



SESIÓN ACADÉMICA CASO CLÍNICO RADIO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

JUEVES 10 DE MARZO DEL 2011. 19:00 HORAS
AUDITORIO HOSPITAL ONCOLOGIA CMN SIGLO XXI 19:00

PONENTE: DR. ARMANDO FELIX LEYVA

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Paciente femenina de 3 años de edad, originaria y residente de Toluca, Estado de México.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Carga genética positiva para Hipertensión arterial sistémica por ambas líneas.

Carga genética positiva para padecimientos oncológicos por línea paterna.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Habita en casa propia, cuenta con todos los servicios intradomiciliarios y extradomiciliarios, esquema de vacunación completo de acuerdo a edad. Grupo sanguíneo B positivo. No exposición a humos ni mielotóxicos.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Antecedentes perinatales: producto de la primera gesta, con adecuado control prenatal, obtenida por cesárea, por trabajo de parto prolongado. Talla al nacimiento: 50cm, APGAR 9-9, capurro 39, peso: 3.5kg. recibió seno materno durante 30 días. Ablactación a los 4 meses Desarrollo psicomotor adecuado.

PADECIMIENTO ACTUAL.

Inicia padecimiento actual en diciembre de 2009, con la presencia de ataxia, con duración inicial de 3 días, de resolución espontánea, un mes después presenta nuevamente ataxia agregándose a su sintomatología dolor en rótula izquierda, la cual aumentaba en relación al movimiento. 30 días previos a su ingreso al Hospital Materno Infantil presentó aumento progresivo de volumen de párpado superior izquierdo, acompañado de epifora, secreción amarillenta y prurito así como infección de vías urinarias persistente.

Valorada por traumatólogo en medio privado, quien solicitó una biometría hemática completa, haciendo diagnóstico con resultado, de anemia por deficiencia de hierro, iniciando tratamiento farmacológico.

Por persistencia de sintomatología urinaria, se realizó un USG abdomino-pélvico, con hallazgo de tumor abdominal paravertebral. Fue valorada por primera vez por Oncología Pediátrica el 4/03/10 iniciando protocolo de estudio.

TAC de cuerpo entero (5/03/10) con los siguientes hallazgos:

TC de cráneo con lesión frontoparietal derecha y lesión en línea media de ambos lóbulos frontales. TC abdominopelvica con lesión sólida paravertebral derecha entre T11 y L1.

Los estudios de extensión así como la terapéutica serán discutidos en la sesión.