Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Diagnóstico Diferencial De Massa Mediastinal Na Infância

Autores: PATRICIA MARANON TERRIVEL (HOSPITAL CARMINO CARICCHO); AMANDA NORONHA MEIRA CIMATTI (HOSPITAL CARMINO CARICCHO); ETHEL GORENDER (TUCCA- HOSPITAL SANTA MARCELINA); RENATO MELARAGNO (TUCCA- HOSPITAL SANTA MARCELINA); SIDNEI EPELMAN (TUCCA- HOSPITAL SANTA MARCELINA); WALTER SCARANTO (HOSPITAL CARMINO CARICCHO); Renato de Paula Guedes (Tucca Hospital Santa Marcelina)

Resumo: INTRODUÇÃO: Os tumores de células germinativas (TCG), também conhecidos como teratomas, fazem parte do diagnóstico diferencial das massas mediastinais de mediastino anterior. O subtipo teratoma cístico maduro, representa o TCG mais comum em região mediastinal, 52 a 75% dos casos, podendo ocorrer em todas as idades, com maior frenquencia em adolescentes. DESCRIÇÃO DO CASO: N.C.S., feminino, 3 anos, natural e procedente de São Paulo, procurou serviço hospitalar devido quadro de tosse e desconforto respiratório há 1 dia sem febre, sendo diagnosticada com quadro de Pneumonia lobar direita, e iniciado antibioticoterapia com Ceftriaxone 100mg/kg/dia. Ao exame físico apresentava alterações ao exame pulmonar: abaulamento assimétrico torácico à direita, presença de sibilos difusos, persistência e piora dos sintomas ao decúbito dorsal e importante melhora em ortostatismo. À tomografia de tórax, apresentava volumosa massa sólida e heterogênea, septada, com componente de atenuação de gordura, e múltiplas calcificações de permeio, no mediastino anterior, com compressão de estruturas vasculares e pulmonares, de aproximadamente 11 cm em seu maior eixo. Foi transferida para serviço especializado de Oncologia Pediátrica, na zona leste na cidade de São Paulo, que após investigação clinica-radiológica-laboratorial, foi submetida à toracotomia para ressecção e estudo da tumoração. Ao anátomo-patológico revelou presença de diferenciação para os três folhetos endodérmico, mesodérmico e neuroectodérmico maduro, sem invasão vascular. Não houve, ao exame, indícios de malignidade, concluindo diagnóstico de Teratoma Maduro Cístico de Mediastino. Após cirurgia paciente recebeu acompanhamento ambulatorial e alta médica, não necessitando de nenhum outro tratamento. DISCUSSÃO: Com o caso, pode-se observar a importância do diagnóstico diferencial das massas mediastinais,o encaminhamento especializado e precoce, fundamental para a sobrevida da paciente. CONCLUSÃO: As massas mediastinais devem ser consideradas, no raciocínio da formação e conclusão diagnóstica, diante de qualquer anormalidade torácica, em que o diagnóstico, encaminhamento e tratamento são fundamentais para a sobrevida.