CADI2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
22 AL 24 DE SEPTIEMBRE CEC:

N° 1122

Un tumor no tan simpático: NEUROBLASTOMA

Micaela Fernanda COLMENARES, Giuliana GREGORUTTI, Rosana María Del Carmen SANCHEZ RADA, Emanuel NAVARRO, Hernán VALLONE, Darío German Antonio DIAZ

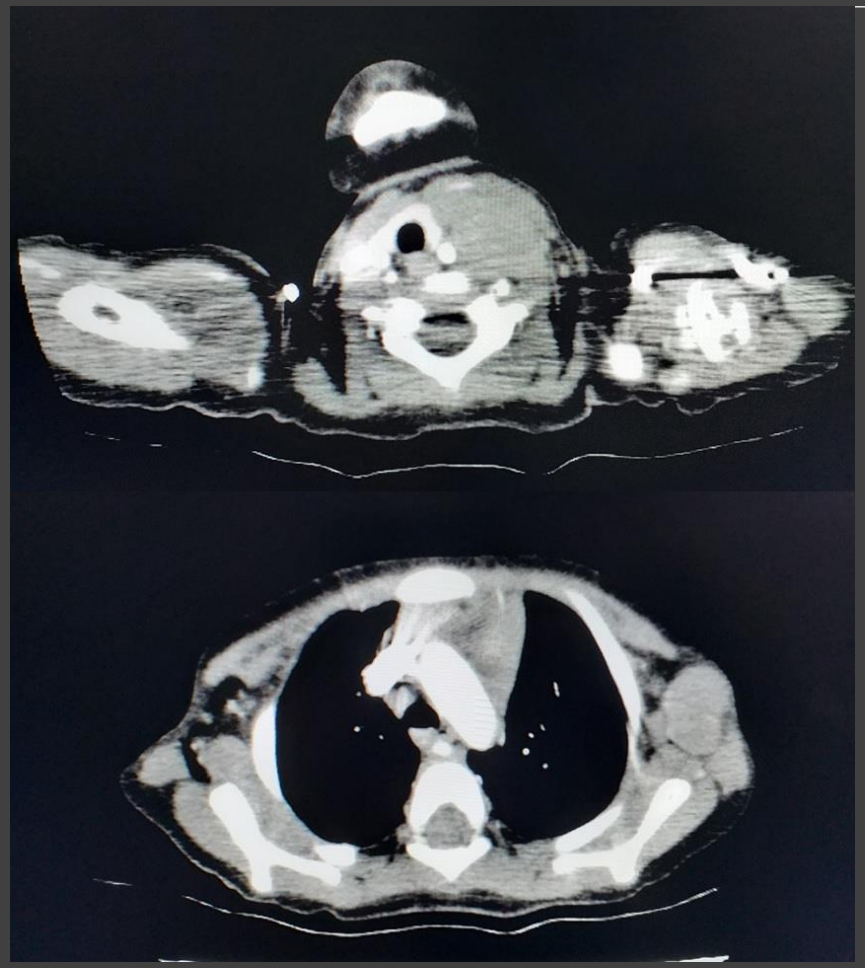
HIGA Presidente Perón de Avellaneda

HOSPITAL PTE PERON AVELLANEDA

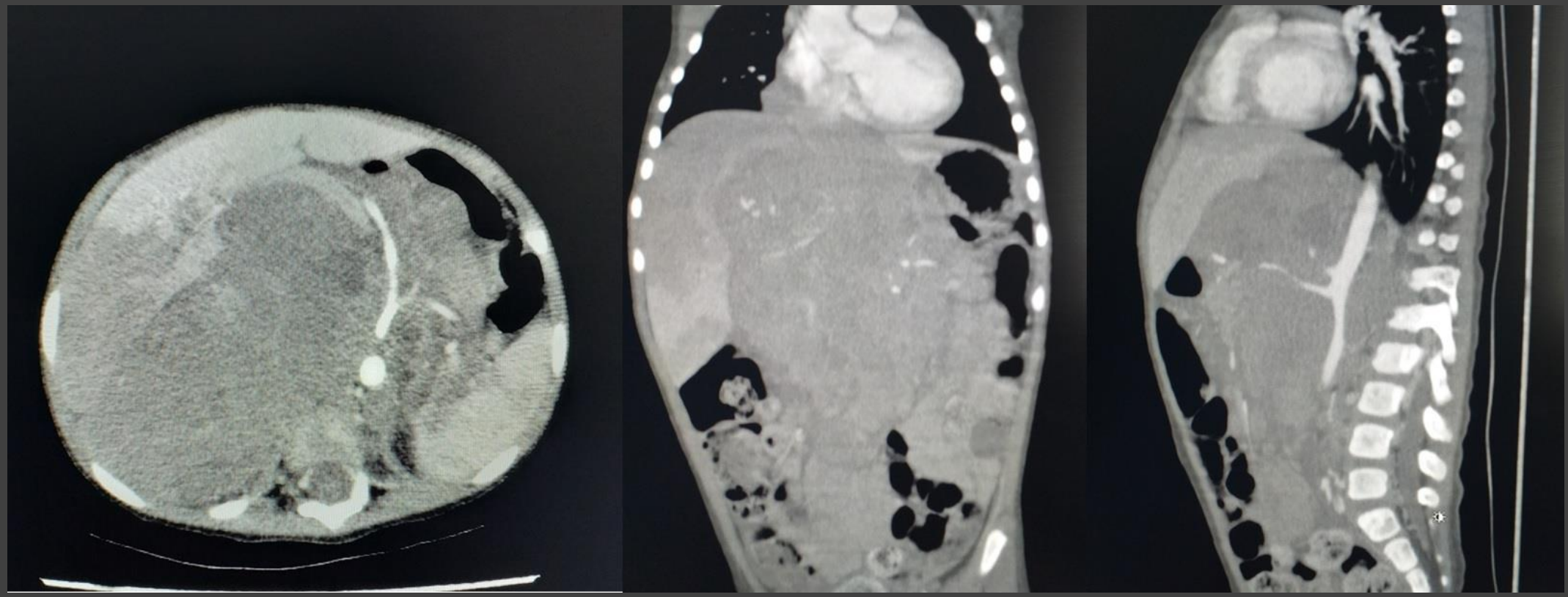
Presentación del caso

- Paciente femenino de 2 años de edad.
- Consulta por presentar una masa abdominal palpable y axilar, de características duro pétreas.
- Asociado a irritabilidad y bajo peso.

Hallazgos Imagenológicos



En región supraclavicular izquierda imagen ovoidea de densidad de tejidos de partes blandas la cual desplaza a estructuras adyacentes (Musculo ECM, tráquea y glándula tiroides), asociado a múltiples adenomegalias axilares, mediastinales.



En abdomen se observa masa lobulada heterogénea con áreas hipodensas sugestivas de necrosis, calcificaciones la cual mide aprox 15 x 12 x 10 cm. Dicha masa desplaza al páncreas, bazo, RD y al hígado el cual se encuentra hipodenso a predominio de su lóbulo derecho, heterogéneo no pudiéndose descartar entre secundarismo y compromiso vascular. Alteración generalizada de la arquitectura ósea con múltiples imágenes líticas a nivel de los cuerpos vertebrales, porción proximal de huesos largos y pelvis.

Discusión

El neuroblastoma es un tumor derivado de las células de la cresta neural, precursoras del sistema nervioso simpático. Es el tumor sólido extracraneal más frecuente de la infancia siendo su pico de incidencia a los 2-3 años de edad, afectando con más frecuencia a varones. La localización primaria habitual es a nivel del retroperitoneo, en las glándulas suprarrenales (35%) o en los ganglios paraespinales (30-35%),En el alrededor del 50% de los pacientes presentan metástasis al momento del diagnóstico en hueso, médula ósea, ganglios linfáticos e hígado. La presentación clínica varía en función de la localización del tumor primario y de la presencia de enfermedad metastásica.

Conclusión

El neuroblastoma es el tumor solido extracraneal más frecuente en la infancia, presenta un comportamiento biológico variable, sin embargo, en la mayoría de los niños mayores a un año el tumor esta diseminado al momento del diagnóstico con un pronóstico muy desfavorable. Se precisa de un correcto diagnostico radiológico para definir su estadificación, pronóstico y tratamiento, donde la tomografía resulta esencial con el fin de definir la localización, extensión del tumor, la presencia de invasión local a órganos vecinos y canal medular, adenopatías, la relación con los grandes vasos.

- BIBLIOGRAFÍA

Sánchez Paniagua, M. V. Trujillo Ariza, A. López Carballeira, M. Domínguez Robla, A. Arango Díaz, M. Liñares Paz; Santiago de Compostela/ES, Santiago/ES (2014). Neuroblastomas en la edad pediátrica: revisión de las caracteristicas de imagen típicas y atípicas