

DOLOR ABDOMINAL: UN HALLAZGO INESPERADO

López Mata, A; Tena García, G; Otero Arauzo, T; Angulo Chacón, AM; Alonso López, P; Ruiz González, S.

INTRODUCCIÓN

El **dolor abdominal** es un motivo de consulta **frecuente** en Pediatría, siendo fundamental distinguir aquellos secundarios a patologías graves o que requieren tratamiento urgente. El hallazgo de una **masa abdominal** supone una **urgencia diagnóstica**. La causa más frecuente son procesos benignos, sin embargo, es prioritario descartar una etiología tumoral.

RESUMEN DEL CASO

Varón de **6 años**, sin antecedentes personales de interés.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Dolor abdominal difuso de 24 horas de evolución asociando **vómitos** y **febrícula**.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

TEP inestable por palidez mucocutánea. Constantes normales. Destacan **facies álgica**, **distensión abdominal** con **dolor difuso** de mayor intensidad en **fosa iliaca derecha** sin asociar masas ni megalias.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

ANALÍTICA SANGUÍNEA:

- PCR 42 mg/L, VSG 86 mm/h.
- **Anemia microcítica e hipocroma** (Hb 10,40 g/dL, VCM 76,50 fL, HCM 24,90 pg) sugestiva de ferropenia.
- Resto sin alteraciones.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

- No se visualiza apéndice.
- **Adenopatías mesentéricas subcentimétricas**, destacando **una de 3 cm**, de morfología **heterogénea sin flujo Doppler** en su interior.

Control ecográfico a la semana con persistencia de imagen ecogénica de **4x3 cm en mesogastrio**, **sin flujo Doppler**.

- Derivación urgente a hospital de referencia.
- **RMN: lesión quística compleja**.
- Cirugía con **exéresis**.
- **Anatomía patológica: linfoma Burkitt abdominal estadio III**, requiriendo el paciente tratamiento **quimioterápico**.

CONCLUSIONES

- El hallazgo de una masa abdominal es en ocasiones casual, y siempre debe descartarse malignidad.
- Las masas abdominales de origen tumoral se localizan predominantemente en retroperitoneo.
- El **linfoma Burkitt** es el tipo **más frecuente** de linfoma **no Hodgkin infantil**.
- Se caracteriza por cursar con un **crecimiento rápido** y ser **clínicamente agresivo**, lo que requiere un diagnóstico y tratamiento precoz.
- Su **presentación más habitual** es como una **masa abdominal** y su **tratamiento** se basa en **poliquimioterapia intensiva** de duración prolongada.