

En Hospital María Auxiliadora

**EXITOSA INTERVENCION QUIRURGICA
DE HIDATIDOSIS CARDIACA EN ADOLESCENTE
(Enfermedad no frecuente, 1% en el mundo)**

Paciente: Jonel Suarez Valencia, 11 años de edad.

PRESENTACIÓN

El quiste hidatídico es una enfermedad parasitaria humana causada por el estado quístico del parásito ECHINOCOCCUS GRANULOSUS, el cual infecta el intestino de los perros-su huésped definitivo. El humano sirve como huésped incidental por ingestión de huevos en vegetales o agua contaminada con las heces del perro.

En el Perú la prevalencia de hidatidosis humana en los últimos 5 años oscila de 7–11 / 100000 habitantes. Sin embargo hay departamentos de alta prevalencia que oscila de 14–34 /100000 habitantes como Huancavelica, Ayacucho, Ica.

Los quistes hidatídicos son comúnmente localizados en el hígado (> 65% de los casos) y en los pulmones (25%). Hidatidosis Cardíaca es infrecuente; reportándose de 0.5% - 2%.

CASO CLÍNICO

Se trata de un paciente de sexo masculino, 11 años, procedente del distrito de Villa María del Triunfo con viajes frecuentes al departamento de Ayacucho, la manifestación del síntoma fue por un cuadro de tos exigente y dolor torácico (tipo opresivo), detectándose a la radiografía de tórax una imagen compatible con quiste hidatídico pulmonar basal izquierdo. La serología (Western blot) para hidatidosis resultó positivo.

La tomografía de tórax demostró la imagen quística de 50,4 x 36 mm en región basal de pulmón izquierdo y además una imagen quística intracardiaca de 35,2 x31 mm en pared lateral de ventrículo izquierdo.

El ecocardiograma informó un quiste intra-cardíaco en región postero-lateral de ventrículo izquierdo de 32,8 x 32,9 cm. En la ecografía abdominal se demostró múltiples quistes hidatídicos.

Se realizó Junta Médica y se decide la intervención quirúrgica mediante circulación extracorpórea y clampaje aórtico.

El quiste hidatídico fue encontrado en la pared posterolateral cerca al ápice del ventrículo izquierdo.

Se procedió a la punzo-aspiración del quiste hidatídico. Después de abrir el quiste hidatídico, se removió la membrana.

Se realizó el capitonaje en dos planos con polipropileno 4/0 con almohadilla de teflón.

No hubo interurrencias en el post operatorio. Después de 2 semanas fue reintervenido para quistectomía pulmonar por toracotomía anterior izquierda.

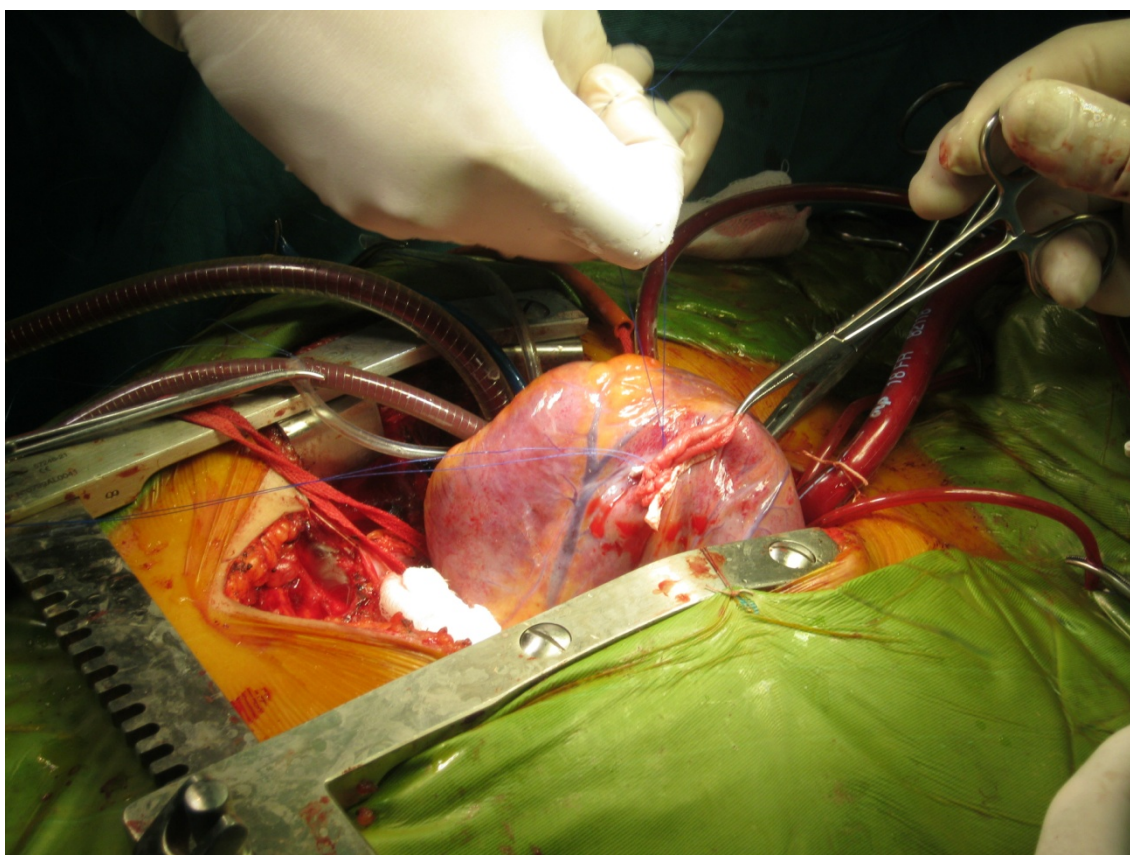
El ecocardiograma de control a los 7 días demostró ausencia de cavidad quística residual y mejora de la fracción de eyección.

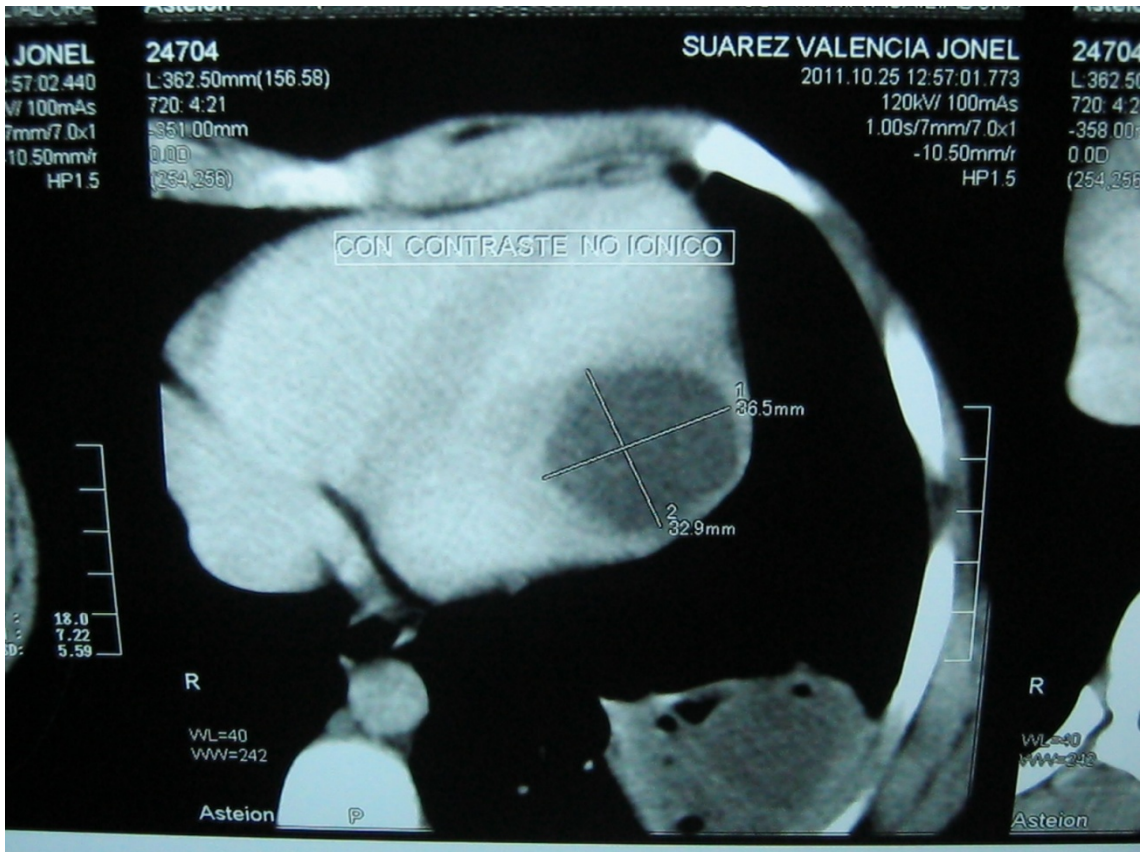
Nuestro paciente, se encuentra en recuperación y de alta en su domicilio.

El principal galeno de la intervención quirúrgica fue el Dr. Luis Castillo de la Cadena, cirujano de tórax y cardiovascular junto a galenos de la institución.

Esta intervención fue gracias a la adquisición de modernos equipos biomédicos adquiridos recientemente en la gestión del Director General del hospital, Dr. Jorge Coello Vásquez, luego de 25 años de creación de nuestro hospital.

En sus 25 años de creación, el hospital María Auxiliadora ubicado en Lima Sur atiende a una población de 3 millones de habitantes, en su mayoría de pobreza y extrema pobreza y, es el centro referencial de los departamentos de Apurímac, Huancavelica, Ayacucho e Ica.





Paciente: Yonel Suarez Valencia, 11 años de edad.

HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
OFICINA DE COMUNICACIONES

Fernando Ávila Rosales
Cel. 995579363
Telf. fijo: 2171818 – 3103
Email: hmafernando@gmail.com

Av. Miguel Iglesias N° 968
San Juan de Miraflores