Radiología. 2016;58(Espec Cong):732

Radiología

0 - HALLAZGOS RADIOLÓGICOS Y ROL DE LA TC MULTIDETECTOR EN LA FIBROSIS RETROPERITONEAL

C.J. Quispe León, M. Pérez-Peña del Llano, E. Guerra del Barrio, C. González Huerta, I. Gutiérrez Pérez y S. Shehadeh.

Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión de los hallazgos radiológicos típicos de la fibrosis retroperitoneal mediante TC multidetector. Describir el rol de la TC multidetector en el diagnóstico de la fibrosis retroperitoneal. Revisión sucinta de las características clínicas de la fibrosis retroperitoneal.

Revisión del tema: La fibrosis retroperitoneal (FRP) es una rara enfermedad caracterizada por proliferación de tejido fibroinflamatorio, que usualmente rodea la porción infrarrenal de la aorta abdominal, vena cava inferior y vasos iliacos, pero que en ocasiones puede extenderse hacia la pelvis y el mediastino. Frecuentemente se detecta en fases avanzadas cuando se manifiesta por fallo renal crónico secundario a atrapamiento ureteral. La FRP puede ser de cauda idiopática o secundaria: uso de drogas, neoplasias, enfermedades inflamatorias, radioterapia, infecciones. La gran disponibilidad de la CT nos permite una evaluación integral de la localización de la fibrosis, la extensión y la repercusión en los órganos y estructuras vasculares adyacentes. Se manifiesta como una masa retroperitoneal bien delimitada pero irregular isodensa con las estructuras musculares. No produce desplazamiento de las estructuras vasculares ni destrucción ósea, lo cual nos ayudaría a diferenciarlo de una proceso maligno. El grado de realce tras la administración de contraste se correlaciona con el grado de actividad del proceso fibrótico.

Conclusiones: La CT ofrece una excelente delimitación de la extensión y complicaciones del proceso de la enfermedad; sin embargo en algunos casos presenta dificultad en la diferenciación entre causas benignas de malignas. Como resultado, la biopsia con evaluación histopatológica sigue siendo el pilar actual para el diagnóstico definitivo.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados