

Un Caso de Quiste Esplénico Gigante

CHU. Juan Canalejo; Chu. Juan Canalejo; López Candocia, Azucena; Ghanimé Saide, José; Mella García, Inés; Rivas Polo, Ignacio; Bahamonde Calvelo, Francisco; García Brao, María Jesús; Machuca Santa-cruz, José

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Los quistes esplénicos gigantes son de rara incidencia. Suelen incidir con mayor frecuencia en la segunda o tercera década de la vida; el procedimiento diagnóstico de elección es el TAC abdominal. En cuanto a su etiología, pueden ser parasitarios, congénitos, traumáticos o idiopáticos. Aunque muchos quistes verdaderos resultan positivos para marcadores como CA19.9, CEA en inmunohistoquímica, no presentan riesgo de malignidad.

CASO CLÍNICO:

Paciente mujer de 18 años de edad que acude a consulta al detectarse un efecto masa en región epigástrica e hipocondrio derecho, con dolor intenso en dichas localizaciones. Como antecedentes personales refiere intervenciones quirúrgicas por hernia epigástrica y su recidiva. Historia clínica: La paciente presenta como única sintomatología dolor a nivel de epigastrio e hipocondrio izquierdo. No se acompaña de náuseas, vómitos, pérdida de peso, ni cambios de hábito intestinal. En la exploración física, a la palpación el abdomen es blando, depresible, doloroso a nivel de epigastrio e hipocondrio izquierdo, no defensa, ni signos de irritación peritoneal, con un efecto masa en dichas regiones. El TAC abdominal con contraste evidencia un quiste esplénico gigante. Los estudios preoperatorios revelan unos valores analíticos normales y radiografías de tórax y abdomen sin alteraciones. La paciente es intervenida quirúrgicamente por vía laparoscópica apreciando la presencia de un quiste esplénico gigante de unos 15 cm de diámetro, se realiza la exéresis subtotal del mismo previa punción, aspirado de 750 ml de líquido seroso claro y capitonaje. El informe anatomopatológico describe un quiste benigno revestido por epitelio cúbico (tipo mesotelial)

La paciente evoluciona favorablemente siendo dada de alta hospitalaria a los tres días.

CONCLUSIONES:

Los quistes esplénicos gigantes siguen siendo de rara incidencia. La cirugía laparoscópica es una buena opción para el abordaje de este tipo de patología.