

# TUMOR DESMOIDE COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN PARED ABDOMINAL ANTERIOR.

**Autores:** Alcívar, E; Gómez, L; Baccile, N; Nardone, A; Lemos, G; Gallino, E.

[residenciadxpirovano@gmail.com](mailto:residenciadxpirovano@gmail.com)

Sin conflictos de interes.

Buenos Aires – Argentina.

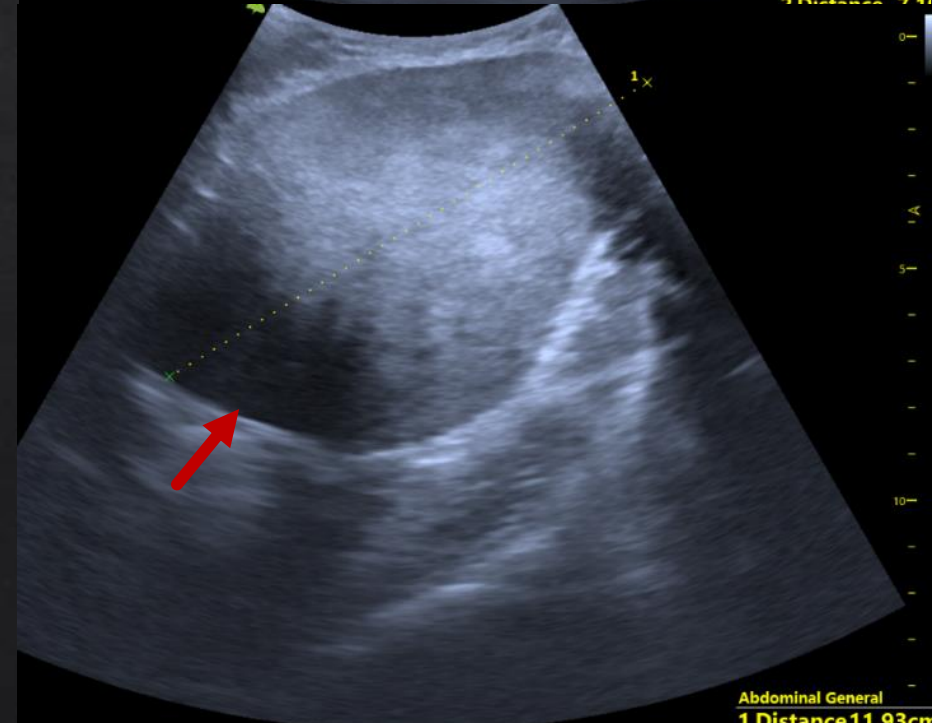
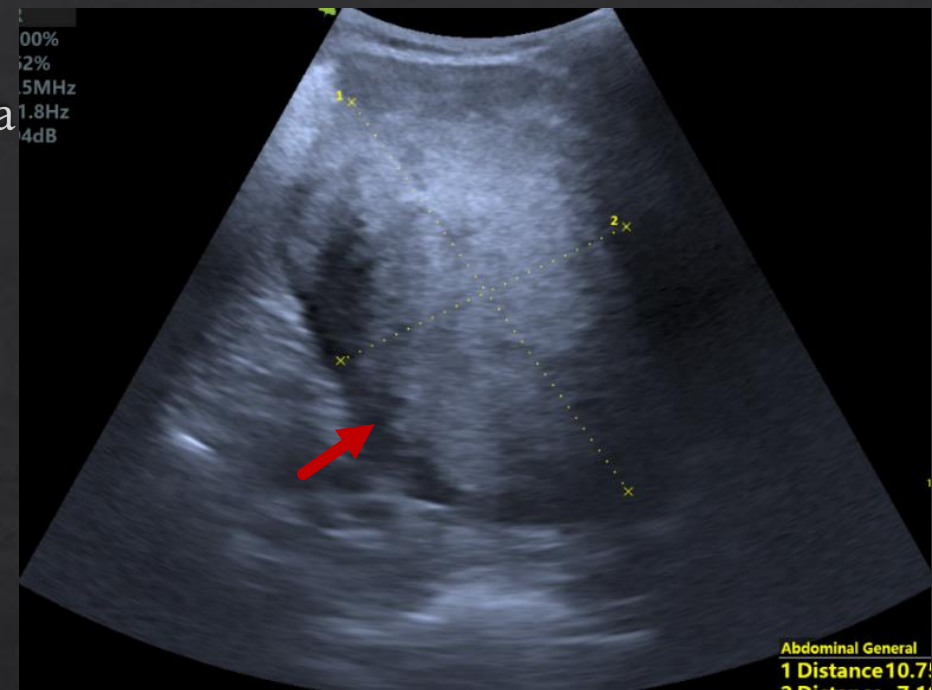
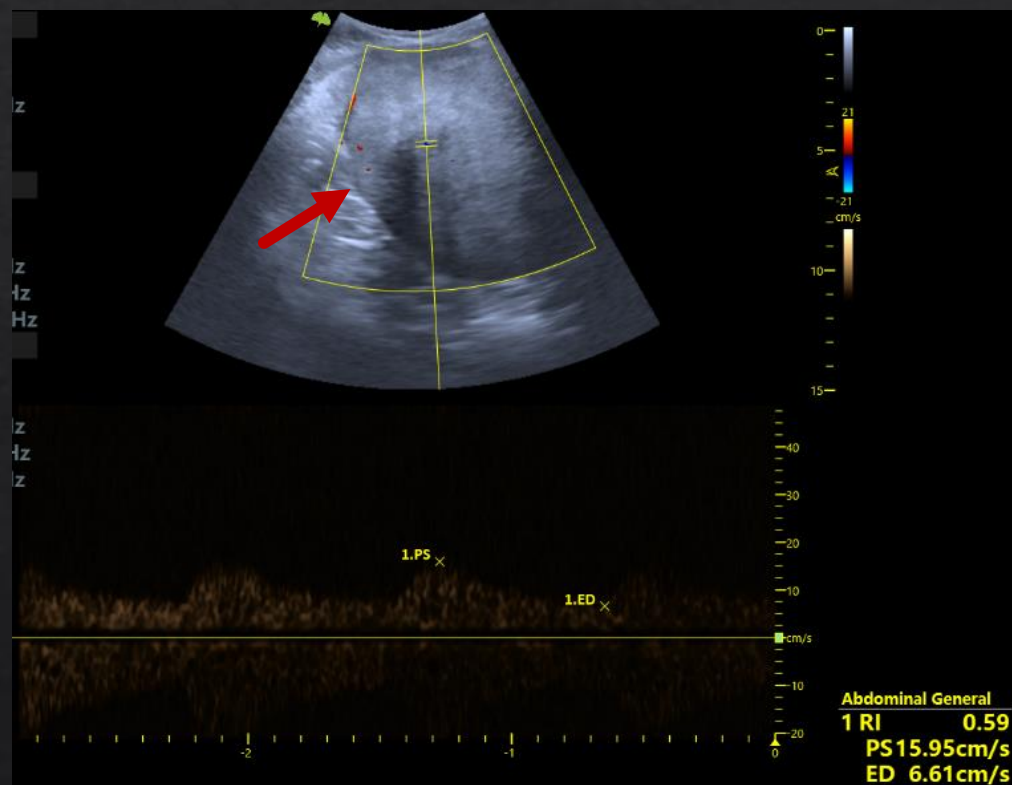
## Presentación del caso:

Paciente femenina de 49 años que consulta por tumoración palpable en fosa iliaca derecha (FID).

## Hallazgos imagenológicos:

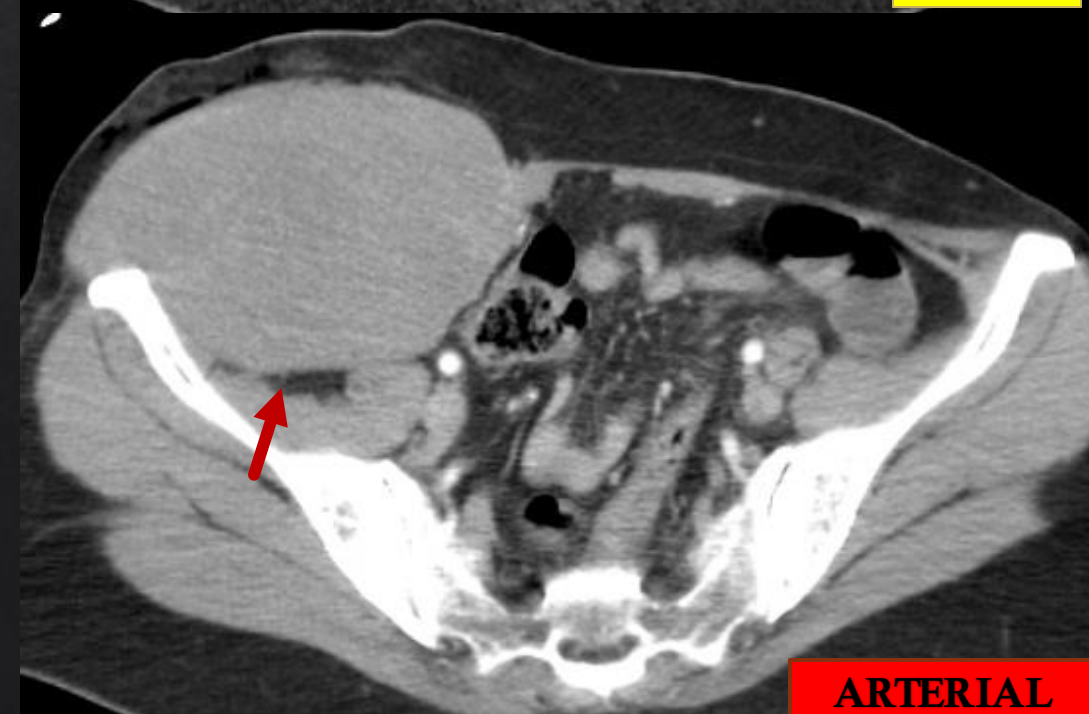
### ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

En topografía de FID se observa masa redondeada, solida e hiperecogénica, de márgenes circunscriptos de 107 x 71 x 119 mm con señal Doppler color positiva y espectral de baja resistencia.



# TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC) DE ABDOMEN Y PELVIS CON Y SIN CONTRASTE:

En FID se reconoce masa homogénea de contornos delimitados, en íntima relación con la pared muscular abdominal anterolateral derecha, sin infiltrar estructuras vasculares ni anatómicas adyacentes. Presenta realce post contraste homogéneo en tiempo arterial y venoso.



# DISCUSIÓN

- ☞ El tumor desmoide es una **neoplasia benigna** que tiene predilección por el **sexo femenino**.
- ☞ Es frecuente su asociación con **antecedentes de cirugía** o **traumatismo abdominal**.
- ☞ Si bien el diagnóstico de certeza se hace mediante el estudio anatomopatológico, la TC es un método útil, observándose como una **masa homogénea de densidad de partes blandas**, de **bordes bien delimitados** que **realza tras la administración de contraste**.
- ☞ La **Resonancia Magnética** sirve de ayuda para la **evaluación prequirúrgica** ya que es el mejor predictor de resecabilidad por su capacidad de valorar las relaciones con otras estructuras anatómicas.
- ☞ No son necesarios estudios adicionales en busca de diseminación, debido a su **incapacidad de metastatizar**.

# CONCLUSIÓN

El tumor desmoide es una entidad poco frecuente que debe ser planteada como diagnóstico diferencial en un paciente que presenta una masa en la pared abdominal.

El principal papel de los diferentes métodos de imágenes es determinar su extensión a estructuras vecinas para planificar la conducta quirúrgica y el hallazgo de posibles complicaciones, como hidronefrosis u oclusión intestinal.

## BIBLIOGRAFIA

- Machado, I., Cruz, J., Lavernia, J., & Carbonell, F. (2015). Lesiones ocupantes de espacio en pared abdominal (no herniaria). La visión del patólogo. *Revista hispanoamericana de hernia*, 3(3), 85–94.
- Vinod, R, Shreyaskumar, R, Patel, Chandrajit, P Raut, Baldini, E. (2022). Desmoid tumors: Epidemiology, molecular pathogenesis, clinical presentation, diagnosis, and local therapy. Up to date.