



Radiología



0 - Presentación radiológica de los uroteliomas de pelvis renal

G. Silla Búrdalo, S. Sánchez Rodríguez, J.P. Ruiz Gutiérrez, T. Serna Castro, R. Sánchez Oro y C. Parrilla Muñoz

Hospital Clínico Universitario de Valencia,, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Ilustración de las modalidades de presentación de los uroteliomas de pelvis renal y unión pieloureteral (UPU) en las distintas técnicas de imagen, especialmente en las distintas fases de la tomografía computarizada (TC) con el uso de contraste yodado. Mostrar las principales presentaciones, otras menos frecuentes y sus posibles complicaciones. Conocer los hallazgos de relevancia para el diagnóstico diferencial y clasificación TNM.

Revisión del tema: Los UPUs tienen tres formas típicas de presentación, como un defecto de repleción, como una masa periureteral o como un engrosamiento de pared. Existen otras formas menos frecuentes en forma de masas que pueden infiltrar el parénquima renal, tener características quísticas, presentarse como papilas en el interior de un riñón hidronefrótico, infiltrar estructuras extrarrenales como la grasa perirrenal, el espacio retroperitoneal o la vena renal. Todas estas masas pueden tener distintos componentes quísticos y calcificaciones. Para su clasificación TNM los hallazgos de importancia a valorar son la profundidad de la invasión tumoral de la pared pieloureteral, la invasión de estructuras vecinas, la afectación ganglionar locorregional, las complicaciones vasculares, principalmente trombosis de la vena renal, y la presencia de metástasis a distancia. El diagnóstico diferencial lo realizaremos con otros procesos que comparten misma topografía como son el carcinoma de células renales, el adenocarcinoma mucinoso de la pelvis renal, procesos infecciosos o inflamatorios periureterales incluyendo tuberculosis, fibrosis maligna y hematopoyesis extramedular.

Conclusiones: La interpretación por el radiólogo de las imágenes obtenidas en las distintas técnicas en los UPUs es fundamental para su diagnóstico, clasificación, estudio de extensión, planificación de tratamiento y seguimiento.