

RESUMENES XLV JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

MASAS MEDIASTINICAS: EVALUACION DE 42 PACIENTES

Fuentes Guajardo, María Paulina. Tordecilla Cadiu, Juan. Campbell Bull, Myriam.

Introducción: La mayoría de las masas mediastínicas en los niños son de origen maligno, por lo que la evaluación de éstas debe ser completa, detallada e inmediata. El objetivo de esta revisión ha sido analizar las características clínicas de aquellos pacientes que presentaron masa mediastínica como parte de su cuadro clínico.

Material y método: Revisión retrospectiva de la ficha clínica de pacientes que consultaron en la Unidad de Oncología del Hospital Roberto del Río entre 1987 y 2007.

Resultados: 42 pacientes presentaron evidencia de masa mediastínica durante la evaluación diagnóstica, 23 varones. Los diagnósticos fueron Linfoma de Hodgkin (21), Leucemia Linfoblástica Aguda T (11), Ganglioneuroblastoma/Ganglioneuroma/Teratoma (6), Linfoma No Hodgkin (4). La edad media al ingreso fue 6 años 9 meses. El tiempo de evolución hasta la consulta en nuestro centro fue < 1 mes: 15 pacientes, 1 a 6 meses: 25 pacientes y > 6 meses: 2 pacientes. Los motivos de consulta fueron síntomas respiratorios (13), aumento de volumen ganglionar (10), fiebre (4) y otros (15) como decaimiento, palidez, anorexia. 9/21 pacientes con LH consultaron por adenopatías. Los pacientes con LLA-T debutaron de forma variada (palidez, vómitos, dolor abdominal). Al examen de ingreso 32 pacientes presentaron adenopatías, siendo única (6), fija (8), ubicación cervical derecha (4) e izquierda (5). La RX de tórax se evaluó en 41 pacientes al ingreso, masa mediastínica (12), imagen nodular (9), adenopatías (6), ensanchamiento mediastínico (5), otros (7). La alteración más frecuente del hemograma fue la anemia (17) y en 21 pacientes el examen fue normal. 4 pacientes con LLA -T presentaron hiperleucocitosis, en otros 4 se pesquisaron blastos en el hemograma. 4 pacientes ingresaron a la Unidad de Paciente Crítico, todos con alteración de la Rx de tórax, 3 con diagnóstico de LLA -T y Síndrome de Vena Cava Superior requiriendo ventilación mecánica, leucoaféresis por hiperleucocitosis (1) y Hemodiafiltración por insuficiencia renal (1). El tiempo de reducción de la masa mediastínica post tratamiento en la RX de tórax se evaluó en 35 pacientes siendo de 1 a 6 meses (22), 6-12 meses (6) y > 12 meses (7).

Conclusión: La patología tumoral del mediastino puede obedecer a variados diagnósticos en los niños, con síntomas y signos diversos y puede constituir una urgencia oncológica. La RX de tórax, examen disponible y de fácil acceso, permite una aproximación adecuada al diagnóstico y es útil en la evaluación de la respuesta al tratamiento.