

# ABSCESO HEPÁTICO POR SALMONELLA TYPHI. PRESENTACIÓN DE UN CASO

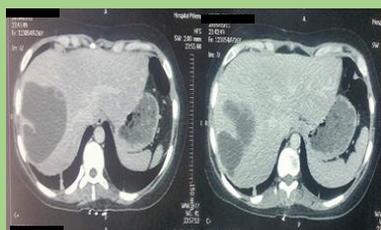


S Gonzalez, C Cabrera, P Angeleri, O Gear, G Lopez, F Amalfa,  
L Barredo, A Maranzana  
Hospital Parmenio Piñero, Argentina

## INTRODUCCIÓN

La Salmonelosis es una patología endémica en países en desarrollo, que constituye un importante problema de salud pública. Frecuentemente se presenta como cuadro de gastroenteritis pudiendo afectarse el bazo y sistema hepatobiliar. En el contexto de las infecciones por Salmonella, el absceso hepático constituye una presentación poco habitual, con escasos reportes en la revisión de la literatura. Se presenta un caso de absceso hepático piógeno por Salmonella serotipo Typhi que no presentó manifestaciones clínicas de enfermedad tifoidea, implicando un rescate microbiológico no esperado.

## CASO CLÍNICO



Paciente femenina de 36 años, inmunocompetente, oriunda de Bolivia que ingresa por dolor abdominal y fiebre.

Antecedentes: trauma lumbar moderado, omalgia derecha de 2 meses previos y colecistectomía.

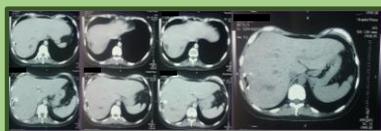
Se evidencia colección única hepática de 97x73 mm por ecografía. Se realiza drenaje percutáneo bajo control tomográfico, obteniéndose el aislamiento de Salmonella Typhi en cultivo.



Datos de relevancia: anemia, leucocitosis sin eosinofilia y alteración de función renal. Serología para Hidatidosis e VIH no reactivas. Parasitológico en materia fecal y hemocultivo negativos.

Evoluciona con éxito luego del drenaje realizado y del tratamiento antibiótico (ciprofloxacina y metronidazol).

Búsqueda de portadores asintomáticos en núcleo familiar, negativos.



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La Salmonelosis se diagnostica a menudo en hemocultivos y cultivo de heces. El absceso hepático piógeno es una presentación rara, que se diagnostica mediante estudios de imágenes y toma de muestra para cultivo y hemocultivos. Los abscesos hepáticos mayores a 3-5 cm requieren drenaje percutáneo más antibióticos endovenosos.

El buen estado general de la paciente en contraste con el hallazgo microbiológico inusual obtenido a través del drenaje percutáneo, asociado a la instauración del tratamiento antibiótico precoz, permitió la resolución temprana del cuadro así como también la prevención de complicaciones y mortalidad.