BUSCANDO EN EL INTERIOR DEL RETROPERITONEO. REPORTE DE UN CASO SOBRE GANGLIONEUROMA

Autores: Facundo Emanuel Reale – Redolfi Enzo Mema
FUESMEN, Mendoza, Argentina.
facureale765@gmail.com

PRESENTACIÓN DE CASO

Presentamos el caso de una paciente de 30 años, sin antecedentes clínicos de interés, que acude a consulta por molestias abdominales y pérdida progresiva de peso en los últimos tres meses. El resto del examen físico no tuvo hallazgos significativos.

Se realizaron una serie de estudios radiológicos que incluyeron TC y RM con administración de contraste endovenoso. (Figuras 1,2,3)

Hallazgos Imagenológicos

FIG.1 TC de abdomen y pelvis en fase arterial. Masa focal hipodensa de aspecto sólido de unos 57 mm, localizada en retroperitoneo, anterior al músculo psoas izquierdo, sin realce (flechas rojas).

FIG 2. Resonancia magnética abdominal axial que muestra una masa heterogénea en secuencia potenciada en T2 con signo de espiral (flecha roja). B) Imagen ilustrativa del signo característico de los ganglioneuromas retroperitoneales encontrados en el paciente.

FIG 3. A) RMN abdominal axial muestra la masa en T1 con realce levemente heterogéneo tras contraste en fase venosa (flecha roja). B) pieza quirúrgica.

Discusión

Basado en los hallazgos imagenológicos y la ausencia de metástasis, se realizó un diagnóstico presuntivo de un tumor de origen neurogénico (como neuroblastoma, ganglioneuroblastoma o ganglioneuroma). Se llevaron a cabo estudios adicionales, incluyendo una prueba de metanefrinas para descartar feocromocitoma, la cual resultó negativa.

Se realizó una biopsia guiada por TC.

La microscopía mostró células fusiformes sin atipia, con núcleos grandes y citoplasma abundante. El diagnóstico fue compatible con ganglioneuroma tras confirmar la presencia de células neuronales mediante inmunohistoquímica

Conclusión

Los tumores retroperitoneales presentan un desafío diagnóstico y terapéutico debido a su presentación clínica inespecífica y variabilidad histológica.

El ganglioneuroma, aunque raro, es un tumor relevante de origen neural y generalmente benigno, aunque puede ser agresivo en ciertos casos. Su ubicación en el retroperitoneo complica su diagnóstico, que a menudo se realiza de manera incidental mediante estudios de imagen.

References

1. Rha, Sung &Byun, Jae &Jung, Seung &Chun, Ho Jong &Lee, Hae &Lee, Jae. (2003). Neurogenic Tumors in the Abdomen: Tumor Types and Imaging Characteristics I. Radiographics : a review publication of the Radiological Society of North America, Inc. 23. 29-43. 10.1148/rg.23.1025050.
 2. From the Archives of the AFIP Gael J. Lonergan, Cornelia M. Schwab, Eric S. Suarez, and Christian L. Carlson RadioGraphics 2002 22:4, 911-934
 3. Pacella G, Brunese MC, Donnarumma F, Barrassi M, Bellifemine F, Sciaudone G, Vallone G, Guerra G, Sallustio G. Imaging of Ganglioneuroma: A Literature Review and a Rare Case of Cystic Presentation in an Adolescent Girl. Diagnostics (Basel). 2023 Jun 27;13(13):2190. doi: 10.3390/diagnostics13132190. PMID: 37443583; PMCID: PMC10341194
 4. Zhang Y, Nishimura H, Kato S, Fujimoto K, Ohkuma K, Kojima K, Uchida M, Hayabuchi N. MRI of ganglioneuroma: histologic correlation study. J Comput Assist Tomogr. 2001 Jul-Aug;25(4):617-23. doi: 10.1097/00004728-200107000-00018. PMID: 11473195.
-