



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3616 - UROPATÍA OBSTRUCTIVA BILATERAL SECUNDARIA A FIBROSIS RETROPERITONEAL IDIOPÁTICA

P. Varela González^a, M. González Vázquez^b, M. Piris Santamaría^c y G. Tadeo Calderón De La Barca^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Medina de Pomar. Medina de Pomar. Burgos. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Coto. Castro Urdiales. Cantabria. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ermua. Ermua. Vizcaya.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 64 años sin antecedentes de interés. Presenta en los 6 meses previos, episodios de dolor intermitente tipo cólico autolimitados en ambas fosas renales, en ocasiones irradiados a región inguinal; con tiras reactivas de orina normales, etiquetados por su médico de atención primaria de posibles cólicos renales, solicitándose ecografía programada pendiente de realización. Ahora acude de nuevo por anuria de 20 horas de evolución, leve dolor abdominal hipogástrico que cede sin tratamiento, sin clínica de otro tipo; por lo que es derivado a urgencias hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen no doloroso a la palpación, no se palpa globo vesical ni otras masas, puñopercusión renal bilateral negativa. Sondaje vesical sin salida de orina. En urgencias hospitalarias, analítica: hematíes 4,20 mill/mm³, hemoglobina 12,4 g/dl, hematocrito 34,5%, urea 120 mg/dl, creatinina 10,02 mg/dl, PCR 28 mg/l; ecografía: ureterohidronefrosis bilateral grado II-III. TC-urografía: masa de partes blandas que rodea la aorta abdominal y ambas arterias ilíacas englobando a ambos uréteres en retroperitoneo. Anatomía patológica: tejidos blandos con fibrosis hialinizada focal y ligera inflamación crónica inespecíficas.

Orientación diagnóstica: Uropatía obstructiva bilateral secundaria a fibrosis retroperitoneal idiopática.

Diagnóstico diferencial: Linfomas, sarcomas, metástasis de carcinomas, tumores carcinoides, tuberculosis, actinomicosis pélvica, arteritis de grandes vasos.

Comentario final: La fibrosis retroperitoneal idiopática (FRI) es una enfermedad rara, caracterizada por tejido retroperitoneal inflamatorio crónico y marcada fibrosis alrededor de la aorta y arterias ilíacas, atrapando los uréteres y estructuras adyacentes. Es importante su diagnóstico precoz para la instauración de tratamiento que evite las fases avanzadas, donde se presentan síntomas de uropatía obstructiva como dolor tipo cólico, oligoanuria, síntomas urémicos y signos analíticos de insuficiencia renal y anemia. Así desde atención primaria, sospecharemos FRI en un paciente que inicialmente presenta síntomas inespecíficos como dolor abdominal, lumbar o en flancos crónico de carácter insidioso, progresivo y sin características mecánicas; malestar general, síndrome constitucional y elevación de los reactantes de fase aguda; que obligarán a su estudio.

Bibliografía

1. Vaglio A, Maritati F. Idiopathic Retroperitoneal Fibrosis. *J Am Soc Nephrol.* 2016;27:1880-9.
2. Seker KG, Eksi M, Colakoglu Y, et al. A rare cause of acute post renal failure: Retroperitoneal fibrosis. *Arch Ital Urol Androl.* 2017;89(4):301-4.

Palabras clave: Fibrosis retroperitoneal. Uropatía obstructiva.