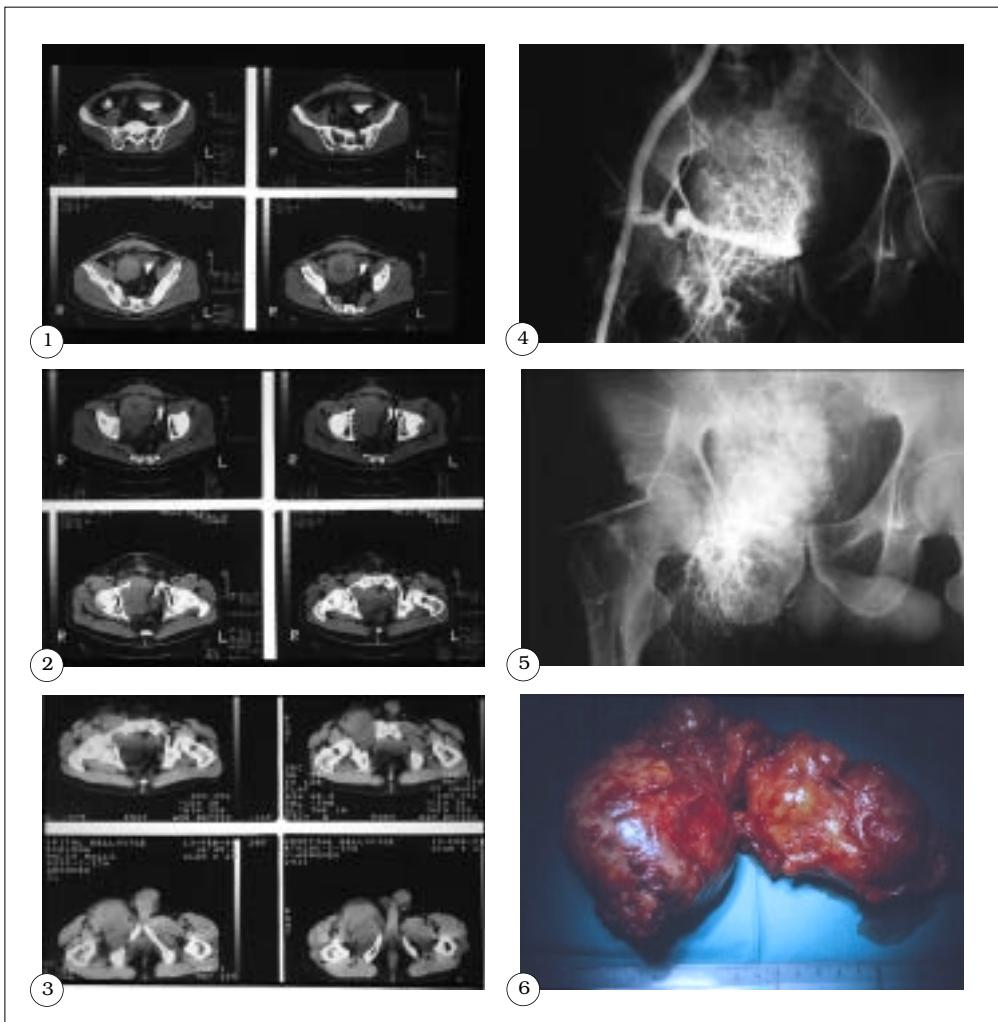


IMÁGENES EN UROLOGÍA



HEMANGIOPERICITOMA RETROPERITONEAL EN RELOJ DE ARENA

Varón de 35 años con cuadro urinario bajo por el que consulta. Al tacto rectal se palpa una masa lateroprostática derecha de límites imposibles de delimitar. Al mismo tiempo se toca una masa subcutánea en triángulo de Scarpa de unos 5 x 5 x 5 cms. La ecografía abdominal confirmó una masa paravesical derecha como una cabeza fetal cuyo límite inferior era interrumpido por la pelvis ósea. La TAC precisó que se trataba de una gran masa de más de 20 cms, que ubicaba en la excavación pelviana a la derecha de la vejiga, progresaba en profundidad, atravesaba el agujero obturador y aparecía a nivel de región crural (Figs. 1, 2 y 3). Se practicó una biopsia de la masa superficial a nivel crural que informó de tumoración de estirpe sarcomatosa. Una arteriografía ilíaca demostró una enorme vascularización de dicha masa que provenía de la arteria epigástrica, iliaca interna y de la femoral (Figs. 3 y 4). Se pensó que una embolización selectiva mejoraría la accesibilidad quirúrgica pero sólo se obtuvo una respuesta parcial por lo que se decidió la laparotomía exploradora realizada conjuntamente con el Servicio de Cirugía General. Se extirpó una gran masa tumoral hipervascularizada que debió partirse a nivel del agujero obturador y extraerse en dos mitades (Fig. 6). La anatomía patológica demostró tratarse de un Hemangiopericitoma.

Ocho años después el paciente está libre de recidiva.

J.M. Sánchez Ortega, J.J. Ballesteros
Servicios de Cirugía General y Urología. Hospital de la Esperanza. Barcelona.