

# Encefalitis límbica asociada a teratoma inmaduro: reporte de caso y revisión de la literatura

► Mauricio Luján Piedrahíta<sup>1</sup>, Sergio Mejía Espinosa<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Clínica de oncología Astorga, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

<sup>2</sup> Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

Paciente femenina de 38 años, sin antecedentes personales de importancia. Diagnóstico de encefalitis límbica asociada a teratoma inmaduro. Cuadro clínico de cuatro meses de dolor abdominal ocasional y sinusorragia; posteriormente con inicio súbito de alucinaciones auditivas, cambios en la memoria, lenguaje incoherente y agitación motora. Síndrome psiquiátrico descartado, se inició manejo antibiótico por neurología como meningoencefalitis, con mayor deterioro y admisión a unidad de cuidados intensivos. La resonancia magnética del cráneo fue normal, el estudio de LCR mostró linfocitosis, estudios microbiológicos e inmunológicos negativos. Se documentó incidentalmente en imágenes de tórax y abdomen una masa ovárica compleja izquierda, por lo que se decidió una vez mejoró su condición basal realizar ooforectomía, con reporte de anatomía patológica de tumor maligno constituido por proliferación de elementos inmaduros provenientes de endodermo, mesodermo y ectodermo; la inmunohistoquímica reportó proteína glial ácida positiva y células ependimarias, compatible finalmente con teratoma inmaduro grado III. Conocido este reporte de patología, se efectuaron estudios complementarios: anticuerpos contra receptores NMDA en suero y LCR, los cuales fueron positivos. La deshidrogenasa láctica (DHL) fue de 1.225, la  $\alpha$ -fetoproteína (AFP) de 4,95 y la  $\beta$ -gonadotropina coriónica humana (BHCG) de 0,0. Posterior a la resección del tumor y a la administración de gammaglobulina, la paciente presenta una rápida y marcada mejoría de su cuadro neurológico. Evaluada posteriormente por el servicio de oncología clínica, paciente sin déficit neurológico. Se decide administrar quimioterapia adyuvante con cisplatino, etopósido y bleomicina cada 21 días por 3 ciclos.

# Rabdomiosarcoma embrionario prostático en adultos: a propósito de un caso

► Eusebio Enrique Contreras Borrego<sup>1</sup>, Haroldo Estrada López<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena.

<sup>2</sup> Departamento Médico, Sección de Oncología Clínica.

**Objetivo.** Describir las características clínicas, estudios diagnósticos, aspectos quirúrgicos y radioterápicos de un paciente adulto con rabdomiosarcoma embrionario prostático.

**Materiales y métodos.** Se revisó el historial clínico, imágenes diagnósticas y estudios histopatológicos. Se revisó la literatura disponible en bases de datos PubMed-Medline, ScienceDirect, Scielo y Scopus, en búsqueda de casos reportados y revisiones al respecto.

**Resultados.** Paciente masculino de 25 años de edad, quien consultó a servicios de medicina primaria por disuria y retención urinaria, por lo cual fue manejado como prostatitis infecciosa. Posteriormente, acude a un servicio de urgencias por obstrucción urinaria y urología maneja el cuadro como absceso prostático por hallazgos compatibles en uro-TAC; al intentar drenaje ultrasonográfico del supuesto absceso, se encontró gran tumoración prostática, de la cual se tomaron biopsias, cuyo estudio histopatológico reporta sarcoma prostático y el estudio inmunohistoquímico es conclusivo de rabdomiosarcoma embrionario. Recibió quimioterapia neoadyuvante en esquema VAC (vincristina, dactinomicina, ciclofosfamida), con reducción del tamaño tumoral según hallazgos en TAC y RMN, y mejoría del cuadro según refiere el paciente. Cistoprostatectomía radical con vaciamiento ganglionar, cuyo estudio histopatológico del espécimen de resección reporta hallazgos similares a las biopsias preoperatorias y compromiso de los márgenes de resección prostáticos. Radioterapia y seguimiento.

**Conclusión.** El rabdomiosarcoma embrionario prostático es raro en adultos, se han reportado 25 casos, entre 1962 y 2012. Las características del caso son compatibles a lo descrito en la literatura, existen algunos aspectos controversiales por la escasa frecuencia y experiencia en esta enfermedad, por lo cual es necesario el aporte de conocimientos y reportar los casos disponibles.