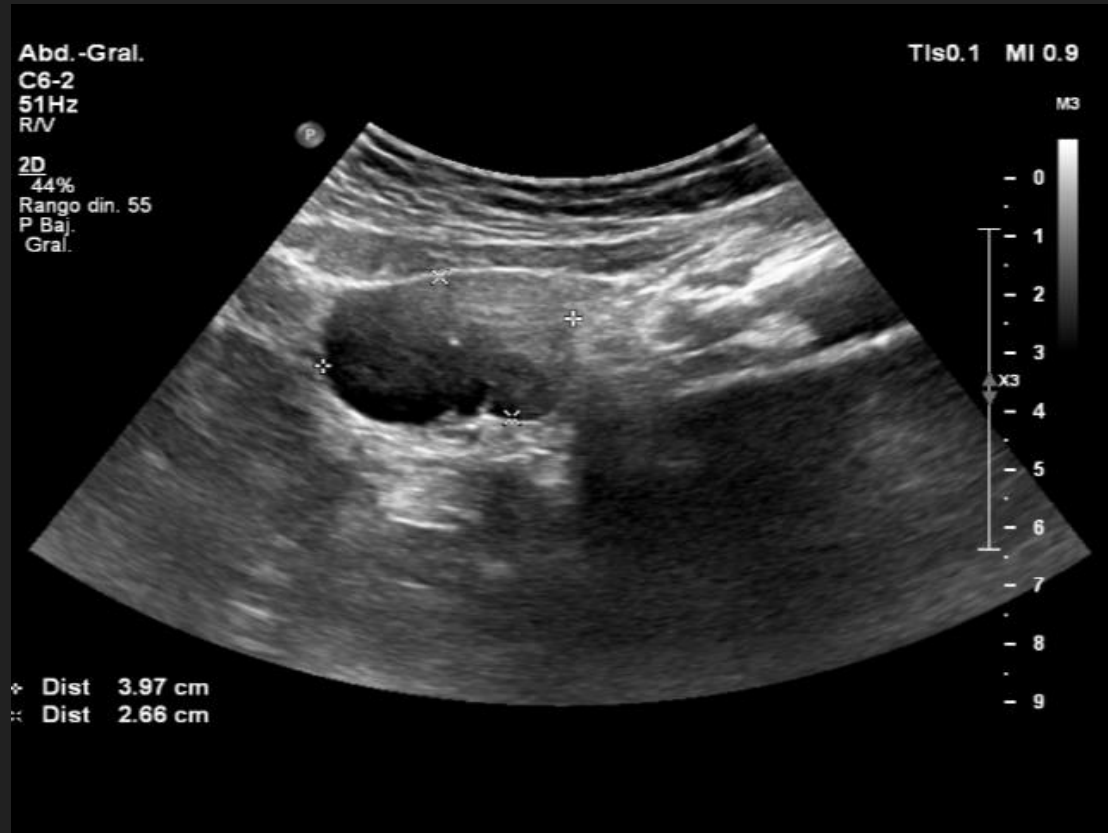


SARCOMA DE EWING EXTRA ÓSEO, UN HALLAZGO INCIDENTAL EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO: REPORTE DE CASO.

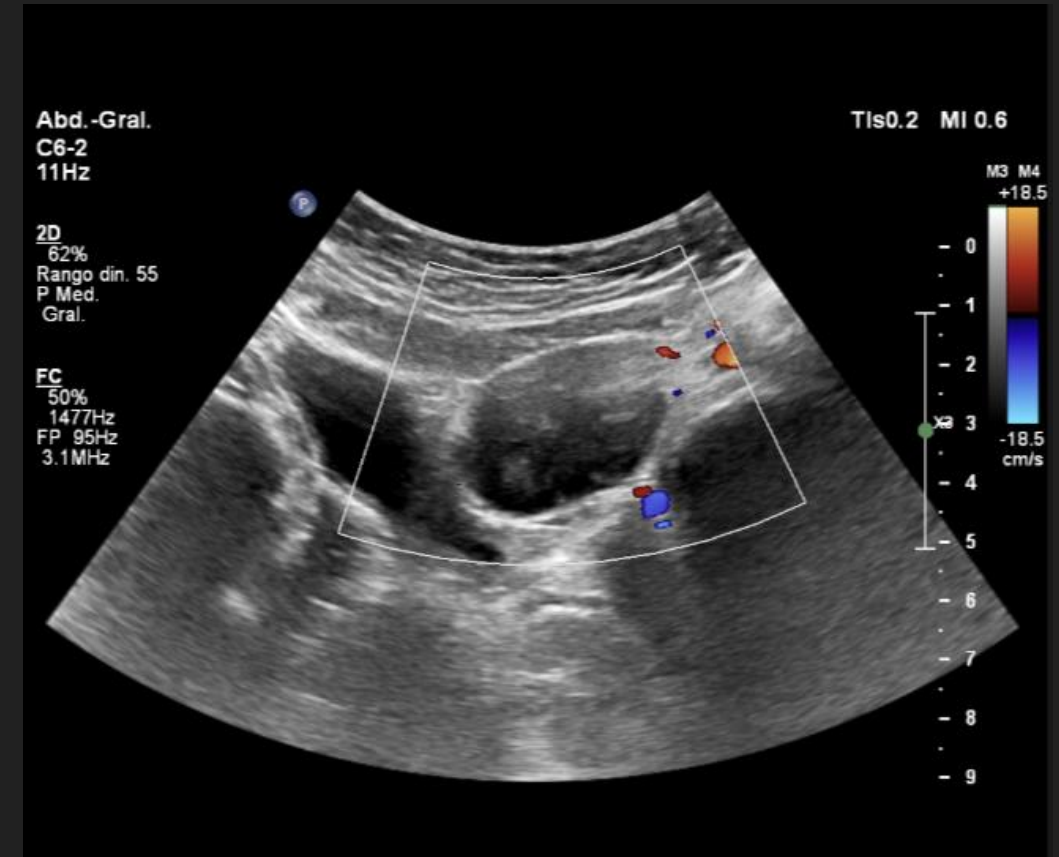
- Yedlin Nieman, Julián.
- Llanquipacha Sanchez, Victor Hugo.
- Quiroga Vallejo, Juan David.
- Cardus, Maria Josefina.
- Ranero, Maria Florencia.
- Contreras Rondon, Jose Antonio.

Los autores declaran la inexistencia de alguna situación o supuesto que pudiera generar conflicto de interés.

Paciente de 11 años acude por primera vez a nuestra institución por presentar fiebre, vómitos, dolor abdominal, cefalea y astenia, se realiza laboratorio y ecografía abdominal, sin resultados patológicos.

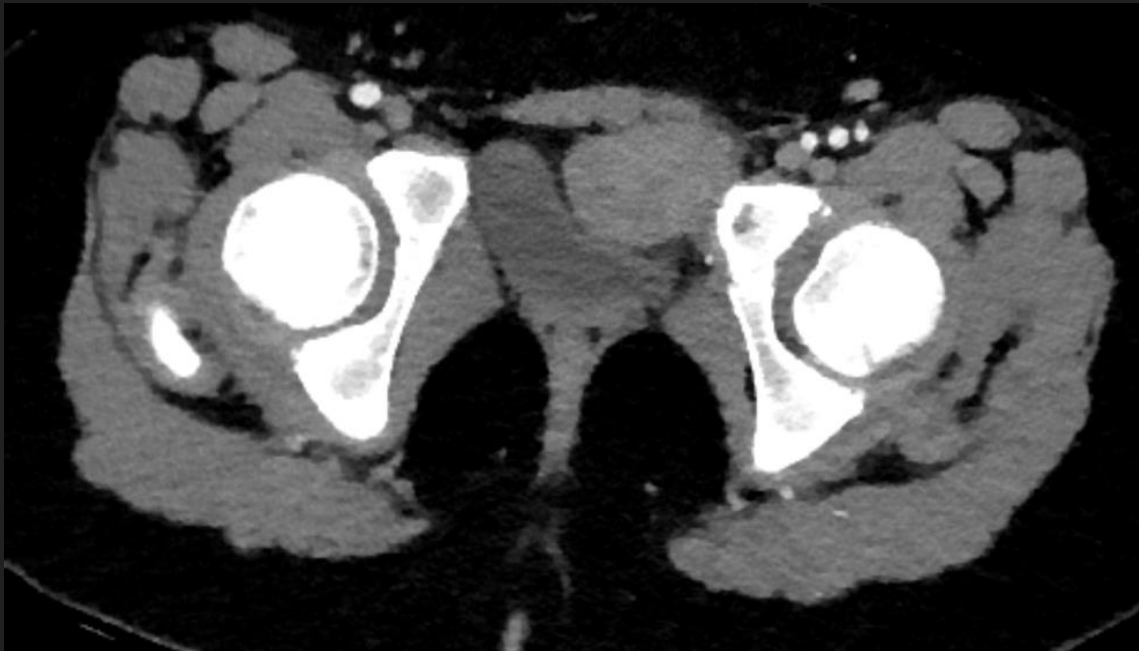


Se realiza nueva ecografía la cual evidencia esplenomegalia homogénea y a nivel de FII se objetiva, sin coincidencia con región clínica de dolor, formación líquida de límites netos, regulares y definidos, de contenido hipoecoico, con finos tabiques y algunos ecos internos.

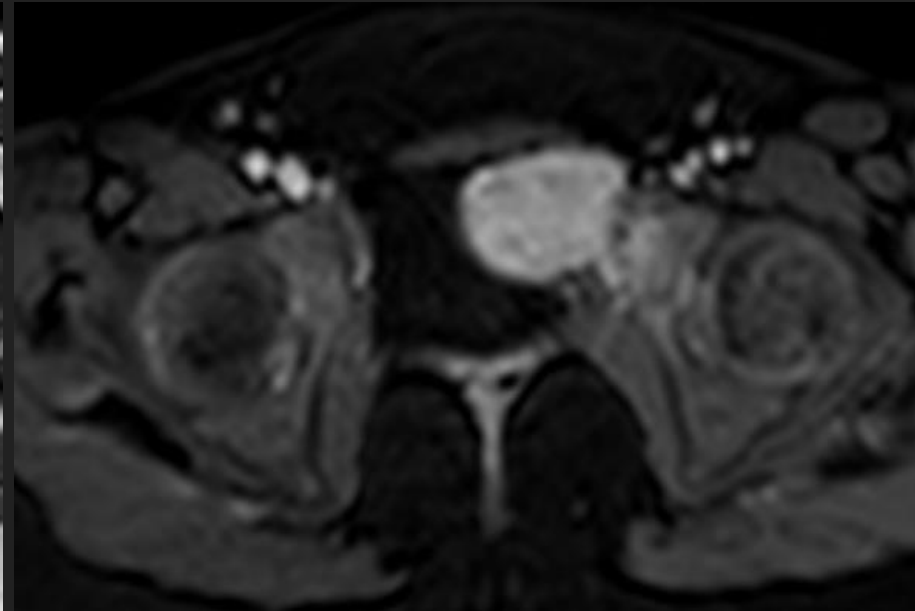
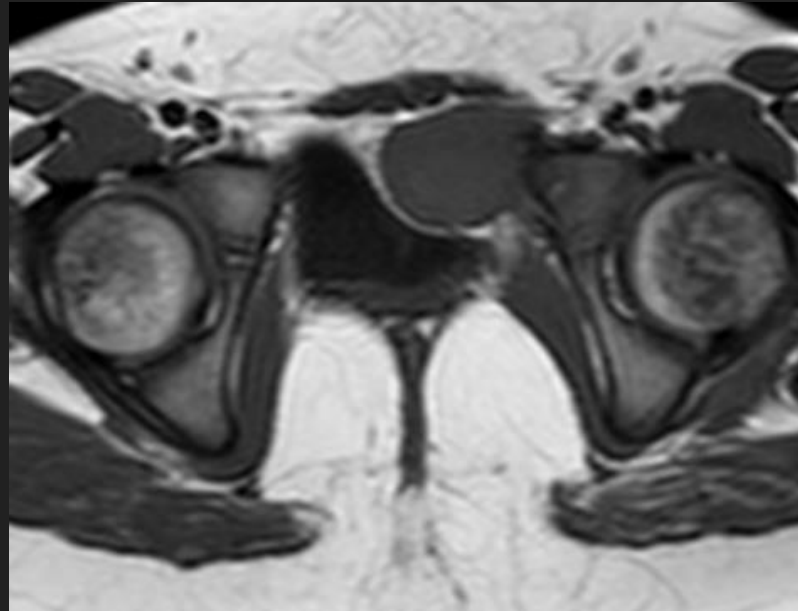


Dos días después se realiza TAC con contraste EV que informa imágenes ganglionares distribuidas en mesenterio, de tamaño variable con leve aumento, predominantemente en flanco derecho, se asocia a sutil aumento de la densidad grasa adyacente, hallazgos impresionan corresponder a adenitis mesentérica .

Asimismo en topografía pelviana en espacio prevesical izquierda, por detrás de la sínfisis pubiana imagen con densidad de partes blandas, la cual presenta refuerzo heterogéneo posterior a la administración del medio de contraste de bordes lobulados de características no específicas.



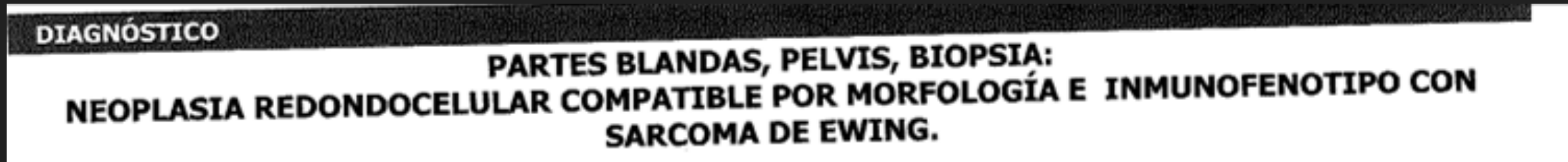
Se sugiere estudio RMN de abdomen y pelvis para mejor caracterización donde se observa en el espacio prevesical lateralizado hacia la izquierda, imagen de aspecto sólido, que presenta contornos definidos y algo lobulados, con señal ligeramente hiperintensa en T2 e hipointensa en T1, restricción en secuencia de difusión y realce posterior a la administración de contraste endovenoso.



CONCLUSIÓN

Fue valorada por servicio de cirugía general , quien decide ingresar a la paciente a quirófano para realizar biopsia percutánea ecoguiada de tumor pélvico.

Luego de 15 días la paciente recibe diagnóstico de Sarcoma de Ewing y es derivada al servicio de oncología para iniciar tratamiento.



Entidad poco frecuente que debe tenerse en cuenta en pacientes con grandes masas heterogéneas de tejidos blandos. Aunque el aspecto de las imágenes suele ser inespecífico, los radiólogos deben ser conscientes de esta entidad, ya que las imágenes desempeñan un papel cada vez más importante en múltiples etapas del diagnóstico y el tratamiento.

Bibliografía



- Porter, L., & Pearson, B. (2015). Extraskelatal Ewing sarcoma. Radiopaedia.org. <https://doi.org/10.53347/rid-36534>
- Angervall L, Enzinger FM . Extraskelatal neoplasm resembling Ewing's sarcoma. Cancer 1975;36(1):240–251.
- Askin FB, Rosai J, Sibley RK, Dehner LP, McAlister WH . Malignant small cell tumor of the thoracopulmonary region in childhood: a distinctive clinicopathologic entity of uncertain histogenesis. Cancer 1979;43(6):2438–2451.
- Wright, A., Desai, M., Bolan, C. W., Badawy, M., Guccione, J., Korivi, B. R., Pickhardt, P. J., Mellnick, V. M., Lubner, M. G., Chen, L., & Elsayes, K. M. (2022). Extraskelatal Ewing Sarcoma from Head to Toe: Multimodality Imaging Review. Radiographics, 42(4), 1145-1160. <https://doi.org/10.1148/rg.210226>
- Murphey MD, Senchak LT, Mambalam PK, Logie CI, Klassen-Fischer MK, Kransdorf MJ . From the radiologic pathology archives: ewing sarcoma family of tumors: radiologic-pathologic correlation. RadioGraphics 2013;33(3):803–831.