

NEUROBLASTOMA: A propósito de un caso.

Ponce, Gabriela
Ronchi, Brunela
Elias, Maria Ana
Peña, Gustavo

Contacto: gabriela.ponce86@gmail.com

No hay Conflictos de interés



Presentación caso:

Paciente:

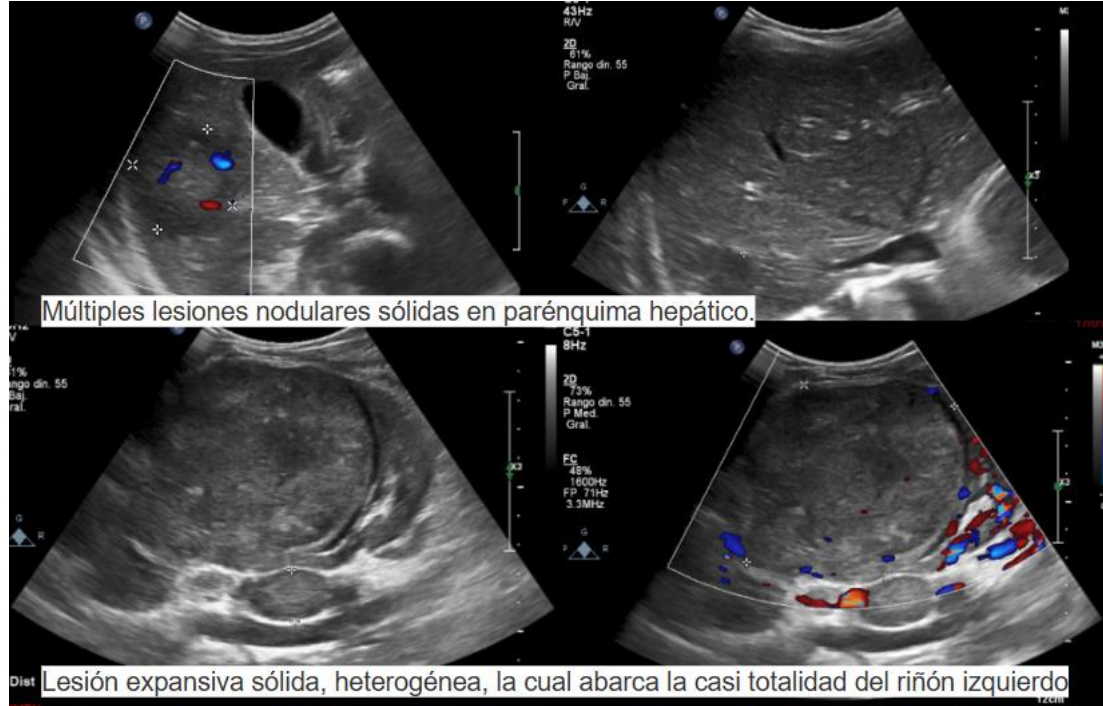
- Sexo femenino
- 5 años de edad
- Sin antecedentes clínicos.

Motivo de consulta:

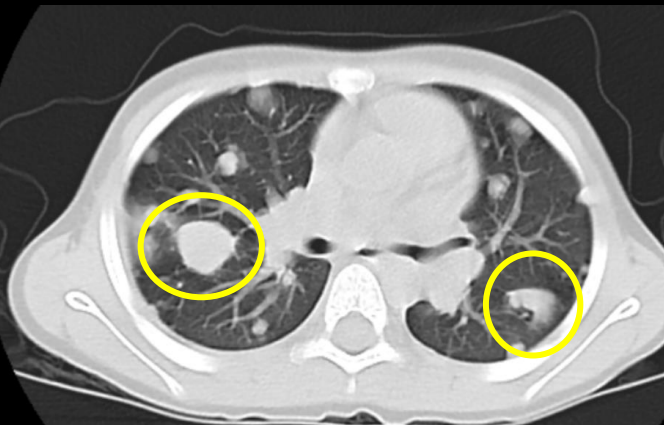
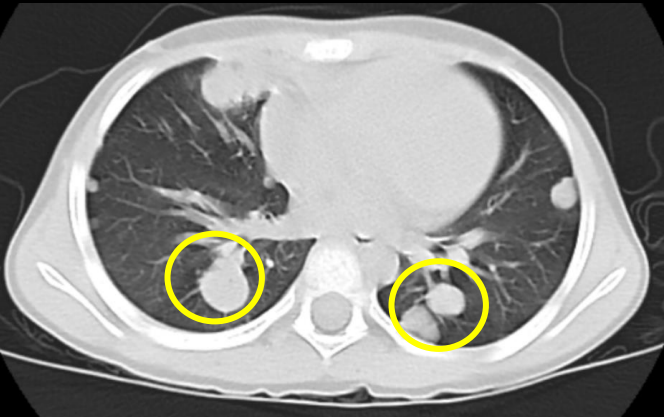
Dolor abdominal + Dificultad para movilizar el miembro inferior izquierdo progresivo

Solicita: Ecografía abdominal

Tras los hallazgos de la ecografía, se solicita TC tórax abdomen y pelvis.

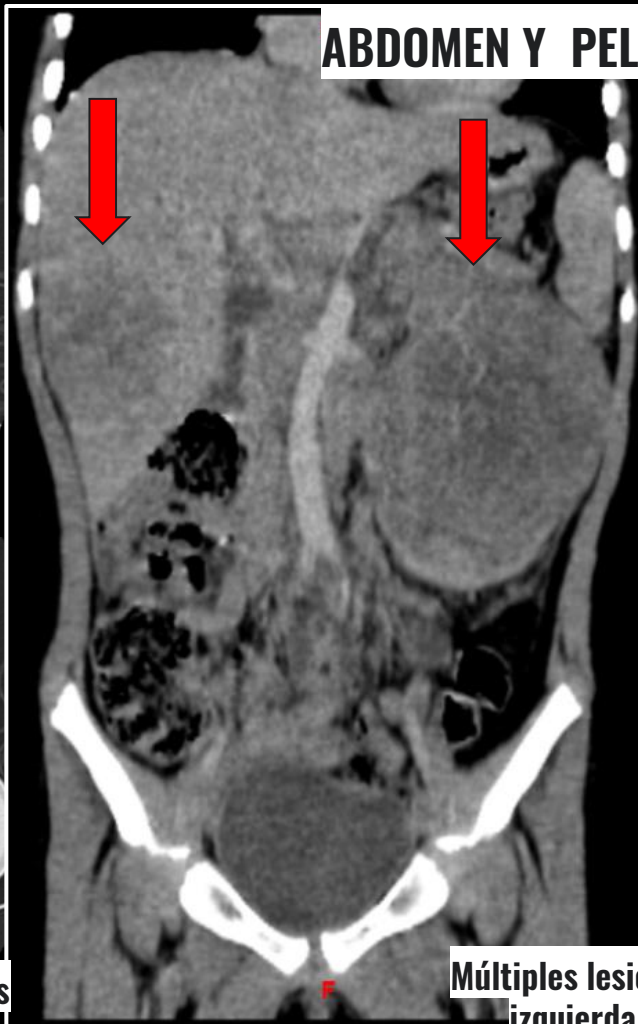


TORAX



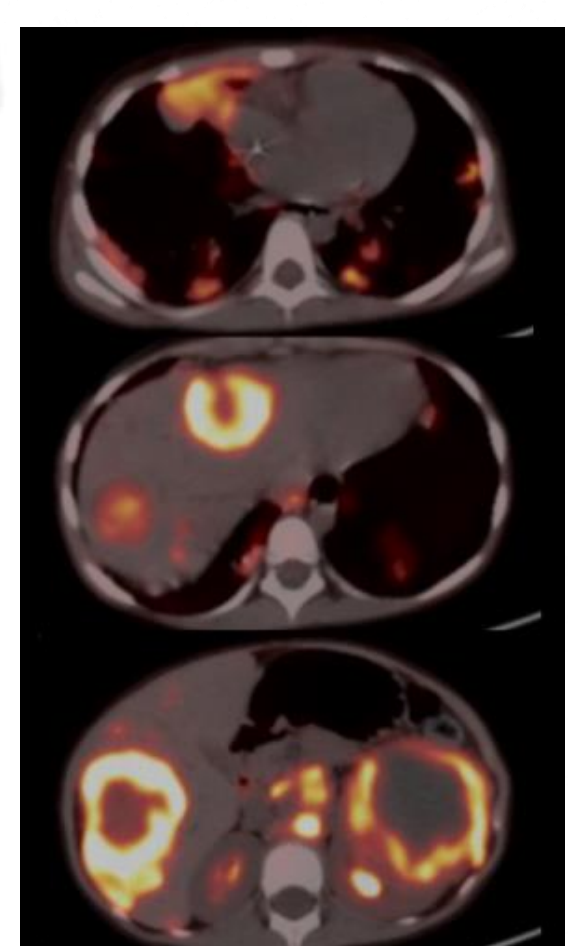
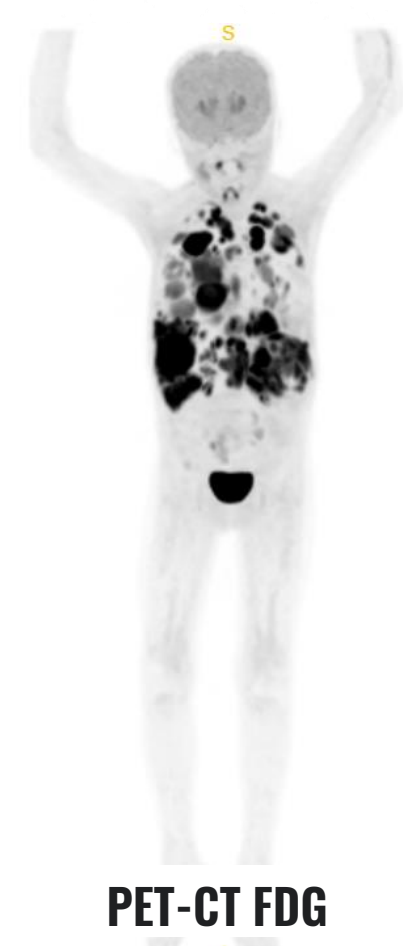
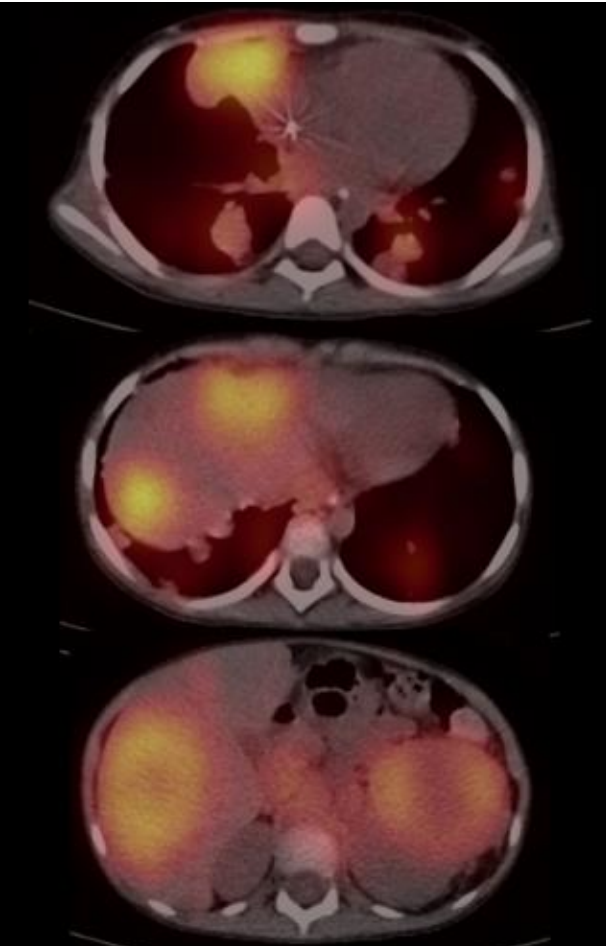
Múltiples lesiones nodulares en suelta de globos

ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE EV.



Múltiples lesiones hepáticas y lesión nodular suprarenal izquierda con compromiso de riñón homolateral.

Ante los diagnósticos diferenciales: tumor de Wilms versus Neuroblastoma se solicita PET-CT y Gammagrafía con IMBG-I131



NEUROBLASTOMA

AP: Neuroblastoma pobremente diferenciado.



Es el tumor sólido extracraneal más frecuente de la edad pediátrica, diagnosticándose el 90% de los casos en niños menores de 5 años de edad.

Los tumores neuroblásticos (neuroblastoma, ganglioneuroblastoma y ganglioneuroma) derivan de las células de la cresta neural (CN) comprometidas hacia el desarrollo del sistema nervioso simpático (SNS) y de las células ganglionares de la médula adrenal.

Es una enfermedad propia de la infancia, siendo la mediana de edad al diagnóstico de 17 meses. Representa el 8-9% de todos los tumores pediátricos y es responsable de hasta el 15% de la mortalidad por cáncer infantil.

Esta forma de presentación es **inusual**, la presencia de compromiso abdominal, pulmonar y ganglionar se podría justificar dada la edad del paciente y el tiempo transcurrido de la enfermedad, ya que habitualmente se diagnostican en los primeros meses de vida.

Los tumores bien diferenciados tienen alta avidéz por el IMBG I-131, en este caso al ser pobremente diferenciado observamos áreas diferenciadas con captación de IMBG I-131 y áreas desdiferenciadas con captación de FDG en el PET-CT

CONCLUSIÓN: El neuroblastoma es una enfermedad frecuente en la edad pediátrica, la realización de una correcta anamnesis, examen físico y exámenes complementarios imagenológicos permiten orientar correctamente al diagnóstico. De esta manera la ecografía, tomografía y estudios de medicina nuclear como la gammagrafía y la tomografía por emisión de positrones son métodos eficientes y complementarios para esta patología.

BIBLIOGRAFÍA:

Neuroblastoma y tumores relacionados | Pediatría integral. 29 de noviembre de 2021, <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-10/neuroblastoma-y-tumores-relacionados/>.
González, Juan Perfecto Oliva, et al. «131I-MIBG y tumores neuroendocrinos». *Nucleus*, n.º 52, 2012. nucleus.cubaenergia.cu,
<http://nucleus.cubaenergia.cu/index.php/nucleus/article/view/573>.