



## P-736 - QUISTE MESENTÉRICO GIGANTE DIAGNOSTICADO ERRÓNEAMENTE COMO QUISTE ANEXIAL. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

García Cardo, Juan; Trugeda Carrera, María Soledad; Fernández Díaz, María José; Gil Manrique, Carolina; Castanedo Bezanilla, Sonia; Magadán Álvarez, Cristina; Caiña Ruiz, Rubén; Rodríguez San Juan, Juan Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

### Resumen

**Introducción:** Los quistes mesentéricos son tumores benignos muy poco frecuentes que surgen de cualquier parte del mesenterio intestinal. Aproximadamente el 50% cursa de forma asintomática; en el resto la clínica depende del tamaño, de la localización y de las posibles complicaciones (hemorragias intraquísticas, vólvulo, infección, invaginación o rotura) lo que puede dificultar su diagnóstico. El tratamiento de elección es la exéresis quirúrgica incluso en los casos asintomáticos, ya que la posibilidad de que se produzca un crecimiento sintomático o de que aparezcan complicaciones graves es elevada y la punción presenta un alto porcentaje de recidivas. Presentamos el caso de una paciente intervenida inicialmente con diagnóstico de masa anexial derecha.

**Caso clínico:** Paciente de 54 años con clínica de distensión abdominal y sensación de plenitud que es intervenida con el diagnóstico ecográfico de quiste anexial derecho. Durante la laparoscopia, se apreció una tumoración gigante de aspecto quístico que ocupaba todo el hemiabdomen derecho con anejo ipsilateral normal y sin que se pudiera identificar su origen, por lo que se avisó al Servicio de Cirugía que indicó finalizar la cirugía y completar estudio con TAC que mostró una formación quística de 15 × 7,5 por 13,5 cm de aspecto unilocular que desplazaba estructuras vecinas, sin aparente dependencia de ningún órgano. Se decidió realizar una exéresis quirúrgica por vía laparoscópica. Se identificó la tumoración de aspecto quístico en hemiabdomen derecho. Se procedió a su liberación de colon, duodeno y plano retroperitoneal, donde se identificaron claramente riñón y uréter derechos hasta su completa individualización. Se aspiró el contenido para su extracción y se extrajo por la puerta umbilical. El postoperatorio transcurrió sin complicaciones, siendo dada de alta el 2º día postoperatorio. La anatomía patológica confirmó el diagnóstico de quiste mesotelial.

**Discusión:** Los quistes mesentéricos son tumores infrecuentes, con sintomatología variable que puede dificultar su diagnóstico, y cuyo abordaje requiere un diagnóstico preciso y una cirugía resectiva.