



# Radiología



## 0 - Retroperitoneo: revisión anatómica y de la patología retroperitoneal

J.A. Prat Matifoll, X. Guri Azogue, R. Boye de la Presa, S. Dyer Hartnett, C.A. Ortiz Andrade y C. Hernández Giraldo

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Los principales objetivos de este póster educativo son: en primer lugar revisar la anatomía retroperitoneal y sus distintos compartimentos y en segundo lugar describir las distintas patologías que afectan el retroperitoneo basándonos en la anatomía previamente descrita.

**Revisión del tema:** Este póster electrónico educativo se dividirá en: 1. Revisión de los distintos espacios anatómicos retroperitoneales. 2. Descripción de la patología retroperitoneal en función de los distintos espacios anatómicos: espacio pararrenal anterior (pancreatitis, duodeno, diverticulitis, colon ascendente y descendente), espacio perirrenal (hemorragia, urinoma, infección/inflamación, tumor), espacio pararrenal posterior (hemorragia retroperitoneal coagulopatía, tumor, linfoma, linfocelo postoperatorio, alteraciones vasculares y anomalías perivasculares), espacio pélvico retroperitoneal (rotura vesical, hemorragia pélvica, lipomatosis pélvica). 3. Retroneumoperitoneo: espacio pararrenal anterior (duodeno, úlcera péptica, traumatismo cerrado o penetrante abdominal, endoscopia, CPRE, colon ascendente o descendente), el espacio perirrenal, espacio pararrenal posterior (cirugía de recto, cuerpo extraño, endoscopia, trauma), espacio pélvico retroperitoneal (fascitis necrotizante). Causas atípicas de retroneumoperitoneo: aire residual de la cirugía retroperitoneal o iatrogénica, neumaomediastinum, neumatosis intestinal.

**Conclusiones:** Los distintos espacios anatómicos retroperitoneales y sus respectivos límites son complejos y en muchas ocasiones suponen un reto para el radiólogo. En esta presentación educativa se ha realizado una revisión de las áreas que componen el retroperitoneo a partir de las distintas patologías que lo afectan.