



0 - LINFOMA ANAPLÁSICO EN PEDIATRÍA: Formas de presentación

C. Sangüesa Nebot, D. Muro Velilla y S. Picó Aliaga

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Revisar las diferentes formas de presentación de los linfomas anaplásicos en edad pediátrica vistos en nuestro centro, hospital terciario de referencia, en los últimos 5 años. Mostrar los hallazgos de imagen en estos tumores mediante las diferentes técnicas empleadas (Rx simple, CT, PET-TAC, RM, MN...). Adecuar las técnicas de imagen para futuros casos.

Material y método: Cuatro niños entre 7 y 14 años con debut diferente. Se les realizó estudio de extensión con CT. El seguimiento se hizo con CT, PET-TAC o RM. A todos se les practicó estudio gammagráfico óseo. Se biopsió la adenopatía más accesible.

Resultados: Las formas de presentación fueron muy diversas: uno como masa abdominal, otro presentó fractura patológica en húmero sospechándose inicialmente tumor óseo, el tercer caso con adenopatías cervicales bilaterales y el cuarto debutó con adenopatías cervicales e inguinales. A los cuatro se les realizó TC toracoabdominal para estadificación. Todos fueron estadio III de alto riesgo. La afectación fue: Nodal: periférica (n: 4), mediastínica (n: 2) y retroperitoneal (n: 2). Extranodal: ósea (n: 3) (húmero, pelvis, costillas, clavículas), pulmonar (n: 2) y un caso esplénica. La evaluación del seguimiento se realizó con CT en los dos casos que incluía afectación pulmonar, RM en uno y PET TAC otro. Uno de los casos ha recaído y los otros tres están libres de enfermedad.

Conclusiones: Las formas de presentación son múltiples. La afectación ósea se confunde con tumor óseo primario. La PET-TC realizada con contraste puede aunar los requisitos de enfermedad nodal, ósea y pulmonar. Evitar duplicidad de exploraciones.