



**HE**

HOSPITAL ESPAÑOL

**0698**

**FIBROSIS  
RETROPERITONEAL  
IDIOPÁTICA :  
CASO  
CLINICO**

**AUTORES:**

Dra. Ángela Neira,

Dra. Angélica de Luque,

Dra. Gloria Estévez,

Dra. Juanita Salazar,

Dr. Cristhian Herrera,

Dr. Juan José De la Cruz.



27 al 29 de  
septiembre 2018  
Buenos aires - Argentina

**HE**  
HOSPITAL ESPAÑOL



# PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 52 años de edad con antecedente de arritmia, presenta dolor lumbar súbito y sordo; se descarta nefrolitiasis y es tratado por lumbago con analgesia y kinesioterapia, dolor persiste durante dos meses irradiándose a flancos y testículos.

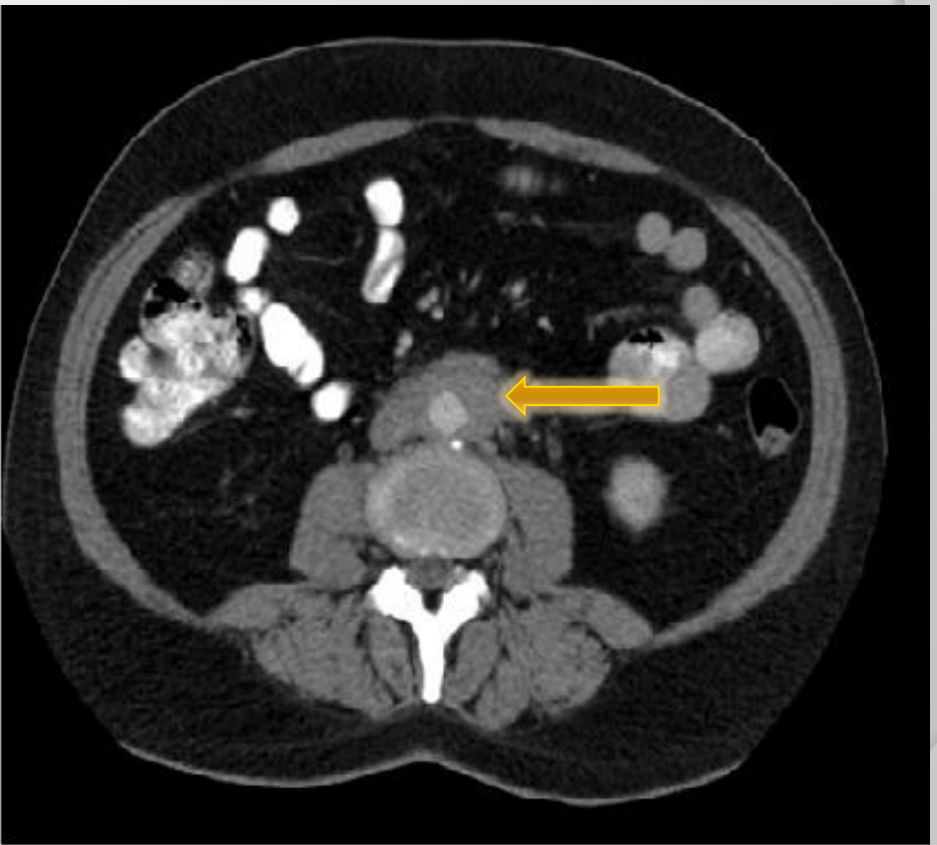
Se realiza tomografía evidenciando signos de fibrosis retroperitoneal (FRP), por lo que se hacen estudios para evaluar su origen secundario sin hallazgos patológicos asociados y posterior biopsia la cual reporta fibrosis retroperitoneal idiopática (FRPI). Se inicia corticoterapia y colocación de catéter ureteral izquierdo con excelente resolución de cuadro clínico.

27 al 29 de  
septiembre 2018  
Buenos aires - Argentina

**HE**  
HOSPITAL ESPAÑOL



# HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS



Se observa imagen con densidad de partes blandas a nivel retroperitoneal que engloba la aorta desde su porción infrarrenal hasta la bifurcación iliaca "signo de aorta flotante". (flecha amarilla).

27 al 29 de  
septiembre 2018  
Buenos aires - Argentina

**HE**  
HOSPITAL ESPAÑOL



# HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

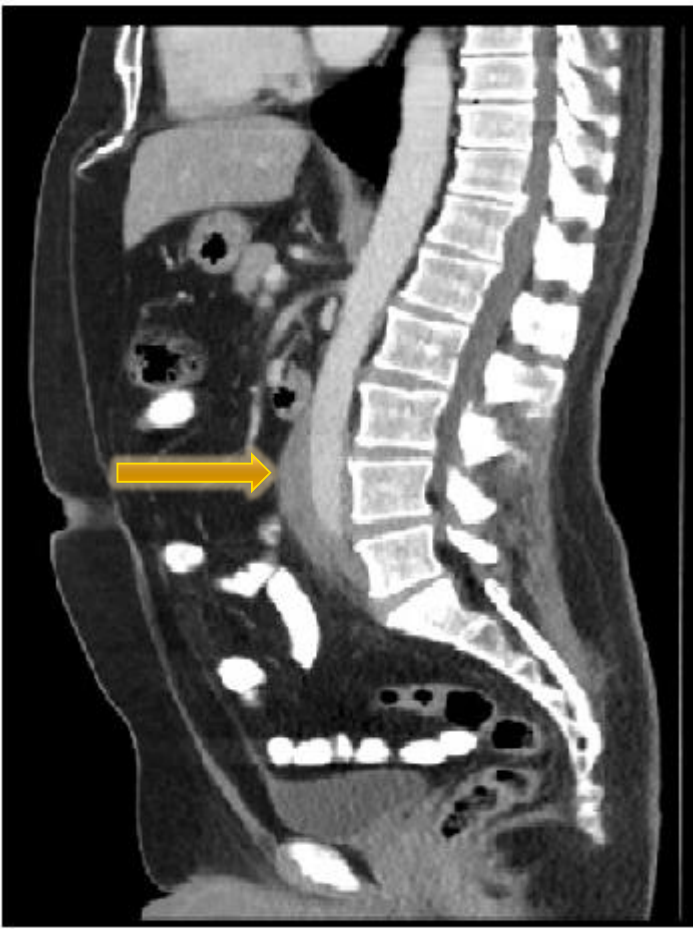
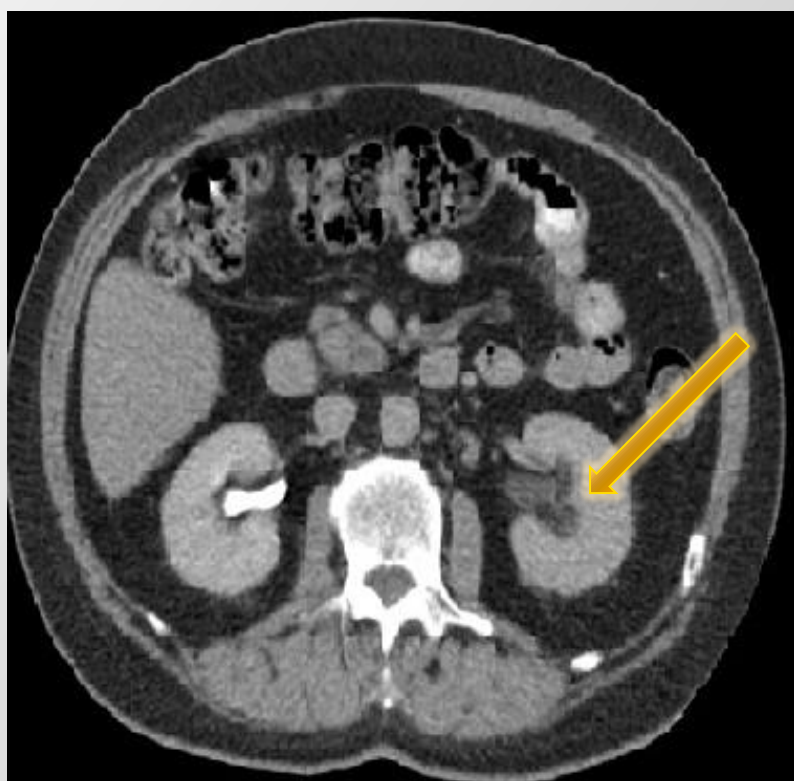


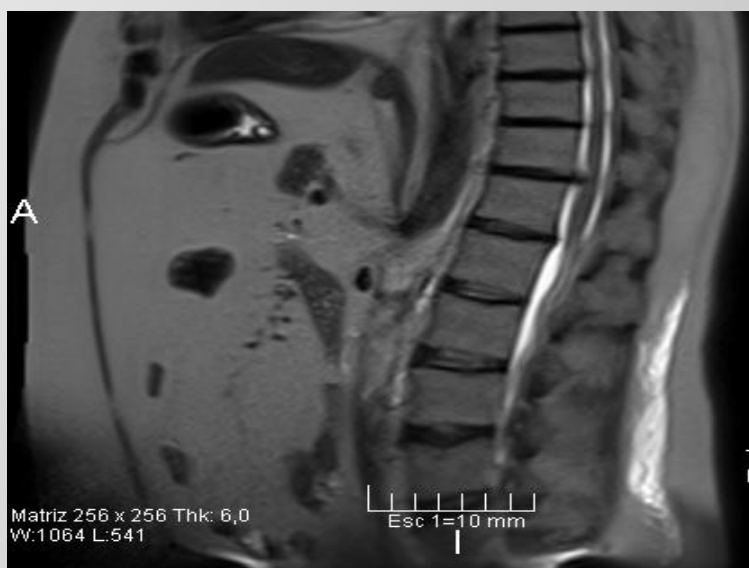
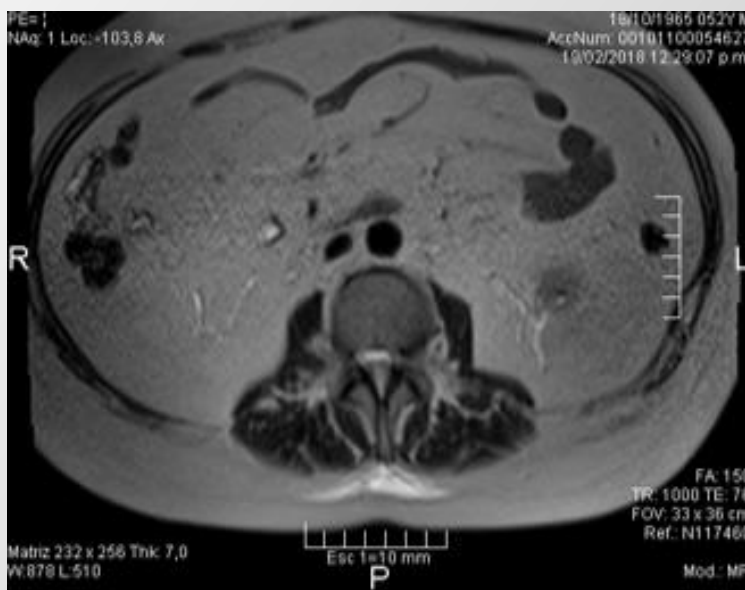
Imagen con densidad de partes blandas a nivel retroperitoneal que engloba la aorta desde su porción infrarrenal hasta la bifurcación iliaca. (flecha amarilla).

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Compromiso del uréter izquierdo con uronefrosis y retardo en la eliminación del medio de contraste (flecha amarilla).

# HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS



Resonancia Magnética (RM) control un año después de corticoterapia, observándose retroperitoneo libre de adenomegalias y de fibrosis.

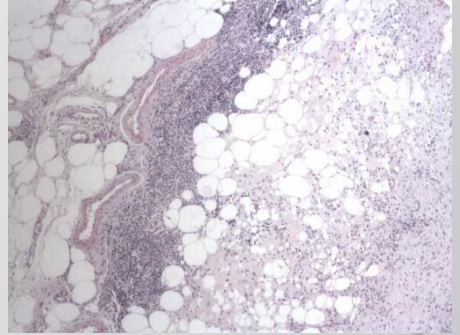
27 al 29 de  
septiembre 2018  
Buenos aires - Argentina

**HE**  
HOSPITAL ESPAÑOL

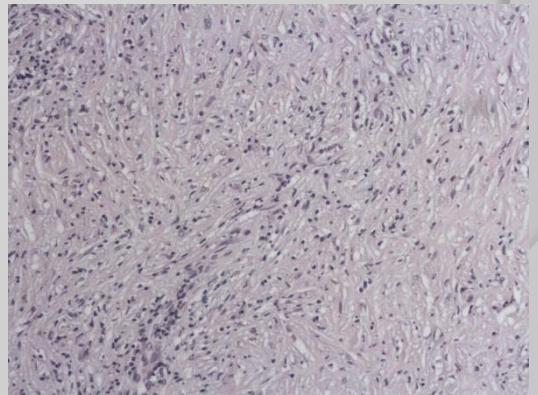


# MICROSCOPIA

- Los cortes histopatológicos de retroperitoneo muestran una proliferación fibroblástica con intenso infiltrado inflamatorio mixto. Coexiste tejido adiposo y acúmulos linfoides.



- Hallazgos morfológicos en concordancia con el perfil inmunofenotípico compatibles con **FIBROSIS RETROPERITONEAL IDIOPÁTICA.**



# DISCUSIÓN

La FRP es la proliferación de tejido inflamatorio y fibrótico alrededor de la aorta infrarrenal y vasos iliacos puede retraer los uréteres y vasos ocasionando insuficiencia renal y trastornos circulatorios. Tiene una prevalencia de 1.4 por 100.000 habitantes. La forma idiopática representa el 75% de los casos, los demás son secundarios a fármacos, cirugías, tumores, etc. Sus síntomas son inespecíficos pueden ser localizados o sistémicos por ende su diagnóstico suele ser tardío. La TC y RM son una herramienta importante en el diagnóstico inicial y precoz.



# CONCLUSIÓN

Los radiólogos debemos estar familiarizados con los hallazgos imagenológicos de la FRP y tenerla presente como diagnóstico diferencial ante lumbalgia poco específica. Los estudios de imagen permiten evaluar la localización, extensión, compromiso de estructuras adyacentes y control post tratamiento siendo una herramienta indispensable para el diagnóstico precoz y mejorar el pronóstico de los pacientes.