



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE  
**Urgências e Emergências Pediátricas**  
02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Ganglioneuroma Exercendo Compressão Medular Em Criança De 2 Anos

**Autores:** ALINE PASSOS MORAES;NONATO MENDONÇA L MONTEIRO;KARLA EMÍLIA S. RODRIGUES;KARINE CORRÊA FONSECA;CAMILA BARROS B, MIRANDA;ISABELA ANGELI F. SOARES;LUCIANA MACEDO FARIA;ANDREY KALIFF PONTES;RENAN FARIAS R. VIANA;ALICE APARECIDA CARVALHO;HELENA PINHEIRO GARRIDO;ISABELLA MARIA S. CAPANEMA

**Resumo:** INTRODUÇÃO: O ganglioneuroma (GN) é um tumor do sistema nervoso simpático, geralmente assintomático, que pode apresentar-se com compressão medular constituindo uma urgência pediátrica. OBJETIVO: Alertar para os sinais e sintomas da síndrome de compressão medular na infância e adolescência para permitir o diagnóstico oportuno. METODOLOGIA: Revisão do prontuário do paciente após assinatura pelo responsável legal, do termo de consentimento livre esclarecido. RESULTADOS: Menina, 2 anos de idade, previamente hígida, com história de alteração da marcha e constipação intestinal há 1 mês. À admissão em hospital pediátrico, apresentava-se com paraplegia e retenção urinária. TC da região lombossacral identificou lesão expansiva ovalada, densa, estendendo-se de L1 a L4, envolvendo o canal medular e progredindo através do forame neural, além de formar uma massa paravertebral direita com medida longitudinal de aproximadamente 9 cm. Foi iniciada corticoterapia e feita laminectomia com biópsia para descompressão medular. Laudo anatomopatológico evidenciou ganglioneuroma. Cintilografia com MIBG foi compatível com tumor de origem neuroendócrina no flanco direito. Após 1 mês, a paciente foi reabordada cirurgicamente com ressecção completa da lesão retroperitoneal remanescente. Atualmente encontra-se clinicamente estável, com melhora gradual da paraplegia, no entanto mantendo retenção vesical. CONCLUSÃO: A dificuldade na marcha em criança é uma sintomatologia importante na avaliação do desenvolvimento pediátrico. Faz-se necessário pensar em comprometimento neurológico, sendo este de origem compressiva, traumática ou funcional. Déficit motor associado a alteração de controle de esfíncter caracteriza uma urgência médica, que tem como uma das hipóteses a síndrome de compressão medular. Portanto, necessita-se de abordagem imediata a fim de reduzir sequelas e realizar o diagnóstico etiológico para estabelecer o tratamento definitivo.