

N °0169

LINFANGIOMA QUISTICO PERITONEAL

- Lucas Martins Fernandes Lana.
- Federico Mendez Teran.
- Silvia Maria Lanari Zubiaur.

INTRODUCCION

El linfagioma quístico retroperitoneal es una lesión de naturaleza benigna. Se diagnostica con más frecuencia en la infancia (65% de los casos) y es extremadamente raro en adultos. El origen es una malformación en el desarrollo del sistema linfático. Su localización en el retroperitoneo es poco frecuente.

CASO CLINICO

Mujer de 31 años que consulta en guardia por dolor intenso en hipocondrio y flanco derecho, que no cede con analgésicos, no acompañado de otros síntomas. Se realiza una ecografía donde se describe la presencia de voluminosa imagen de aspecto multiquístico, sin señal Doppler, que se extiende desde hipocondrio a FID. En base a esto, se decide realizar RM, donde se informa lesión quística multitabicada, de contornos lobulados que se extiende desde la región subhepática hasta la pelvis menor, sin restricción en secuencia de difusión, y con realce de septos tras administrar contraste e.v. Impresiona tratarse de una lesión quística primaria peritoneal mencionando en primer término posible linfangioma. Se interviene quirúrgicamente confirmándose el diagnóstico.



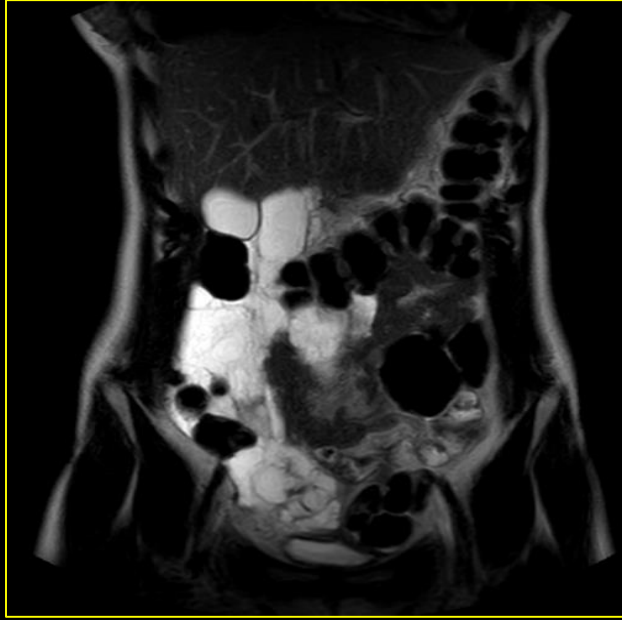
Imagen 1. Ecografía abdominal que muestra lesión redondeada multilobulada, hipoecoica, localizada en hipocondrio derecho y que se extiende hasta FID.



Imagen 2. RM secuencia T2 con saturación grasa, donde se aprecia la lesión antes descrita con intensidad quística, que abarca gran parte de hemiabdomen derecho.

DISCUSION

Las lesiones quísticas que se originan en el espacio retroperitoneal constituyen una rara entidad. Los tumores retroperitoneales primarios son aquellos que se originan en el espacio retroperitoneal pero fuera de los órganos retroperitoneales. Son poco frecuentes, y se dividen en masas solidas o quísticas; y a su vez, en neoplasicas o no neoplasicas.



El linfangioma quístico consiste en una alteración del desarrollo que produce un fallo en la comunicación entre el sistema linfático retroperitoneal y los principales vasos linfáticos. Es normalmente asintomático. Se caracteriza por lesiones quísticas uniloculadas o multiloculadas recubiertas por una capa endotelial con contenido liquido o de aspecto lechoso. Para su diagnostico es útil la TC y la RM, donde la presencia de septos, la compresión de asas intestinales y la falta de fluido en los recesos declives y entre las hojas mesentéricas lo diferencia de la ascitis.

Diagnósticos diferenciales son la carcinomatosis mucinosa, el pseudomixoma peritoneal, el quiste mesentérico, entre otros. El tratamiento suele requerir la escisión completa aunque la tasa de recurrencia es alta.

CONCLUSIÓN

Si bien las lesiones quísticas peritoneales no son muy frecuentes, es importante reconocerlas especialmente en pacientes jóvenes, que constituyen el grupo etáreo mas propenso a las mismas. Recordar que son recidivantes, y un tratamiento quirúrgico oportuno representa la mejor terapéutica actualmente.