

HAMARTOMA QUISTICO RETRORRECTAL: HALLAZGOS CARACTERÍSTICOS DE UNA PATOLOGÍA INFRECUENTE

Álvarez Ángela , Paul Agustina, Zambruno Victoria
Grupo Gamma, Rosario, Santa Fe, Argentina.

Mujer de 50 años de edad consulta por dolor abdominal y pelviano recurrente asociado a constipación de 2 años de evolución. La paciente aporta ecografía abdominal y videocolonoscopia normal. Se decide realizar RMI de pelvis con contraste donde se detecta una lesión quística en la región retrorrectal.

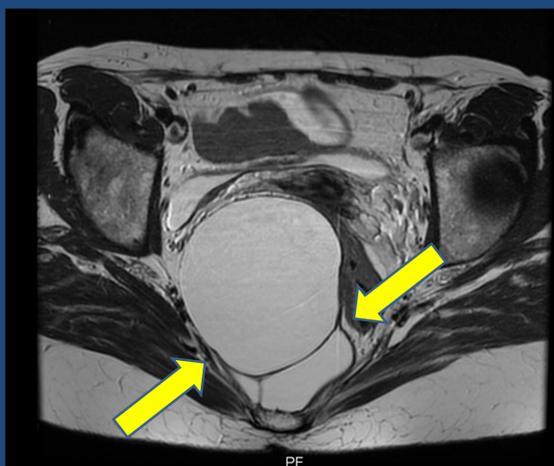
DISCUSIÓN

El hamartoma quístico retrorrectal es una lesión congénita poco frecuente (1:40000), que predomina en mujeres, con edad media entre 40-60 años.

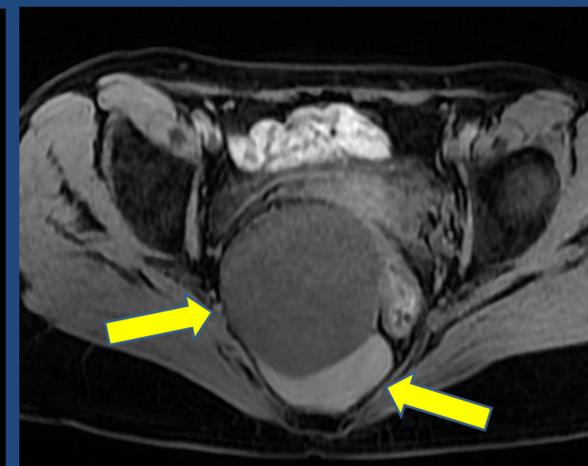
La mitad de los casos cursan de manera asintomática.

Cuando producen síntomas, éstos se relacionan con el tamaño del quiste y el efecto de masa que produce sobre estructuras adyacentes.

Es importante distinguirlo de otras lesiones quísticas por el potencial maligno que este representa.



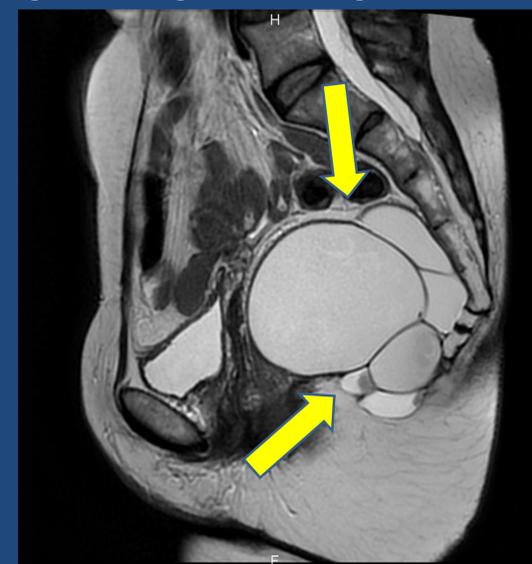
T2: Hiperintenso



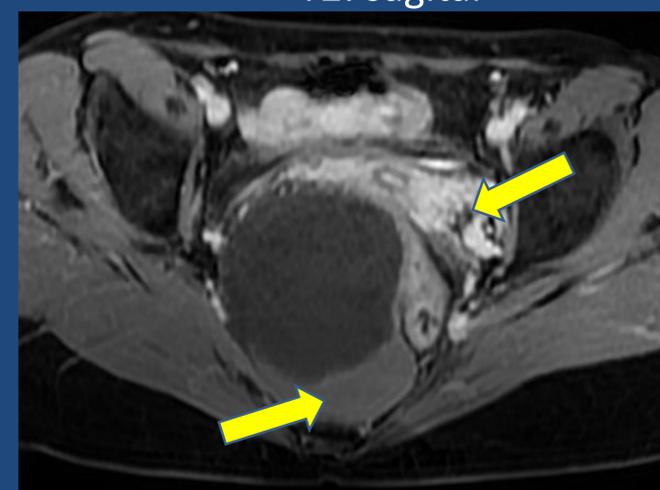
T1: Hipointenso con sector ligeramente hiperintenso, lo que sugiere sangrado subagudo



Difusión: negativa



T2: sagital



Secuencia contrastada: sin realce

Lesión	Hallazgos característicos en RMI
Quiste epidermoide	Señal heterogénea en T1 y T2
Quiste dermoide	Puede presentar componente graso
Absceso perirrectal	Refuerzo en anillo y alteración de planos grasos adyacentes
Teratoma sacrococcígeo	Heterogéneo, puede contener calcificaciones

CONCLUSIÓN

La RMI es un método extremadamente útil para el diagnóstico del hamartoma quístico retrorrectal. Una lesión de aspecto quístico, multilocular con septos internos en región retrorrectal es un hallazgo característico del mismo. Sin embargo, el diagnóstico definitivo es anátomo-patológico.

BIBLIOGRAFÍA

- American Journal of Roentgenology. 2005;184: 1519-1523. 10.2214/ajr.184.5.01841519
- Mazen Haydar, Kai Griepentrog, Tailgut cyst: A case report and literature review, International Journal of Surgery Case Reports, Volume 10, 2015, Pages 166-168
- Ostiz, M., Yanguas, N., Jiménez, G., González, G., & Fernández de los Reyes, I.. (2017). Hamartoma quístico retrorrectal (tailgut cyst): una causa infrecuente de dolor abdominal recurrente. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 40(2), 303-307.