles con quistes hidatídicos antiguos, dato que se confirmó mediante nueva entrevista clínica. La paciente fue ingresada por un cuadro de pielonefritis izquierda en una paciente diabética. Los quistes hidatídicos fueron un hallazgo anecdótico en todo momento, no presentando ninguna particularidad en el curso clínico de la enferma. En la imagen de radiología simple tanto en la de tórax como en la proyección abdominal, se ven múltiples quistes a nivel de hipocondrio izquierdo, con calcificaciones en “cáscara de huevo” o en “bola de billar”, como se han descrito clásicamente. En la imagen ecográfica del bazo, observamos la presencia de depósitos de calcio con sombra sónica posterior. (figuras 1, 2 y 3). La presencia de quistes hidatídicos en bazo es un hallazgo inusual, con una frecuencia menor del 1 %.

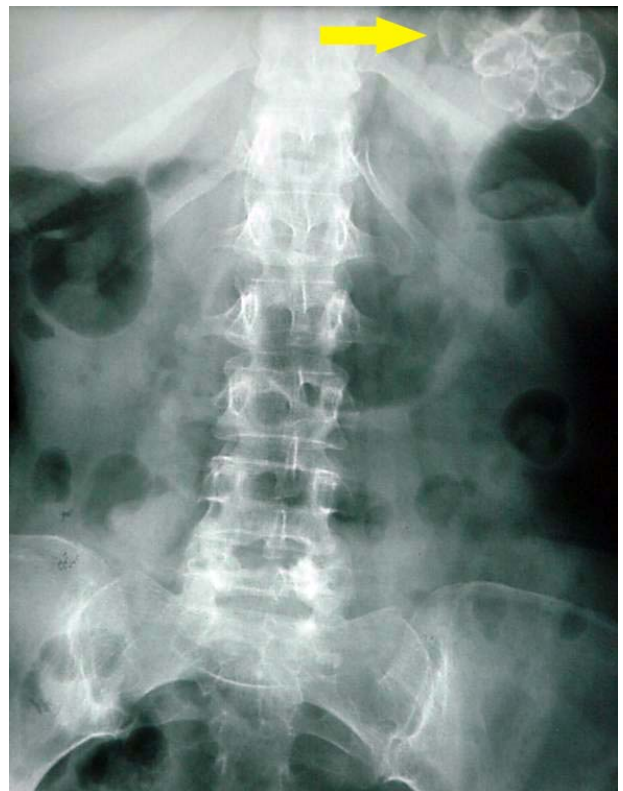


Figura 1. Múltiples quistes a nivel de hipocondrio izquierdo, con calcificaciones en “cáscara de huevo” (flecha)



Figura 2. Múltiples quistes a nivel de hipocondrio izquierdo, con calcificaciones en “cáscara de huevo” (flecha)

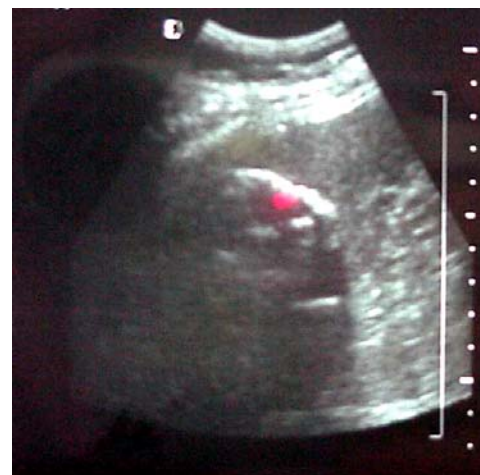


Figura 3. Ultrasonido que evidencia los quistes (punto rojo)