CADI 2024
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Nº 914

ADENOCARCINOMA MUCINOSO RETROPERITONEAL

Autores: Naiman Ariana*, Murillo Everth*, Florez Lorenzo*, Castro Carlos.**

TCba-FJR-Sanatorio Sagrado Corazón.
*Médicos especialistas en diagnóstico por imágenes.
**Residentes de diagnóstico por imágenes TCba-FJR

email: emugu1015@gmail.com
CABA, Argentina

El presente trabajo no posee conflicto de intereses.

TCba CENTRO DE DIAGNÓSTICO
SagradoCorazón BANATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

CADI 2024
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Nº 914

Presentación del caso:

- Paciente masculino 54 años de edad quien ingresa a la guardia por cuadro clínico consistente en fiebre (40°C) con probable foco abdominal.

- Se documenta cuadro inflamatorio/infeccioso vesicular por lo cual fue llevado a cirugía, durante la cual se observa una lesión retroperitoneal mucinosa.

TCBA CENTRO DE DIAGNÓSTICO
SagradoCorazón SANATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

CADI 2024
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Nº 914

Hallazgos imagenológicos (1): TC de abdomen con contraste

- En relación al músculo psoas ilíaco derecho se observa una formación multiquística.

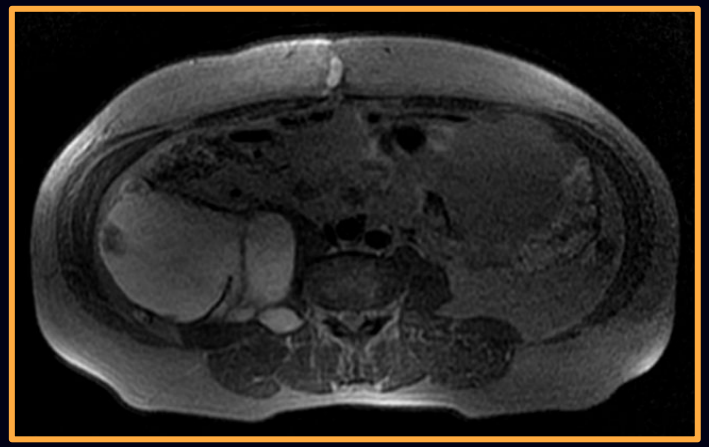
- Asociadas a calcificaciones gruesas aisladas, con discreto realce periférico post-contraste endovenoso.

TCbá CENTRO DE DIAGNÓSTICO
SagradoCorazón SANATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

CADI 2024
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Nº 914

Hallazgos imagenológicos (2): RM de abdomen con contraste



- Formación Heterogénea con múltiples loculaciones, algunas interconectadas, con refuerzo periférico tras la administración de contraste endovenoso.

TCbá CENTRO DE DIAGNÓSTICO
SagradoCorazón SANATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Discusión:

- ➔ La localización retroperitoneal del **Adenocarcinoma mucinoso** es extremadamente rara.
- ➔ Representa el 0.1 al 0.2% de todas las neoplasias retroperitoneales.
- ➔ La PAAF no se recomienda por su bajo rédito diagnóstico.
- ➔ El diagnóstico definitivo, es la anatomía patológica de la pieza quirúrgica.

Conclusión:

- ➔ Recordar como diagnóstico diferencial al **Adenocarcinoma mucinoso** cuando se documenten lesiones quísticas voluminosas en el retroperitoneo.
- ➔ Por sus específicas manifestaciones clínica e imagenológicas, se recomienda el estudio anatomopatológico de la pieza quirúrgica.

CADI 2024
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Nº 914

Bibliografía:

- Zevallos Quiroz, J. C., Toran Monserrat, F. J., Santiago Urquijo, F. J. D., Pedro Cormenzana Lizarribar, E., & Arrinda Yeregui, J. M. (2016). Cistoadenoma mucinoso retroperitoneal primario. *Cir. Esp.(Ed. impr.)*, 365-366.
- Meizoso, T., Navas, R., Alijo, F., Mestre, M. J., Sánchez-Simón, R., Agra-Pujol, C., & Cortés, L. (2009). Cistoadenocarcinoma mucinoso retroperitoneal: presentación de un caso. *Revista Española de Patología*, *42*(4), 305-308.
- González, D., Ettlin, A., & Ruso, L. (2010). Cistoadenocarcinoma primario: excepcional etiología de un tumor quístico retroperitoneal. Primera comunicación nacional. *Revista Médica del Uruguay*, *26*(2), 98-101.

TCBA CENTRO DE DIAGNÓSTICO
SagradoCorazón SANATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO