

# TUMORES RETROPERITONEALES PRIMARIOS

Autores: Dra Miklikowski, Natalia - Dra Benzo, Marina - Dr Caciarelli, Lucas - Dr Rovira, Daniel – Dr Jamin, Alexis - Dr Quaranta, Andres.

Servicio de diagnóstico por imágenes del Instituto de Tecnologías Especiales (ite) Sanatorio de la mujer, Rosario.



# Introducción

Los tumores primarios retroperitoneales comprenden un grupo diverso y poco frecuente de neoplasias que se originan fuera de los órganos principales de este compartimento. Derivan de células mesenquimatosas, neurógenas o de restos embrionarios y se descubren cuando han alcanzado gran tamaño.

La mayoría son malignas y asintomáticas hasta que llegan a adquirir gran tamaño.

# Objetivos

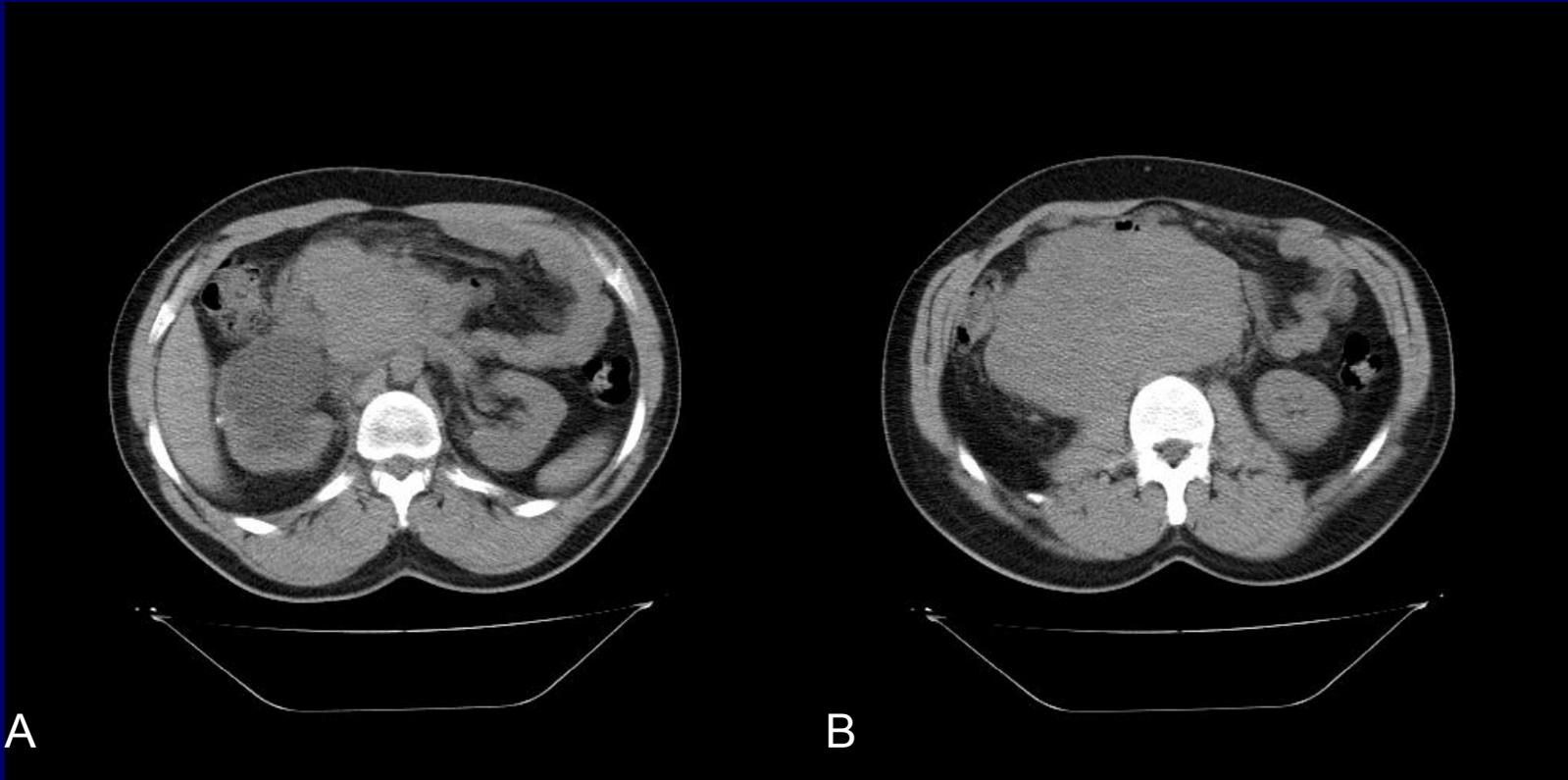
- Mostrar la utilidad de la TC para la detección de estos tumores, plantear los diagnósticos diferenciales y hacer una breve revisión del tema.

# Revisión de tema

Cuando el tumor alcanza un gran tamaño, pueden presentar dolor abdominal, dorsalgia, edema en MMII, anorexia, náuseas o pérdida de peso, polaquiuria, hematuria.

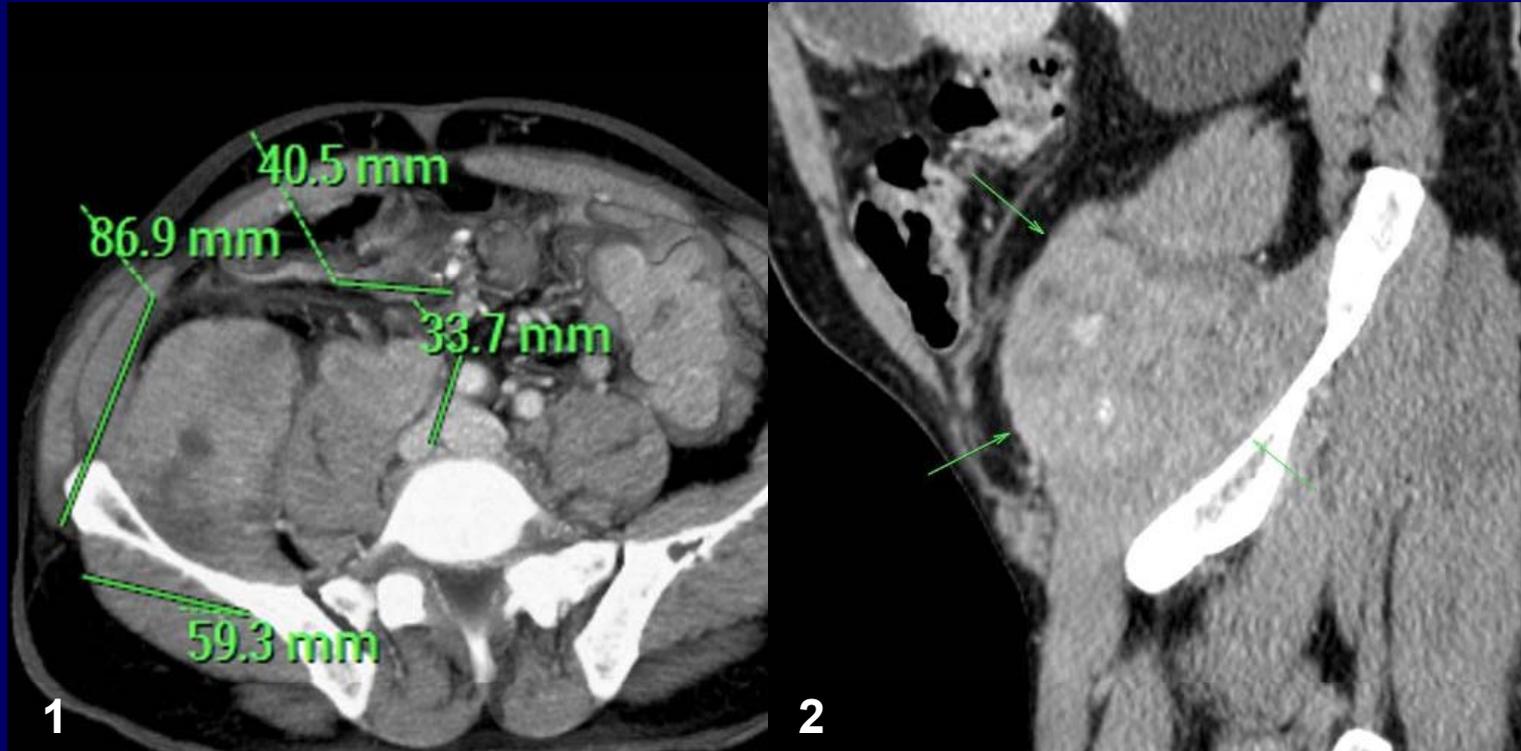
Los más frecuentes son el liposarcoma los cuales suelen ser masas de gran tamaño (20cm); el leiomioma y el histiocitoma fibroso maligno.

# Seminoma extragonadal



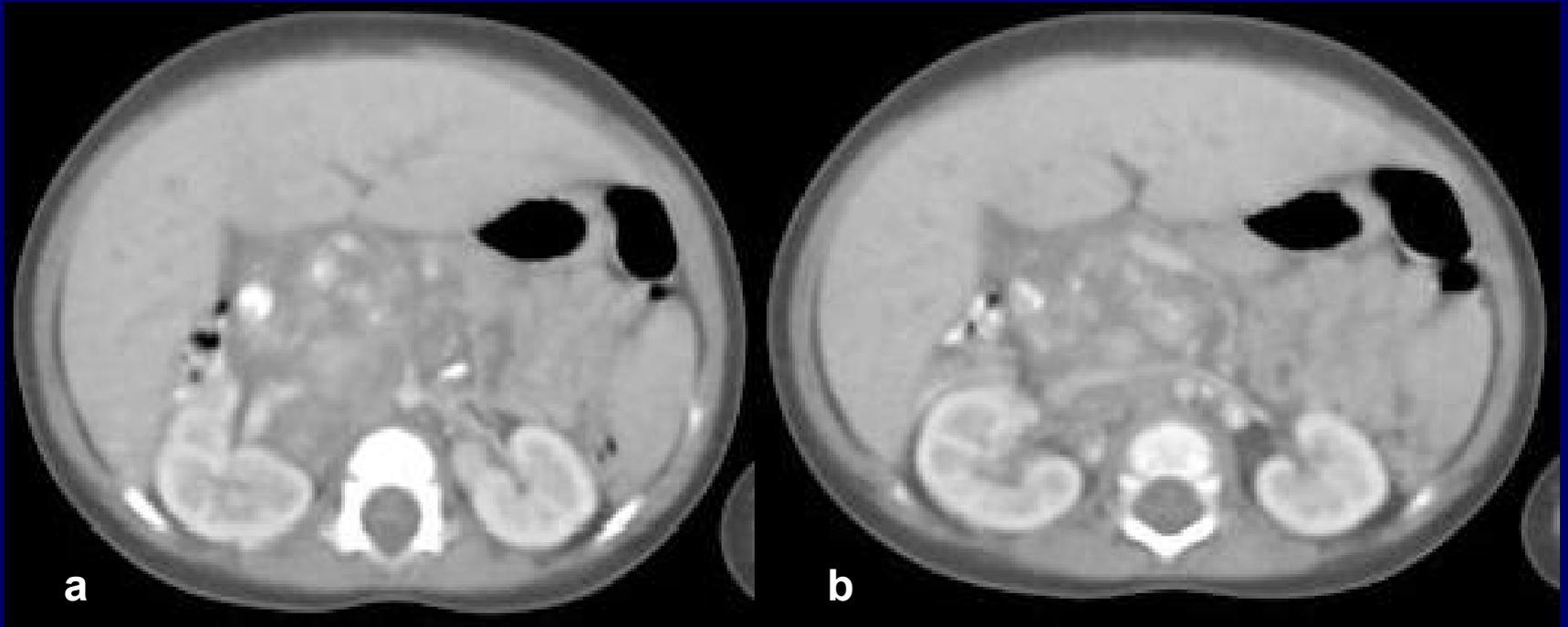
- A- Se visualiza MOE retrperitoneal, que comprime el uréter derecho y genera hidronefrosis.
- B- Corte inferior, donde se visualiza la lesión sólida que comprime y desplaza al colon derecho.  
Mide 16 cm transversal x 11, 5 cm AP.

# Leiomiোসарcoma



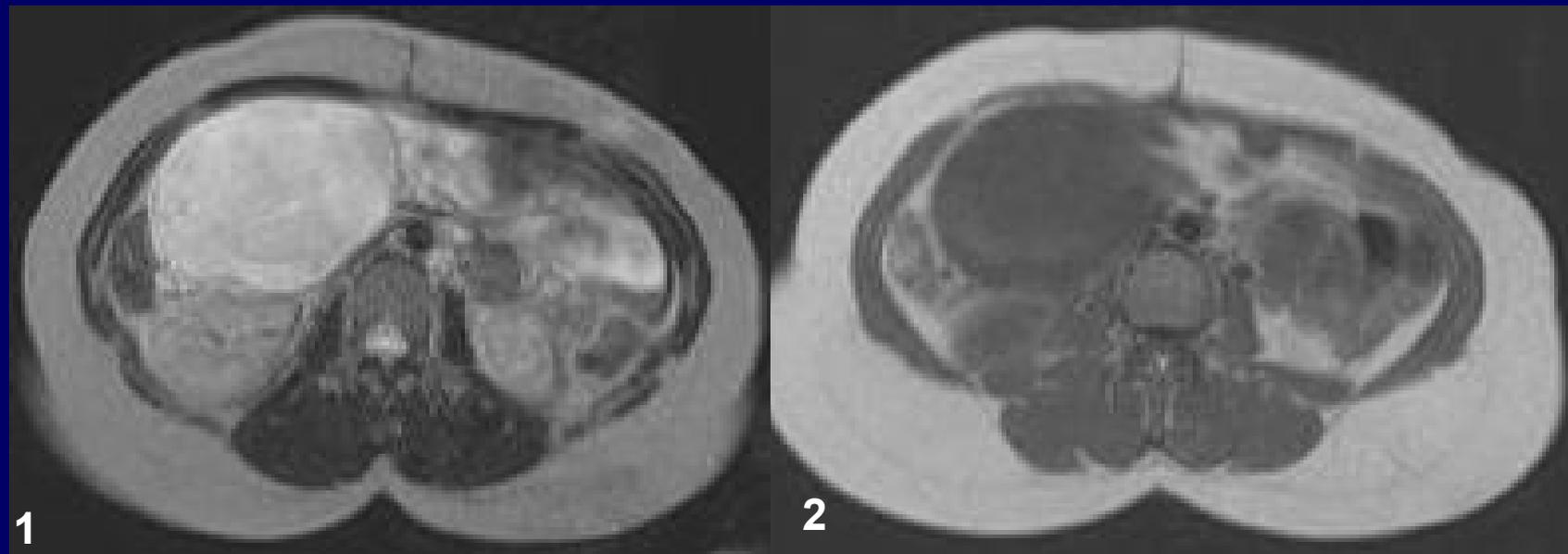
- 1- Proceso expansivo, pelviano a derecha, sólido, heterogéneo, con áreas hipodensas en relación a necrosis, que compromete al músculo ilíaco homolateral.
- 2- Corte sagital el cual muestra calcificaciones en el interior de la MOE, se extiende hacia la región inguinal.

# Neuroblastoma



a y b: TAC con contraste donde se visualiza masa retroperitoneal, con calcificaciones, donde se observan estructuras vasculares en su interior.

# Liposarcoma



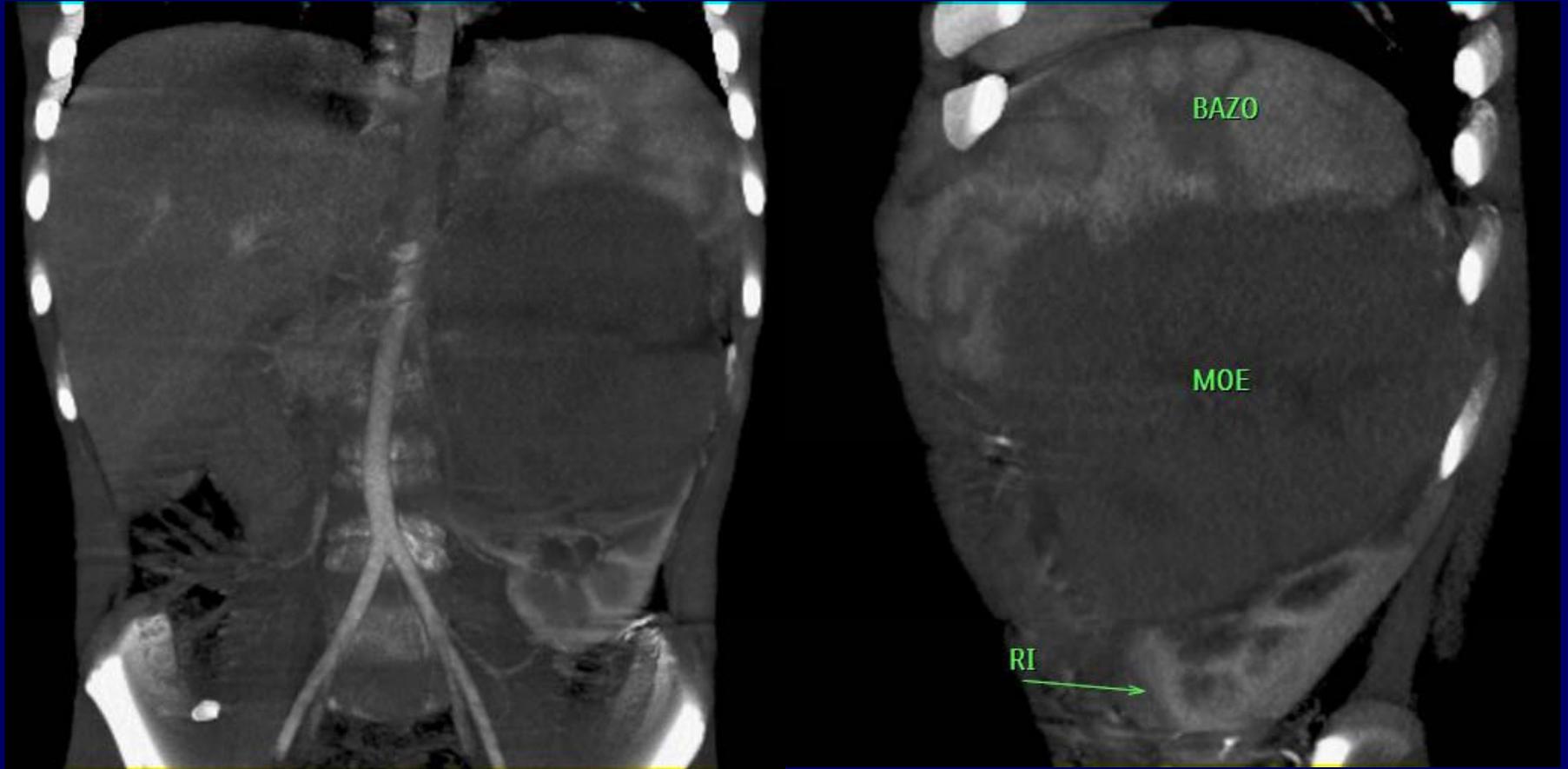
RMN secuencia T2 (1) y T1 (2) donde se observa formación ocupante de espacio situada en flanco derecho, contacta con la valva anterior renal y desplaza a la VCI medialmente.

# LIPOSARCOMA: PIEZA QUIRÚRGICA



Esta es la masa heterogénea que se visualizaba en las imágenes de RMN del slice previo, con diagnóstico anátomo-patológico de liposarcoma.

# D/D: LNH TIPO BURKITT



Reconstrucción de tcms donde se observa MOE en flanco izquierdo, heterogénea, que desplaza y comprime al riñón ipsilateral, que comprime al bazo, el diagnóstico anatomopatológico fue linfoma burkitt.

# Conclusiones

La TC es el método de elección para la evaluación y caracterización de los tumores retroperitoneales primarios, observándose claramente las relaciones con los órganos circundantes y la extensión a distancia del tumor, detectando la presencia de metástasis.

Puede utilizarse además como guía para la realización de biopsias percutáneas de estos tumores.

# Bibliografía

1. Pedrosa, Diagnostico por imágenes - abdomen 3ra. edición. Cap 37, pág.141-171 (Francisco J. Lecumberri Olaverri y Alberto benito Boillos).
2. Moss y col.  
Computed tomography of de body  
second edition,vol three,cap 23 pag1091-1136-Patten R et al.
3. Lee,Sagel et al  
Body TC  
3a edicion,vol dos,cap 17 pag 1023-1083-Lee J et al  
Edit Marban
4. Strang J,Dogra V  
TC de cuerpo,secretos  
cap 29 pag375-387-Bhatt and Chintapalli  
Edic Journal
5. Burgener F et al  
Diagnostico diferencia mediante RM  
cap 23 pag572-581  
Edic Journal