



0258

# MOE RENAL EN PACIENTE PEDIÁTRICO

Dra. Ayelen Céspedes

Dr. Amos Ferreira Dos Santos

Dr. Luciano Lovotti

Dra. María Eugenia Benítez

Dr. Victorio Del Casale

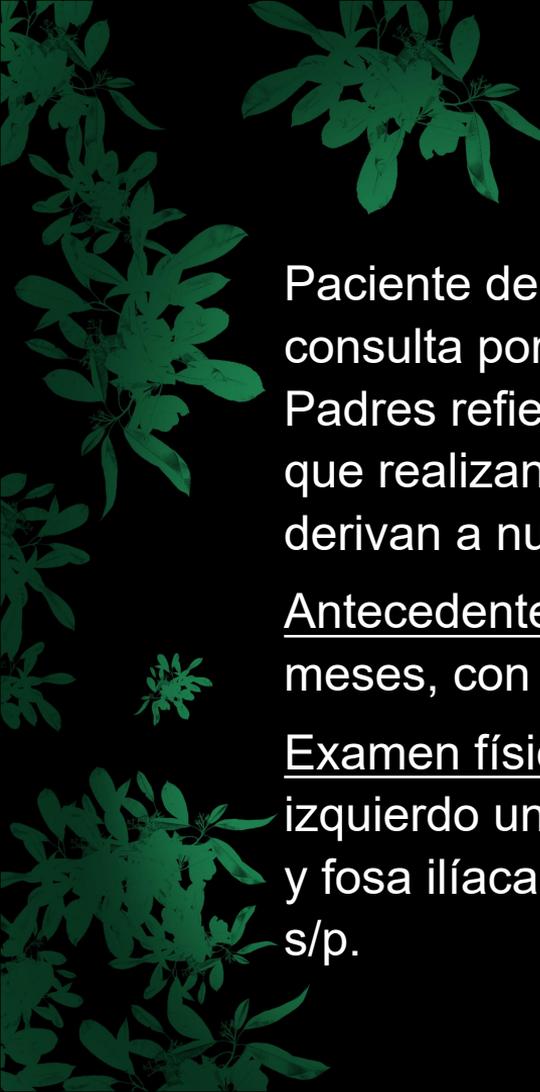
Dr. Rodrigo Loto



DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA SANATORIO DELTA,  
ROSARIO, ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA HOSPITAL PROVINCIAL,  
ROSARIO, ARGENTINA

Los autores no presentan conflicto de intereses



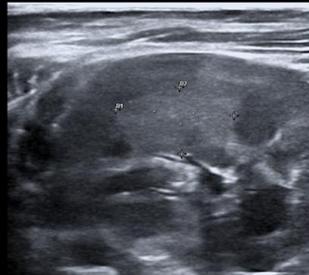
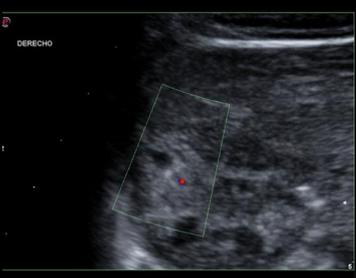
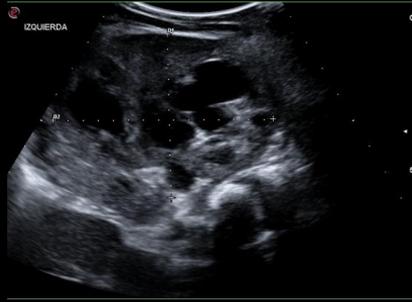
# PRESENTACIÓN CLÍNICA

Paciente de 9 meses de edad, eutrófica, vacunas acordes, consulta por tumoración abdominal de 2 meses de evolución. Padres refieren aumento de tamaño en la última semana por lo que realizan ecografía por sus propios medios y con dicho informe derivan a nuestra institución para estudio.

Antecedentes Relevantes: RNT. PAEG - Bronquiolitis a los 6 meses, con tratamiento ambulatorio.

Examen físico: abdomen globuloso. Se palpa en hemiabdomen izquierdo una tumoración, la cual compromete hipocondrio, flanco y fosa ilíaca izquierda, dura, la cual aparente ser dolorosa. Resto s/p.

# HALLAZGOS ECOGRÁFICOS



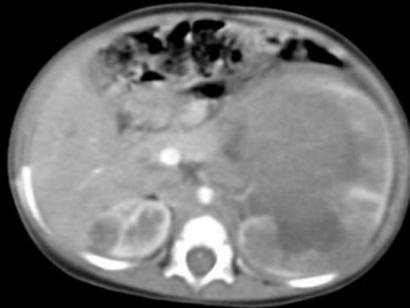
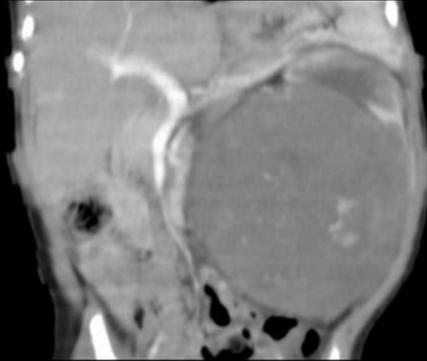
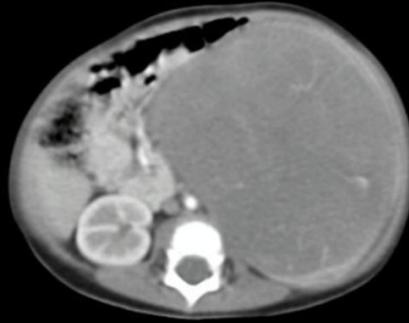
## RIÑÓN DERECHO:

Situación, tamaño y forma conservados. Medidas: 70 x26x32 . Espesor corticomedular normal conservado. Vía excretora de calibre normal. No se alcanzan a definir imágenes compatibles con litiasis al momento del examen. Se visualiza área ecogénica, sólida, vascularizada, 15x9x19 mm, a correlacionar con MOE descrita en riñón izquierdo.

## RIÑÓN IZQUIERDO:

Situación normal, morfología alterada por MOE ecogénica, sólida, heterogénea, en polo inferior, vascularizada, de límites definidos, de 101x81x79 mm. Se observan formaciones hiperecogénicas puntiformes (calcificaciones). Vía excretora : hidronefrosis

# HALLAZGOS TOMOGRÁFICOS



- Voluminoso proceso expansivo compromete al riñón izquierdo, de contornos circunscritos, lobulados, que mide aproximadamente 89mmLx99mmTx98mmAP, y presenta aisladas calcificaciones laminares centrales, desplaza periféricamente al parénquima renal, determina dilatación pielocalicial, definiéndose áreas hipodensas de contornos parcialmente circunscritos, corticosubcorticales, que podrían corresponder a áreas de nefroblastomatosis, Determina efecto de masa desplazando las estructuras de flanco. Se asocia a adenopatías retroperitoneales y mesentéricas, midiendo la de mayor tamaño retroperitoneal derecha 16x16x16mm. Riñón derecho de morfología, tamaño y situación normal, evidencia una alteración nodular, hipodensa, en valva anterior de polo superior, de 14x21x13mm, que obliga a descartar foco de nefroblastomatosis.

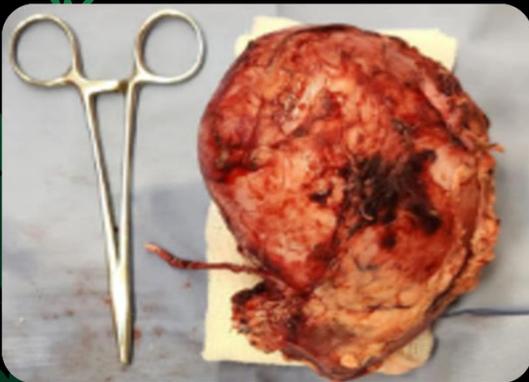
# DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

## NEFROBLASTOMATOSIS

Son restos de blastema metanéfrico presentes después de la semana 36, lesiones precursoras de tumor de Wilms. 30-40% de todos los casos de tumor de Wilms y casi en el total de tumor de Wilms bilateral. La diferenciación entre los restos nefrogénicos y el tumor de Wilms mediante imágenes es problemática porque hay una superposición de su apariencia.

## TUMOR DE WILMS (NEFROBLASTOMA)

Tumor abdominal más frecuente en la infancia, representando el 95% de los tumores renales. Suelen ser esporádicos , aproximadamente 10% tienen predisposición genética. En adultos su presentación es rara. Dentro de sus características clínicas más importantes la hematuria en los adultos y la masa palpable en los niños son frecuentes. La ecografía, TC y RMN son esenciales para su diagnóstico y seguimiento, El tratamiento siempre es quirúrgico, nefrectomía con resección de glándula adrenal y los ganglios linfáticos regionales. También se encuentra como opción la radioterapia y la quimioterapia.



## ANATOMIA PATOLOGICA:

- Pieza izquierda: Tumor de Wilms estadio I.
- Pieza derecha: Nefroblastomatosis, por lo cual se asume como riesgo intermedio.

## Bibliografía:



1. Radiology assistant. Suzzane Spijkers, Erik Beek. Renal Tumors in Children.
2. Andueza Urdangarin Ana, Prat Matifoll Joan-Albert, Riaza Martín Lucía. Masas renales en pediatría: un viaje más allá del nefroblastoma y la nefroblastomatosis. SERAM 2022.
3. Luis Eduardo Barrios Licon, María Teresa Alonso, Spinach, Gorka Gabilondo Rikondo, Joshua Badiola Molinuevo, Diana García Asensio, Fernández Martín Mónica. TUMORES RENALES EN LA EDAD PEDIÁTRICA: Guía para un enfoque radiológico de calidad. SERAM 2022.
4. C. Sangüesa- Nebota , A. Coma-Muñoz. Informe estructurado en tumores abdominales pediátricos: neuroblastoma y nefroblastoma. SERAM 2022.



DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA SANATORIO DELTA,  
ROSARIO, ARGENTINA



DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA HOSPITAL PROVINCIAL,  
ROSARIO, ARGENTINA