

TUMOR DE WILMS BILATERAL

AUTORES: Luisa Duque Henao, Ana Victoria Padilla López, Marcela Liliana Valenzuela, Mercedes Moricci, Paola Peralta Cabrera, Melina Lujan Gatica.

Correo electrónico: Luisafd91@gmail.com

Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas

Servicio de Diagnostico por imágenes
Buenos Aires-Argentina

Presentación de caso clínico:

Paciente femenina de 32 meses de edad, consulta por dolor abdominal asociado a masa palpable en hipocondrio derecho, al examen físico regular estado general, abdomen distendido. Sin antecedentes patológicos.

Los hallazgos imagenológicos se interpretan como tumor de Wilms bilateral no metastásico, resultado anatomopatológico de nefroblastoma de tipo regresivo, riesgo tumoral intermedio.

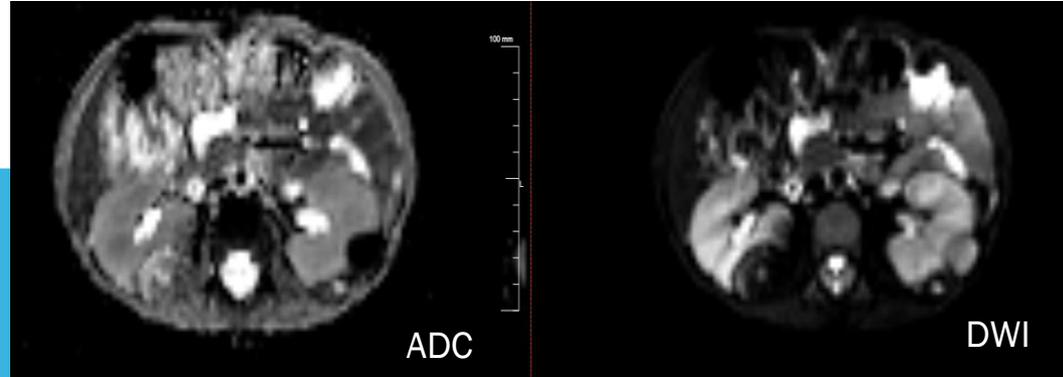
Se inició proceso de quimioterapia y enucleación tumoral.

Hallazgos imagenológicos:

RM ambos riñones aumentados de tamaño heterogéneos a expensas de múltiples imágenes nodulares de márgenes circunscriptos, de señal heterogénea en T1 y T2, áreas hipointensas en GRE en probable relación a restos hemáticos/calcio.



Se reconoce además pequeñas áreas de restricción en las secuencias de difusión y leve realce posterior a la administración del contraste endovenoso. Se ubican en la corteza renal a predominio de polos renales.



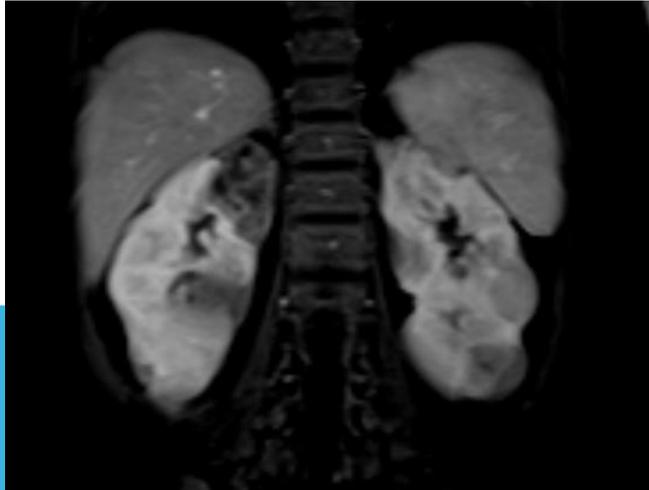
DISCUSIÓN:

El tumor de Wilms también conocido como nefroblastoma, es el tumor renal más frecuente en la población pediátrica, afectando más a los niños menores de 5 años, sin embargo, puede presentarse en niños mayores e incluso adultos. Principalmente se produce en un solo riñón y en raras ocasiones se presenta de manera bilateral sincrónica, siendo esta alrededor del 5% de los casos.

Las imágenes diagnósticas como la TC y la RMN permite identificar masas heterogéneas con áreas de realce postcontraste y en algunas ocasiones presencia de calcificaciones. De igual manera estos métodos diagnósticos nos permiten evaluar la presencia de metástasis y determinar la estadificación para establecer posibilidades terapéuticas que ayuden a preservar la mayor parte del tejido renal normal evitando consigo el riesgo de insuficiencia renal crónica

CONCLUSIÓN:

Dentro de las formas de presentación de los tumores Wilms, es raro encontrarlo de manera bilateral sincrónico como es el caso de nuestro paciente, por lo que esto se convierte en un reto diagnóstico para el médico radiólogo quien debe conocer las principales características y formas de presentación de esta clase de tumores.



BIBLIOGRAFIA:

1. Akzhol Karim, K. S. (2023-4-29). Pediatric Extra-Renal Nephroblastoma (Wilms' Tumor): A Systematic Case-Based Review. PubMed Central, 2563.
2. Leslie Stephen W, S. H. (2024-08-30). Wilms Tumor. PubMed, 123-345.
3. Luis Eduardo Barrios Liconá, M. t.. TUMORES RENALES EN LA EDAD PEDIÁTRICA: GUÍA PARA UN ENFOQUE RADIOLÓGICO DE CALIDAD. (2022-05-26)piper.espacio-seram.com, volumen