



Radiología



PATOLOGÍA RETROPERITONEAL PRIMARIA. CARACTERIZACIÓN

S.F. Pozo González¹, L. Santirso Abuelbar², R.D. Taberero Rico¹, J. Chaviano Grajera¹, I. Alonso Diego¹ y J.M. Marín Balbín¹

¹Hospital Virgen de la Concha, Zamora, España. ²Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos docentes: Lesiones retroperitoneales: signos que definen localización y organodependencia. Describir las características radiológicas (TC y/o RM) de las principales lesiones retroperitoneales, fundamentalmente lesiones retroperitoneales primarias sólidas neoplásicas.

Revisión del tema: Las lesiones retroperitoneales pueden originarse de tejido presente en el espacio retroperitoneal (primarias), de órganos retroperitoneales (organodependientes) o ser secundarias a patología no retroperitoneal. Las lesiones retroperitoneales primarias son poco frecuentes y de naturaleza variada, una forma de clasificarlas sería dividir las en lesiones sólidas o quísticas y éstas subdividir las en neoplásicas y no neoplásicas. En general, el 70-80% son malignas, constituyendo el 0,1-0,2% de todos los tumores malignos. Las lesiones retroperitoneales sólidas neoplásicas se clasifican en cuatro grupos según su origen: mesodérmico, neurogénico, células germinales (de cordones sexuales o tumores estromales) y, en linfóide y neoplasias hematológicas. Dentro de las no neoplásicas, se incluyen: lipomatosis pseudotumoral, fibrosis retroperitoneal, enfermedad Erdheim-Chester y la hematopoyesis extramedular.

Conclusiones: Las lesiones retroperitoneales pueden ser primarias, organodependientes o secundarias a patología no retroperitoneal. Los hallazgos radiológicos (TC y/o RM) nos permiten conocer el origen de la lesión, extensión, composición y afectación de estructuras adyacentes; además, considerando la clínica y los datos epidemiológicos, podemos acotar el diagnóstico diferencial de forma significativa para una adecuada orientación diagnóstica-terapéutica.