

**PRESENTACIÓN ATÍPICA  
DE RABDOMIOSARCOMA  
BOTRIOIDE VAGINAL:  
A propósito de un caso**

**Autores:**

**Litovic MJ**

**Ortega Hrescak MC**

**Gallegos López CE**

**Petros C**

**Arevalo CM**

**Socolsky GA**

**Tucumán- Argentina**

# PRESENTACIÓN DEL CASO

643

- Mujer 13 años
- Dismenorrea: 3 meses de evolución. Sin antecedentes relevantes.

## Examen físico:

Al tacto vaginal se constata la presencia de contenido serohemático escaso, coágulos, tejido mixoide de aspecto cartilaginoso y adherencias vaginales.

# PRESENTACIÓN DEL CASO

643

INMUNOHISTOQUÍMICA TISULAR:

células tumorales reactivas a

desmina



Rabdomiosarcoma embrionario  
(RMS-E) variante botrioide.

Se solicita valoración por  
imágenes y se deriva para  
tratamiento por equipo  
multidisciplinario

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

643

TC abdóminopelviana con  
contraste oral y EV

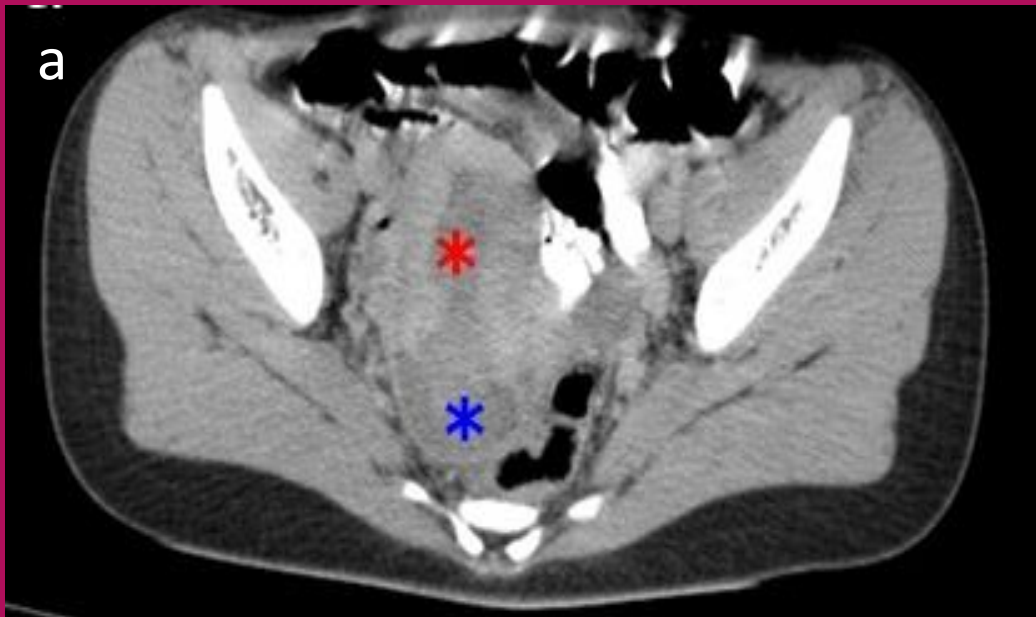


Fig. a: Corte axial (Fase arterial)

- Hematocolpos/Hematómetra (\* rojo), proceso expansivo vaginal heterogéneo septado (\* azul)

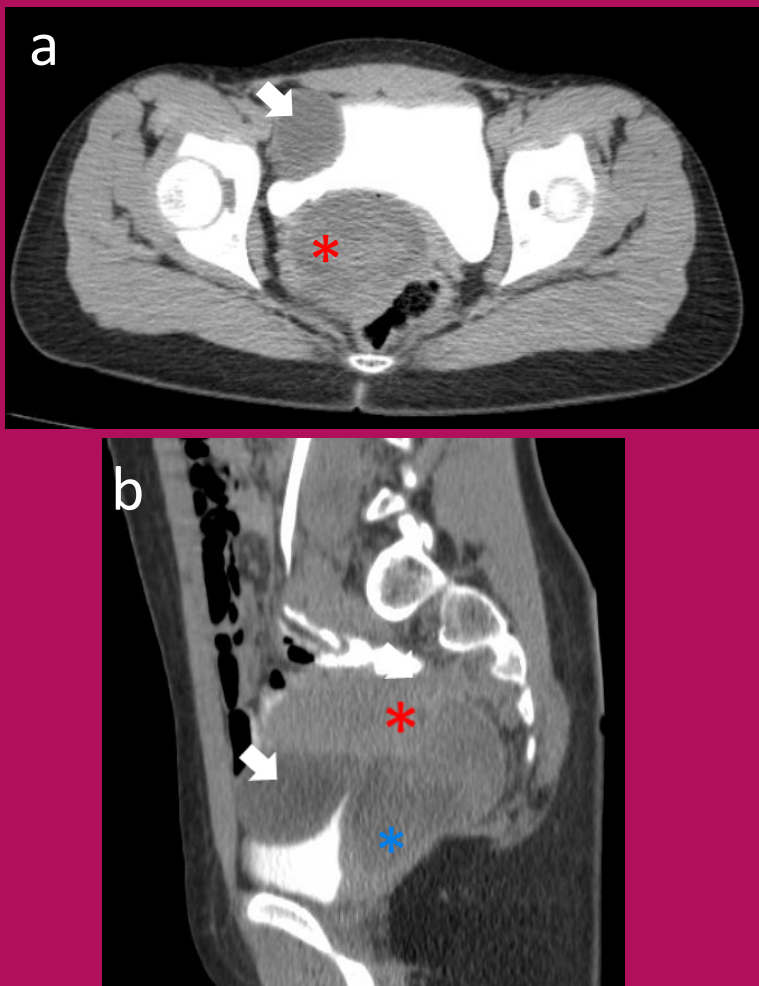


Fig. a: Corte axial (Fase excretora)

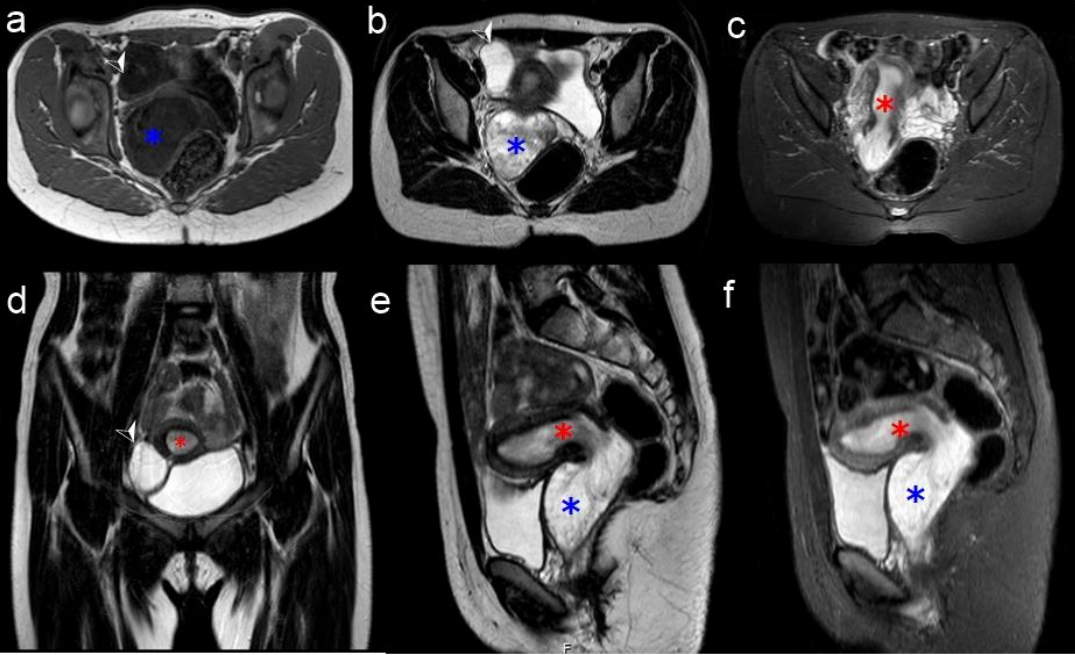
Fig. b: Reconstrucción sagital (Fase excretora)

- Hematocolpos/Hematómetra (\* rojo), proceso expansivo vaginal heterogéneo septado (\* azul)
- Quiste anexial derecho (flecha blanca)

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

643

## RMI pelvis



a) T1 axial

d) T2 coronal

b) T2 axial

e) T2 sagital

c) STIR axial

f) STIR sagital

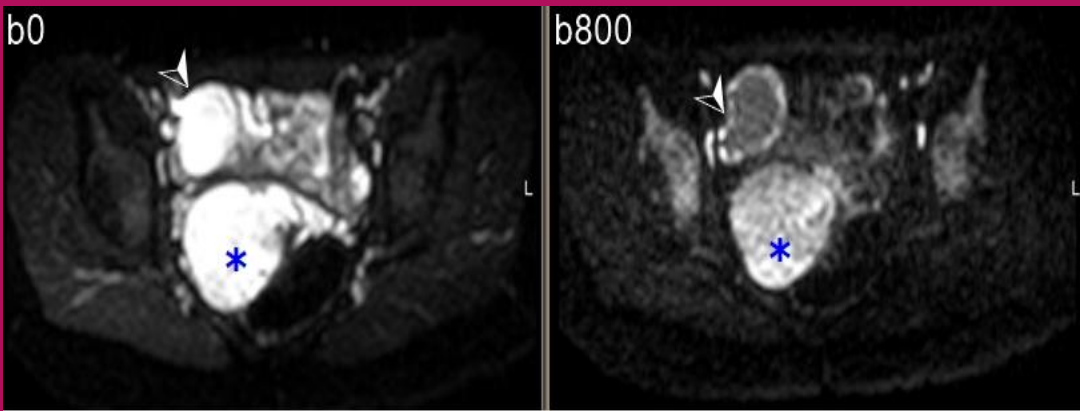
▪ Hematocolpos/Hematómetra (\* rojo),  
proceso expansivo vaginal heterogéneo  
septado (\* azul)

▪ Quiste anexial derecho (cabeza de  
flechas)

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

643

RMI pelvis secuencia DWI en  
valores referenciales B0 y B800



- Restricción a la difusión de moléculas del agua en el proceso ocupante de espacio (\*) descrito en las secuencias morfológicas
- Difusión facilitada en quiste anexial derecho (cabeza de flecha).

## RMS-E

- Es la neoplasia maligna más frecuente del TGU femenino pediátrico (70%) .
- La variedad Botrioides es la más común.
- Tipos:
  - RMS-E vaginal: 0-4 años
  - RMS-E cérvix: edades posteriores.
- Clínica:
  - Flujo mucosanguinolento
  - Leucorrea
  - Masa submucosa infiltrante y polipoide en “racimo de uvas” ocasionando efecto de masa.



## EVALUACIÓN INICIAL DEL BOTRIOIDES

- Ecografía ginecológica (formación polipoidea heterogénea)

- TC (masa de densidad heterogénea) evalúa extensión local y a distancia.

- RMI (masa hipointensa en T1, hiperintensa en T2, heterogénea por septos gruesos que realzan intensamente) permite mejor delimitación de extensión tumoral y enfermedad residual.

**DIAGNÓSTICO DE CERTEZA:**

**Inmunohistoquímica**

# CONCLUSIÓN

Presentamos un caso en imágenes de botrioides vaginal, neoplasia maligna de crecimiento rápido, rara, de **manifestación atípica en adolescente**, siendo más frecuente en primera infancia.

# CONCLUSIÓN

**Imágenes cruciales**



**Diagnóstico inicial**



- Sitio primario
- Diseminación local
- Diseminación a distancia



- Estadio tumoral
- Pronóstico
- Seguimiento

**RMI: modalidad de elección.**