



Masas retroperitoneales

M^a Begoña Martínez Rodríguez
Residente 2^o año
CHU Toledo

Introducción



- ① Las lesiones quísticas retroperitoneales representan un amplio abanico de entidades poco frecuentes y de orígenes variados.
- ① Su correcta identificación es crucial para un manejo adecuado de las mismas.
- ① Sin embargo, muchas de ellas presentan características clínico-radiológicas similares.
- ① Por ello, en muchos casos es necesaria su extirpación para llegar al diagnóstico.



Caso clínico

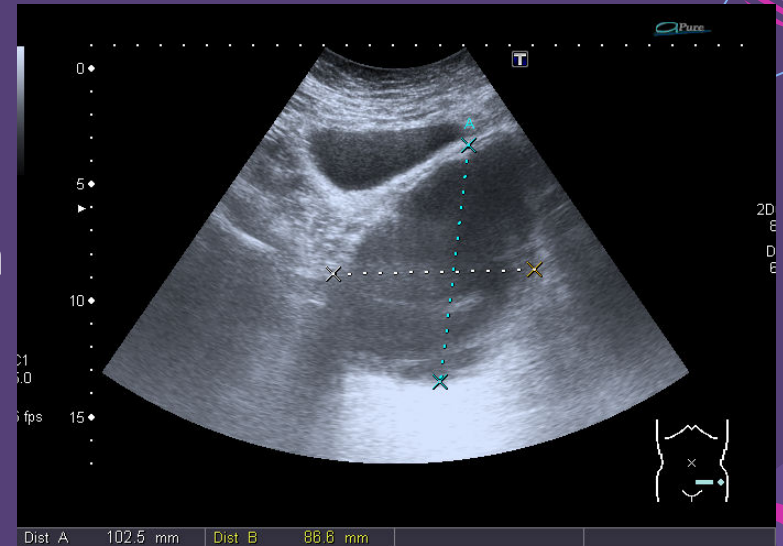


Mujer de 66 años con antecedentes de histerectomía con doble anexectomía, en seguimiento por cólicos renoureterales de repetición. Durante su estudio se objetiva fracaso renal agudo, por lo que se realizan diferentes pruebas diagnósticas.

Ecografía abdominal

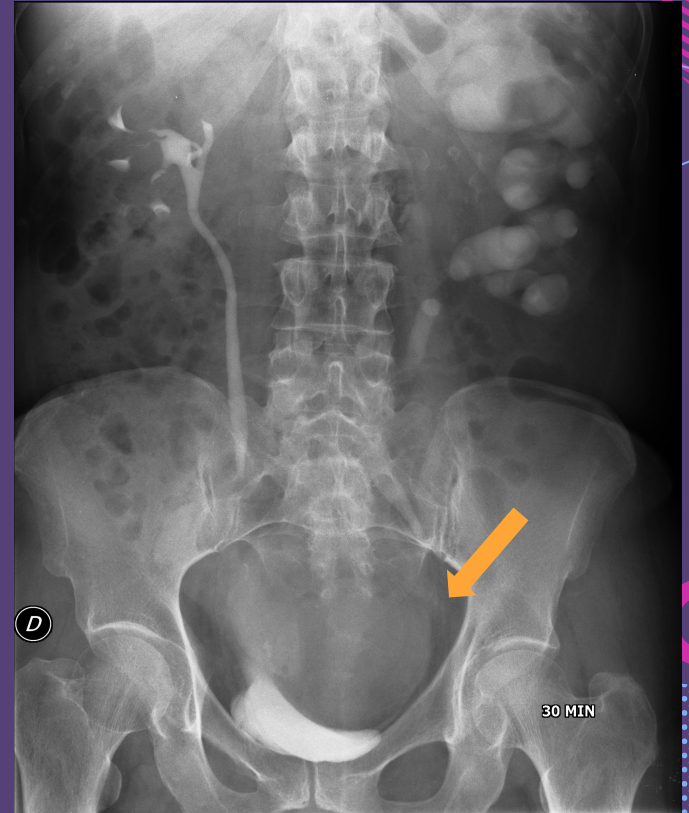


- ① Quistes sinusales bilaterales. Litiasis en grupo calicial inferior izquierdo, sin repercusión sobre la vía excretora.
- ① En hipogastrio, inmediatamente posterior a la vejiga, se observa lesión quística, de 102 x 86 mm, con septos finos ecogénicos en su interior (¿linfocele?)



Urografía intravenosa

- Ⓜ Rx abdomen: Litiasis en polo inferior de riñón izquierdo, aumentado de tamaño. Masa hipogástrica, a valorar con eco, TC...
- Ⓜ Vias excretoras: Eliminación retardada del medio de contraste por parte de RI, con dilatación del sistema excretor.
- Ⓜ Vejiga: Impronta de masa en bóveda.



- ④ Ureterohidronefrosis cortical masiva y gran masa
- ④ Gran masa con septos en su interior en pared lateral
- ④ Por sus características quístico.



amamiento
sión por

ed fina y
tiforme

a

The background is a dark purple color. In the center, there is a light purple smiley face surrounded by several yellow stars of varying sizes. The corners are decorated with various geometric shapes: circles, triangles, squares, and polygons, some with patterns like polka dots or stripes, and some in different colors like pink, blue, and yellow.

Linfangioma quístico

Breves pinceladas





- ① Fallo en la comunicación del tejido linfático retroperitoneal con los vasos linfáticos principales.
- ① Aprox. 1% de todas las neoplasias retroperitoneales
- ① Tratamiento de elección quirúrgico (tratamientos conservadores con altas tasas de recurrencia).

¿Qué hicimos nosotros?

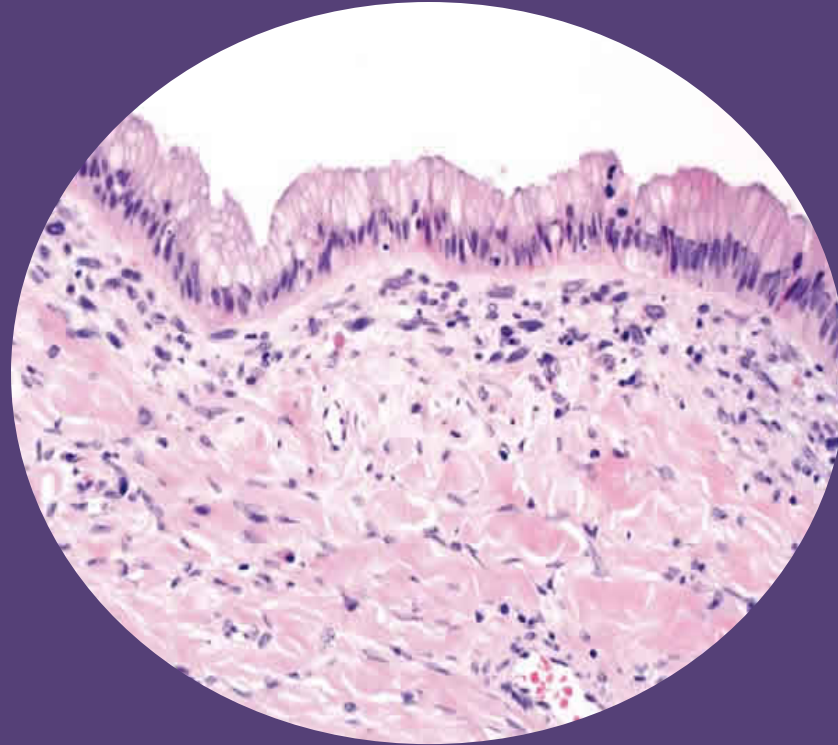


- ① Intervención conjunta con Cirugía General.
- ① Exéresis en bloque con resección de segmento de sigma con derivación tipo Hartmann, y resección de segmento ureteral izquierdo con reimplante tipo Lich-Gregoire.



Cistoadenoma mucinoso retroperitoneal

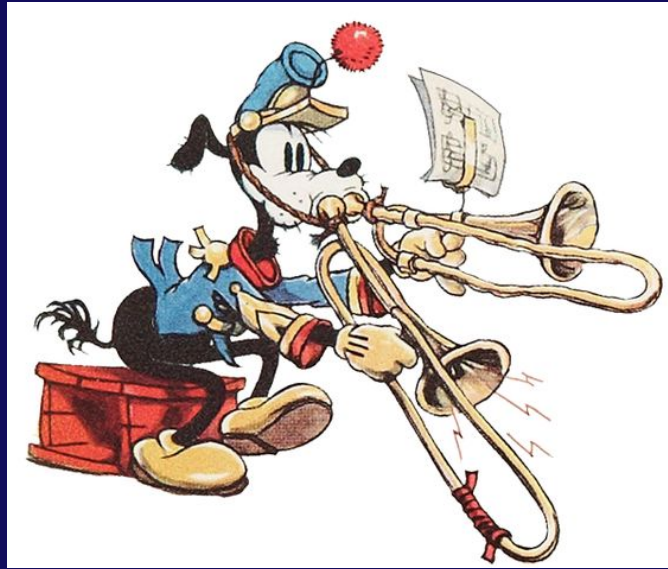
Cistodenoma mucinoso retroperitoneal primario



Breves pinceladas



- Ⓜ Muy raros.
- Ⓜ Origen incierto (repliegues peritoneales con desarrollo de metaplasia y formación de quistes).
- Ⓜ Generalmente en mujeres con ovarios normales.
- Ⓜ Riesgo de malignización a cistadenocarcinoma.
- Ⓜ Tratamiento de elección: exéresis completa de la lesión.



Otra información de interés

Discusión

- ① Las masas quísticas retroperitoneales son entidades infrecuentes con características clínico-radiológicas inespecíficas.
- ① El diagnóstico diferencial abarca tumores benignos (linfangioma quístico, cistoadenoma mucinoso, teratoma quístico), malignos (cistoadenocarcinoma mucinoso, paraganglioma, leiomiosarcoma) y lesiones no tumorales.

Discusión



- ① Alrededor del 80% presentan riesgo de malignidad. Las pruebas disponibles (ecografía, TAC, RMN, PAAF guiada) a menudo son incapaces de diferenciarlas, alcanzándose el diagnóstico definitivo con el análisis histológico.
- ① El manejo suele ser quirúrgico (exéresis completa), aunque en casos seleccionados, puede optarse por vigilancia estrecha.

Conclusiones



- El cistoadenoma mucinoso retroperitoneal primario es un tumor benigno infrecuente con riesgo de degeneración maligna.



- Su tratamiento de elección es quirúrgico, con muy baja recurrencia posterior



- El diagnóstico diferencial de masas retroperitoneales presenta un reto diagnóstico por sus características clínico-radiológicas inespecíficas.

Conclusiones



- ④ Para su estudio siempre es necesario realizar TAC/RMN.



- ④ A menudo el tratamiento de elección es quirúrgico.



- ④ En ocasiones la colaboración interdisciplinar es necesaria para un correcto manejo.

¡Muchas gracias!



Bibliografía

- ① Sebastián W, Dezanzo P, Damián S. Primary retroperitoneal mucinous cystadenoma. *Int J Surg Case Rep* [Internet]. 2017;39:218–20. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijscr.2017.08.029>
- ① Marco MDI, Grassi E, Vecchiarelli S, Durante S, Macchini M, Biasco G. Retroperitoneal lymphangioma : A report of 2 cases and a review of the literature regarding the differential diagnoses of retroperitoneal cystic masses. 2016;3161–6.
- ① Morotti A, Busso M, Barozzino MC, Cinardo P, Angelino V, Familiari U, et al. Detection and management of retroperitoneal cystic lesions : A case report and review of the literature. 2017;1602–8.
- ① Naganuma H, Ishida H, Komatsuda T. Sonographic Findings in Two Cases of Lymphangioma of the Mesocolon in Adults. *J Clin ultrasound*, 2017;2–5
- ① Slides template by slidecarnival.com