

RABDOMIOSARCOMA DE TRACTO GENITOURINARIO PRE Y POST TRATAMIENTO EN PACIENTE PEDIÁTRICO

Autores: GONZÁLEZ HORCADA, Candelaria | ANGULO, Juan Enrique | FIORE, Bruno | REPETTO LÓPEZ, Juan Facundo | BERICIARTUA, Agustín | FERRER NAVAZIO, Camila

Mail: cgonzalezhorcada@gmail.com – La Plata, Buenos Aires, Argentina.

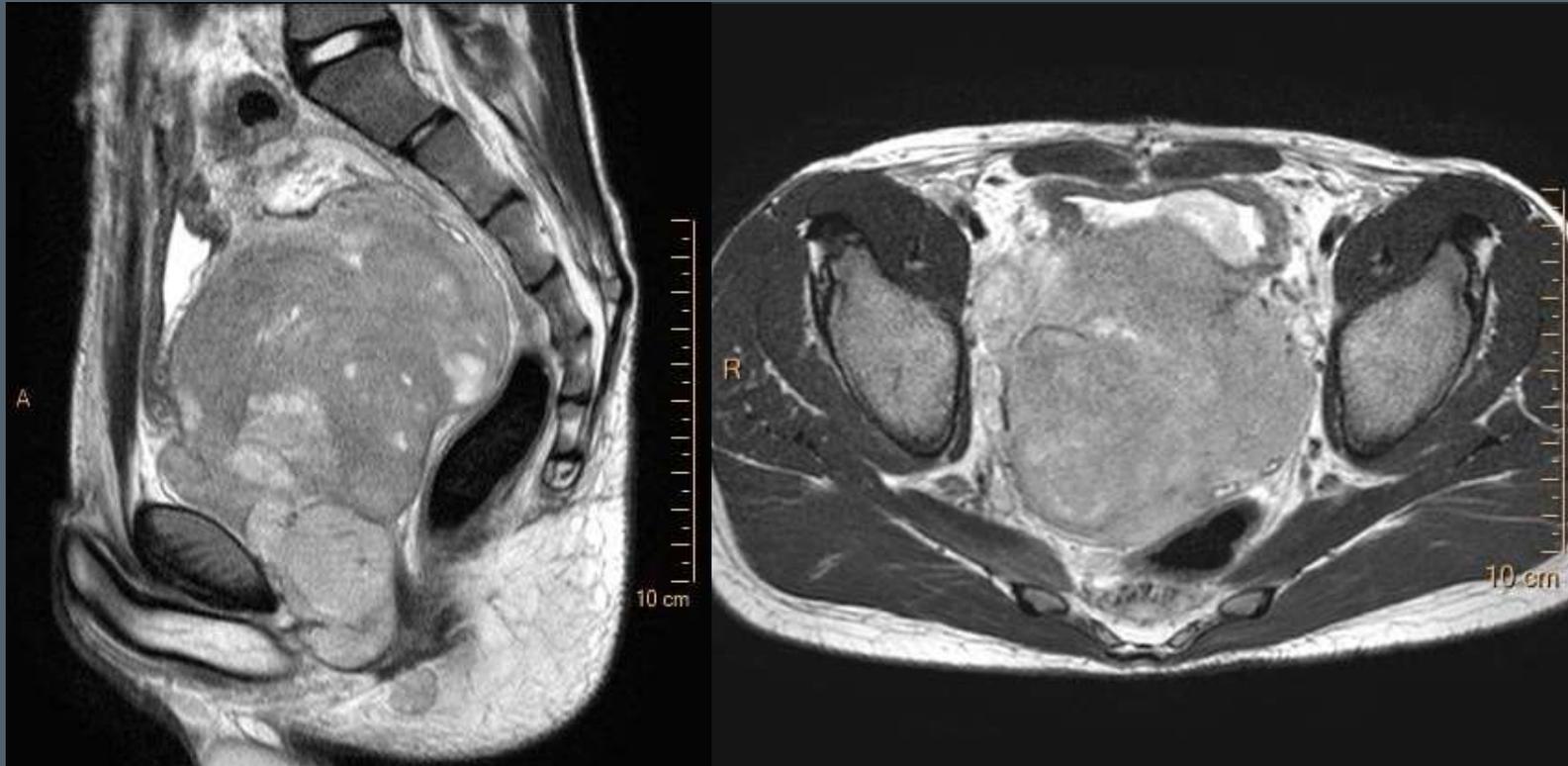
Los autores no declaran conflicto de interés.



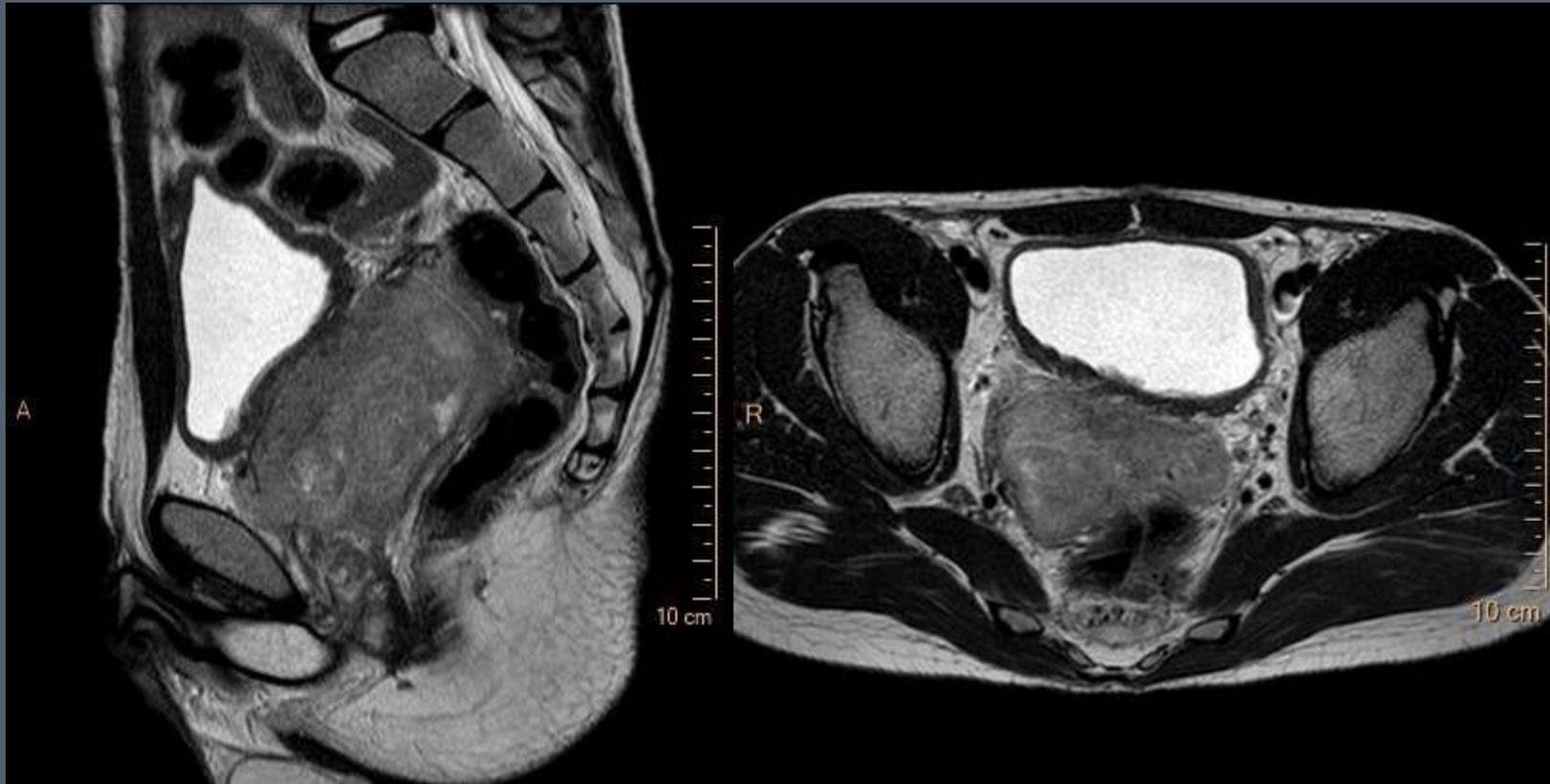
Presentación del caso:

- Paciente masculino 14 años de edad
- Refiere dificultad para orinar y dolor en hipogastrio de 48 horas de evolución
- Sin antecedentes personales ni heredo-familiares de relevancia

Hallazgos imagenológicos:



Formación sólida heterogénea, en topografía de la glándula prostática. Genera un desplazamiento anterosuperior de la vejiga. Los hallazgos descritos corresponden en primer término a un rhabdiosarcoma del tracto genitourinario.



El diagnóstico presuntivo es confirmado por anatomía patológica (rabdomyosarcoma embrionario), y el paciente se somete a 3 sesiones de quimioterapia, y una segunda RMI de pelvis que constata reducción de tamaño de la lesión informada en el primer estudio y las adenopatías ilíacas, con persistencia del componente endoluminal en vejiga.



Discusión:

- El rabdomiosarcoma es el sarcoma de partes blandas más frecuente en la edad pediátrica. Los que se originan en el tracto genitourinario son poco comunes, siendo una enfermedad casi exclusiva de la población pediátrica.
- El origen prostático es el más frecuente, y presenta diseminación a pulmón, médula ósea y hueso más temprana, a diferencia de las demás localizaciones intrapélvicas.
- Se presentan como una masa pélvica o escrotal, con o sin dolor, y síntomas urinarios (hematuria y disuria).
- El diagnóstico requiere un alto índice de sospecha clínica con adecuada correlación clínico-radiológica. El tratamiento va a depender del subtipo histológico, localización y presencia de metástasis, siendo la quimioterapia la primer elección terapéutica. La RMI es esencial para valorar la respuesta al tratamiento en el seguimiento.



Conclusión:

Es importante conocer la existencia de esta patología, a pesar de su baja incidencia, para arribar a un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.

Ante un paciente pediátrico de sexo masculino, con una masa pélvica y síntomas urinarios asociados, pensar como primer diagnóstico diferencial en un Rbdomiosarcoma.

Bibliografía:

- *Rbdomiosarcoma Infantil De Los Pies A La Cabeza.* Seram.
- *Rhabdomyosarcoma (genitourinary tract).* Radiopaedia:
<https://radiopaedia.org/articles/rhabdomyosarcoma-genitourinary-tract>
- *Rhabdomyosarcoma, 7 years experience at the National Institute of Pediatrics.* Gaceta Mexicana de Oncología.