

imágenes 2015



61° Congreso Argentino de Diagnóstico por Imágenes
en Conjunto con la Sociedad Española de Radiología Médica y con la colaboración del Mallinckrodt Institute of Radiology
3° Congreso Argentino de Licenciados en Bio-Imágenes y Técnicos Radiólogos
33° Encuentro de Residentes

27 al 29 de agosto de 2015 - Auditorios U.C.A. - C.A.B.A.

Teratoma inmaduro en la fosa craneal media. A propósito de un caso

Autores: Pechieu, Alejandro; Ortiz, Juan; Fager, Javier; Díaz, Emilia; Castillo Patricio; Sanz, Ana.

Institución: Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
Hospital Dr. Guillermo Rawson – San Juan - Argentina

Introducción

Neoplasias del SNC

- 10% afectan a Niños.
- El 3% de éstos, son Tumores de Células Germinales
 - Homólogos en el SNC de las neoplasias germinales gonadales.
 - 15% son Teratomas
 - Casi exclusivos en varones.
 - Entre 10-12 años.
 - Más frecuentes en Región Pineal.

Objetivo

- Reportar un caso de un Teratoma Intracraneal registrado en el Hospital Dr. Guillermo Rawson de la provincia de San Juan.

Materiales y Métodos

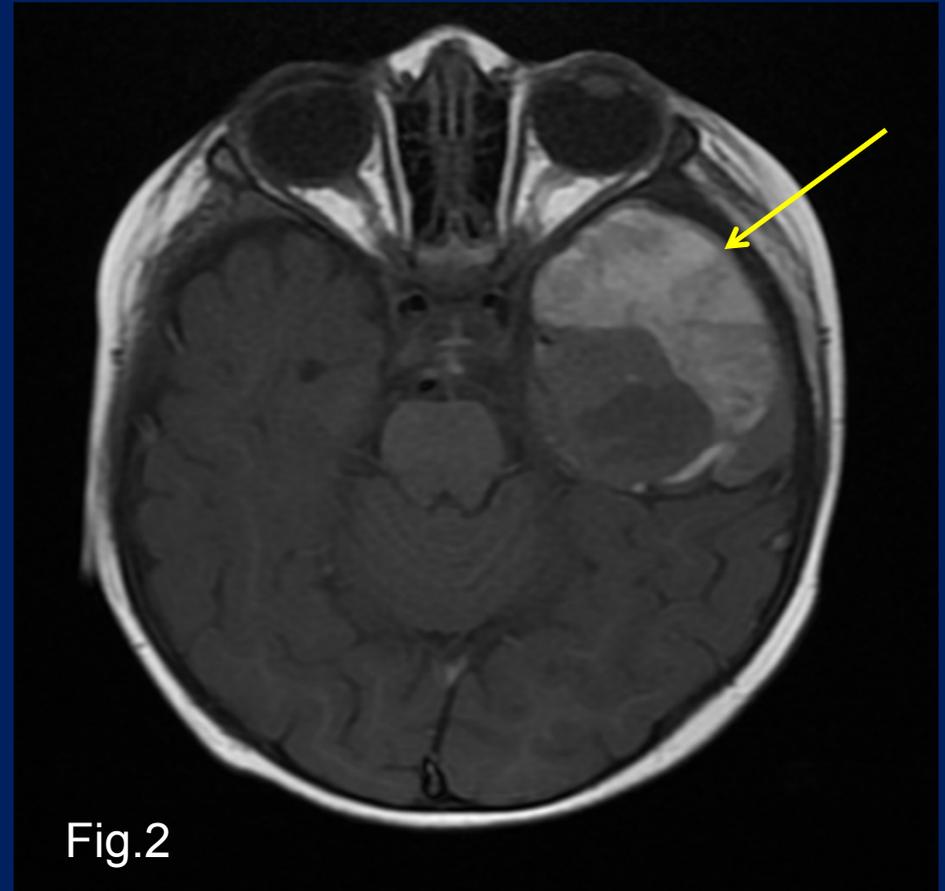
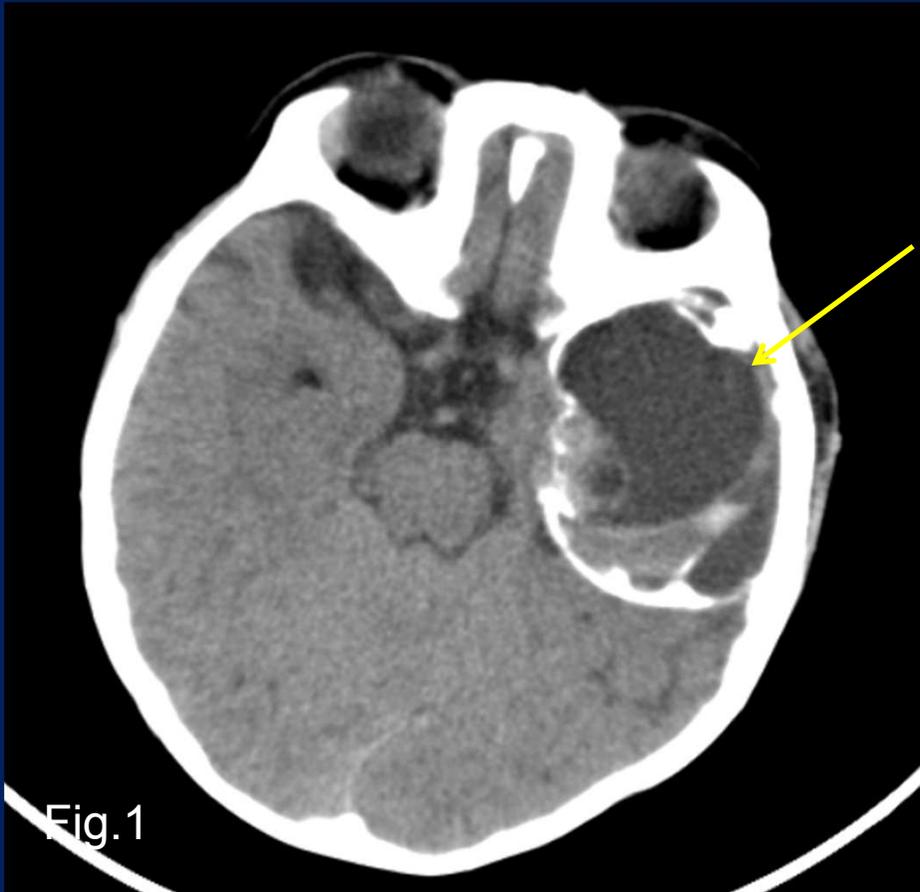
- Reporte descriptivo de un caso de teratoma intracraneal de la fosa cerebral media en el Servicio de Pediatría del Hospital Dr. Guillermo Rawson de la provincia de San Juan.
- TC: Siemens Somatom Spirit Dual Slice
- RMI: GE Signa 1.5T HDxt

Reporte de Caso

- 1 año edad
- Sexo Masculino
- MC: Parálisis facial

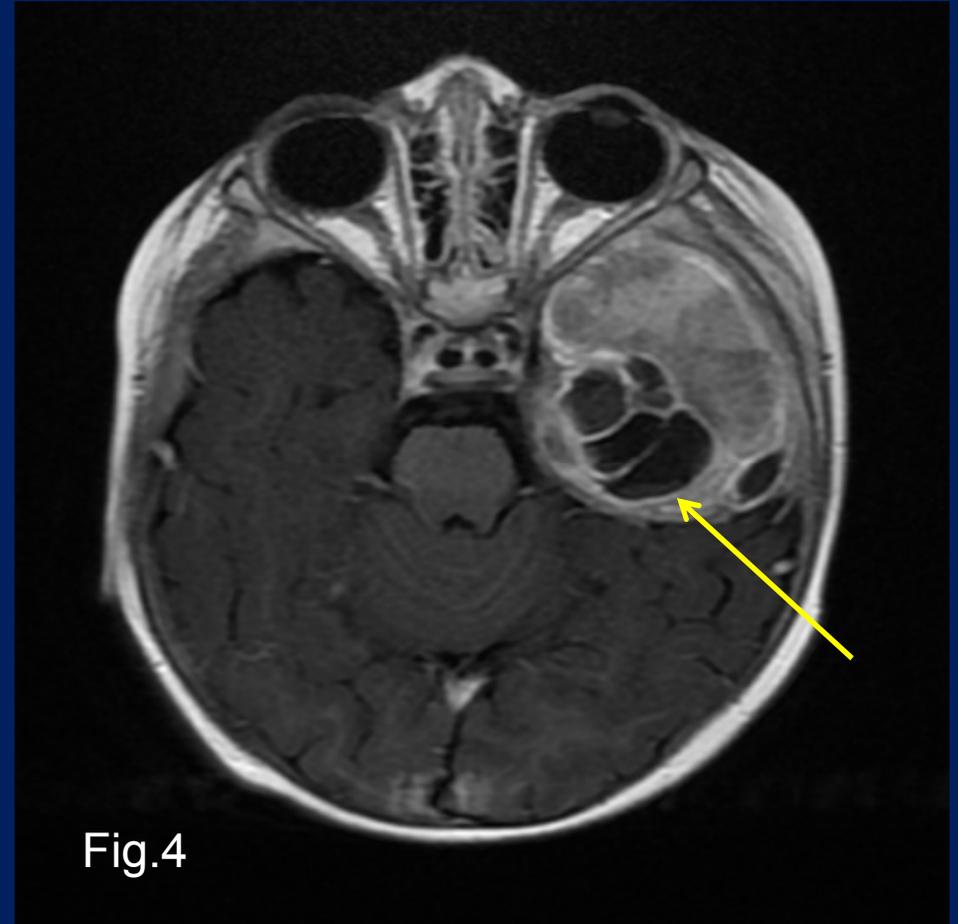
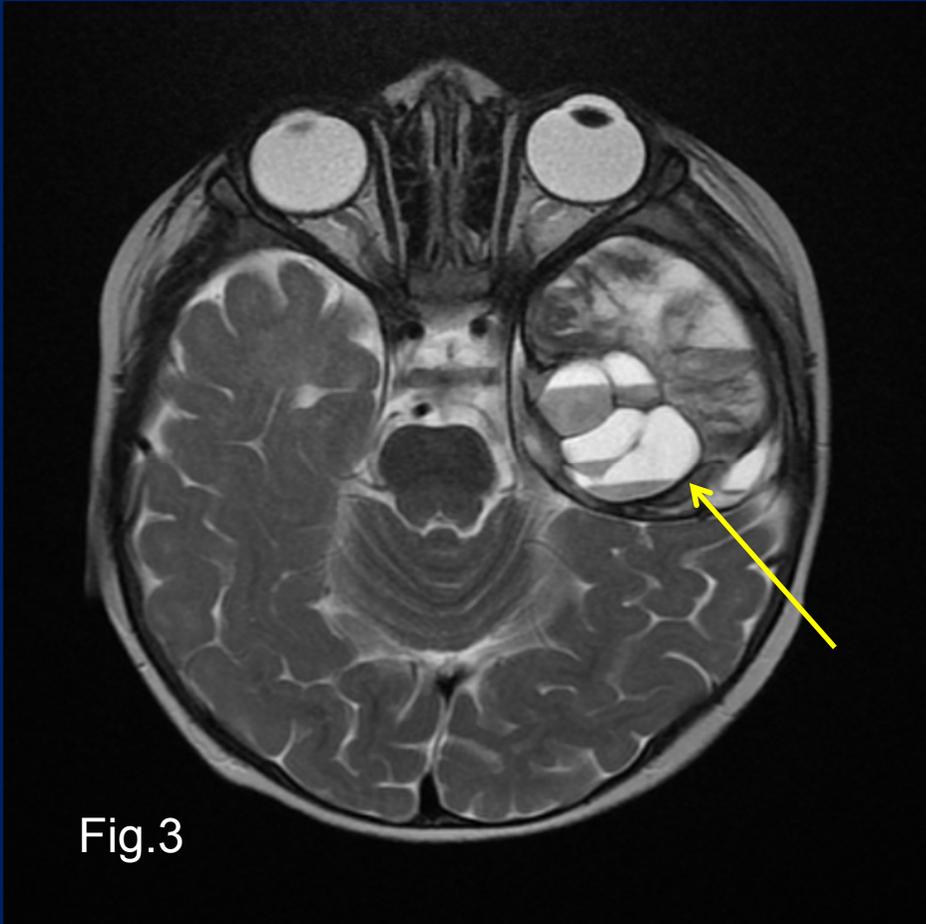
- AEA: Paciente de 1 año de edad traído por su madre a la consulta presentando un cuadro de parálisis facial central izquierda, no asociada a vómitos o deterioro del estado general.

TC - RMI



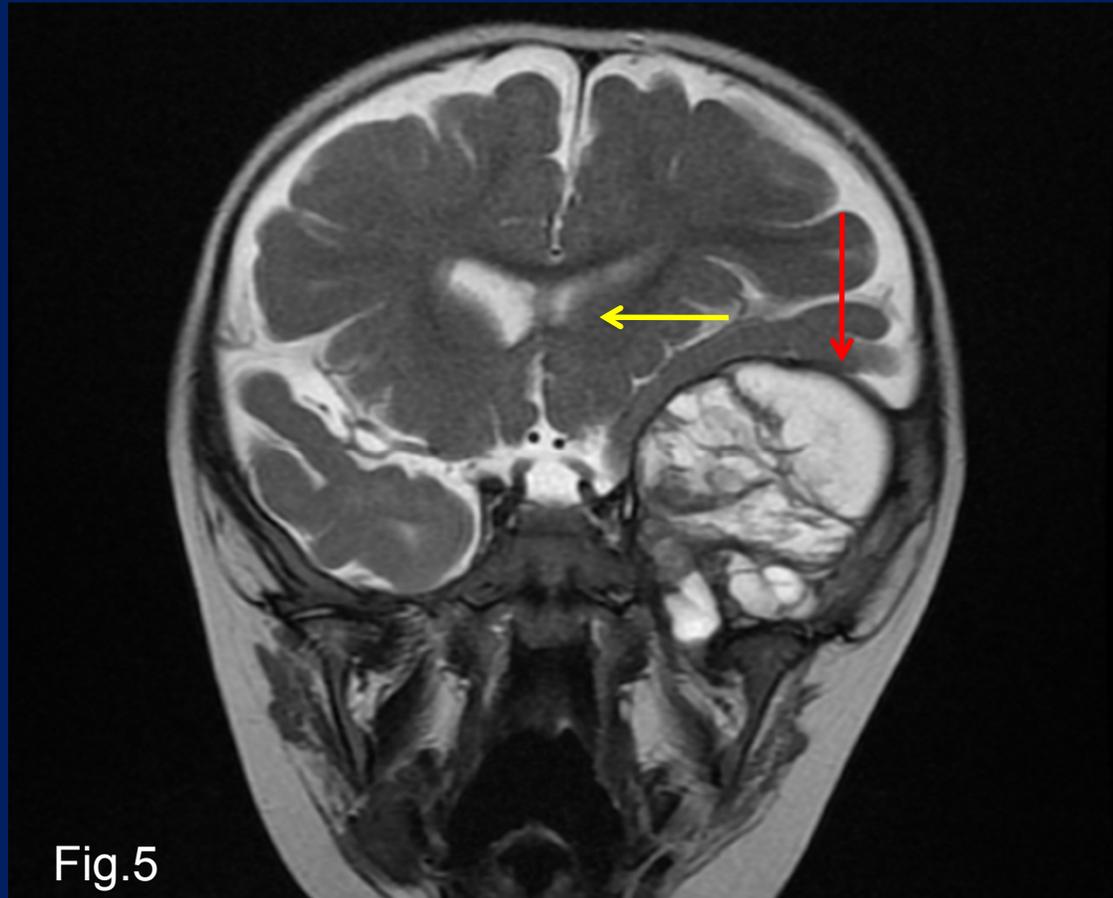
Figs. 1 y 2. Cortes axiales de TC y RMI T1. Lesión expansiva en fosa cerebral media izquierda, heterogénea, presentando áreas cálcicas, líquidas y grasa (flechas).

RMI



Figs. 3 y 4. Cortes axiales de RMI T2 y FLAIR. Se identifica composición quística multiloculada, con múltiples niveles líquido-líquido (flechas).

RMI



Figs. 5. RMI Coronal T2. Se observa sutil desviación de la línea media, sin evidencia de hidrocefalia asociada (flecha amarilla). No se observa infiltración parenquimatosa del lóbulo temporal adyacente (flecha roja).

Diagnóstico

- Neoplasia Intracraneal Primaria

Diagnósticos Presuntivos

- Germinoma
- Teratoma intracraneal
- Tumor quístico dermoide intracraneal
- Tumor quístico epidermoide intracraneal
- Tumor rabdoide/teratoide atípico del SNC

Tratamiento

- Conducta Quirúrgica
 - Envío de muestras a Anatomía Patológica

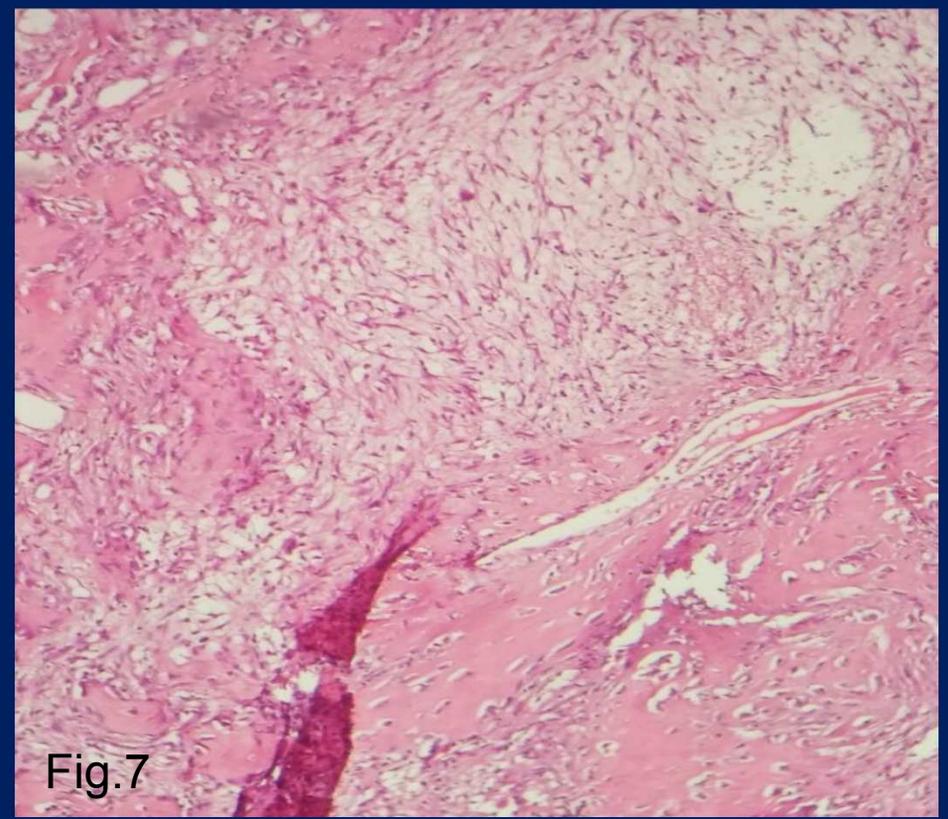


Fig. 6 y 7 . Anatomía Patológica. Microscopía.

Anatomía Patológica

- Tumor de aspecto embrionario, inmaduro.
- Constituido por tejido óseo, tejido cartilaginoso, neuroide, muscular con áreas mixoides, y grandes lagos sanguíneos.
- No se observan lesiones atípicas
- **Diagnóstico:**
 - **Teratoma Inmaduro del SNC**

Discusión

- Reportamos el caso de un Teratoma Inmaduro en un varón de 1 año de edad en la fosa craneal media.
- Con respecto a la revisión bibliográfica:
 - Casi exclusivos en el sexo masculino.
 - Inusual antes de los 10 años de vida.
 - No son frecuentes fuera de la región pineal.
- TC y RMI en Neoplasias del SNC permiten mejor caracterización de las lesiones y la planificación terapéutica definitiva.

Bibliografía

- Jhon Haaga MD, et al. TC y RM. Diagnóstico por imagen del cuerpo humano. ELSEVIER. 2011
- Smirniotopoulos JG, Chiechi MV. Teratomas, dermoids, and epidermoids of the head and neck. Radiographics. 1995;15 (6): 1437-55
- Sandow BA, Dory CE, Aguiar MA et-al. Best cases from the AFIP: congenital intracranial teratoma. Radiographics. 24 (4): 1165-70
- Chang T, Teng MM, Guo WY et-al. CT of pineal tumors and intracranial germ-cell tumors. AJR Am J Roentgenol. 1989;153 (6): 1269-74
- Buetow PC, Smirniotopoulos JG, Done S. Congenital brain tumors: a review of 45 cases. AJR Am J Roentgenol. 1990;155 (3): 587-93