

<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3206 - CREO QUE ESTE BULTITO ESTA CRECIENDO DEMASIADO

N. Vicente Gilabert, F. Rodríguez Rubio, M. Pérez Crespo y R. Cantón Cortés

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Niño de 10 años con antecedentes de neurofibromatosis que consultó por dolor y tumoración en miembro inferior derecho de 4 meses de evolución, sin otra sintomatología asociada. Negaba traumatismo previo.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración presentaba tumoración dolorosa de unos 8x4 cm aproximadamente en cuadrante anterolateral de la región crural anterior derecha, balance articular de rodilla izquierda completo y sin alteraciones sensitivomotoras ni vasculares asociadas. Radiografía de fémur: anodina. Ecografía de partes blandas: masa bien delimitada, ovoidea/fusiforme, superficial de al menos 5 × 3,6 cm, hipogénica y heterogénea en relación con su enfermedad de base. Se recomendó valoración con resonancia y/o biopsia. Dado la historia clínica y los hallazgos se derivó a traumatología para valoración con resonancia que informaba de Tumoración intermuscular en compartimento anterior y lateral del muslo derecho de 95 × 65 × 50 mm, de bordes bien definidos, ligeramente hiperintensa en T1 e hiperintensa en T2, heterogénea. Resto de estructuras dentro de la normalidad. Fue remitido a Unidad de Tumores musculosquelético donde se solicitó biopsia eco-guiada, que tras resultado de sarcoma se decidió quimioterapia y radioterapia neoadyuvante con resección tumoral posterior.

Orientación diagnóstica: Sarcoma de partes blandas.

Diagnóstico diferencial: Neurofibroma. Antecedente traumático. Tumor de partes blandas.

Comentario final: Los sarcomas de partes blandas son tumores malignos pueden comprometer a músculos, grasa, tejido fibroso, vasos sanguíneos u otros tejidos de soporte del cuerpo. El muslo es la localización más frecuente. Las neoplasias malignas en el niño y en el adolescente son enfermedades poco frecuentes pero suponen un impacto importante en su salud. A pesar de la progresiva reducción de la mortalidad debida a las neoplasias, el cáncer aún representa la primera causa de muerte por enfermedad en los niños y adolescentes. Ante la rareza de las neoplasias en niños es aconsejable que las Unidades de Oncología Pediátrica aborden adecuadamente el tratamiento multidisciplinar de estos tumores.

Bibliografía

1. Guías clínicas en Sarcoma de Partes Blandas. Oncología. 2006;29:238-44.
2. Wu PK, Chen WM, Chen CF, Lee OK. Primary osteogenic sarcoma with pulmonary metastasis: clinical results and prognostic factors in 91 patients. Jpn J Clin Oncol. 2009;39:514-22.

Palabras clave: Sarcoma. Tejidos blandos. Dolor.