

Hidatidosis hepática

Xabier Olasagasti Sampedro¹, Isabel Redero Sanchón¹, Irantzu Aloa Hermoso de Mendoza¹,
Klara Zabala Antxia¹, Alberto Sarria Rodriguez¹, Nerea Santisteban Goiri¹, Oihan Aizpuru Aldatz¹,
Leire Lezeta Murillo¹

¹Hospital Universitario de Araba, Vitoria

OBJETIVO DOCENTE

- Revisar la forma de presentación de la hidatidosis centrándonos en la afectación hepática.
 - Describir los diferentes métodos diagnósticos disponibles y conocer los patrones de presentación más típicos para poder realizar un correcto diagnóstico.
-

Epidemiología

- Hidatidosis: infección parasitaria por *Equinococcus*
 - Diferentes especies de *Equinococcus*:
 - *E. granulosus* - Hidatidosis Quística
 - La más frecuente
 - Endémica en España (ambiente rural)
 - *E. multilocularis* – Hidatidosis Alveolar
-

Clínica

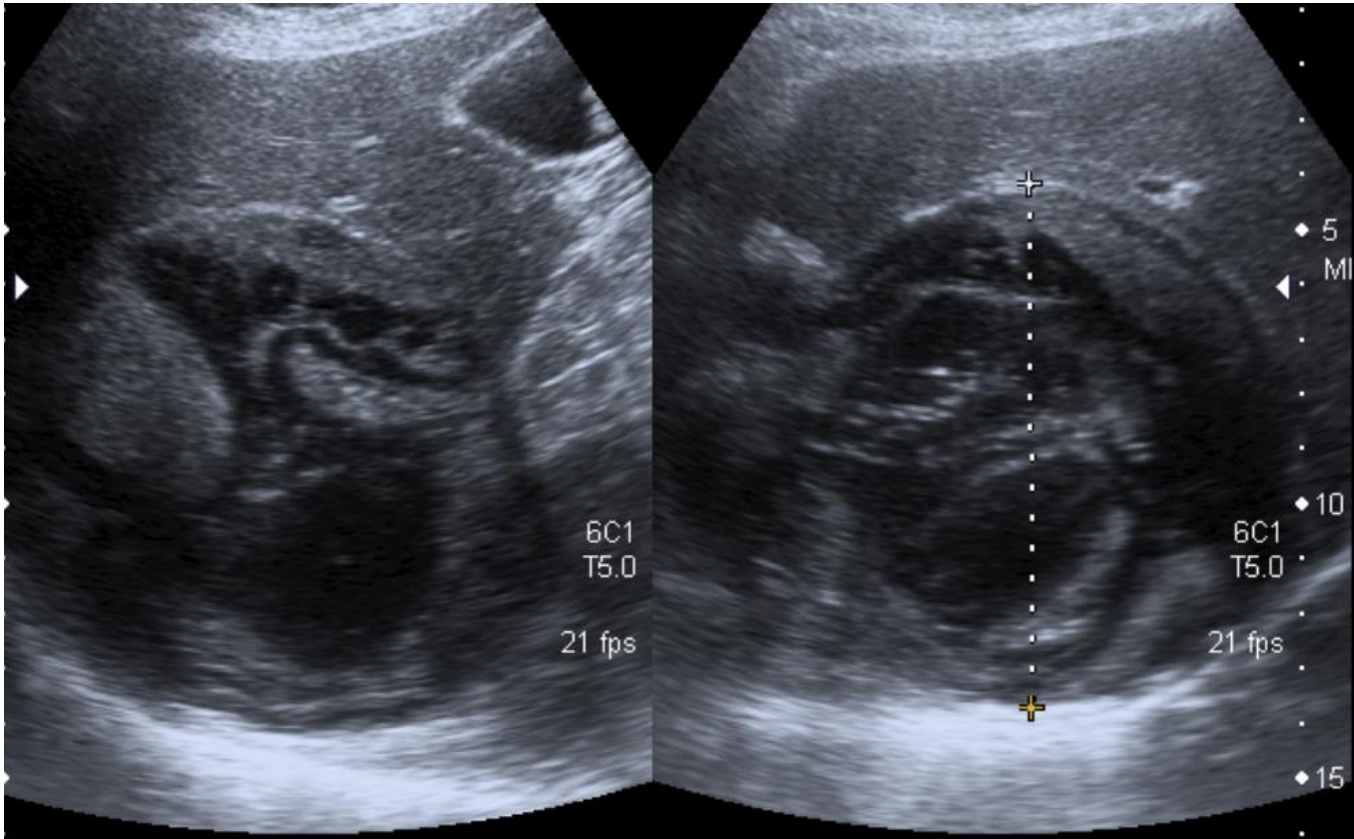
- Asintomáticos
 - Si clínica: molestia, dolor abdominal, náuseas...
 - Complicaciones:
 - Rotura
 - Via biliar: la más freq. = ictericia, fiebre, prurito...
 - Cavidad peritoneal: reacción anafiláctica (shock) por salida de líquido y proteínas
 - Absceso
-

Diagnóstico

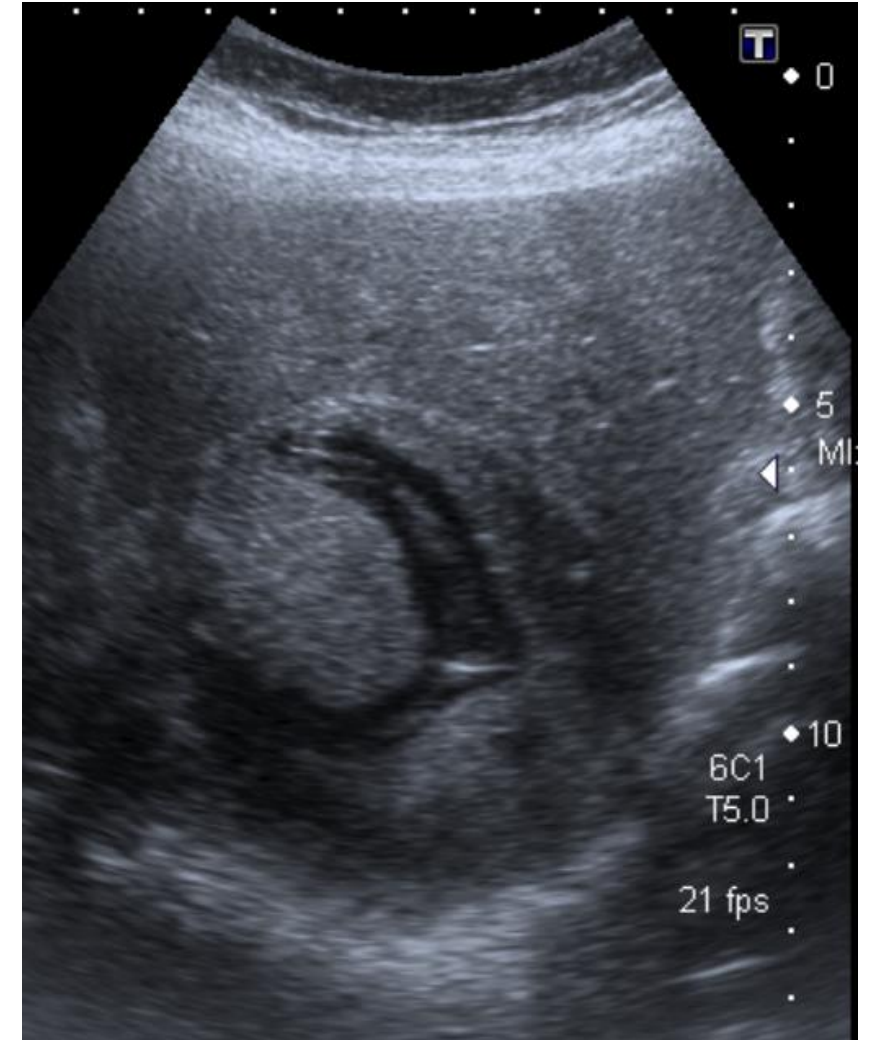
- Imagen: Eco, TC, RM, Rx
 - Serología: ELISA
 - Analítica: Eosinofilia
-

Ecografía

- Principal prueba para el diagnóstico, la estadificación y el seguimiento
 - Clasificaciones principales: Gharbi y OMS
-



Ecografía de un quiste hidático inactivo, en la que todavía se ve la membrana laminar desprendida de la pared



TC / RM

- Mejor indicación que la ecografía:
 - Caracterizar mejor quistes voluminosos, múltiples quistes...
 - Evaluación de las complicaciones
 - Pre cirugía
 - Mala visualización mediante ecografía
 - Estudios con CIV para visualizar posibles septos internos
 - Mejor definición mediante RM exceptuando las lesiones calcificadas
-



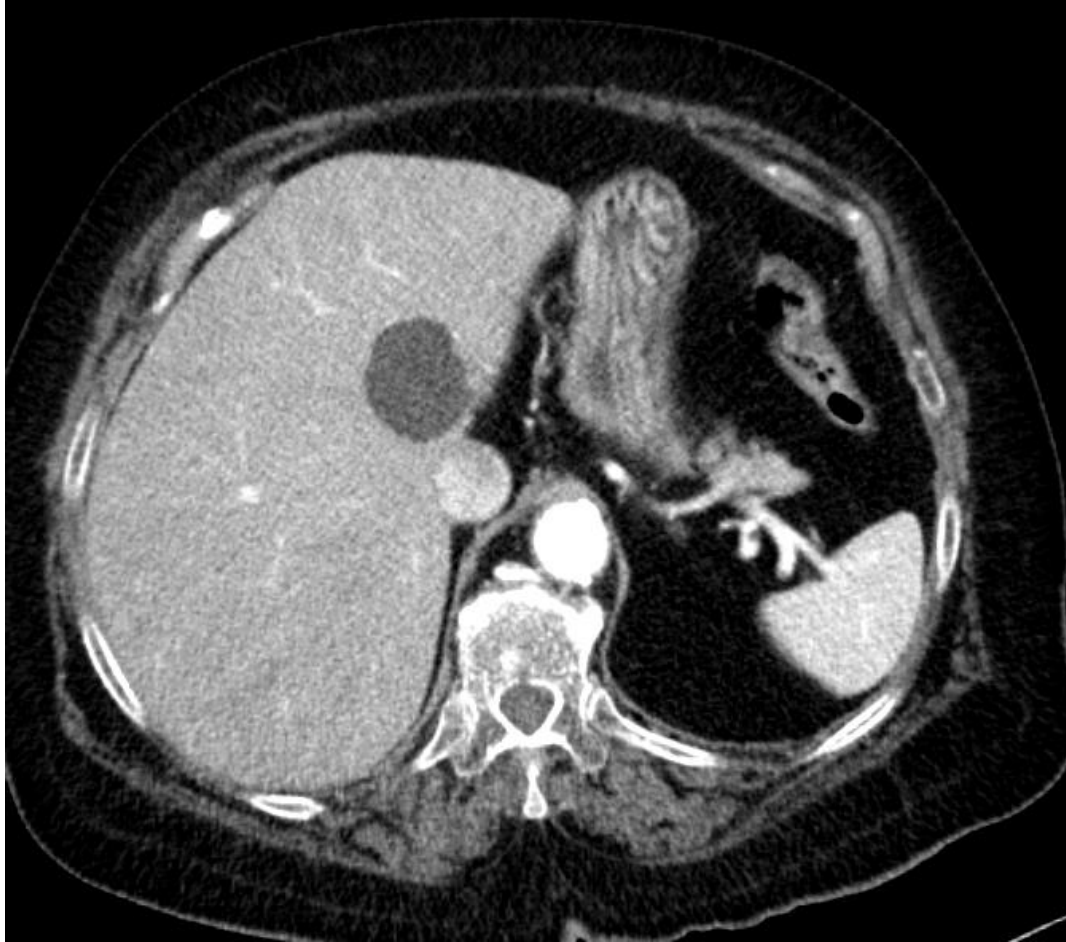
Dos quistes hídricos activos en LHD y LHI, con vesículas hijas



Quistes hidatídicos inactivos, con calcificación parcial de la pared

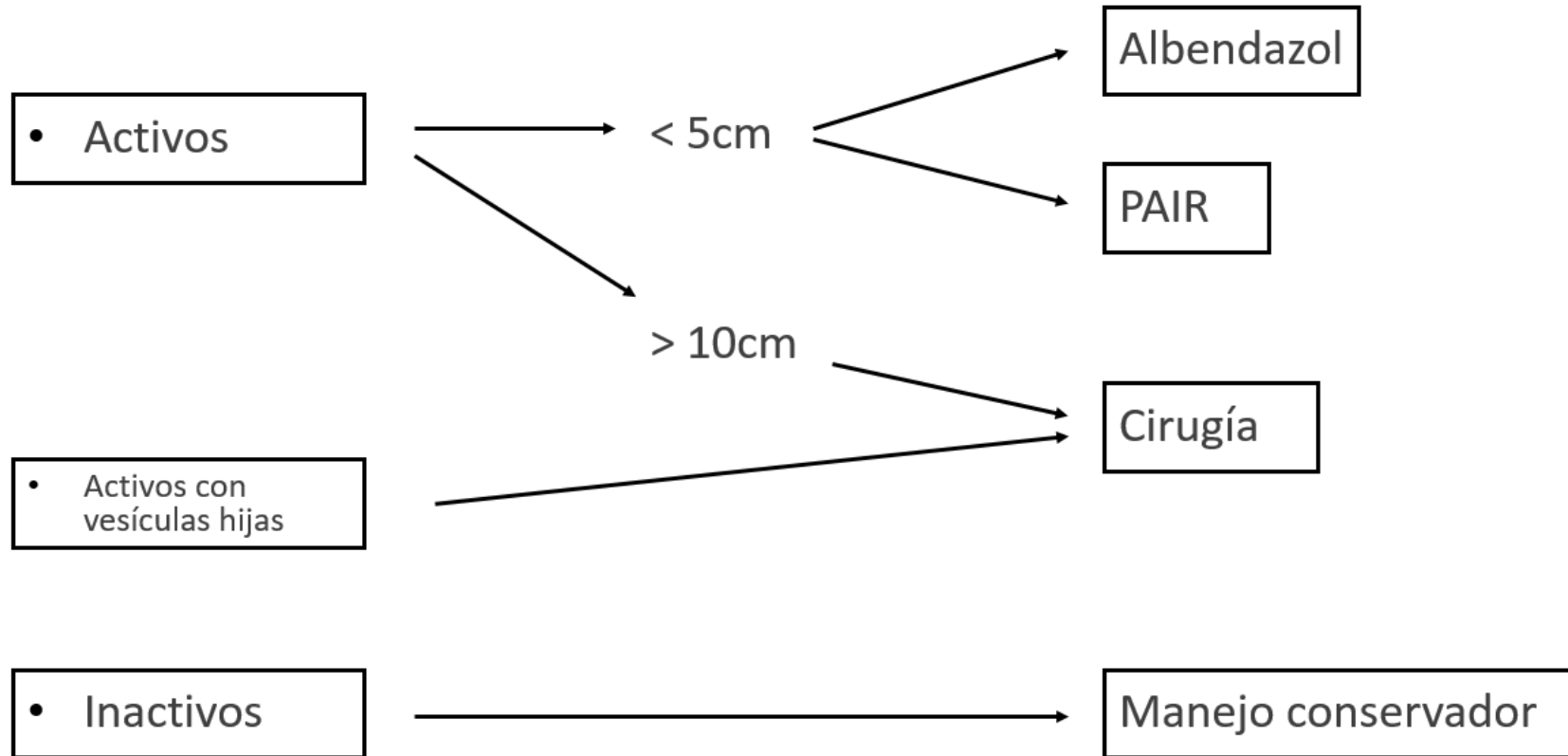


Complicación de un quiste hidatídico con rotura de su pared y exteriorización del contenido del quiste



Quiste hidatídico unilocular activo con sobreinfección del mismo a los meses como complicación

Tratamiento



Conclusiones

- La hidatidosis sigue siendo una enfermedad no del todo infrecuente que tenemos que tener en cuenta a la hora de enfocar el diagnóstico diferencial de las diferentes lesiones hepáticas quísticas
-

Referencias

1. Gómez-Angulo Montero P, Garcia Galera A, Cañete Celestino E, Villarejo Ordoñez A, Núñez Delgado Y, Lopez Martin MD. La hidatidosis: epidemiología, manifestaciones radiológicas y complicaciones asociadas [Internet]. SERAM 2014 EPOS. European Congress of Radiology - SERAM 2014; 2014 [citado el 12 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://epos.myesr.org/poster/esr/seram2014/S-0240>
 2. Vista de Hidatidosis: características diferenciales de cada una de las fases quísticas [Internet]. Espacio-seram.com. [citado el 12 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/8867/7333>
 3. Vista de Diagnóstico imagenológico de la hidatidosis hepática [Internet]. Espacio-seram.com. [citado el 12 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/3849/2315>
-