

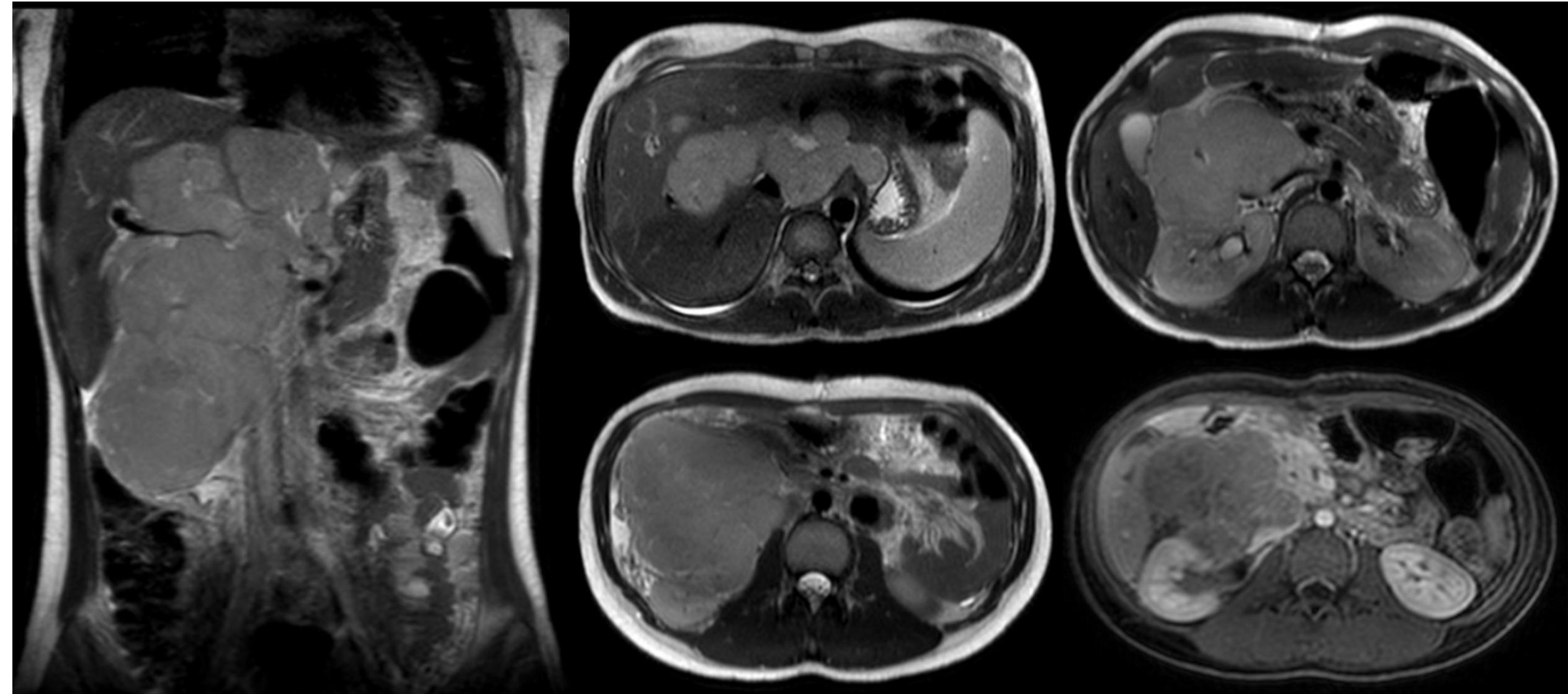
SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO RETROPERITONEAL Y PERITONEAL RECIDIVADO: REPORTE DE UN CASO

-
- AUTORES: CALOMINO, M. FLORENCIA; ESPAÑA CAMILA; LÓPEZ MONTERO ALEJANDRO; ARAUJO DAMILANO, JOHANNA ELISABETH; ORTIZ POLANCO, SILVIA PATRICIA; ARRIETA GÓMEZ, LIBARDO JOSÉ.
 - HOSPITAL EL CRUCE, ALTA COMPLEJIDAD EN RED.
 - LOS AUTORES NO DECLARAN CONFLICTOS DE INTERESES.
 - BUENOS AIRES, ARGENTINA, CALOMINO.MF@HOTMAIL.COM

PRESENTACION DEL CASO

- **Mujer, de 17 años** de edad, que ingresa por guardia en otro Hospital, por **dolor en epigastrio e hipocondrio derecho de un mes de evolución**.
- Refiere **constipación, hiporexia, pérdida de peso** (5 kilos en el último mes).
- A la palpación se identifica **tumoración dolorosa en epigastrio e hipocondrio derecho**.
- Se realiza Tomografía Computada que evidencia **voluminosa masa retroperitoneal. CA 125 elevado**. VEDA, VCC y ecografía ginecológica normal. **Se resecta quirúrgicamente**. Diagnóstico histológico de sarcoma de Ewing extraesquelético. **A los tres meses recidiva** y se deriva a nuestro Hospital para realización de Resonancia Magnética y tratamiento.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



DISCUSIÓN

- El **tumor neuroectodérmico primitivo/sarcoma de Ewing** constituye un grupo heterogéneo de **neoplasias malignas** formadas por células redondas pequeñas, de localizaciones anatómicas muy diversas afectando preferentemente a hueso, pero también otras localizaciones.
- El sarcoma de Ewing óseo (SEO) es 5 a 6 veces más prevalente que el extraesquelético (SEE), sin embargo, en adultos, la mitad de los casos primarios son SEE y estos difieren de los SEO en: no tienen predilección por el sexo masculino, tienen una distribución similar entre sexos; la **edad de prevalencia** en el SEO es entre los 5 y los 10 años y el **SEE promedian los 20 años y en este último se afecta más el tronco que las extremidades inferiores.**
- El SEE suele presentarse como una **masa profunda o superficial, solitaria, de rápido crecimiento.** Los localizados en el abdomen suelen tener un dolor vago. Su localización puede ser: en la región paravertebral (30%), en las extremidades inferiores (25%), en la pared torácica (20%), **retroperitoneo (10%)**, pelvis y cadera (10%), extremidades superiores (3%) e intracraneal.
 - Su forma de presentación imagenológica es inespecífica. En Resonancia Magnética suelen ser sólidos heterogéneos en T1, de señal intermedia a alta en T2 y con intenso realce heterogéneo con contraste. El tratamiento suele ser quimioterapia neoadyuvante y luego radioterapia o cirugía. Los adultos tienen peor resultado que los niños. **Suelen recidivar en un 30%.**

CONCLUSIÓN

- El sarcoma de Ewing extraesqueletico es una entidad poco frecuente y más aún en la localización que se presentó en nuestro paciente, por lo que consideramos ésta una buena oportunidad para conocer y repasar conceptos sobre el mismo.

BIBLIOGRAFÍA

- Alí Godoy, et al. Tumor neuroectodérmico primitivo renal sarcoma de Ewing extraóseo. Presentación de un caso. Rev. venez. oncol. v.21 n.4 Caracas dic. 2009.
- R. M. Jiménez Rodríguez, et al. Causa infrecuente de dolor abdominal: sarcoma de Ewing. Rev. esp. enferm. dig. vol.99 no.12 Madrid dic. 2007.
- Pearson B, Ranchod A, Elfeky M, et al. Extraskelatal Ewing sarcoma. Reference article, Radiopaedia.org.
- Ibrahim D, Epithelioid sarcoma - intra-abdominal. Case study, Radiopaedia.org.