

FORMULARIO DE RESÚMENES PARA TEMAS LIBRES
Título MASA INTRAUTERINA EN NIÑA DE SEIS AÑOS
Autores Garbanzo Núñez David. Cátedra de Ginecología Universidad de Costa Rica Hospital Calderón Guardia Vega Salas Sergio. Servicio Cirugía Oncológica Hospital Nacional de Niños. Lizano Contreras Andrea. Servicio Cirugía Oncológica. Hospital Nacional de Niños. Sánchez Montenegro Carlos. Servicio Cirugía Oncológica. Hospital Nacional de Niños. Orozco Villalobos Luis Alonso. Servicio Ginecología Oncológica Hospital Calderón Guardia Peralta Rivera Rita. Cátedra de Ginecología Universidad de Costa Rica Hospital Calderón Guardia (0000-0002-5667-8596 ORCID)
Institución Servicio Ginecología Infanto Juvenil y Ginecología Oncológica Hospital Calderón Guardia y Servicio Cirugía Oncológica Pediátrica Hospital Nacional de Niños Caja Costarricense Seguro Social San José, Costa Rica
Categoría Caso clínico
Reporte de caso Paciente femenina de 6 años 3 meses. Historia de múltiples consultas desde febrero 2024 por disuria, dolor abdominal, incontinencia e infección urinaria sin hallazgos patológicos al examen físico. En abril 2024 se le realiza ultrasonido abdominal que documenta una formación retro vesical fusiforme de 58x58x38 mm que corresponde con masa sólida vascularizada al doppler color de posible ubicación intrauterina. Ultrasonido por ginecología infanto juvenil describe útero de 69x61x38 mm volumen de 85 cc con pólipo sésil intrauterino de 57x44 mm con pedículo vascular en pared posterior, mucometra laminar con mucosalpinx derecho secundario, trayecto vaginal normal, ovario derecho de 18 mm con folículo 12 mm, ovario izquierdo de 33 mm con folículo de 20 mm, sin líquido libre. TAC de tórax sin lesiones, TAC de abdomen confirma hallazgos ultrasonográficos además de mega vejiga. Marcadores

tumorales: AFP1,4, HCG menor 1,2, Ca 125 3960, Ca 19-9 menor de 2, EGO sin alteraciones, urocultivo negativo, perfil hormonal ginecológico en niveles prepuberales. Exploración vaginal bajo sedación cervix y vagina infantil. Se toma biopsia por laparotomía extrayendo la totalidad del pólipo intrauterino, sin lesiones intra miometriales, ambos ovarios de aspecto infantil, se resecan dos lesiones quísticas en mesosalpinx. Reporte de biopsia en Costa Rica no es concluyente por lo que se interconsultó al Saint Jude Childrens Research donde se diagnostica “*Neoplasia maligna bifásica de alto grado con fusión SS18-VEZF1*”. PET-CT documenta dos adenopatías inguinales. Diagnóstico final: *Carcinosarcoma endometrial Estadio IC*. Se define manejo en conjunto con el Servicio de Ginecología oncológica y Ginecología infanto juvenil del HCG, Oncología Médica y quirúrgica del HNN se realiza rutina de endometrio (histerectomía más salpingo oforectomia bilateral más linfadenectomía pélvica). Evolución post quirúrgica satisfactoria. Actualmente se encuentra cumpliendo radioterapia cada día de lunes a viernes por 28 fracciones. *Discusión:* Las masas uterinas en niñas son relativamente raras. Los sarcomas representan menos del 5% de los tumores uterinos. En general, el comportamiento clínico de los sarcomas uterinos es desfavorable, pero se supone que la forma polipoide se comporta como un tumor de bajo grado la mayor parte del tiempo y el pronóstico depende de la tasa de crecimiento del componente sarcomatoso. El tratamiento estándar en los sarcomas uterinos es la histerectomía total con salpingo oforectomia bilateral y linfadenectomía pélvica, la coadyuvancia varía en cada situación particular, debido a lo infrecuente de esta patología en niñas no hay consenso sobre el resultado oncológico.

Datos del profesional responsable del trabajo

Nombre del trabajo	MASA INTRAUTERINA EN NIÑA DE SEIS AÑOS
Expositor	Dra. Rita Peralta Rivera
Institución	Clínica Adolescentes Servicio Ginecología Hospital Calderón Guardia
Dirección	San José, Costa Rica
Correo	ritaperaltar@hotmail.com