

EL DOLOR ABDOMINAL: SÍNTOMA FRECUENTE DE UNA ENFERMEDAD POCO PREVALENTE

Martín-López-Pardo, Beatriz-María¹; Pablos-López, Alicia¹; Hernández-Pinchete, Sara¹; Riesco-Riesco, Susana¹ ; Mendoza-Sánchez, María-del-Carmen¹; González-Prieto, Almudena¹.

¹ Unidad de Hematología y Oncología Pediátricas. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Introducción

- El dolor abdominal es un motivo de consulta muy frecuente en las consultas de pediatría.
- Realizar una **anamnesis exhaustiva** prestando atención a los **signos de alarma** y una **exploración completa** adecuada son claves para orientar el dolor abdominal hacia una etiología maligna.

Resumen del caso

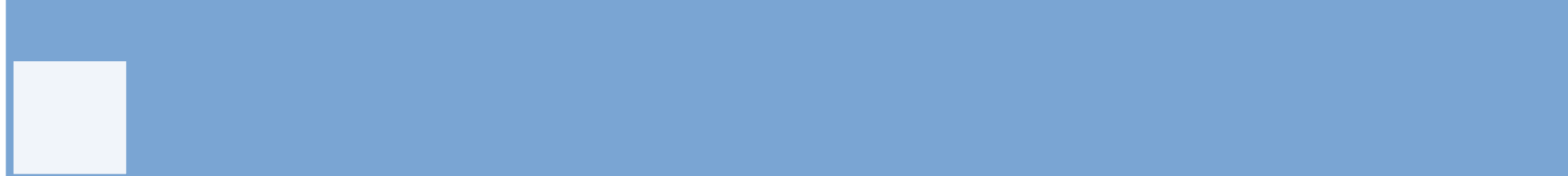
Escolar de 12 años con dolor abdominal de 48 horas de evolución y masa palpable en hipogastrio.

Ecografía + TC abdominal urgente.



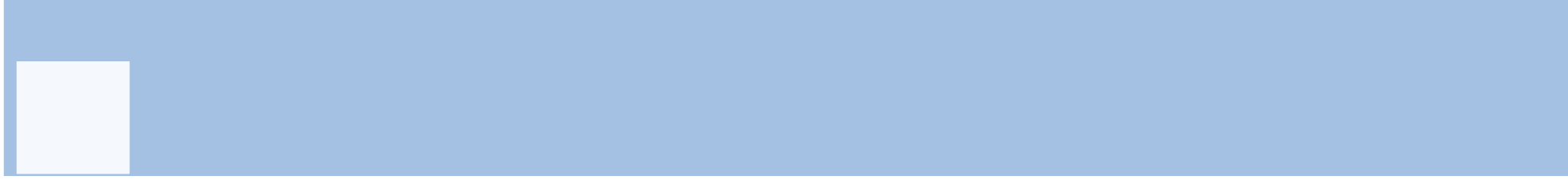
- ☐ Masa abdominal de 12 x 9 x 7 cm
- ☐ Origen mesentérico
- ☐ Estudio de extensión negativo

Abordaje inicial



- ☐ Analítica: VSG, alfa-fetoproteína, HCG, enolasa neuroespecífica y catecolaminas urinarias normales
- ☐ Intervención quirúrgica: biopsia + resección tumoral completa

Estudio AP/IHQ/FISH



- ☐ Células pequeño tamaño, citoplasma basófilo y núcleos redondos e hipercrómicos. Inmunohistoquímica positiva: desmina, vimentina, EMA focal, neurofilamentos, CD99 en centros fibrilares y CD59 difuso membrana.
- ☐ FISH: reordenamiento EWSR1 + t(22q12)

TUMOR DESMOPLÁSICO DE CÉLULAS PEQUEÑAS Y REDONDAS DE ALTO GRADO

PET-TAC:
Sin enfermedad metabólica activa



Actualmente pendiente de reevaluación de la enfermedad tras fin de tratamiento para adecuar actitud terapéutica.

Conclusiones

SIGNOS DE ALARMA EL DOLOR ABDOMINAL

La presencia de signos de alarma en la anamnesis o de alteraciones en la exploración han de hacernos sospechar la existencia de una **patología de origen abdominal de etiología maligna**.

SINOPSIS TUMOR DESMOPLÁSICO DE CÉLULAS PEQUEÑAS Y REDONDAS

