



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

## 333/314 - TUMOR DE WILMS, LA IMPORTANCIA DE LA EXPLORACIÓN

M. López Pardo<sup>1</sup>, C. Laserna del Gallego<sup>2</sup>, M. Requena Saiz<sup>3</sup>, A. García Ruiz<sup>3</sup>, E. Riera Perello<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Oliva. Valencia.<sup>2</sup>Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rondilla 1. Valladolid.<sup>3</sup>Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Grau. Valencia.<sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Grau. Valencia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Niña de 6 años, sin antecedentes de interés. Acude por primera vez a urgencias de atención continuada por dolor abdominal difuso, no fiebre ni otra sintomatología. A los tres días es valorada de nuevo por persistencia de dolor a pesar de analgesia y febrícula.

**Exploración y pruebas complementarias:** Auscultación cardiopulmonar normal. Adenopatías laterocervicales no dolorosas, de pequeño tamaño y consistencia dura. A la palpación abdomen ligeramente distendido, doloroso en hipocondrio y vacío derecho, donde presenta hepatomegalia de 3-4 traveses de dedos. No focalidad neurológica. Ante hallazgos en exploración física se decide derivar a Hospital para estudio. Pruebas complementarias: Analítica de sangre con PCR 27.36, función renal normal, sin alteraciones en el hemograma. En ecografía se aprecia masa de 13 x 10cm en hipocondrio derecho/vacío derecho, parece tener su origen en riñón derecho. En TAC se confirma tumoración renal compatible con tumor de Wilms.

**Juicio clínico:** Tumor de Wilms.

**Diagnóstico diferencial:** Neuroblastoma, tumores hepáticos (hapatoblastoma, hamartoma), linfomas, rabdomiosarcoma.

**Comentario final:** Los tumores abdominales y en este caso el tumor de Wilms pueden debutar siendo asintomáticos o con un simple dolor abdominal. Por lo que es importante que ante dolores abdominales se realice una buena exploración física y que el hallazgo de anomalías sea motivo de derivación urgente para realización de pruebas complementarias.

### Bibliografía

Llarena Ibarguren R, Villafruela Mateos A, Azurmendi Arin I, García Fernández J, Olano Grasa I, Padilla Nieva J. Nefroblastoma o tumor de Wilms. Presentación en adultos estudio de dos casos. Urología oncológica. 2007; 60(5):539-544.

Pérez-García J, Machado I, Calabuig-Fariñas S, Navarro S, Llombart-Bosch A. Tumor de Wilms con diferenciación muscular. Histología, inmunofenotipo y análisis molecular. Rev Esp Patol. 2012;45(2):67-75.

**Palabras clave:** Dolor abdominal, tumor renal, Wilms.