

## HYDROPS FETALIS Y NEUROBLASTOMA CONGENITO. PRESENTACION DE 1 CASO

HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE GINECOOBSTETRICO DE CAMAGÜEY

Dr. Luis Bastián Manso\* y Dr. Alvaro Agüero Díaz\*\*

Bastián Manso, L.; A. Agüero Díaz: *Hydrops fetalis y neuroblastoma congénito. Presentación de 1 caso.*

Se presenta un caso de *hydrops fetalis* asociado a un neuroblastoma de la suprarrenal derecha con metástasis hepática. Se revisa la literatura de los casos informados durante las 3 últimas décadas y las hipótesis que tratan de explicar este tipo de *hydrops* de causa no inmunológica.

### INTRODUCCION

El *hydrops fetalis* de causa no inmunológica puede ser idiopático u originarse a partir de algunas infecciones congénitas, síndrome de transfusión de gemelos y materno fetal, alfatalasemia, corioangioma placentario, hemangioendotelioma hepático, síndrome de Down, acondroplasia, arritmias fetales, hernia diafragmática, trombosis de la vena renal, diabetes materna y patología pulmonar (hipoplasia, linfangiectasia, malformación adenomatoide quística).<sup>1</sup> Una causa poco conocida de este tipo de *hydrops* es el neuroblastoma congénito.

### PRESENTACION DEL CASO

Historia clínica: 184984. Recién nacida que nace el 13/6/78 producto de un parto con aplicación de forceps de Lavret para abreviar el período expulsivo, tiene un peso de 2 500 g, Apgar 5/5 y una edad neurológica de 34,4 semanas, se comprueba un *hydrops* severo, por lo cual se traslada a cuidados intensivos. No antecedentes patológicos maternos. La placenta se describió hidrópica y pesó 824 g. Al realizar el examen físico se palpó una tumoración abdominal cuyas características no podían apreciarse por edema de la pared abdominal y al hacer la auscultación cardiovascular se comprobó una taquicardia acompañada de dificultad respiratoria y cianosis, falleció a las 6 h con el criterio diagnóstico de una malformación renal (riñones poliquísticos).

#### Resumen de los exámenes de laboratorio

Grupo O Rh+ (materno O Rh+): prueba de Coombs, negativa; proteínas totales, 3 g %, reticulocitos, 3,1 %; calcio, 11 mg %; hemoglobina, 12 g %; urea, 20 mg %; glicemia 42,4 mg %.

#### Conclusiones del estudio anatomopatológico

1. Neuroblastoma de la suprarrenal derecha (figura 1) con metástasis hepática (figuras 2 y 3).
2. *Hydrops fetalis* (figura 4).

\* Especialista de I Grado en Anatomía Patológica. Asistente.

\*\* Especialista de I Grado en Neonatología. Instructor.



Figura 1. Se observa la región medular de la suprarrenal derecha ensanchada en comparación con la contralateral debido al tejido tumoral.



Figura 2. El hígado muy aumentado de volumen por las metástasis tumorales.

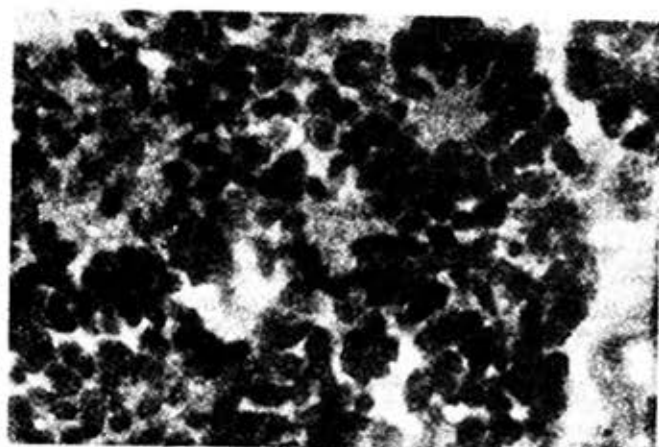


Figura 3. Aspecto microscópico de las metástasis hepáticas del neuroblastoma con formación de rosetas.



Figura 4. *Hydrops fetalis de la fallecida.*

hígado metastásico, c) impedimento al flujo sanguíneo por las células tumorales en el hígado y en la circulación placentaria, d) arritmia intrauterina originada por la secreción excesiva de catecolaminas por el tumor, e) hipersecreción de aldosterona por la corteza adrenal, debido al efecto irritativo del tumor originado en la médula.

## COMENTARIO

El neuroblastoma es el tumor maligno congénito más frecuente en el recién nacido.<sup>2</sup> Su localización en la suprarrenal asociada a un *hydrops* fue registrada por primera vez en 1953<sup>3</sup> y posteriormente<sup>4-7</sup> pocos casos son informados hasta 1980; algunos con diseminación del tumor a otras estructuras anatómicas como son: médula ósea, pulmón y placenta.<sup>4</sup> Este órgano no fue enviado para su estudio en nuestro caso aunque se encontró hidrópica.

Las hipótesis<sup>5-7</sup> para explicar el *hydrops* asociado al neuroblastoma incluyen; a) la invasión del tejido eritropoyético por las células tumorales que originan una anemia severa intrauterina con insuficiencia cardíaca, b) compresión mecánica de la cava por el tumor o por el

## SUMMARY

Bastián Manso L., A. Agüero Díaz: *Hydrops fetalis and congenit el neuroblastoma. Presentation of a case*

A case of hydrops fetalis associated with neuroblastoma of the right suprarenal gland with hepatic metastasis is presented. The literature of the cases reported during the last three decades and hypothesis trying to explain this type of non-immunologic hydrops are reviewed.

## RÉSUMÉ

Bastián Manso L., A. Agüero Díaz: *Hydrops fetalis et neuroblastome congénital. A propos d'un cas.*

Il s'agit d'un cas d'*hydrops fetalis* associé à un neuroblastome de la surrénale droite avec métastase hépatique. La littérature concernant les cas rapportés au cours des 3 dernières décades est revue, de même que les hypothèses qui essaient d'expliquer ce type d'*hydrops* à étiologie non immunologique.

## BIBLIOGRAFIA

1. Moerman, P. et al.: Non-immunologic hydrops fetalis. Arch Pathol Lab Med 106: 635, 1982.
2. Evans, A. R.: Congenital neuroblastoma. J Clin Pathol 18: 54, 1965.
3. Falkenburg, L. W.: A case of congenital sympathogonioma of the right adrenal simulating erythroblastosis fetalis. J Pediatr 42: 462, 1953.

4. *Strauss, L.; S. G. Driscoll*: Congenital neuroblastoma involving the placenta. *Pediatrics* 34: 23, 1964.
5. *Andrés, D.*: Metastasizing fetal neuroblastoma with involvement of the placenta simulating fetal erythroblastosis. *J Pediatr* 82: 50, 1973.
6. *Johnson, A. T. et al.*: Congenital neuroblastoma presenting as hydrops fetalis. *N. C Med J* 35: 289, 1974.
7. *Moss T. J., L. Kaplan*: Association of hydrops fetalis with congenital neuroblastoma. *Am J Obstet Gynecol* 132: 905, 1978.

Recibido: 21 de marzo de 1986. Aprobado: 14 de julio de 1986.

Dr. *Luis Bastián Manso*. Cristo No. 10, Camagüey, Cuba.