




## IMAGEN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

## Neuroblastoma de alto riesgo con infiltración medular en lactante: hallazgo incidental

*Bone marrow infiltration by neuroblastoma in an infant: incidental finding*

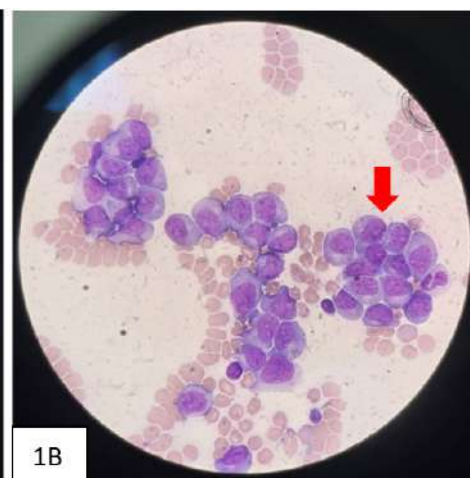
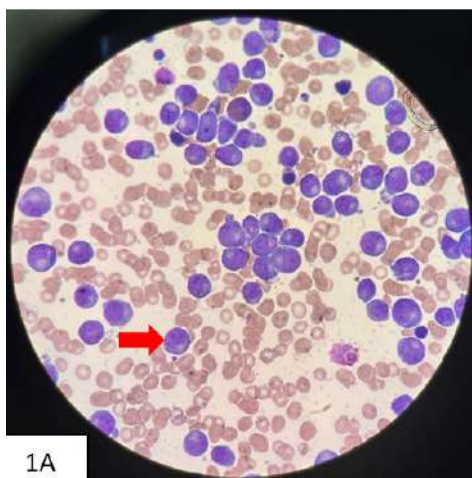
Mónica Fernanda Medina Guillen<sup>1,2</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-1479-3980>, Ligia Fu<sup>3</sup>  <https://orcid.org/0009-0002-1418-2290>,  
Clarissa Lizeth Aguilar Molina<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-5696-6483>.

<sup>1</sup>Hospital Escuela, Unidad de Investigación y gestión académica, Tegucigalpa, Honduras.

<sup>2</sup>Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal, Tegucigalpa, Honduras.

<sup>3</sup>Hospital Escuela, Departamento de Pediatría, Servicio de Hemato-oncología, Tegucigalpa, Honduras

Lactante masculino de 7 meses de edad, ingresó por síndrome gastroentérico. Se realizó ultrasonido abdominal donde de forma incidental se encuentra masa en región suprarrenal derecha. Tomografía toracoabdominal contrastada evidenció una lesión sólida, nodular, bien definida en glándula suprarrenal derecha, con un volumen de 2.5 ml, de densidad heterogénea. El hemograma reportó leucocitosis (23,690/ $\mu$ L), neutrofilia (16,400/ $\mu$ L) y trombocitopenia leve (142,000/ $\mu$ L). En la **Figura 1A** se presenta el frotis de médula ósea teñido con May Grünwald-Giemsa (100x), donde se observan células grandes, de cromatina



fina, sin nucléolos, de citoplasma intensamente basófilo, que corresponden a neoplasia no hematopoyética. En la **Figura 1B**, se observan células inmaduras ajenas a médula ósea formando rosetas compatibles con infiltración de neuroblastoma a médula ósea. La biopsia suprarrenal confirmó neuroblastoma indiferenciado, con histología desfavorable, alta proliferación (Ki-67 del 90%) e inmunohistoquímica positiva para sinaptofisina, CD56 y c-MYC. El caso evidencia la posibilidad de infiltración hematológica de tumores sólidos extracraneales como el neuroblastoma en lactantes. La infiltración de células tumorales en la médula ósea se observa en más del 50% de los pacientes con neuroblastoma al momento del diagnóstico, y es considerada un factor pronóstico adverso.<sup>1</sup>

### CONTRIBUCIONES

LF participó en el diagnóstico y manejo del caso. Todos los autores contribuyeron en igual forma en la búsqueda de información, redacción y aprobación final del artículo.

### DETALLES DE LOS AUTORES

Mónica Fernanda Medina Guillen, médica general, fernandaguillen1815@gmail.com

Recibido: 14-05-2025 Aceptado: 17-11-2025 Primera vez publicado en línea: 10-03-2026

Dirigir correspondencia a: Mónica Fernanda Medina Guillén

Correo electrónico: fernandaguillen1815@gmail.com

**DECLARACIÓN DE RELACIONES Y ACTIVIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS:** Este estudio fue desarrollado bajo la Subvención Wellcome Trust 226688/Z/22/Z, Proyecto The Global Health Network Latino America y el Caribe: Crear equidad en la investigación sanitaria conectando la excelencia y compartiendo los conocimientos.

**DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS:** Ninguna.

Ligia Fu, hematooncóloga pediatra, ligiafucarrasco@gmail.com

Clarissa Lizeth Aguilar Molina, oncóloga pediatra, claguilar01@gmail.com

### REFERENCIAS

1. Singh L, Iyer VK, Damle NA, Meena J, Seth R, Gupta A, et al. Evaluating Bone Marrow Involvement in Pediatric Neuroblastoma: Traditional Methods and Emerging Technologies-A Systematic Review. *Pediatr Dev Pathol.* 2025;28(3): 61. DOI: 10.1177/10935266251325632.

**Forma de citar:** Medina-Guillen MF, Fu L, Aguilar-Molina CL. Neuroblastoma de alto riesgo con infiltración medular en lactante: hallazgo incidental. *Rev Méd Hondur.* 2026; 94(1): 61. DOI: <https://doi.org/10.5377/rmh.v94i1.22135>

© 2026 Autor(es). Artículo de acceso abierto bajo la licencia <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es> 