



12.º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica
11.º Congresso da Sociedade LatinoAmericana de
Cuidados Intensivos Pediátricos
13 a 16 de junho de 2012
São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Teratoma Orbitario En Recien Nacido. Reporte De Caso

Autores: ROLANDO SOSA MERELES (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); FEDERICO BAREIRO (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); LIZETTE HEINICHEN (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); NORMA CRISTINA PANIZZA (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); NORMAN VALDEZ (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); GRACIELA MIRANDA (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); LEA EDITH ACEVEDO (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA)

Resumo: Introducción: Es un tumor poco frecuente, que se origina de una célula embrionaria pluripotencial que deriva de las tres capas germinales. Pueden ser quísticos o sólidos; generalmente congênitos; de crecimiento rápido y no asociadas a otras anomalías. Son generalmente benignos. Se reporta el caso ante la poca frecuencia de aparición del mismo; sobre todo en las dimensiones referidas, y para formar parte de la casuística de la patología en la región. Presentación del caso: Paciente de 1 mes de vida de sexo femenino, remitido de otro hospital; madre de 23 años procedente del área Central, soltera, con estudios secundarios completos, sin datos de edad gestacional ni FUM, con controles prenatales insuficientes, bolsas íntegras, VDRL no reactiva y HIV negativo, sin otros datos laboratoriales de valor; no se cuenta con ecografías prenatales. Parto de inicio espontáneo, terminación vaginal, presentación cefálica, líquido claro; sin datos de alteración del bienestar fetal. Nace RN de sexo femenino, parto institucional, Peso: 2,100 kg; Talla: 49 cm; PC: 33 cm; edad gestacional de 38 semanas por Capurro; Apgar 8/9. Recibió atención inmediata del recién nacido, constatándose masa tumoral que protruía a través de la órbita izquierda, de 8 x 6 cm aprox., impresionó multiquístico y con zonas de consistencia sólida elástica con pérdida de solución de continuidad en el tercio medio de la misma. Es remitido a nuestro servicio por presentar crecimiento rápido; se plantea el diagnóstico probable de teratoma orbitario. Se descartaron otras malformaciones congénitas, fue a cirugía donde se realizó exéresis total del tumor sin complicaciones. Paciente con buena evolución posterior; en plan de reconstrucción facial y prótesis ocular. Conclusiones: La anatomía patológica confirmó el diagnóstico de teratoma quístico maduro. El crecimiento tumoral fue rápido y el tratamiento quirúrgico fue adecuado.