Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):785

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2530 - FIBROSIS RETROPERITONEAL IDIOPÁTICA

A. García Durán[a], J. Huertas Rodríguez[b] y P. Martínez Baez[b]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Polígono Norte. Sevilla. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Esperanza Macarena. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 34 años sin antecedentes personales de interés, que acude a la consulta por dolor abdominal inespecífico y pesadez sin signos de alarma, que mejora con analgesia. A los 6 meses vuelve a acudir por episodios de dolor lumbar que se etiquetan de cólicos nefríticos. Por este motivo acude numerosas veces a Urgencias y finalmente su MAP la deriva a Urología donde le realizan una ecografía de abdomen evidenciándose una uretero-hidronefrosis izquierda sin litiasis, una urografía IV en la que tampoco se observa litiasis. Le colocan un catéter doble J. Tras la no mejoría de las molestias abdominales se le realizar un TAC abdomino-pélvico donde se objetiva una masa retroperitoneal, que se interviene quirúrgicamente para resección y obtención de biopsia con resultado de fibrosis retroperitoneal idiopática. La paciente está en tratamiento con metrotrexate y prednisolona, manteniéndose las dimensiones sin cambios hasta el día de hoy.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen: blando y depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias. No signos de peritonismo. Radiografía de tórax dentro de la normalidad. Ecografía abdominal: uretero-hidronefrosis izquierda sin litiasis. TAC: uretero-hidronefrosis bilateral donde los uréteres quedan englobados por una masa retroperitoneal, densidad de partes blandas de 4,3 × 13,7 cm, que desciende caudalmente hasta la bifurcación aortoilíaca, con componente adenopático. PAAF: escasas células linfoides.

Juicio clínico: Uretero-hidronefrosis bilateral secundaria a fibrosis retroperitoneal.

Diagnóstico diferencial: Conglomerado adenohepático retroperitoneal (linfoma). Fibrosis retroperitoneal benigna. Neoplasias retroperitoneales.

Comentario final: La fibrosis retroperitoneal idiopática es una entidad inusual de diagnóstico por exclusión, tras descartar asociación neoplásica, radioterápica o uso de derivados de gadolinio. Se debe tener presente la existencia de esta patología en casos con sintomatología muy inespecífica (astenia, pérdida de peso, dolor abdominal, cólicos nefríticos), que mantiene un curso evolutivo insidioso sin una mejoría clara, sobre todo en aquellos casos de obstrucción urológica.

Bibliografía

1. Zahran MH, Osman Y, Soltan MA. Idiopathic retroperitoneal fibrosis: clinical features and long-term renal function outcome. Int Urol Nephrol. 2017;49(8):1327-34.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

2. Rodríguez Jorneta A, Andreu Navarro F.J, Orellana Fernández R. Idiopathic retroperitoneal fibrosis: clinico-pathological characteristics. Nefrologia (English Version) 2009;29:298-303.

Palabras clave: Fibrosis retroperitoneal. Ureterohidronefrosis. Dolor abdominal.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.