

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MASA PÉLVICA DE CARACTERÍSTICAS MALIGNAS EN LA INFANCIA



Catalá de las Marinas, Juan; López Ortiz-Tallo, Juan Carlos; Ferrás Tarragó, Joan; Jordá Gómez, Pablo; Antequera Cano, Juan Manuel; Salom Taverner, Marta;
Hospital Universitari i Politècnic La Fe



INTRODUCCIÓN

- La cojera inespecífica es una clínica muy frecuente en niños.
- El diagnóstico diferencial es extenso y varía en función de la edad.
- Del 5 al 15% de los tumores óseos primarios se localizan en la pelvis. Los tumores secundarios también tienen predilección por esta región.
- El diagnóstico suele ser tardío, lo cual empeora su pronóstico.

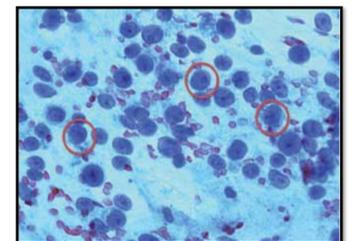
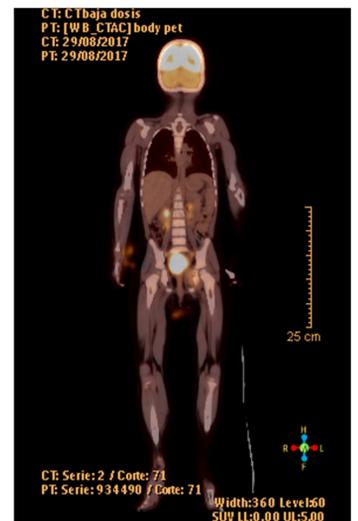
CASO CLÍNICO

- Niño de 2 años con **coxalgia** de 6 semanas de evolución y derrame articular en la cadera (ecografía).
- Posible lesión lítica en Rx

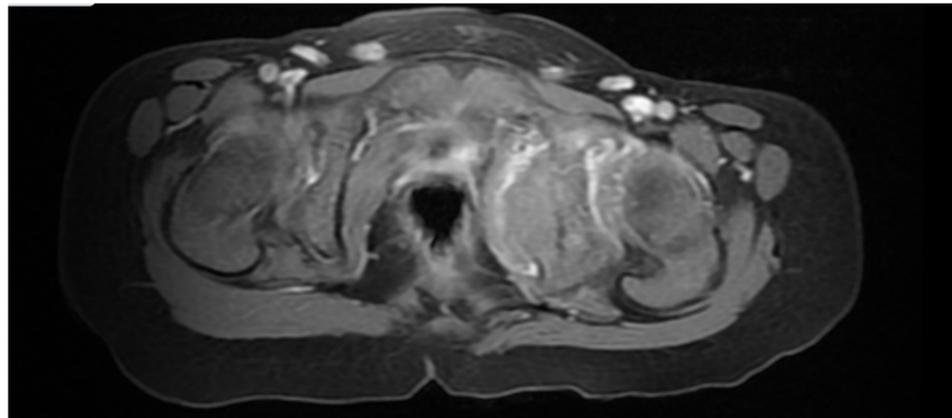


RESULTADOS

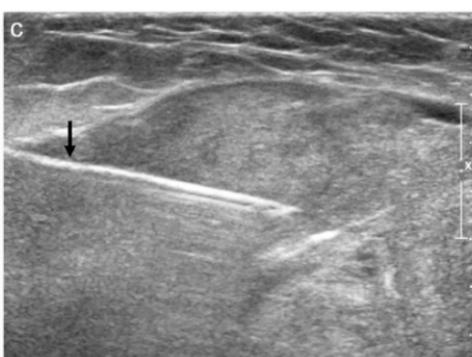
- Serie ósea y PET-TC: lesión única en hueso ilíaco sugestiva de tumor óseo primario (sarcoma de Ewing como primera opción).
- La analítica sanguínea es normal.
- Biopsia:
Inmunohistoquímica:
Sarcoma granulocítico
- Aspirado médula ósea: Leucemia Mieloide Aguda
- Estudio citogenético:
Leucemia megacarioblástica aguda (LMA-M7)



Estudio con RM: tumoración sugestiva de malignidad en región ilíaca izquierda.



- Estudios de imagen y analíticos complementarios: **normales**
- Biopsia de la lesión: negativa para sarcoma de Ewing, osteosarcoma y osteomielitis



CONCLUSIÓN

- El **sarcoma granulocítico** o mieloide debe ser considerado dentro del diagnóstico diferencial de una tumoración pélvica de características malignas en la infancia.
- La **biopsia de la lesión** es esencial para el diagnóstico (inmunohistoquímica), así como el estudio citogenético.
- El diagnóstico de la leucemia megacarioblástica aguda a través del sarcoma granulocítico a nivel de la pelvis es poco frecuente.

