



INTRODUCCION

El tumor de Wilms, conocido también como nefroblastoma, es el segundo cáncer intraabdominal más común de la infancia y la quinta neoplasia maligna más frecuente en la edad pediátrica (2), representa el 6% de todos los cánceres pediátricos y es el tumor renal más frecuente (más del 95% del total de tumores renales pediátricos, con una incidencia entre los 2 y 5 años de edad, siendo el 95% de los niños diagnosticados antes de los 10 años (3).

Su manifestación inicial suele ser una masa abdominal, detectada casi siempre en estadios avanzados de la enfermedad acompañado de hematuria intermitente. (1), es muy raro encontrar tumores renales bilaterales en la edad pediátrica.

El diagnóstico se realiza por ecografía, TAC abdominal o RNM.

El diagnóstico es clínico e imagenológico, pero el definitivo es histopatológico (4) (Figura 2)

METODOS

Se realizó la evaluación de la historia clínica completa, destacando los hallazgos en el examen físico y la realización de estudios de imagen y laboratorio.

RESULTADOS

Se destacaron los hallazgos relevantes en el examen físico, realizando varios estudios complementarios, los cuales fueron cruciales para llegar al diagnóstico y establecer el plan de tratamiento para la preservación de nefronas con el cual se mantiene adecuada función renal.

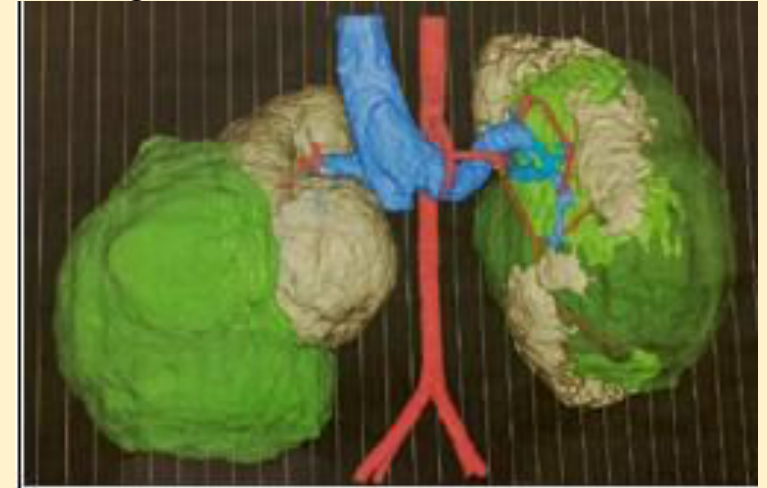


FIGURA 2: RECONSTRUCCION 3D

CONCLUSIONES

- El diagnóstico del Tumor de Wilms se realiza por ecografía, TAC abdominal o RMN, siendo el diagnóstico clínico e imagenológico, pero el definitivo es histopatológico.
- El manejo del Tumor de Wilms es multidisciplinario, e incluye quimioterapia preoperatoria (protocolo UMBRELLA SIOP 2016), cirugía (nefrectomía o cirugía de preservación de nefronas) y, en algunos casos, radioterapia.
- El Tumor de Wilms bilateral es una forma de presentación menos común pero que requiere un abordaje cuidadoso y específico, como lo demuestra el caso presentado que incluyó cirugía de preservación de nefronas y nefrectomía.
- La histología y el estadio son determinantes en el pronóstico y la planificación del tratamiento del Tumor de Wilms, y el seguimiento debe ser exhaustivo, especialmente durante el primer año post-diagnóstico.

BIBLIOGRAFIA



Cronología de un Tratamiento Renal Complejo

