

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

TERATOMAS EN LA INFANCIA: EXPERIENCIA CLÍNICA, HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO

Autores: Contreras R, Lopetegui S.
Hospital de Niños Roberto del Río
Santiago, Chile

Introducción: Los teratomas, del griego “tumor monstruoso”, son tumores de células germinales que pueden encontrarse en diversas partes del cuerpo. El objetivo del trabajo es realizar un análisis de aquellos pacientes portadores de esta patología, intervenidos y controlados en nuestro centro asistencial.

Material y método: Se realizó una revisión retrospectiva de los casos intervenidos y controlados en el Hospital Roberto del Río, entre los años 2000 al 2009, identificando ubicación, acceso quirúrgico, requerimientos de reoperaciones y quimioterapia y su evolución a largo plazo.

Resultados: Con un total de 36 pacientes, 22 niñas, 12 niños. Edades entre 1 día a 14 años, con un promedio de 7 años al momento del diagnóstico. Su forma de presentación más frecuente fue la tumoración en 50%, seguido por dolor en 28% y como hallazgo en 16%. El estudio se realizó con eco abdominal y/o Scanner. La ubicación más frecuente fue el ovario en 16, testículo 12, sacrocoxigeo 4 y otras 4. Los marcadores tumorales estaban elevados solo en los recién nacidos con teratomas sacrocoxigeos y en 2 pacientes con teratomas inmaduros. Tres de 4 teratomas sacrocoxigeos requirieron reoperación por recidiva o sospecha de recidiva local. Los 30 teratomas maduros presentan buena evolución, solo con cirugía. En 2 casos se realiza biopsia tardía informada como tejido cicatricial. Tres pacientes con teratomas inmaduros requirieron quimioterapia. Seguimiento a largo plazo según protocolo de oncología con solo un fallecido en la serie.

Conclusiones: Las manifestaciones clínicas varían según su ubicación anatómica. Los Teratomas maduros responden en forma favorable solo con cirugía, pero aquellos con histología inmadura con frecuencia requieren reintervenciones, quimioterapia y control con imágenes a largo plazo con riesgo elevado de recidiva. El apoyo de imagen en forma pre y post natal es de vital importancia para el diagnóstico precoz y pronóstico.