

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**ABORDAJE DE TUMOR NEUROGÉNICO DE MEDIASTINO POR
VIDEOTORACOSCOPIA**

Autores: Alexis Sanhueza U., Eduardo Mora A.
Hospital de Carabineros
Santiago, Chile

Introducción: Los tumores mediastínicos de origen neurogénico, son poco frecuentes, muchas veces no dan síntomas, apareciendo incidentalmente en estudios radiológicos, siendo necesario confirmar la etiología y el grado de diferenciación celular con estudio histopatológico, para lo cual se debe realizar un procedimiento que aborde en forma adecuada la masa tumoral.

Descripción: Presentamos un paciente de 4 años 11 meses de edad, que como hallazgo incidental en una Radiografía de Tórax, tomada por presentar cuadro respiratorio, se encuentra una imagen nodular en hemitorax derecho. Se completa estudio con TAC y RNM, confirmando masa paravertebral de aproximadamente 64 x 50 x 43 mm., que se extiende desde C7 a T1, correspondiente a mediastino superior derecho. Se descarta compromiso pulmonar y espinal. Se decide realizar Cirugía por Videotoracoscopia, con óptica de 4 mm 30° y dos puertos de trabajo de 5 mm, comprobándose masa mediastínica superior derecha, se toma muestra para biopsia rápida que es informada como Ganglioneuroma, procediéndose a la resección del tumor por la misma vía. El informe diferido del estudio de Anatomía Patológica confirma diagnóstico de Ganglioneuroma. La evolución postoperatoria es favorable, observándose aparición de Ptosis palpebral derecha leve, evaluado por Neurólogo se confirma S. de Claude Bernard Horner derecho incompleto. A 5 meses de la intervención, su evolución ha sido satisfactoria, presentando regresión de su ptosis palpebral.

Revisión: Los Ganglioneuromas son tumores benignos poco comunes que se presentan en aproximadamente 1 por 100.000 niños, originándose en células nerviosas simpáticas. Considerando la necesidad de establecer diagnóstico diferencial de la masa tumoral, es necesario realizar abordaje quirúrgico para realizar estudio histopatológico. En el manejo de este caso clínico se destaca el abordaje adecuado de la región apical de mediastino derecho, para la toma de biopsia y la extirpación tumoral a través de Videotoracoscopia.