

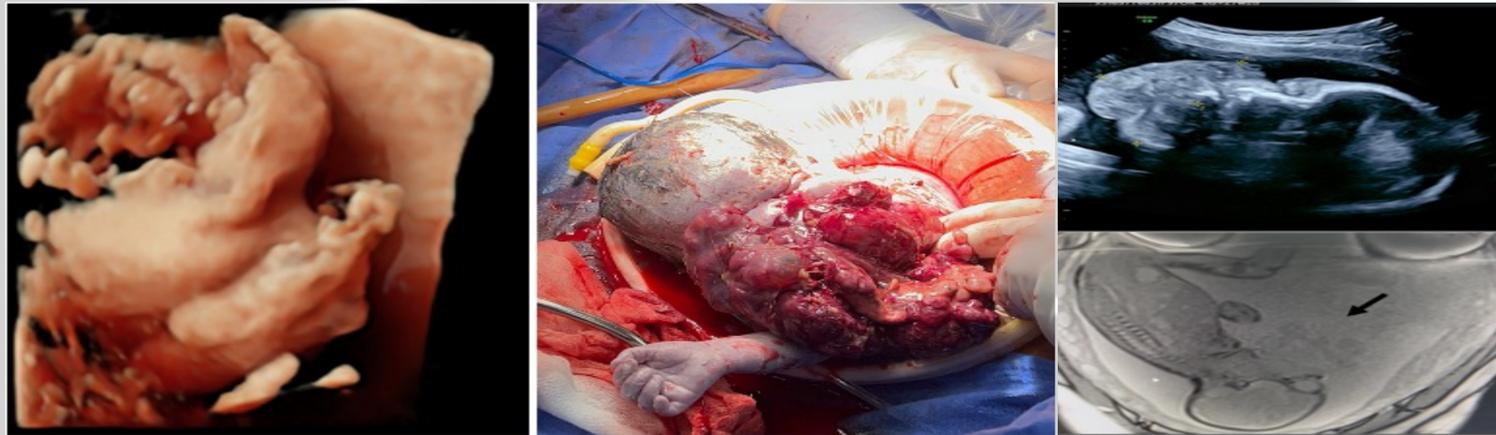
Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología

ALTERNATIVA TERAPEÚTICA PARA FETOS CON OBSTRUCCIÓN CONGÉNITA DE LA VÍA AÉREA: Reporte de un caso.

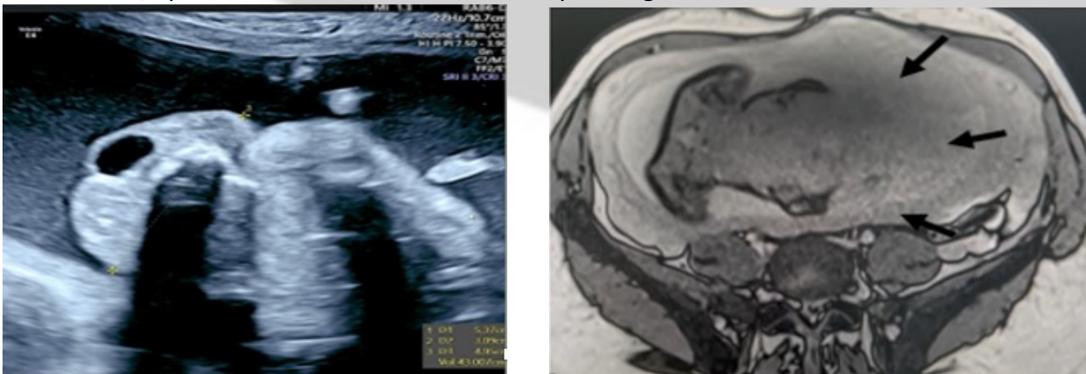
INTRODUCCIÓN: Los teratomas son tumores benignos que contienen elementos de las tres hojas germinales con un diferente grado de organización. Bajo el nombre de Epignathus encontramos en la literatura agrupados los teratomas que protruyen por la cavidad oral, fijados en el macizo facial o a la base del cráneo(1). Los teratomas se presentan en 1/4.000 recién nacido s vivos, de los que los Epignathus constituyen el 2-4% (1/35.000-1/200.000), con una predominancia femenina (3:1), y aparecen en hijos de madres jóvenes sin comorbidos presentes(2). Son neoformaciones capaces de amenazar la vida del feto prepar to por insuficiencia cardiaca de alto flujo, al presentar vasos nutricios gruesos y neovascularización tumoral que demanda y restringe el gasto cardiaco fetal, pero la principal mortalidad se encuentra en el momento del parto por obstrucción grave de la vía aérea. El diagnóstico prenatal permite planificar una estrategia en el parto(3).

OBJETIVO : Reportar el caso de diagnóstico prenatal y alternativa terapéutica para fetos con Obstrucción congénita de la vía aérea.

MATERIAL Y MÉTODO: Descriptivo. Reporte de un caso.



PRESENTACIÓN DEL CASO: Femenino de 24 años G3P2, sin antecedentes crónicodegenerativos. Referida por tumoración fetal, se realiza valoración ecográfica reportando tumor que protruye de cavidad oral y ocluye narinas y boca, con diámetros de 61 x 40 mm, se observan movimientos de deglución y polihidramnios. RMN posterior a amniocentesis de 3900 cc de líquido con tinte hemático, reportando; Gran lesión tumoral facial que mide 63x62x86 mm en sus ejes máximos con volumen aproximado de 175 cm³. Afecta la región nasal, maxilar, oral y mandibular, aparente extensión a naso, oro e hipofaringe.



PLANEACION CIRUGÍA EXIT: Última valoración USG tumor de 96 x 74 x 88 mm, vol. de 331.1 cc, desplaza la vena cava superior, borde inferior de tumoración a nivel de c3-c4, así como movimiento de deglución y de flexoextensión de cuello, con polihidramnios reportando ILA 61.25 cc, a la exploración física con 2 cm de dilatación cervical y actividad uterina irregular, se decide amniocentesis obteniendo 4500 cc de líquido con tinte hemático, se hospitaliza para tocolisis, con nacimiento inminente, se planea cirugía EXIT de urgencia.

RESULTADOS: Inicia evento quirúrgico con amniocentesis se extraen 4800 cc de líquido sin complicaciones y comienza cesárea tipo EXIT, se obtiene RN femenino, peso 1825 gr, talla 46 cm, Apgar 5-5, con tumoración irregular de 465 gr, diámetro de 15x15 cm, proveniente de cavidad oral, se asegura vía aérea, durante evento quirúrgico presenta deterioro ventilatorio y hemodinámico, presenta paro CR sin recuperación posterior a 20 min de maniobras avanzadas de reanimación, defunción 1 hora posterior al nacimiento.

DISCUSIÓN: Un teratoma es un tumor de células germinales que es una neoplasia sólida común en los niños y fetos. El término epignathus se refiere a un teratoma que surge de la cavidad oral o la faringe. Es extremadamente raro. suele diagnosticarse mediante ecografía 2D como una masa protuberante relacionada con la cavidad bucal fetal, parcialmente sólida y parcialmente quística, y se asocia a polihidramnios en el 30% de los casos por obstrucción de la boca fetal y alteración de la deglución fetal.



CONCLUSIONES: Los teratomas son tumores congénitos raros, generalmente benignos, La ecografía 3D y la RMN pueden mejorar la precisión del diagnóstico prenatal (ubicación, extensión y diseminación intracraneal). El parto debe incluir una cesárea electiva con el procedimiento EXIT o resección de la masa tumoral, para aumentar las posibilidades de supervivencia posnatal.

- 1.- Escobar G., Ivonne, Poblete L., Andrés, Becker V., Jorge, Zavala B., Alejandro, Kattan S., Javier, Urzúa B., Soledad, & Carvajal C., Jorge. (2005). EPIGNATHUS: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 70(3), 173-179.
- 2.- Kontopoulos EV, Gualtieri M, Quintero RA. Successful in utero treatment of an oral teratoma via operative fetoscopy: case report and review of the literature. Am J Obstet Gynecol. 2012 Jul;207(1):e12-5. doi: 10.1016/j.ajog.2012.04.008. Epub 2012 Apr
- 3.- Chung JH, Farinelli CK, Porto M, Major CA. Fetal epignathus: the case of an early EXIT (ex utero intrapartum treatment). Obstet Gynecol. 2012 Feb