



P.67. Disfunción vesical tras el tratamiento multimodal del rhabdomyosarcoma vesicoprostático en la edad pediátrica

María Victoria López-Canelada¹, Alejandro Madurga¹, Irene Diez Bartolomé¹, Antonio Muñoz Serrano¹, Virginia Amesty², Susana Rivas², Roberto Lobato², Leopoldo Martínez¹, Pedro López Pereira², María José Martínez Urrutia².

1. Cirugía Pediátrica. Hospital Universitario La Paz.

2. Urología Pediátrica. Hospital Universitario La Paz.

Introducción

En los últimos años, el tratamiento del rhabdomyosarcoma vesicoprostático se basa en cirugía más conservadora combinada con quimio y radioterapia siendo eficaz para el control de la enfermedad.

Objetivos

Se evalúa la repercusión de este tratamiento sobre la función vesical.

Material y método

Se revisaron retrospectivamente pacientes pediátricos con rhabdomyosarcoma vesicoprostático tratados en nuestro centro entre 2010 y 2025. Se analizaron variables demográficas, características tumorales, tratamiento y resultados oncológicos y de función vesical.

Resultados

Se incluyeron seis pacientes, con mediana de edad al diagnóstico de 36 (9-48) meses. Todos presentaron histología tumoral de tipo embrionario y ninguno positividad para FOXO1. Cinco se diagnosticaron mediante biopsia endoscópica y uno tras resección tumoral. El 50% presentó localización uretroprostática y el 50% restante vesical, con afectación ganglionar en un caso.

Todos recibieron tratamiento multimodal, incluyendo quimioterapia sistémica y control local (radioterapia en dos, cistectomía parcial en uno y cistectomía parcial con radioterapia en tres) acorde al grupo de riesgo.

Con una mediana de seguimiento de 7,5 (1,1-13,5) años, no se observaron recaídas, y la supervivencia global y libre de enfermedad fue del 100%.

El estudio de función vesical en el seguimiento mostró: dos pacientes con capacidad vesical disminuida pero buena acomodación tratados con anticolinérgicos, uno con hiperactividad vesical leve sin requerir tratamiento y el resto permanecieron asintomáticos con estudios urodinámicos normales.

Conclusiones

El tratamiento multimodal con quimioterapia sistémica y control local (radioterapia y/o cistectomía parcial) parece ser eficaz y seguro, permitiendo preservar la vejiga con mínima repercusión en su funcionalidad sin afectar los resultados oncológicos.