

# TUMORES RETROPERITONEALES EN PACIENTE ADULTO, PRESENTACIÓN DE CASO

Nº  
26



Hilt Brenda Elisabeth, Daneri María Florencia, Castillo Juan Carlos, Manrique Gerardo.

Sanatorio Adventista del Plata.

Entre Ríos, Argentina.

*[brenda.hilt@sanatorioadventista.org.ar](mailto:brenda.hilt@sanatorioadventista.org.ar)*

Conflicto de intereses: Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses



# PRESENTACIÓN DEL CASO

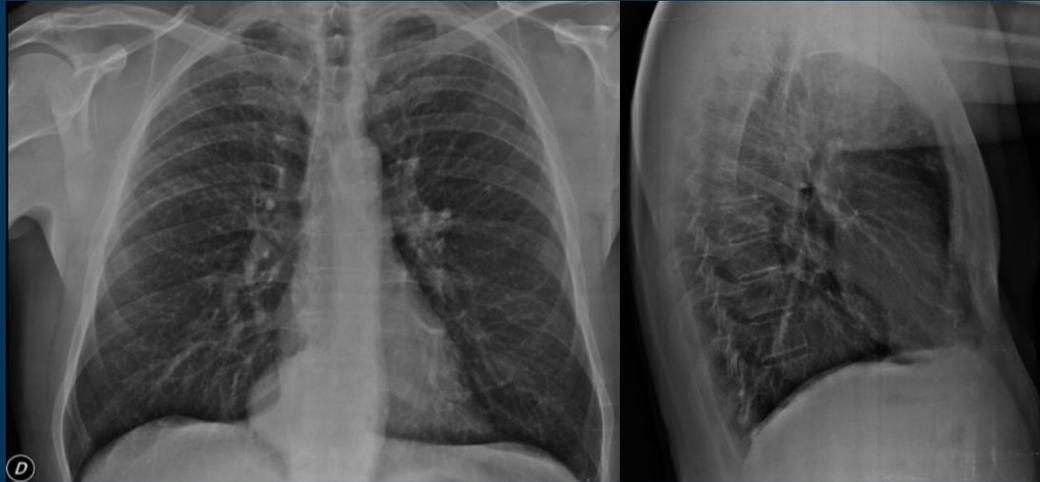
- Paciente masculino de 44 años, con antecedente personal de diverticulosis, **niega antecedentes quirúrgicos**.
- Consulta por dispepsia y dolor lumbar izquierdo de 20 días de evolución, intensidad 8/10.

EF: abdomen doloroso a la palpación en FII.

Se solicita laboratorio con resultado normal.

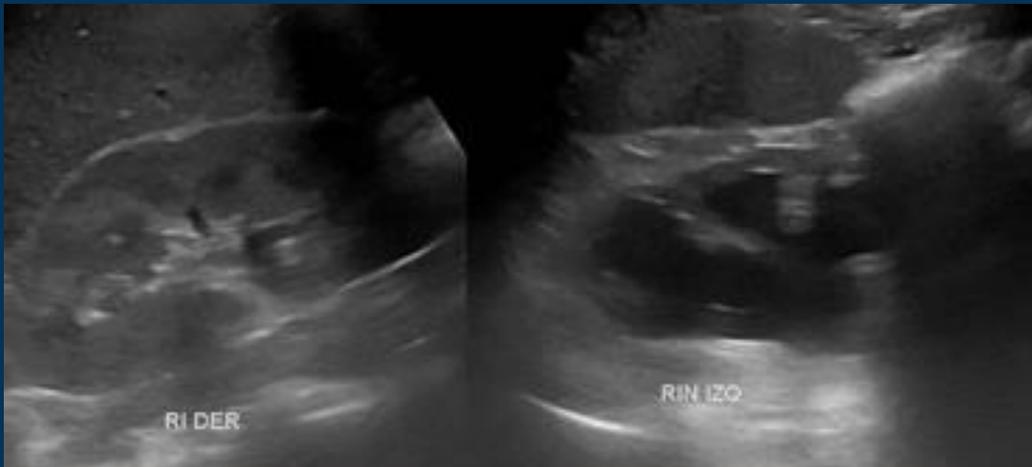
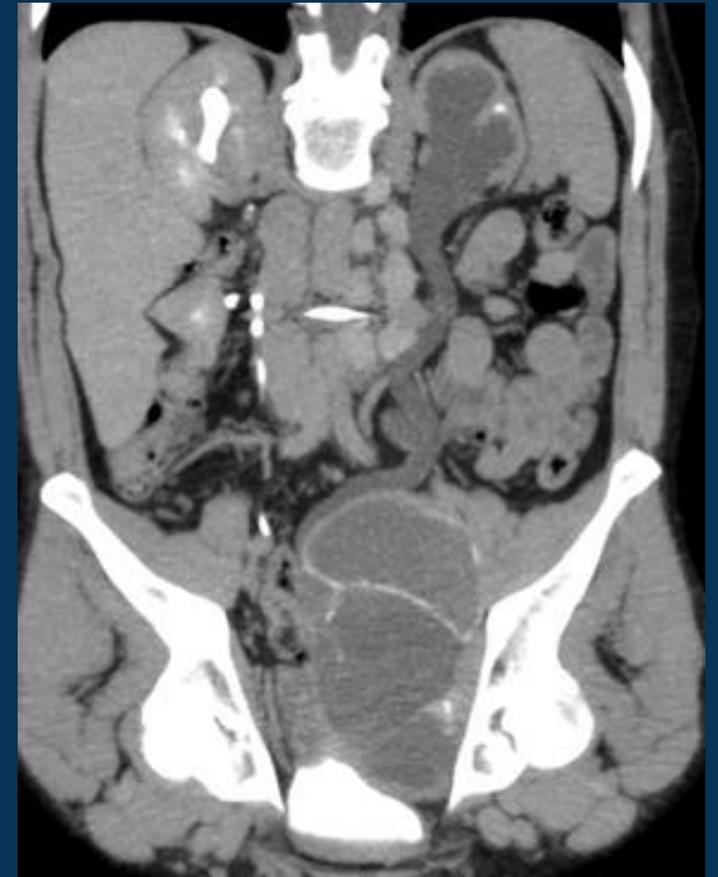
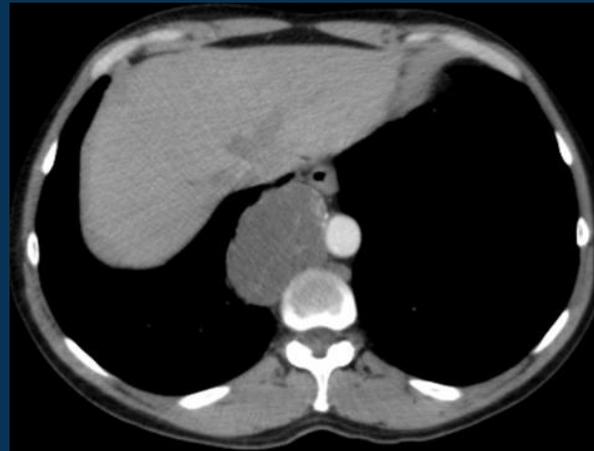
Se realizan estudios imagenológicos, tras lo que se reinterroga al paciente sobre antecedentes refiriendo orquiectomía hace más de 10 años sin seguimiento posterior; desconoce resultado de anatomopatología

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



**Radiografía de tórax:** Imagen retrocardíaca sin nivel hidroaéreo

**TC de tórax y abdomen:** dos masas quísticas con tabiques y calcificación parcial de los mismos, una en mediastino posterior paraaórtica y paraesofágica derecha, y la otra de ubicación en región ilíaca izquierda con compresión extrínseca del uréter homolateral causando hidronefrosis.



**Ecografía renovesical:** Hidronefrosis izquierda grado 4

Se realiza estudio escisional de hallazgos imagenológicos, resultado de biopsia por congelación:

**Neoplasia mucinosa de bajo grado con fenotipo entérico**



Posteriormente se revisa el material de orquiectomía:

**Teratoma maduro con áreas mutiquísticas de testículo.**

Contiene epitelio respiratorio con secreción mucosa típica

### RESULTADO DEFINITIVO:

Los hallazgos histopatológicos, en el contexto de los antecedentes oncológicos del paciente, sugieren metástasis ganglionar y en tejidos blandos, del **componente somático epitelial de teratoma testicular**

## DISCUSIÓN

Las metástasis de las neoplasias gonadales al retroperitoneo comprenden la mayoría de las neoplasias retroperitoneales, sin embargo, las neoplasias retroperitoneales primarias deben considerarse dentro de los diagnósticos diferenciales ante ausencia de antecedentes.

El cáncer primario de testículo representa menos del 1% de los cánceres en los varones, **pero es el tumor más común en los adultos jóvenes**

Los teratomas quísticos maduros malignos que tienen el potencial de las metástasis se expanden a sitios como los ganglios linfáticos retroperitoneales y pulmón.

Las metástasis de teratoma maduro pueden convertirse a diversas histologías como adenocarcinoma mucinoso, rhabdomyosarcoma, tumor neuroectodérmico entre otros.

# CONCLUSIÓN

- Toda masa retroperitoneal debe considerarse **secundaria hasta comprobarse lo contrario**, y se requiere una **evaluación** exhaustiva de las **gónadas**.
- La presentación del caso es inusual debido al antecedente quirúrgico desconocido, y la estirpe mucinosa de fenotipo entérico, variante poco frecuente.

# BIBLIOGRAFÍA

- Alghamdi HM. (2019). Metastatic testicular retroperitoneal teratoma in an adult: Case report. *Int J Surg Case Rep.* 60:133-136.
- Czeyda-Pommersheim, F., Menias, C., Boustani, A., & Revzin, M. (2020). Diagnostic approach to primary retroperitoneal pathologies: what the radiologist needs to know. *Abdominal Radiology*, 46(3), 1062–1081.
- Pierre, T.; Selhane, F.; Zareski, E.; Garcia, C.; Fizazi, K.; Lorient, Y.; Patrikidou, A.; Naoun, N.; Bernard-Tessier, A.; Baumert, H.; et al. (2022 ). The Role of CT in the Staging and Follow-Up of Testicular Tumors: Baseline, Recurrence and Pitfalls. *Cancers*, 14, 3965.
- Tiu A, Sovani V, Khan N, Hooda S. (2017). Teratoma quístico maduro retroperitoneal primario (quiste dermoide) en un hombre de 51 años: informe de un caso y revisión de la literatura histórica. *SAGE Journals*.