

## **Trabalhos Científicos**

Título: Tumor De Wilms Bilateral Sincrônico: Relato De Caso

Autores: FLÁVIA MAZZOTTI (UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO), ADRIANE RUBIN PRESTES (UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO), CERES COUSSEAU FURLANETTO (UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO), CRISTIANA DURLI RECHE (UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO), LUANA COCCO GARLET (UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO), JULIANA LABES REISER (UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO), GUSTAVO CASTRO (HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO)

Resumo: Tumores renais representam 5 de todas neoplasias infantis, sendo tumor de Wilms ou

nefroblastoma o tipo mais comum. A forma bilateral sincrônica é ainda mais rara, correspondendo a só 0,3 dos casos. Tumor de Wilms surge a partir de restos nefrogênicos mal diferenciados e persistentes, sendo associado à hereditariedade. A presença de massa palpável abdominal costuma ser o único achado clínico, porém sintomas como dor abdominal, hipertensão arterial e hematúria podem ser encontrados. O diagnóstico é feito com exames de imagem e exame anatomopatológico e o tratamento é feito pelo protocolo SIOP (Sociedade Internacional Oncológica Pediátrica) que utiliza quimioterapia pré-operatória, cirurgia e quimioterapia pósoperatória. Masculino, 2 anos. Mãe refere que pediatra palpou massas abdominais nas fossas ilíacas direita e esquerda. Negou demais sintomas. Ultrassom de abdome total mostrou formações nodulares em ambos os rins, medindo 6cm no rim esquerdo (RE) e 1,8cm no rim direito (RD).

suspeitas para Tumor de Wilms. Iniciou com 8 ciclos de quimioterapia neoadjuvante. TC de abdome total mostrou redução das lesões para 1,5cm em RD e 4,9cm em RE. Realizou-se nefrectomia total à esquerda e parcial à direita para preservar a função renal e manter a qualidade de vida do paciente. Anatomopatológico confirmou o diagnóstico de nefroblastoma tipo epitelial em ambos os rins, não havendo comprometimento neoplásico no ureter esquerdo, suprarrenal esquerda e vasos. Após a cirurgia, realizou 6 ciclos de quimioterapia adjuvante. O tumor de Wilms é um câncer de baixa prevalência na população infantil. Por apresentar pouca sintomatologia e sua principal manifestação ser massa abdominal palpável, o exame físico e de imagem são essenciais para a investigação e diagnóstico precoce.

Tomografia computadorizada (TC) de abdome total evidenciou as mesmas lesões, mostrando comprometimento de ambas as pelves renais. As lesões exibiam realce pelo contraste, sendo