



# Radiología



## 0 - NEOPLASIAS MÁS FRECUENTES EN EDAD PEDIÁTRICA DIAGNOSTICADAS EN URGENCIAS

J.M. Vasquez Veloza<sup>1</sup>, M. Rebollo Polo<sup>2</sup>, L. Riaza Martín<sup>2</sup>, M. Navallas Irujo<sup>2</sup>, J. Muchart López<sup>2</sup> y E. Inarejos Clemente<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital San Pedro, Logroño, España. <sup>2</sup>Hospital San Joan de Déu, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar cuál ha sido el motivo de consulta de las neoplasias más frecuentes diagnosticadas durante la asistencia a urgencias.

**Revisión del tema:** Los tumores son una patología de baja prevalencia en la edad pediátrica y su localización es muy variable. Por lo que en los pacientes oncológicos, los motivos de consulta son habitualmente inespecíficos e indolentes, dificultando así su diagnóstico clínico. Se trata de un estudio retrospectivo realizado en nuestro hospital en el periodo comprendido desde enero de 2012 a diciembre de 2013, revisando los motivos de consulta más frecuentes en urgencias durante el cual se realizó el diagnóstico por imagen de neoplasia. Se reclutaron 60 pacientes con neoplasias en: sistema nervioso central y columna (mayor frecuencia del glioma difuso de tronco (n = 6)), abdomen (neuroblastoma (n = 11) y nefroblastoma (n = 5)) y sistema osteomuscular (predominio de sarcoma de Ewing, (n = 6)). En este póster explicaremos cada tumor diagnosticado por órganos y sistema exponiendo los hallazgos radiológicos más frecuentes, correlacionándolo con el principal motivo de consulta.

**Conclusiones:** La patología tumoral en la edad pediátrica tiene una clínica inespecífica por lo que es importante conocer los diferentes signos y síntomas dependiendo de la edad y de la localización. En este póster encontramos que los síntomas principales eran secundarios a efectos compresivos, pudiendo realizar así una adecuada correlación clínica-radiológica según su ubicación. Los tumores toraco-abdominales ocuparon un 46% (neuroblastoma: dolor abdominal acompañado de masa), los del SNC un 30% (glioma difuso de tronco: cefalea y diplopía) y los del sistema osteomuscular un 24% (sarcoma de Ewing: masa palpable).