

MASA RETROPERITONEAL CON EOSINOFILIA EN VARÓN PREVIAMENTE SANO

Autores: Natalia Diego Mangas 1, Damián Gajate Herrero 2, Josangela Elizabeth Alejo García 1, Ana Pérez Santamaría 1, Álvaro Morán Bayón 1, Sara Rodrigo González 1.
1. Residentes Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente Multiprofesional de AFyC de Salamanca 2. Residente de Cardiología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

INTRODUCCIÓN:

El hallazgo de una masa retroperitoneal sugiere predominantemente un origen maligno (90%). No obstante debe hacerse diagnóstico diferencial con causas pseudotumorales como: la hidatidosis, el hematoma o la fibrosis retroperitoneal, abscesos subfrénicos, aneurismas o trastornos esplénicos.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Varón de 49 años, sin antecedentes de interés. Acude a urgencias por tos seca y fiebre de 4 semanas de evolución.

➤ Exploración física normal. Análítica: hemoglobina 10,7g/dL, leucocitos 13460, **eosinófilos 19,6%**, proteína C reactiva 15,27. Radiografía de tórax normal. Ecografía abdominal: masa hipocogénica de 10cm en flanco derecho.

TAC abdominal: masa sólida de 10x12,5cm dependiente del psoas derecho, sugerente de proceso neoplásico, inflamatorio o hematoma evolucionado.

➤ El paciente ingresa en Medicina Interna para continuar estudio. Se colocó drenaje sin mejoría por lo que se realizó punción de la masa, con resultado positivo para células malignas. Ante la falta de hallazgos concluyentes, se decide extirpación quirúrgica del tumor.

➤ Diagnóstico anatomopatológico: sarcoma pleomórfico de alto grado de malignidad: **Histiocitoma Fibroso Maligno (HFM)**. Actualmente en tratamiento con quimioterapia adyuvante.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Los sarcomas son los tumores retroperitoneales más frecuentes. El **HFM** (sarcoma pleomórfico indiferenciado) suele manifestarse con dolor abdominal, fiebre o con un síndrome constitucional. Análíticamente suele aparecer anemia y leucocitosis con eosinofilia. Su diagnóstico es tardío y existe una alta tasa de recidivas locales. La cirugía es el único tratamiento curativo.

El auge en la realización de ecografías en los Centros de Salud puede contribuir al diagnóstico de patologías potencialmente graves en sus fases iniciales, que cursan de forma indolora o con síntomas inespecíficos. En el caso descrito, esta prueba se realizó con objeto de buscar un posible origen abdominal de la fiebre prolongada.

PALABRAS CLAVE:

Sarcoma, histiocitoma fibroso maligno, masa retroperitoneal, eosinofilia.

BIBLIOGRAFÍA:

-Medina Villaseñor et al. Factores pronósticos en tumores retroperitoneales. Gamo Vol. 5 Núm. 5, Sep-Oct 2006.

-Fletcher CD. Pleomorphic malignant fibrous histiocytoma: fact or fiction? A critical reappraisal based on 159 tumors diagnosed as pleomorphic sarcoma. Am J Surg Pathol. 1992 Mar;16(3):213-28.

- C. Avancès, J. Rigaud, P. Camparo, X. Durand, P. Sèbe, A. Fléchon et al. [Contribution 2013 du CCAFU au référentiel INCa : Sarcomes du rétropéritoine](#). Progrès en Urologie, Vol23, Nov2013;161-66.

