



## MÁS ALLÁ DEL PSEUDOQUISTE PANCREÁTICO: LESIONES QUÍSTICAS RETROPERITONEALES Y REVISIÓN ANATÓMICA

M. Ruiz Martín<sup>1</sup>, J.A. Alonso López<sup>1</sup>, J. Garzón Ruiz<sup>1</sup>, T. Fuente Yárnoz<sup>1</sup>, M. Fajardo Puentes<sup>2</sup> y B.E. Viñuela Rueda<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Realizar un repaso anatómico del espacio retroperitoneal y sus estructuras. Describir las características radiológicas de las lesiones quísticas retroperitoneales más frecuentes.

**Revisión del tema:** El retroperitoneo es el espacio comprendido entre el peritoneo parietal por delante y la fascia transversalis por detrás que se extiende desde el diafragma hasta la pelvis. Está generalmente dividido por fascias en los espacios pararrrenal anterior y posterior, perirrenal y el de los grandes vasos. Las lesiones quísticas retroperitoneales pueden clasificarse en neoplásicas o no neoplásicas y a su vez dentro de cada grupo podemos encontrar un amplio número de entidades. Determinar de una forma no invasiva las diferentes masas es importante dado que la implicación clínica y la estrategia terapéutica varían dependiendo de la lesión. Aunque existe solapamiento en los hallazgos radiológicos de CT entre las lesiones, algunos pueden sugerir un diagnóstico específico. El TC puede proporcionar información respecto a localización, tamaño y forma, grosor de la pared, presencia de septos, calcificaciones o grasa, así como sobre la invasión de estructuras adyacentes.

**Conclusiones:** Las neoplasias quísticas retroperitoneales pueden crecer de cualquier tejido presente en el retroperitoneo y representar una patología muy amplia. Conocer las claves diagnósticas en imagen es esencial para acotar el diagnóstico diferencial, poder efectuar diagnóstico adecuado y realizar un correcto manejo terapéutico.