10 años

Carcinoma de la médula de NUT en el mediastino en un niño de 10 años

NUT Midline Carcinoma in the Mediastinum in a 10-Year-Old Boy

William Davidson Faculty of Medicine

Bibliografía

Sin embargo, el diagnóstico de esta enfermedad es difícil debido al pequeño tamaño de los nódulos ganglionares y a su ubicación en el mediastino. La radiología convencional no es muy eficaz en el diagnóstico de estos tumores debido a su localización. Por lo tanto, el uso de técnicas de imagen avanzadas como la tomografía computarizada y la resonancia magnética es fundamental para el diagnóstico. Un estudio reciente sugiere que la tomografía computarizada puede ser más útil en el diagnóstico de este tipo de tumores debido a su capacidad para detectar cambios en la densidad de tejidos blandos.

La histología del NUT midline carcinoma es caracterizada por la presencia de células grandes y pleomórficas con citoplasmático claro y núcleos basófilos. Estas células pueden formar carrión de la red y nodulos ganglionares. Además, el NUT midline carcinoma puede tener una invasión linfática y vascular.

El tratamiento del NUT midline carcinoma es quirúrgico en la mayoría de los casos. Sin embargo, en algunos casos, puede ser necesario el uso de radioterapia y quimioterapia.

El pronóstico del NUT midline carcinoma es variable y depende de varios factores como la edad del paciente, la extensión del tumor y la respuesta al tratamiento.

En conclusión, el NUT midline carcinoma es una entidad rara que puede ser difícil de diagnosticar debido a su localización y características histológicas. El uso de técnicas de imagen avanzadas y el estudio de la biopsia son fundamentales para el diagnóstico de este tipo de tumores. El tratamiento quirúrgico es la primera opción y puede ser necesaria la adición de radioterapia y quimioterapia en casos selectos.

Otros estudios han sugerido que el NUT midline carcinoma puede ser más frecuente en niños y jóvenes. También se ha observado que el NUT midline carcinoma puede ser más agresivo en los pacientes con una mutación específica de la enzima de acetilación, la ENO1.

En resumen, el NUT midline carcinoma es una enfermedad que debe ser diagnosticada y tratada de manera temprana para mejorar el pronóstico de los pacientes. El uso de técnicas de imagen avanzadas y el estudio de la biopsia son fundamentales para el diagnóstico de este tipo de tumores. El tratamiento quirúrgico es la primera opción y puede ser necesaria la adición de radioterapia y quimioterapia en casos selectos.

Bibliografía


In summary, we present an unusual case of NMC in a Chinese boy. NMC should be considered in the differential diagnosis of any undifferentiated carcinoma. The rapidly exacerbated course without effective therapy makes the prognosis dismal. The establishment of The International NUT Midline Carcinoma Registry in 2010 promoted the international cooperation and the clinical trial of target therapy was conducted which may bring the light of hope to this kind of patients.

Bibliografía


15. Torre M, Qian X. Cytopathologic and immunophenotypic changes in NUT midline carcinoma after targeted therapy. Cancer. 2017;125:70.

Yangyang Ma a, Jiayan Feng a, Xianmin Xiao b, Lian Chen a,∗

a Department of Pathology, Children’s Hospital Fudan University, Shanghai, China

b Department of Surgery, Children’s Hospital Fudan University, Shanghai, China

* Corresponding author.
E-mail address: doctchenli@163.com (L. Chen).

https://doi.org/10.1016/j.arbres.2017.09.010
0300-2896/
© 2017 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of SEPAR.