

FRANCISCO BIAGI-F.*

SERGIO DE LA GARZA**

**HIDATIDOSIS
SUBCUTANEA
EN
LA
REPUBLICA
MEXICANA.**

LA HIDATIDOSIS es un padecimiento que existe en nuestra República en forma autóctona, sin embargo pocas veces el médico está enterado de ello. Los casos autóctonos hasta ahora diagnosticados en nuestra República, lo han sido sólomente en la autopsia o al estudiar histopatológicamente las piezas resecaadas; esto señala de manera indudable que el problema existe en nuestro medio y que el médico no está entrenado para hacer el diagnóstico oportunamente.

PRESENTACIÓN DE UN CASO

H. C. M. del sexo masculino y 30 años de edad, residente en la Ciudad de Monterrey, quien desde hace varios meses notó la aparición de una pequeña tumoración en el brazo derecho, que crecía lentamente. A la exploración se observó que era de forma redondeada de unos 2.5 cm. de diámetro, de consistencia renitente y no adherente a planos superficiales.

Considerando que se trataba de una tumoración benigna, se hizo extirpación quirúrgica enviando la pieza para estudio anatómopatológico; al examen macroscópico la pieza tenía forma redonda de unos 2 cm. de diámetro, observándose al corte que tenía forma quística, y estaba constituida por una delgada membrana blanquecina que cubría la cavidad, la cual se colapsó al hacer el corte, y presentaba en la superficie interna muchos granitos blanquecinos de menos de 1 mm. de

* Depto. de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina. U.N.A.M.

** Depto. de Anatomía Patológica, Escuela de Medicina, Universidad de Monterrey.

diámetro. El interior del quiste estaba lleno de un líquido transparente.

En los cortes histológicos se observó que la pared del quiste estaba formada por una delgada capa de células cuboideas de la cual parten pequeñas prominencias que corresponden a los granitos descritos previamente. Estas prominencias tienen la estructura de uno o varios escólex, provistos de corona de ganchos y ventosas. Por fuera de la membrana de células cuboideas se aprecia una membrana anhista, gruesa, de capas concéntricas, y por fuera de ella se aprecia una zona de reacción inflamatoria de tipo crónico y fibroso.

Inicialmente se pensó que se trataba de un cisticerco, pero al revisar cuidadosamente las preparaciones se vió que, sin lugar a duda, correspondía a un pequeño quiste hidatídico, quedando así establecido el diagnóstico de hidatidosis subcutánea.

COMENTARIO

En nuestra República se han diagnosticado más de 20 casos importantes de hidatidosis¹ y con este, se han reportado 5 casos autóctonos^{2, 3, 4}. También se ha señalado la presencia de equinocosis en los perros⁵. De acuerdo con lo anterior, en nuestra República, ante un paciente con un cuadro que haga pensar en un padecimiento quístico, debe sospecharse el diagnóstico de hidatidosis y de tratarse de confirmar mediante la intradermorreacción de Casoni.

La confirmación del diagnóstico antes de la intervención quirúrgica es muy importante, porque de lo contrario con ella puede producirse un choque anafiláctico o una hidatidosis diseminada que pueden ser de mal pronóstico.

Cabe señalar que el presente es un caso de hidatidosis subcutánea, el primero con esta localización en nuestra República, localización que tampoco es frecuente en los lugares en que la hidatidosis es más común.

RESUMEN

Se comunica el primer caso de hidatidosis subcutánea en México que viene a ser el quinto caso autóctono reportado en la República.

Se hace énfasis en la importancia que tiene el hecho de que el médico sospeche oportunamente el diagnóstico de hidatidosis, cuando el paciente presente una tumoración quística.

REFERENCIAS

1. Matute, A., Hamdam, F., Konigsberg, A., Ramos, A., Olivares, A., Sieres, R., Gutiérrez, J. M. y Biagi-F., F.: *La hidatidosis en el Hospital Español*. Revisión de 20 casos. *Cirugía y Cirujanos* 29 (5): 125-155; 1961.
2. González-Fabela, O.: *Un caso de equinococcia*. *Rev. Med. Mex.* 1 (2ª ep.): 25-27; 1909.
3. Biagi-F., F. y Mekbel, S. A.: *Hidatidosis humana autóctona en la República Mexicana*. Libro Jubilar Dr. Caballero. SEP-IPN. México 353-356; 1960.
4. Flores Barroeta, L., Biagi-F., F. y Sánchez de la Barquera, R.: *Primer caso de Hidatidosis pulmonar en México*. *Neum. Cir. Tórax.* 23 (4): 279-285; 1962.
5. Flores Barroeta, L.: *Helminetos de los perros *Canis familiaris* y gatos *Felis catus* en la Ciudad de México*. *An. Esc. Nac. Cien. Biol.* 8 (3-4): 159-202; 1955.

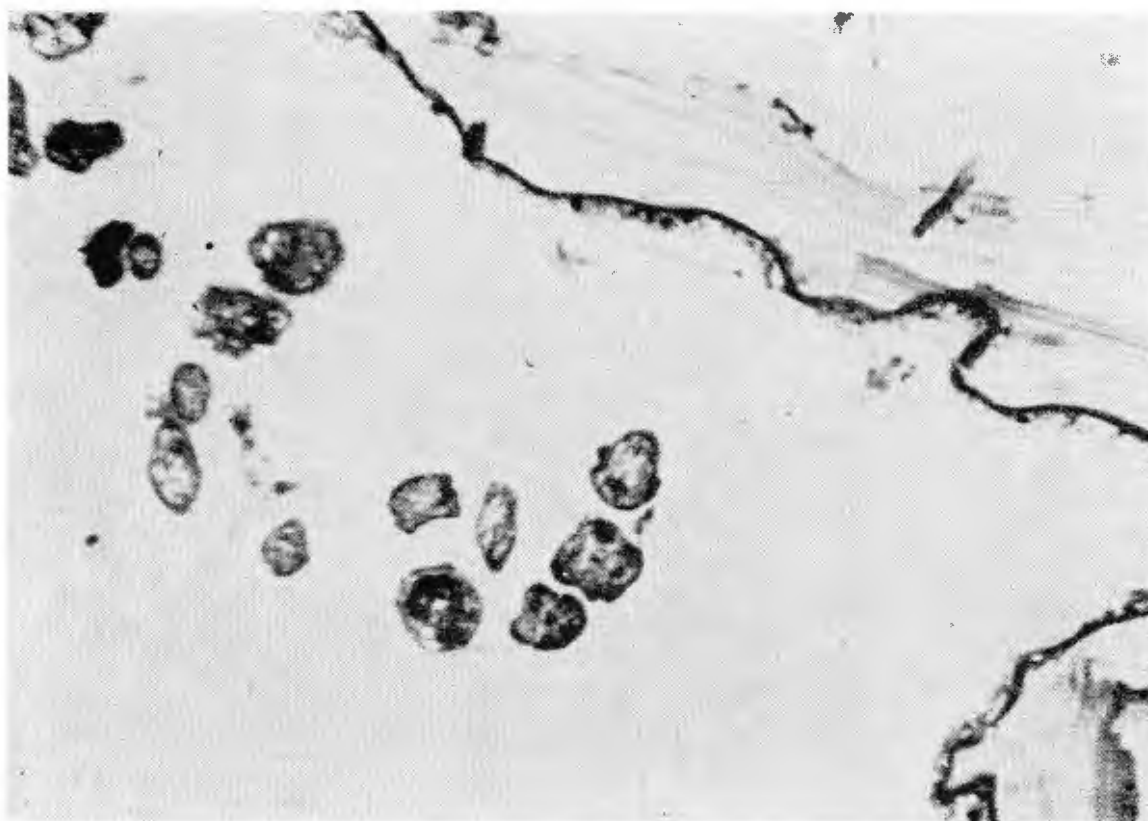


Fig. 1. Corte histológico del quiste hidatídico encontrado en el tejido celular subcutáneo, donde se observan arenillas, la membrana germinativa y un fragmento de membrana anhista.

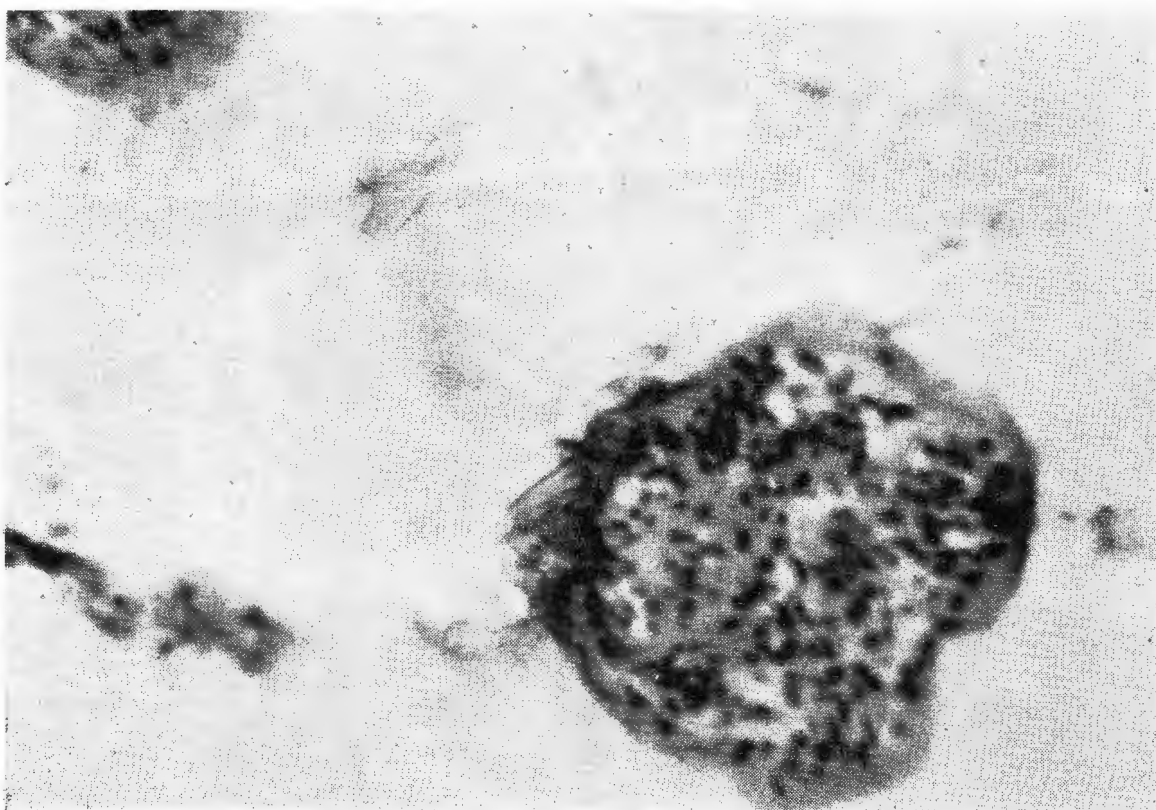


Fig. 2. Microfotografía a mayor aumento mostrando escólex y ganchos.