

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

QUISTE HIDATÍDICO RETROPERITONEAL COMO CAUSA DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN PACIENTE MONORRENO: CASO CLÍNICO

Autores: Ramírez R., Campos J., Retamal M., Montaña D.
Servicio de Urología Pediátrica, Hospital Roberto del Río
Santiago, Chile

Introducción: La hidatidosis es una enfermedad parasitaria endémica en nuestro país. La prevalencia en menores de 19 años es 183/ 100.000 hab. Su localización más frecuente es hepática y pulmonar, con un 10% de localizaciones infrecuentes. Se presenta un caso de ubicación retroperitoneal cuya frecuencia es de 0,8 a 1%.

Material y método: Se analiza caso de paciente femenino, 6 años, proveniente del sector rural de la 4ª región. Ingresa con compromiso del estado general progresivo, en anuria, retardo crecimiento pondoestatural, edema generalizado, con edema pulmonar, deshidratada, taquicárdica, hipertensa, destacando masa palpable en FID, creatininemia 19.5 mg%, BUN: 278 mg%, acidosis metabólica, hiperkalemia severa, manejándose en UCI con diálisis peritoneal. Ecografía: monorreno derecho, con hidroureteronefrosis. Imagen quística paravesical derecha, que no se continúa con la vía urinaria. TAC y RNM muestra imagen quística paravesical derecha, sin lograr identificar etiología. Se decide exploración laparoscópica.

Resultados: A la exploración se identifica quiste retroilíaco que se rompe accidentalmente en la disección, dando salida a agua de roca y a membranas hidatídicas. Se realiza exhaustivo aseo de la cavidad peritoneal, sin presentar shock anafiláctico. Se inicia terapia con albendazol. En el postoperatorio progresivamente se normalizó la creatinina y hubo regresión de la hidroureteronefrosis. Paciente libre de recidiva de quiste hidatídico a 2 años de seguimiento.

Conclusión: El quiste hidatídico retroperitoneal puede ser considerado primario, si no se encuentra en otras localizaciones, llegando por vía hematógena, atravesando la barrera gastrointestinal y hepática o por vía linfática. La enfermedad puede presentarse por consecuencias funcionales, como en este caso, por compresión extrínseca al uréter del único riñón (monorrena congénita). Dentro del diagnóstico diferencial de masas quísticas paravesicales debe estar el quiste hidatídico, en especial en pacientes que provienen de zonas endémicas, pues es de vital importancia el diagnóstico preoperatorio para prevenir la siembra hidatídica y el shock anafiláctico.