



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014
Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Diagnóstico Histopatológico De Massa De Mediastino

Autores: RENATA WROBEL FOLESCU COHEN (IFF); DÉBORAH ARAGÃO BARROSO DE PINHO (IFF); TANIA WROBEL FOLESCU (IFF); MONICA DE CASSIA FIRMIDA (IFF); LAURINDA YOKO SHINZATO HIGA (IFF); PAULO ROBERTO BOECHAT (); MARCIA CRISTINA BASTOS BOECHAT (IFF); PATRICIA FERNANDES BARRETO MACHADO DA COSTA (IFF)

Resumo: Entre as etiologias das tumorações torácicas encontramos os tumores teratoides do mediastino, classificados em teratomas císticos benignos, teratomas benignos e teratomas. A incidência de malignização é de 10-25%. O diagnóstico de malignidade é determinado após estudo histológico do tumor. relatamos paciente encaminhada para avaliação cirúrgica de imagem persistente em hemitórax esquerdo (htx E). Criança hígida até um ano de vida, quando foi hospitalizada com diagnóstico de Pneumonia e Derrame Pleural. Na ocasião, realizou TC de Tórax evidenciando imagem hipodensa em hemitorax esquerdo (htx E), com cisto em seu interior, parecendo estar fora de parenquima. Recebeu alta hospitalar e permaneceu assintomática até 2 anos e 6 meses, quando foi internada com nova pneumonia. Manteve imagem radiológica de hemitórax, motivo pelo qual foi encaminhada para consulta com equipe de cirurgia pediátrica (CIPe). Após avaliação das equipes de pneumologia e CIPe, optou-se por repetir exame de imagem que evidenciou volumosa massa heterogênea, áreas com densidade de gordura, de limites imprecisos, em mediastino anterior e superior e de htx E, sugerindo teratoma de mediastino. Foi submetida à ressecção da lesão um ano após o encaminhamento devido a intercorrências infecciosas, com laudo histopatológico de teratoma maduro de mediastino. A paciente se mantém assintomática, sem queixas e com melhora progressiva da ausculta respiratória. Atualmente a maioria dos teratomas de mediastino é detectada no pré-natal. Clinicamente o paciente pode apresentar dor torácica, tosse, dispneia e pneumonias de repetição. Relatamos o caso de uma paciente que foi diagnosticada aos 2 anos de vida, após investigação de pneumonias de repetição.