

Masa abdominal: abordaje inicial y diagnóstico diferencial

Gloria Toledo Muñoz-Cobo, Tania Araujo García, Esther Pozo García, Concepción Baquero Gómez, Marta Torres del Pino, María Teresa Santos Martín.
Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva

INTRODUCCIÓN

Las **masas abdominales** en edad pediátrica son relativamente frecuentes. Las más frecuentes son las **organomegalias** en 1º lugar, seguidas de **malformaciones congénitas** y **tumores**.

La mayoría son benignas, siendo importante atención urgente para **descartar malignidad**.

RESUMEN DEL CASO

Presentamos 3 casos de masas abdominales diagnosticados en Urgencias de nuestro centro en los últimos 2 años.

DISGERMINOMA OVÁRICO SECRETANTE DE β -HCG

Niña de 9 años.

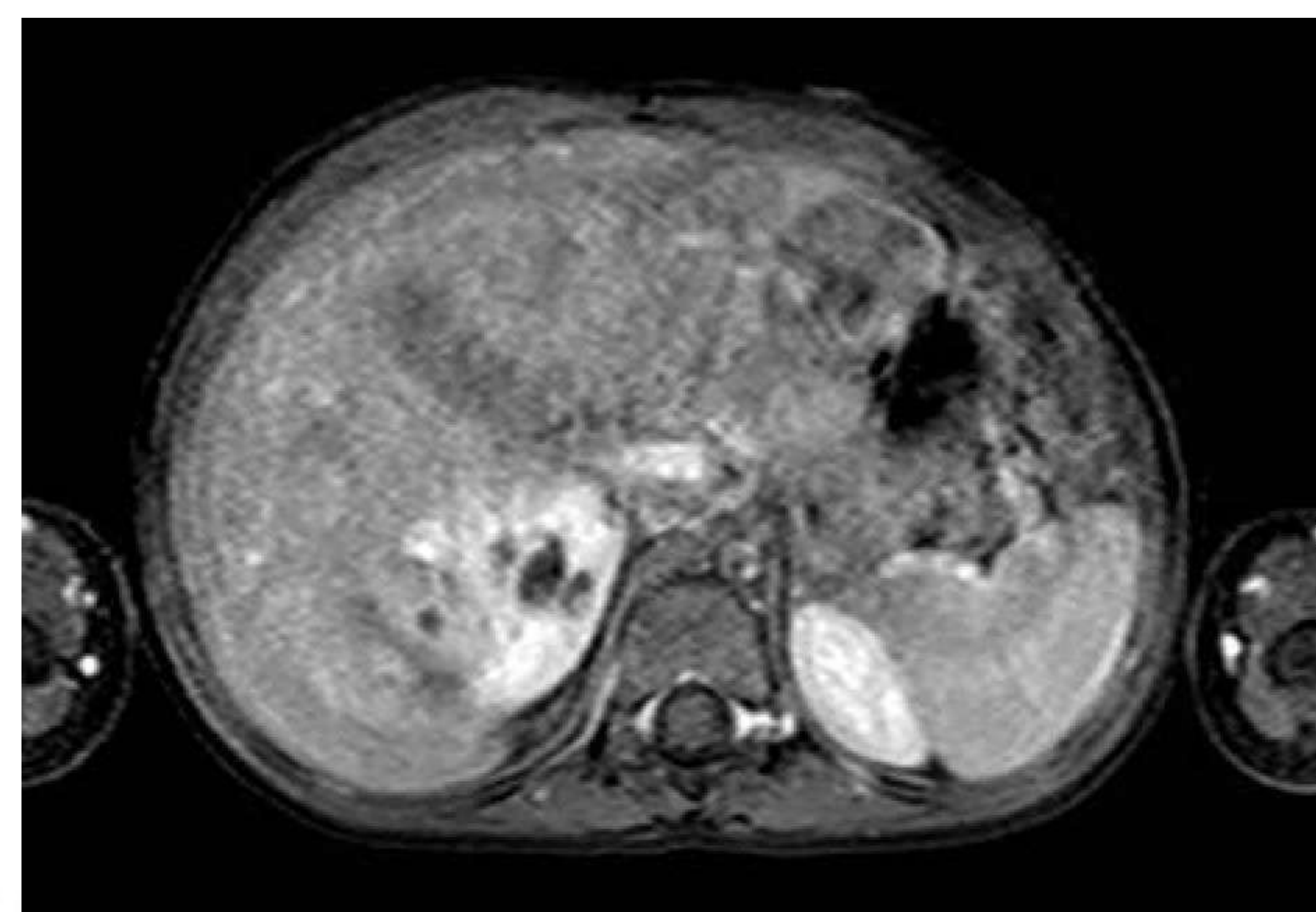
- **Anamnesis:** tumoración pétreo en hipogastrio. Al inicio asintomática, aparece de forma progresiva dolor abdominal, escapes de orina y aumento de deposiciones.
- **Pruebas complementarias:**
 - **Estudios analíticos:** elevación de β -HCG, resto sin hallazgos.
 - **Estudios de imagen:** ecografía y TC abdominal, apreciándose masa sólida abdominopélvica, con sospecha inicial de origen germinal ovárico.
- **Tratamiento:** quimioterapia.



TUMOR DE WILMS

Niño de 2 años.

- **Anamnesis:** tumoración en hemiabdomen derecho dura de una semana de evolución, no dolorosa, con aumento del tamaño en las últimas 12 horas, astenia y cambio de coloración en la orina.
- **Pruebas complementarias:**
 - **Estudios de imagen:** ecografía abdominal, TC de tórax y RMN abdominal, objetivándose masa renal derecha sólida, heterogénea con amplio componente quístico/necrótico y focos de sangrado.
- **Tratamiento:** cirugía + quimioterapia.



TERATOMA MADURO DE ORIGEN OVÁRICO

Niña de 2 años.

- **Anamnesis:** cuadro emético y de deposiciones diarreicas de 4 días de evolución, con hallazgo incidental de masa centro-abdominal.
- **Pruebas complementarias:**
 - **Estudios analíticos:** elevación de niveles antígeno carcinoembrionario (CEA), resto sin hallazgos.
 - **Estudios de imagen:** ecografía abdominal, TC de tórax y RMN abdominal, visualizándose una masa quística intraperitoneal multiloculada.
- **Tratamiento:** cirugía.



CONCLUSIONES

- ✓ Las masas abdominales se presentan con **más frecuencia en menores de 5 años**, siendo la mayoría **benignas**.
- ✓ El tumor abdominal maligno más frecuente es el neuroblastoma, existiendo otros tumores como nefroblastoma, sarcoma, tumor de células germinales y hepatoblastoma. Suelen ser asintomáticos, **diagnosticados de forma incidental**.
- ✓ Requieren de una atención urgente para su diagnóstico, precisa una historia clínica completa y un examen físico exhaustivo, prestando atención en **datos de alarma** como el tiempo de evolución, velocidad de crecimiento y síntomas sistémicos.
- ✓ Se deben realizar pruebas complementarias de laboratorio y de imagen para filiar el origen de la masa de forma precoz, **evitando retrasar el diagnóstico** de una patología maligna y así empobrecer el pronóstico de nuestros pacientes.