



CASO N°01: JUNIO 2022.

QUISTES PARAPIÉLICOS / PERIPIÉLICOS

DEFINICIÓN:

Los quistes del seno renal son quistes renales simples que se encuentran dentro del seno renal.

PATOLOGÍA:

Los quistes del seno renal son benignos. Se pueden subdividir en:

- **Quistes parapiélicos:** se originan en el parénquima adyacente y protruyen hacia el seno renal.
- **Quistes peripiélicos:** se originan dentro del propio seno y tienen un origen linfático.

Quistes parapiélicos:

Son quistes renales simples que se sumergen en el seno renal desde el parénquima renal adyacente. Por lo general, son únicos o pocos y se asemejan a un quiste cortical renal simple en morfología. Un quiste parapiélico a veces puede causar la compresión del sistema pielocalicial que resulta en hidronefrosis. También pueden imitar la hidronefrosis, denominada pseudohidronefrosis.

Quistes peripiélicos:

Estos son frecuentemente bilaterales. Aparecen como quistes de densidad líquida que colindan estrechamente con la pelvis y los infundíbulos, y rara vez causan trastornos renales funcionales por compresión. Cuando se les da seguimiento, permanecen sin cambios en tamaño. Pueden confundirse con hidronefrosis en NECT y ultrasonografía, pero en CECT la diferenciación es obvia.

La **pseudohidronefrosis** se refiere a la anatomía normal o patologías no significativas que pueden simular hidronefrosis. Por lo general, hay material de densidad líquida dentro de una parte dilatada del tracto urinario, pero sin otros signos de obstrucción, como la



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



deformación de la grasa retroperitoneal, anomalías en la perfusión renal o agrandamiento renal.

CUADRO CLÍNICO:

La mayoría son asintomáticos y no tienen traducción clínica a menos que aumenten lo suficientemente de tamaño como para comprimir los vasos renales o el sistema excretor adyacente ocasionando HTA, hematuria o hidronefrosis obstructiva.

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:

Se muestran como masas anecogénicas únicas o múltiples, bien delimitadas (por tabiques) y avasculares en el seno renal. Pueden ser intrínsecamente planos, mostrar ecos internos o bordes irregulares debido a artefactos físicos como ruido. No se comunican entre sí ni con los sistemas colectores.

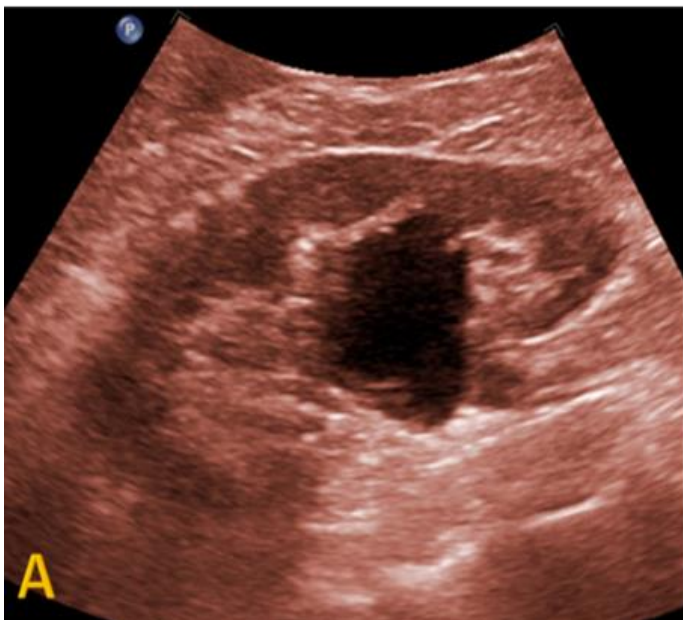


Figura 1.- Riñón derecho en corte sagital (A) y axial (B) muestra en el aspecto inferior del seno renal, imagen anecogénica de bordes discretamente irregulares con refuerzo acústico posterior.

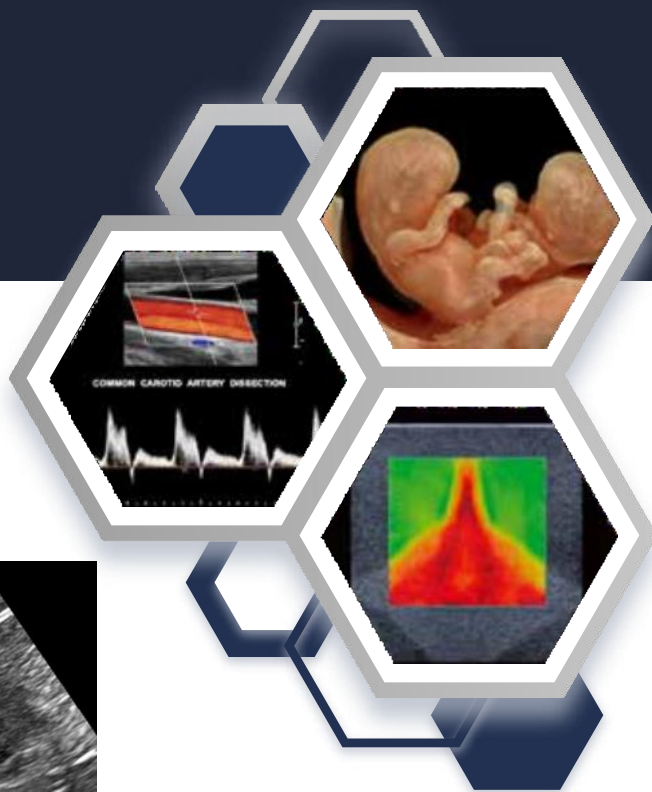
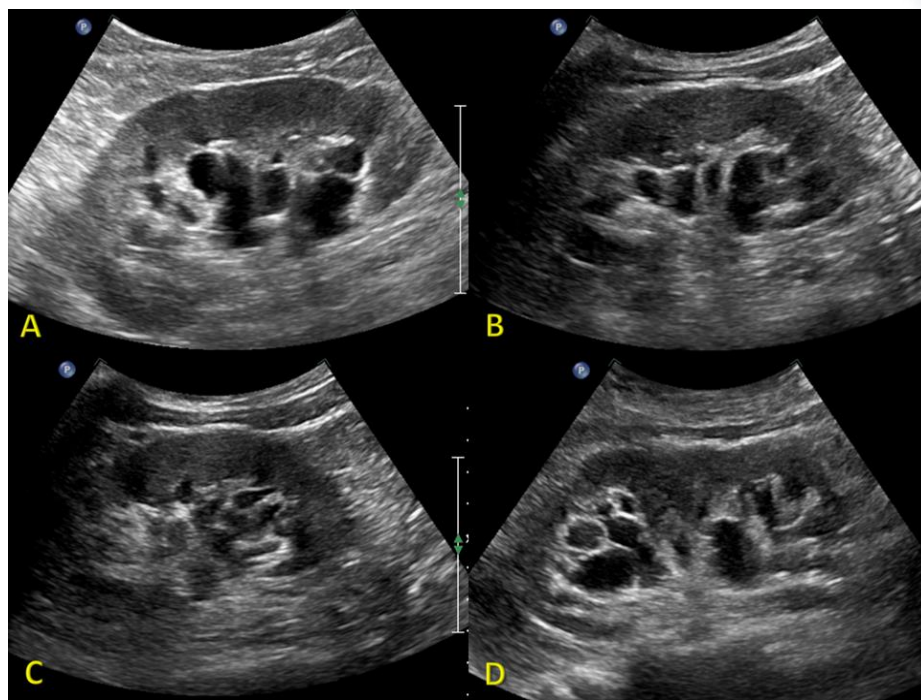


SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ

Figura 2.- En ambos riñones (corte sagital) A – D se aprecian múltiples imágenes anecogénicas a nivel del seno renal, algo ovaladas de bordes irregulares divididas por tabiques.



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

Los quistes del seno renal **pueden simular hidronefrosis**, pero los estudios de CT IVP demostrarán un sistema colector normal o estrechado/estirado/desplazado (pero no dilatado).

TRATAMIENTO:

No requieren terapéutica salvo cuando causan hipertensión, hidronefrosis o infección.

REFERENCIAS:

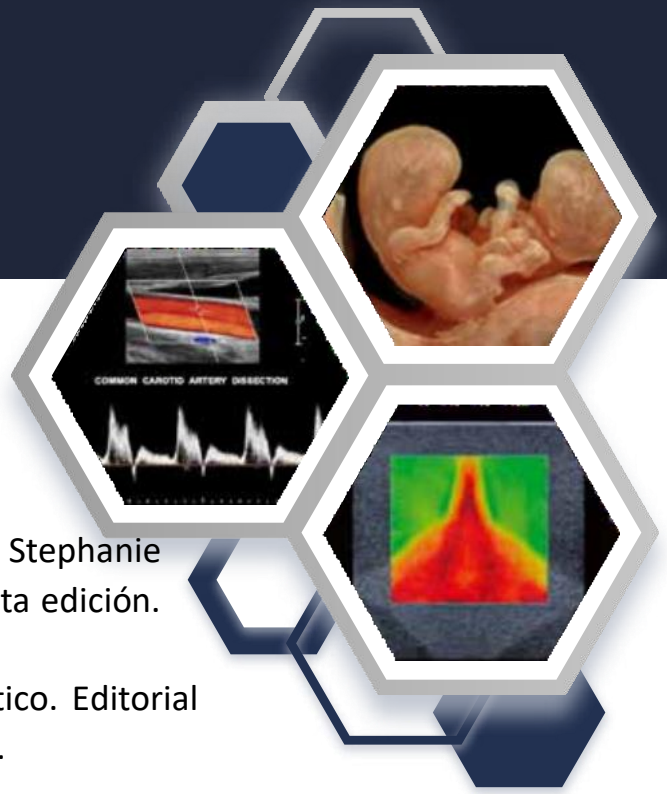
1. Cronan JJ, Amis ES, Yoder IC et-al. Peripelvic cysts: an impostor of sonographic hydronephrosis. J Ultrasound Med. 1982;1 (6): 229-36. J Ultrasound Med (abstract) - Pubmed citation.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



2. Nahm AM, Ritz E. The renal sinus cyst-the great imitator. Nephrol. Dial. Transplant. 2000;15 (6): 913-4. doi:10.1093/ndt/15.6.913 - Pubmed citation.
3. Rumack Carol M, Charboneau J. William, Wilson Stephanie R, Levine Deborah. Diagnóstico por Ecografía. 4ta edición. Editorial Marban. España 2014. Capítulo 9: 333.
4. Schmidt G. Ecografía, de la imagen al diagnóstico. Editorial Panamericana. España 2008. Capítulo 10: 4 – 284.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ