

FIBROSIS RETROPERITONEAL: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y TRATAMIENTO EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Javier Loricera¹, Fernando López-Gutiérrez¹, Ricardo Blanco¹

¹Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; Grupo de Inmunopatología, IDIVAL, Santander

OBJETIVOS

La fibrosis retroperitoneal (FRP) suele ser idiopática (FRPi), pero puede ser secundaria a fármacos, neoplasias, infecciones o formar parte de una enfermedad relacionada con la IgG4. Nuestro objetivo fue evaluar las características clínicas, las características analíticas, los hallazgos de imagen y las modalidades de tratamiento en pacientes con FRP.

MÉTODOS

Pacientes diagnosticados de FRP en un hospital de referencia entre 2000 y 2023. Para la revisión bibliográfica se realizaron búsquedas en PubMed y en la biblioteca Cochrane desde su inicio hasta el 31 de diciembre de 2023, seleccionando aquellas series con mayor número de pacientes.

CONCLUSIÓN

La FRP es una entidad poco frecuente que puede ser idiopática o secundaria a otros procesos. El dolor abdominal y la lumbalgia son manifestaciones frecuentes. Los glucocorticoides son el tratamiento médico de elección y la colocación del stent ureteral es el procedimiento intervencionista más utilizado.

RESULTADOS

Presentamos 26 pacientes (11 mujeres/15 varones) con FRP. La edad media±DE de los pacientes en el momento del diagnóstico fue de 59.7±12.4 años. Diecisiete pacientes presentaban una FRPi. En los 9 pacientes restantes, la FRP fue secundaria a: neoplasia (n=5; 19%), radioterapia (n=2; 8%), pancreatitis aguda (n=1; 4%), enfermedad relacionada con IgG4 (n=1; 4%). Las principales características de los pacientes figuran en la **tabla**. El 50% de los pacientes eran fumadores o exfumadores. Las manifestaciones más frecuentes fueron dolor abdominal (65%) y lumbalgia (42%). Se observó elevación de los reactantes de fase aguda en 15/20 (75%) pacientes y empeoramiento de la función renal en 10/25 (40%) pacientes. En la revisión bibliográfica se seleccionaron 4 series de más de 50 pacientes cada una. Los principales datos de las distintas series se recogen en la **tabla**. El diagnóstico de FRP se realizó mediante ecografía (n=16; 61%), TC (n=24; 92%), RM (n=2; 8%), PET/TC (n=6; 23%). El patrón de afectación más frecuente fue periaórtico-periiliaco (50%) e hidronefrosis (50%) (**Figura A**). Los glucocorticoides fueron el tratamiento médico más frecuente (69%). El procedimiento intervencionista más frecuente fue el stent ureteral (38%) (**Figura B**).

TABLA. Características principales de los 26 pacientes diagnosticados de FRP y revisión bibliográfica

Características	Serie actual (n=26)	Zampeli, et al. Clin Exp Rheumatol. 2022 (n=67)	Kermani TA, et al. Mayo Clin Proc. 2011 (n=185)	Zhao J, et al. Scand J Rheumatol. 2019 (n=155)	Liao S, et al. Scand J Rheumatol. 2018 (n=142)
Sexo, mujeres/varones (% mujeres)	11/15 (42)	18/49 (27)	72/113 (39)	45/110 (29)	23/119 (16)
Edad (años), media±DE	59.7±12.4	56.0±9.2	57.6±11.8	58.1±12.0	54.3±11.8
FRP idiopática/secundaria (% idiopática)	17/9 (65)	67/0 (1000)	185/0 (100)	155/0 (100)	142/0 (100)
Fumador o exfumador, n (%)	13 (50)	39 (58)	133 (72)	91 (59)	75 (53)
Fiebre, n (%)	3 (11)	5 (7)	17 (9)	22 (14)	16 (11)
Astenia, n (%)	10 (38)	ND	ND	ND	ND
Pérdida de peso, n (%)	9 (35)	3 (4)	50 (27)	43 (28)	38 (27)
Síndrome constitucional, n (%)	8 (31)	ND	ND	ND	ND
Dolor dorsal, n (%)	3 (11)	ND	ND	ND	ND
Dolor lumbar, n (%)	11 (42)	42 (63)	70 (38)	88 (57)	18 (13)
Dolor en flancos, n (%)	10 (38)	6 (9)	39 (21)	ND	95 (67)
Dolor abdominal, n (%)	17 (65)	21 (31)	74 (40)	60 (39)	77 (54)
PCR (mg/dL), mediana [RIC] o media±DE	2.8 [0.8-4.1]	ND	2.1±2.6	2.6 [0.8-23.1]	1.9 [0.9-4.5]
VSG (mm(1h), mediana [RIC] o media±DE	34 [17.5-67]	ND	32.3±29.1	45 [17-154]	34 [12-70.5]
Urea (mg/dL), mediana [RIC]	55 [35-96]	ND	ND	ND	ND
Creatinina (mg/dL), mediana [RIC]	1.2 [0.8-2.3]	ND	1.3 [1.1-2.1]	ND	ND
Tasa de filtrado glomerular (mL/min/1.73 m2), mediana [RIC]	90 [20.5-90]	ND	ND	ND	ND
Hemoglobina (g/dL), media±DE	12.5±1.8	ND	12.6±1.7	12.0±2.1	12.3±2.0
Abreviaturas: DE: desviación estándar, FRP: fibrosis retroperitoneal, ND: no datos, PCR: proteína C reactiva, VSG: velocidad de sedimentación globular, RIC: rango intercuartílico					

FIGURA. A) Patrón de afectación, **B)** Tratamiento de los 26 pacientes con fibrosis retroperitoneal de nuestra serie. Todos los datos están en %.

