

DE SÍNTOMAS COMUNES A UN TUMOR IMPENSADO: RABDOMIOSARCOMA BOTRIOIDE VAGINAL EN ADOLESCENTE



ZONANA, Andrés – NIETO GIORDANO, Noelia –
CARMONA, María de los Ángeles
HOSPITAL CENTRAL DE MENDOZA
No presentamos conflicto de interés
Mendoza, Argentina
tiza32zonana@gmail.com



Presentación del caso

Paciente femenina de 16 años, sin antecedentes relevantes, que consulta por fiebre de un mes de evolución, acompañada de flujo vaginal blanquecino maloliente, hiporexia y pérdida de peso. Al examen clínico presentaba temperatura de 38 °C y palidez mucocutánea. Se solicitaron estudios de laboratorio y ecografía ginecológica. Los resultados mostraron leucocitosis y anemia. En la ecografía se identificó una voluminosa imagen expansiva en cavidad vaginal, en íntimo contacto con el cérvix uterino. La lesión presentaba bordes definidos, contorno ligeramente lobulado, aspecto sólido y heterogéneo, con vascularización intralesional, y un volumen estimado de 400 ml.

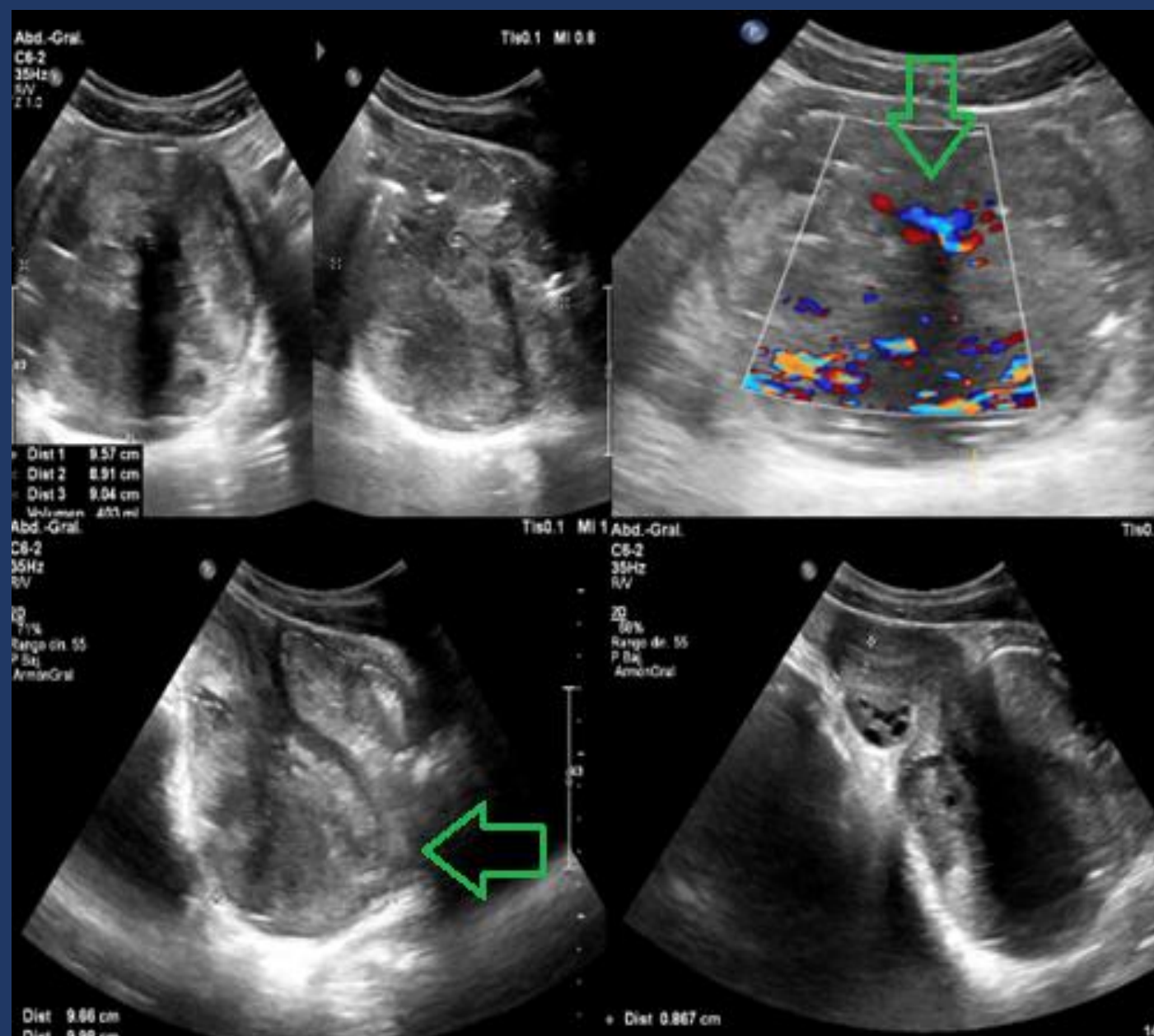
Ante estos hallazgos se realizó una especuloscopia, en la que se visualizaron formaciones polipoides con aspecto de “racimos de uvas”, protruyendo hacia la cavidad vaginal. Las muestras obtenidas fueron remitidas a anatomía patológica, donde se diagnosticó **rabdomiosarcoma embrionario subtipo botrioide**. Posteriormente, se efectuó una resonancia magnética de pelvis para valorar la extensión de la enfermedad, evidenciándose adenopatías en la región obturatriz bilateral y en las cadenas ilíacas internas.



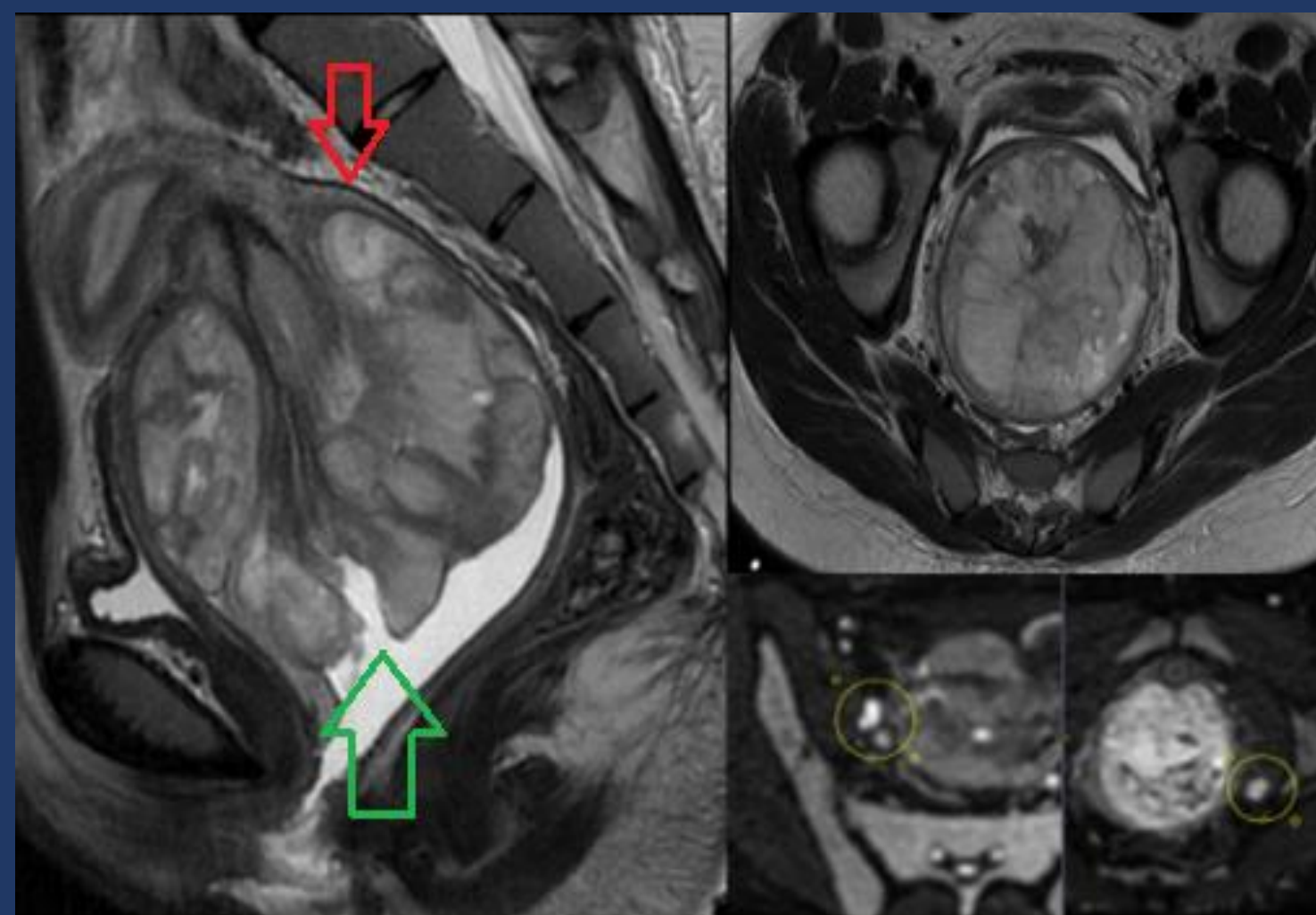
Tumor exofítico que impresiona provenir de cérvix y protruye hasta 1/3 inferior de vagina, de características: friable, que desgrana al contacto, polipoideo, aspecto de “racimos de uva”, con sectores de necrobiosis, y sangrado

Tumor exofítico que impresiona provenir de cérvix y protruye hasta 1/3 inferior de la vagina, de características: friable, que desgrana al contacto, polipoideo, aspecto “en racimo de uva”, con sectores de necrobiosis y sangrado.

Hallazgos imagenológicos



Ecografía ginecológica. Voluminosa imagen expansiva en cavidad vaginal de bordes definidos y ligeramente lobulados, de aspecto sólido, heterogénea con vascularización intralesional, de un volumen aproximado de 400 ml.



RM de pelvis. Secuencias T2 y DWI. Lesión expansiva de aspecto polipoide de índole neoproliferativa primitiva que protruye a la luz vaginal. Adenopatías en región obturatriz bilateral y cadenas ilíacas internas.

Discusión

El rabdomiosarcoma es un tumor mesenquimal maligno de alto grado, primitivo y de rápido crecimiento. Es el tumor de tejidos blandos más frecuente en niños, representando entre el 5 y el 8 % de los cánceres infantiles y el 19 % de los sarcomas de tejidos blandos pediátricos. Generalmente se presenta en pacientes menores de 15 años, y aproximadamente el 65 % se diagnostica antes de los 10 años.

Se clasifica en tres tipos, siendo el embrionario el más común. Dentro de este, el subtipo botrioide representa entre el 5 % y el 10 % de los casos. El término “botrioide” proviene del griego bótrys, que significa “**racimo de uva**”, en alusión a su morfología característica. Este subtipo suele localizarse bajo una membrana mucosa, sin infiltrar el epitelio, y se describe como de aspecto intratubular. Es considerado el de mejor pronóstico dentro de su grupo.

Conclusión

El rabdomiosarcoma botrioide es un subtipo poco frecuente, pero bien definido, del rabdomiosarcoma embrionario. Afecta predominantemente a niños menores de 10 años. Su presentación típica, de localización mucosa y morfología en “racimo de uvas”, facilita su identificación temprana. Este patrón, sumado a su bajo grado de infiltración epitelial, se asocia a un pronóstico más favorable en comparación con otros subtipos. Reconocer sus características imagenológicas, así como su localización habitual y grupo etario prevalente, resulta clave para orientar un diagnóstico precoz.

Bibliografía

- . Gaillard F, Patel M, Yap J, et al. Rhabdomyosarcoma. Reference article, Radiopaedia.org.
- . Bickle I, Knipe H, Glick Y, et al. Rhabdomyosarcoma (genitourinary tract). Reference article, Radiopaedia.org
- . Sandra M Córdoba Rovira, María Navallas Irujo. Rabdomiosarcoma Infantil De Los Pies A La Cabeza. Presentación Electrónica Científica. SERAM.
- . Gartner Caballero, Álvaro M., y Madeline F. Quezada Dalmau. «Rabdomiosarcoma Botrioide del aparato genital femenino». Ciencia y Salud, vol. 2, n.o 2, mayo de 2018, pp. 49-55.