

Tumoración quística en el muslo, ¿quiste hidatídico?

Ana Monís García, Ignacio Miranda Gómez, Isabel Olmo Valeriano, Marta Moreno Vadillo,
Javier Colado Domínguez, María José Sangüesa Nebot, Julio Doménech Fernández
Hospital Arnau de Vilanova



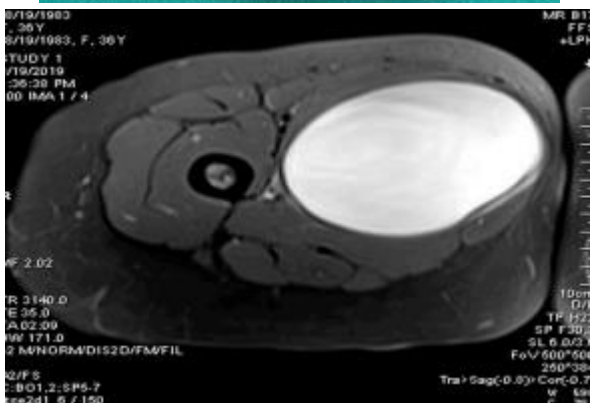
INTRODUCCIÓN

Los quistes hidatídicos son producidos por el parásito *Echinococcus granulosus* en estado de larva

La localización más frecuente es en el hígado y los pulmones

La localización única en los músculos es poco frecuente (0,5-5%), y se debe descartar que no haya quistes en otras localizaciones

La masa quística puede confirmarse mediante ecografía o resonancia magnética (RM)



Tumoración quística en el muslo, ¿quiste hidatídico?

Ana Monís García, Ignacio Miranda Gómez, Isabel Olmo Valeriano, Marta Moreno Vadillo,
Javier Colado Domínguez, María José Sangüesa Nebot, Julio Doménech Fernández
Hospital Arnau de Vilanova

CASO CLÍNICO

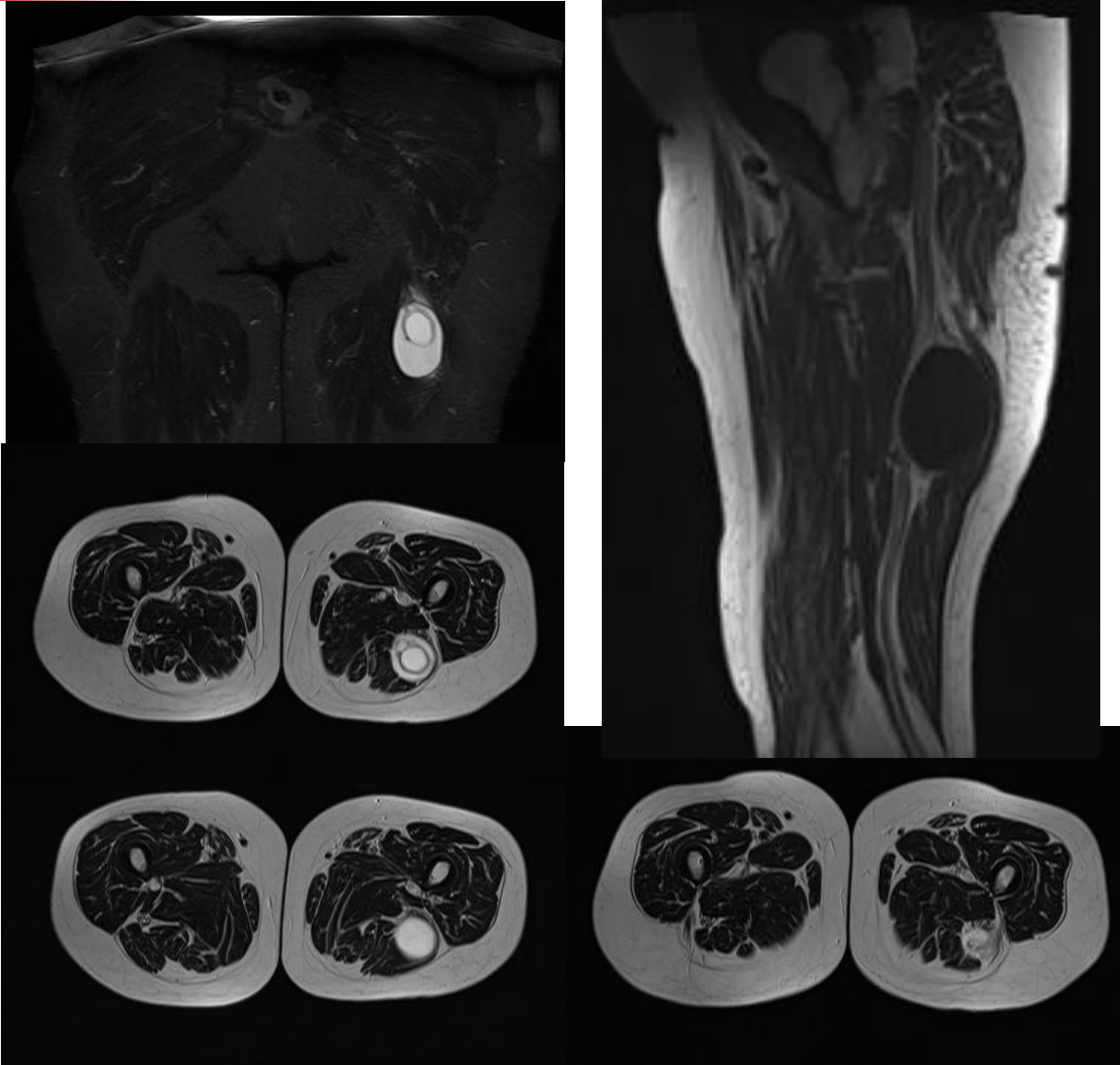
Mujer de 64 años que presenta una tumoración en la parte posterior del muslo derecho, asintomática, solo le molesta cuando se sienta en superficies duras

Exploración: se palpa una tumoración de aproximadamente 5x8 cm en la parte posterior del muslo, dura, no adherida, no dolorosa a la palpación



Tumoración quística en el muslo, ¿quiste hidatídico?

Ana Monís García, Ignacio Miranda Gómez, Isabel Olmo Valeriano, Marta Moreno Vadillo,
Javier Colado Domínguez, María José Sangüesa Nebot, Julio Doménech Fernández
Hospital Arnau de Vilanova



RM: “lesión quística encapsulada dependiente del músculo bíceps femoral de 33x39 x50 mm, que contacta con el paquete neurovascular ciático, siendo la 1ª posibilidad diagnóstica un quiste hidatídico”

Tomografía computerizada de extensión toracoabdominopélvica negativa y analítica normal con determinación serológica para hidatidosis negativa

Se mantiene el diagnóstico de quiste hidatídico único intramuscular sin afectación sistémica. Se pauta mebendazol 100 mg / 12 horas y se programa la intervención tras un mes con la pauta de mebendazol

Tumoración quística en el muslo, ¿quiste hidatídico?

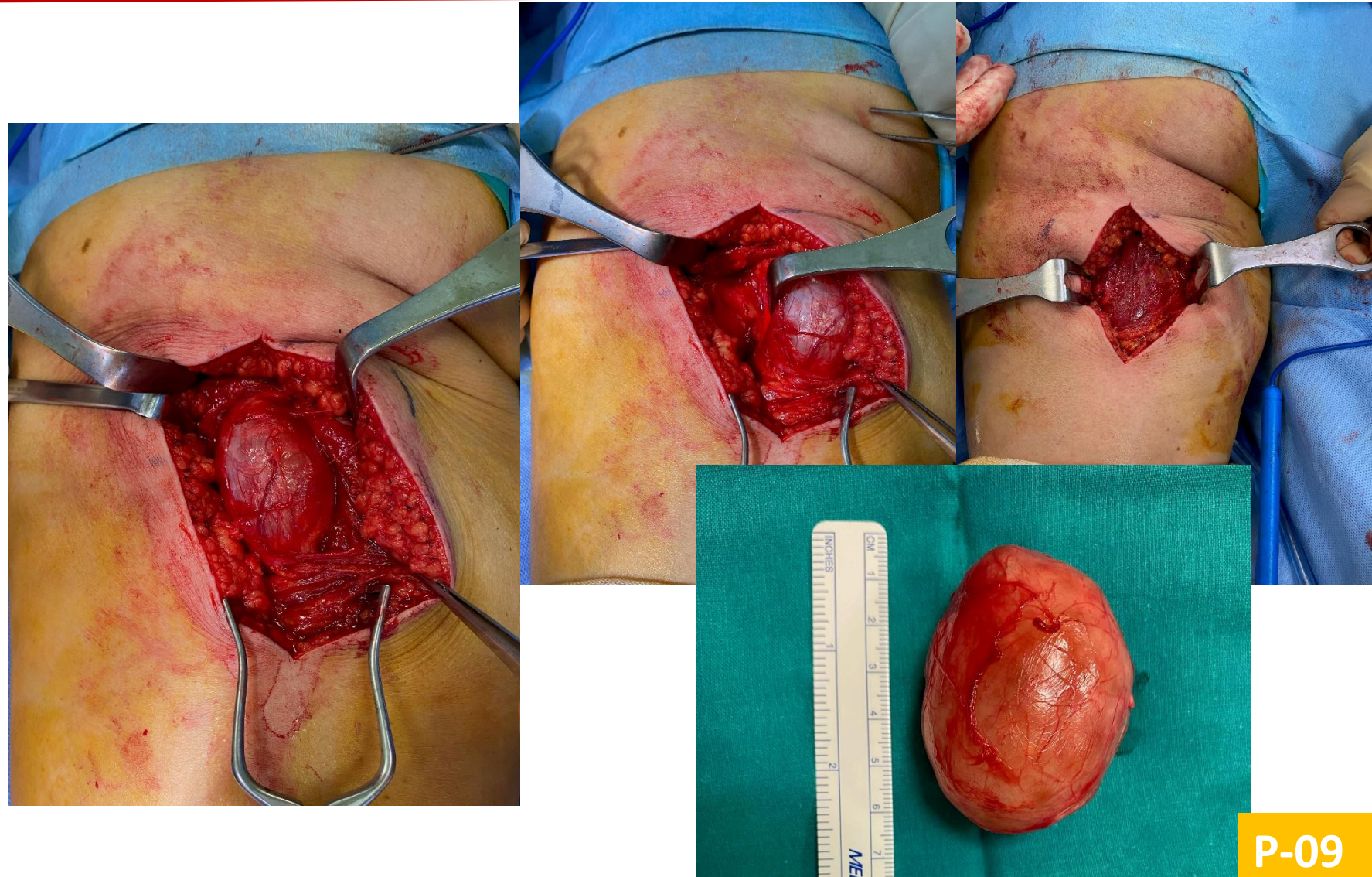
Ana Monís García, Ignacio Miranda Gómez, Isabel Olmo Valeriano, Marta Moreno Vadillo,
Javier Colado Domínguez, María José Sangüesa Nebot, Julio Doménech Fernández
Hospital Arnau de Vilanova

Se realiza la exéresis de la tumoración, que no se encuentra dentro del vientre muscular sino desplazándolo, y está adherida al nervio ciático

Buena recuperación sin sintomatología neurológica

Diagnóstico tras estudio anatomopatológico:
schwanoma del ciático

Con el diagnóstico anatomopatológico se retiró el mebendazol

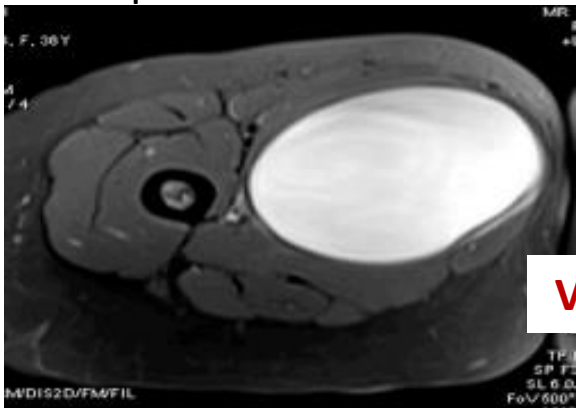


Tumoración quística en el muslo, ¿quiste hidatídico?

Ana Monís García, Ignacio Miranda Gómez, Isabel Olmo Valeriano, Marta Moreno Vadillo,
Javier Colado Domínguez, María José Sangüesa Nebot, Julio Doménech Fernández
Hospital Arnau de Vilanova

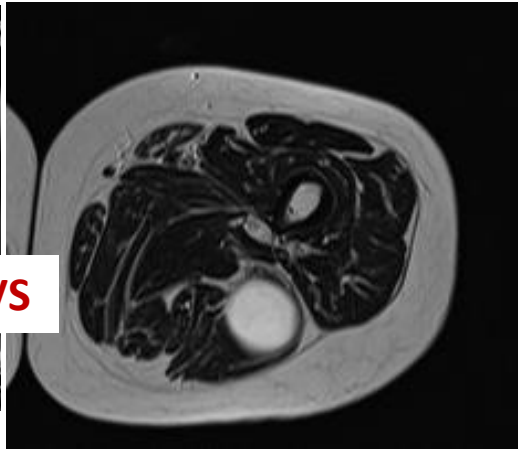
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

quiste hidatídico



Tomado de Zazo et al.

schwanoma



VS

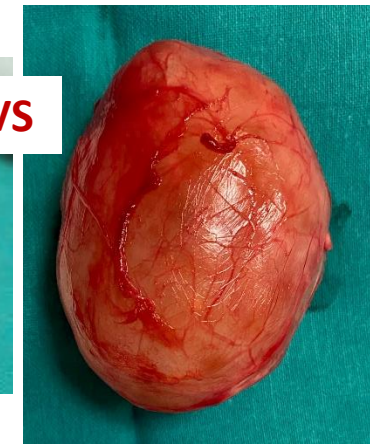
quiste hidatídico



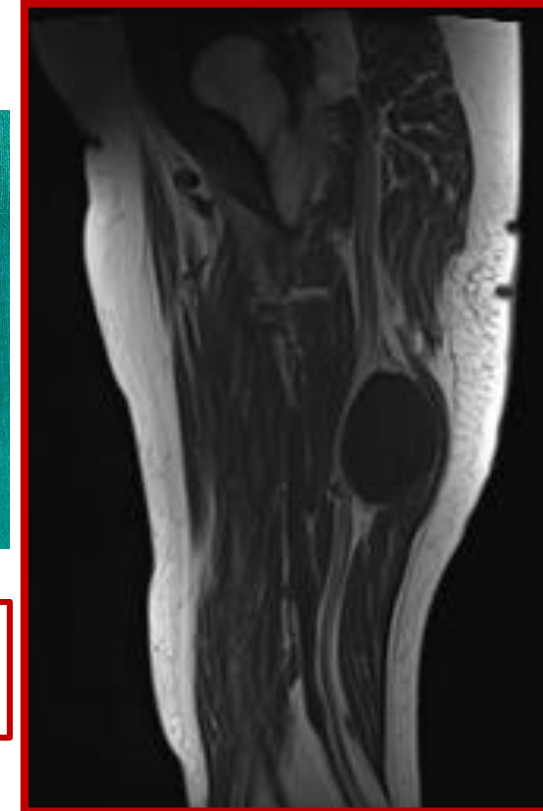
Tomado de Zazo et al.

VS

schwanoma



Dependencia del
nervio ciático



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En RM los schwannomas suelen verse como una masa adherida y excéntrica a un nervio, pero pueden presentar una degeneración quística, por lo que ante una tumoración quística única muscular o perimuscular, cercana al paquete neurovascular, con pruebas sistémicas para enfermedad por parásitos negativas, se debe tener en cuenta al schwannoma en el diagnóstico diferencial.

Bibliografía

- As-Sultany M, Ben-Ghashir N, Mistry A, Chandrasekar C. Giant schwannomas of the sciatic nerve. *BMJ Case Rep.* 2017 Jul 18;2017:bcr2016218466. doi: 10.1136/bcr-2016-218466.
- Maes R, Ledoux P, de Brouckere G. A rare cause of sciatica: Sciatic nerve schwannoma - Report of one case with long subclinical course and misleading presentation. *SICOT J.* 2020;6:16. doi: 10.1051/sicotj/2020005.
- Merad Y, Derrah H, Zeggai A, Belkacemi M, Belmokhtar Z, Adjmi-Hamoudi H. A rare primary hydatid cyst of the psoas muscle in a rural setting: A case presentation. *Ann Med Surg (Lond).* 2020 Sep 9;59:86-88. doi: 10.1016/j.amsu.2020.09.002.
- Samiee-Rad F, Emami A. An Iranian man with increased thigh mass due to a hydatid cyst. *GMS Hyg Infect Control.* 2020 Aug 20;15:Doc20. doi: 10.3205/dgkh000355.
- Telera S, Raus L, Vietti V, Pace A, Villani V, Galié E, Freda N, Carosi M, Costantini M. Schwannomas of the sciatic nerve: A rare and neglected diagnosis. A review of the literature with two illustrative cases. *Clin Neurol Neurosurg.* 2020 Aug;195:105889. doi: 10.1016/j.clineuro.2020.105889.
- Zazo A, Zazo R, Shashaa MN, Alkarrash MS, Brimo Alsaman MZ, Niazi A. Uncommon musculoskeletal femoral hydatid cyst disturbs a female for a year: Case report. *Ann Med Surg (Lond).* 2020 May 11;55:30-32. doi: 10.1016/j.amsu.2020.04.025.