

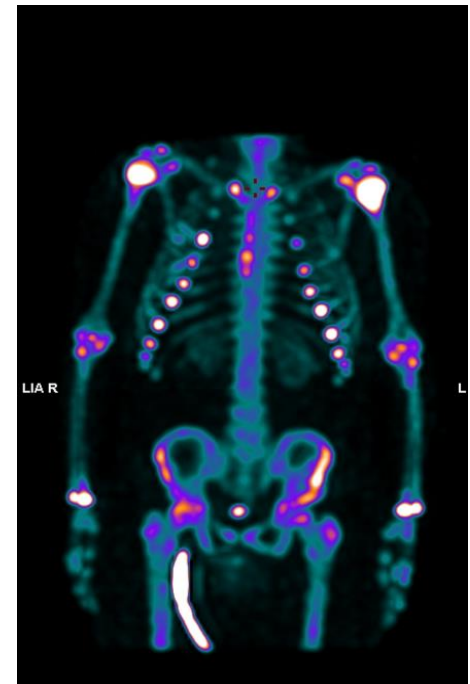


Tumor prostático metastásico múltiple en pediatría.

Autores: Juan Lucero, Julia Serpa Grieve, Victoria Alegrotti, Tatiana Sarragoicochea, Romina Mansilla, Guillermo Arias.

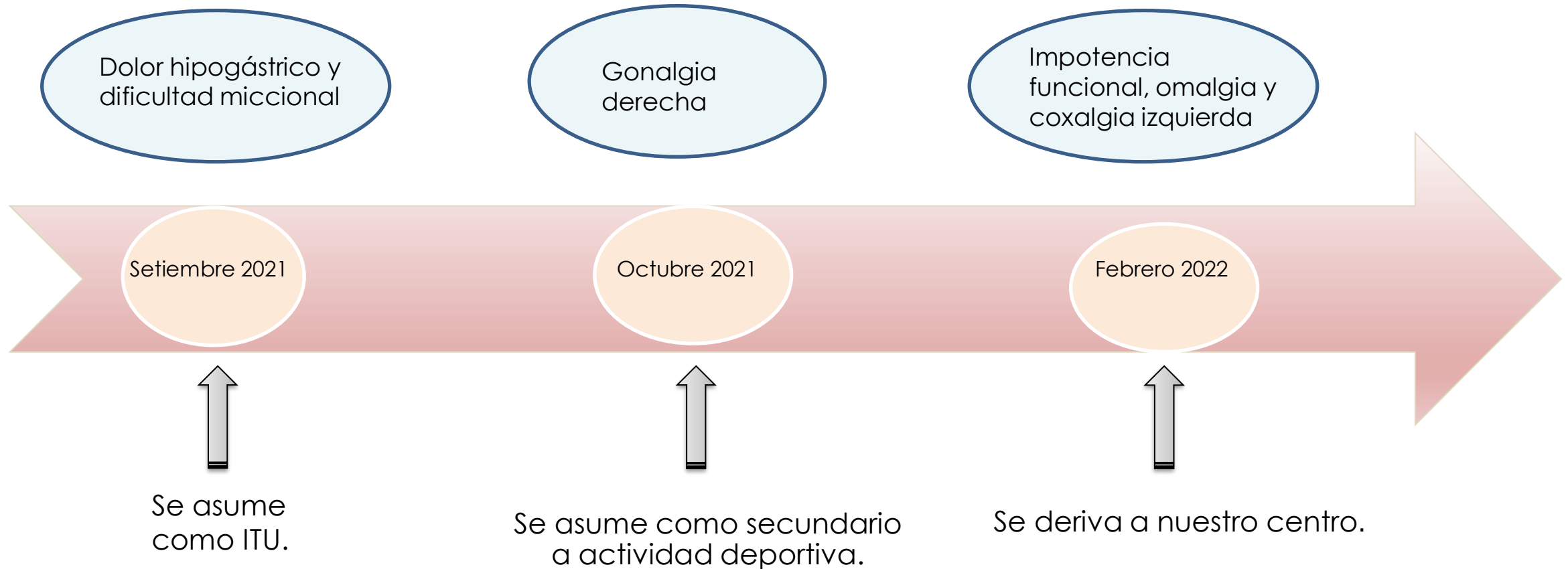
Hospital Nacional de Pediatría J. P. Garrahan
Buenos Aires - Argentina

Sin conflictos de interés



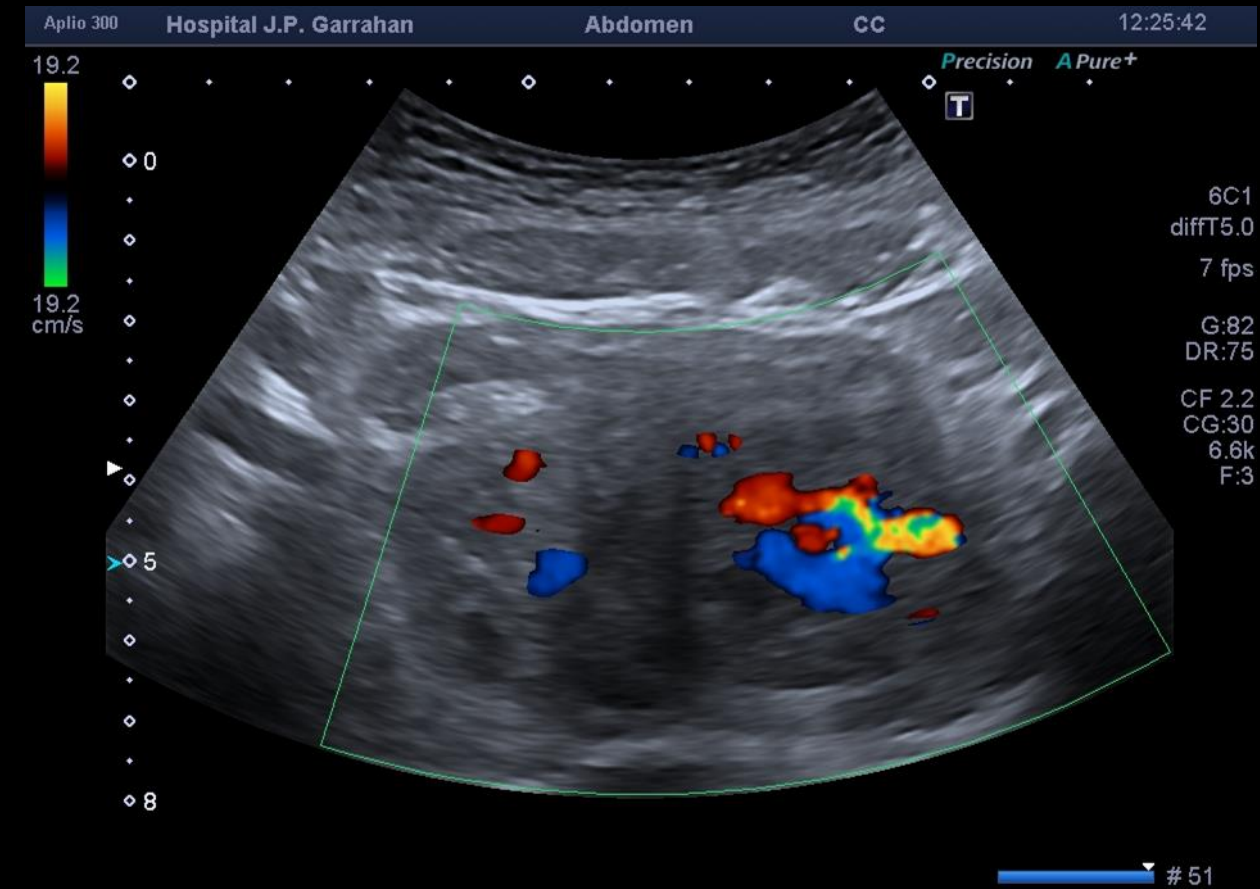
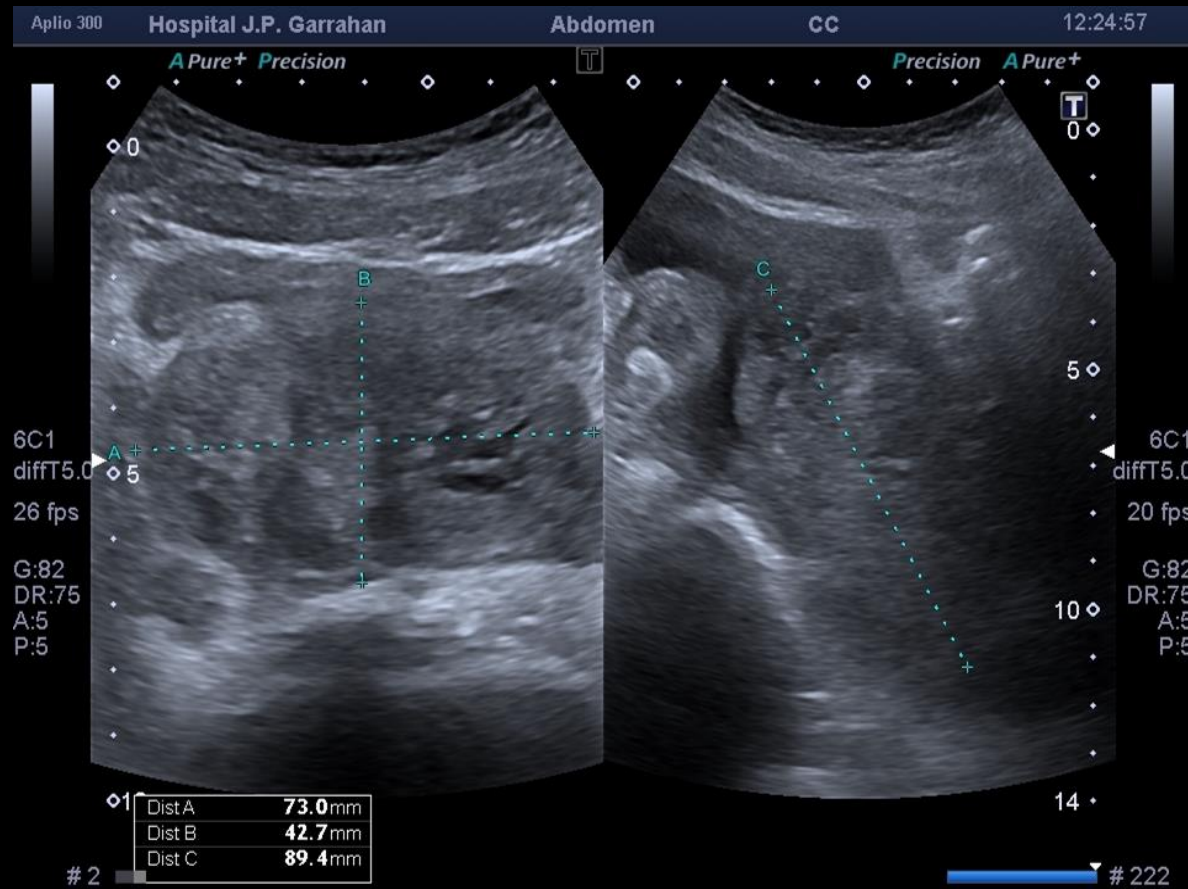
Presentación de caso.

Paciente de 13 años.



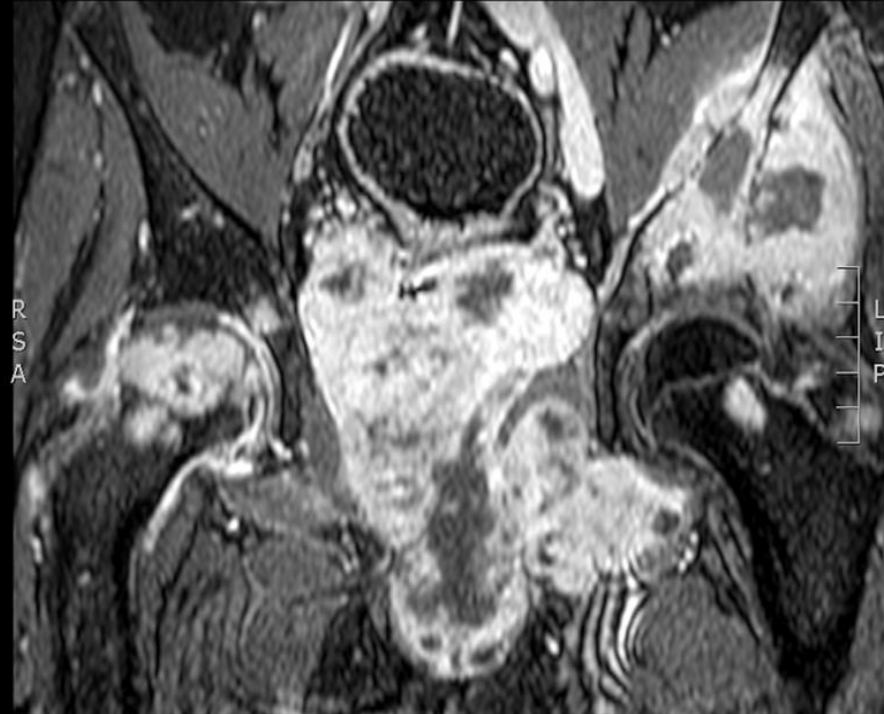


Hallazgos imagenológicos.

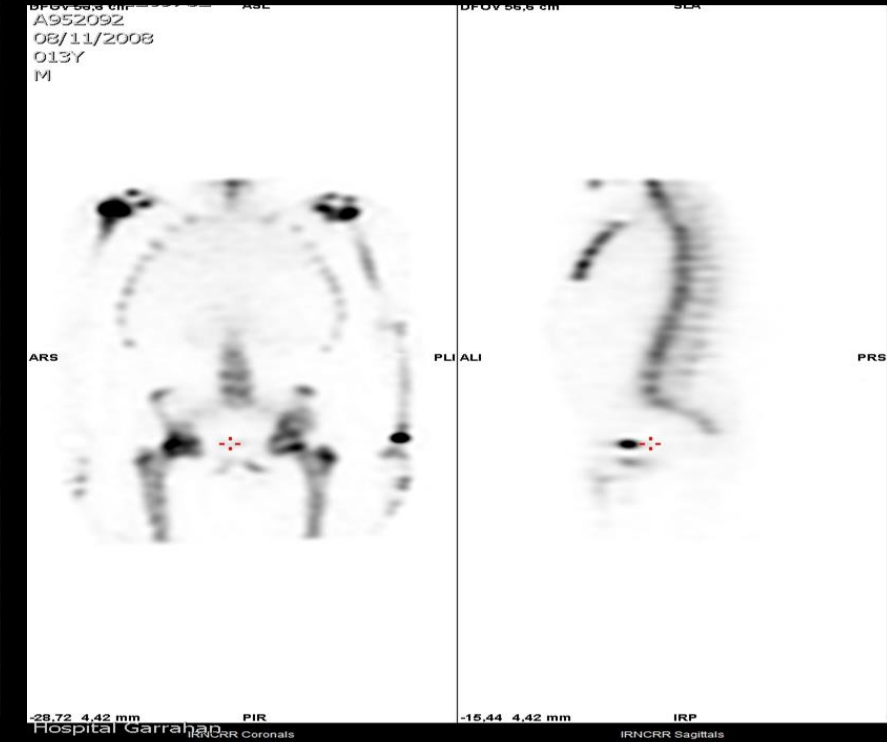


Ecografía: Masa sólida heterogénea, polilobulada y vascularizada ubicado en espacio recto vesical, con aparente invasión de la vejiga.

Hallazgos imagenológicos.



RM: Lesión heterogénea infiltrativa que afecta la celda prostática, espacio isquioanal bilateral con extensión a la base del pene. Infiltración muscular del obturador externo e interno izquierdo. Múltiples lesiones de secundarismo óseo ubicadas en ala iliaca izquierda, techo acetabular, ambas epífisis femorales, ambos alerones sacros y ASI derecha.



Hiperemia de partes blandas en región púbica y hemipelvis izquierda.
Focos de captación patológica en parrilla costal derecha región metafisoepifisaria de humero izquierdo, En pelvis: iliaco, región coxofemoral e isquion izquierdos. En fémur derecho: coxofemoral, trocánter mayor, metáfisis y diáfisis

Discusión

- Los sarcomas de próstata representan el 0,1 - 0,2% de las neoplasias prostáticas primarias.
- Los Rabdomyosarcomas son la forma más común y representan el 42% de estos tumores .
- Ocurren principalmente en niños y adolescentes.
- El comportamiento clínico de nuestro paciente coincide con la variante alveolar, de inicio indolente y desarrollo de metástasis predominantemente en hueso, pulmón y sistema nervioso central, a diferencia del embrionario que tiene un comportamiento menos ominoso.

Conclusión

- El RMS de próstata en pediatría es raro y tiene mal pronóstico. En general se manifiestan como grandes masas voluminosas que se extienden mas allá de la próstata.
- Debemos sospechar esta patología en pacientes con obstrucción urinaria aguda para evitar retrasos diagnósticos.



Bibliografía.

- <https://radiopaedia.org/articles/prostate-cancer-3?lang=us>
- Hricak H, Choyke P, Eberhardt S, Leibel S, Scardino P. Imágenes del cáncer de próstata: una perspectiva multidisciplinaria. Radiología. 2007;243(1):28-53.
- Beyersdorff D, Taymoorian K, Knösel T et al. Resonancia magnética de cáncer de próstata a 1,5 y 3,0 T: comparación de la calidad de imagen en la detección y estadificación de tumores. AJR Am J Roentgenol. 2005;185(5):1214-20.
- Bartolozzi C, Selli C, Olmastroni M, Menchi I, Di Candio G. Rabdomiosarcoma de la próstata: hallazgos de RM. AJR Am J Roentgenol. 1988;150(6):1333-4.