

## **Cirurgia Pediátrica | Caso Clínico**

### **PD-156 - (21SPP-11724) - TERATOMA GIGANTE DO MEDIASTINO ANTERIOR: UMA SOLUÇÃO MINIMAMENTE INVASIVA**

Carolina Soares-Aquino<sup>1</sup>; Joana Mafalda Monteiro<sup>1</sup>; Sofia Vasconcelos-Castro<sup>1</sup>; Norberto Estevinho<sup>1</sup>; Mariana Borges-Dias<sup>1</sup>

1 - Serviço de Cirurgia Pediátrica, Centro Hospitalar Universitário de São João

#### **Introdução / Descrição do Caso**

Introdução: As massas do mediastino anterior constituem geralmente um achado incidental na idade pediátrica, com sintomas ligeiros como dispneia, toracalgia e perda ponderal.

Descrição do caso: Menino de 7 anos referenciado para o nosso centro por massa mediastínica anterior direita. Apresentava dor torácica pleurítica com 3 semanas de evolução e uma semana de febre baixa, negando dispneia, perda ponderal ou outros sintomas. A radiografia torácica e tomografia computadorizada (TC) (figura 1. A e C) mostraram uma massa mediastínica anterior direita, com 10 x 8 x 4,5 cm, contendo calcificações e tecido adiposo, compatível com teratoma maduro. Foi submetido a excisão toracoscópica da lesão (figura 1. D). O procedimento foi realizado com o doente em semi-decúbito lateral esquerdo, com 3 trocares e intubação seletiva. Depois de dissecação sem intercorrências da lesão, esta foi morcelada e removida através de uma das portas, após alongamento da incisão e protecção da parede torácica. O doente foi admitido na unidade de cuidados intensivos durante 24 horas e o dreno torácico foi removido ao 3º dia pós-operatório. Uma elevação da hemicúpula diafragmática direita foi detectada na primeira radiografia torácica, com melhoria durante o seguimento (figura 1. B). O doente encontra-se agora assintomático e sem evidência de recidiva. O exame anatomopatológico confirmou um teratoma maduro.

Figura 1. A - Radiografia pré-operatória; B - Radiografia pós-operatória; C - TC pré-operatória; D - Tumor do mediastino antes da dissecação.

#### **Comentários / Conclusões**

Conclusões: A abordagem cirúrgica dos teratomas do mediastino é desafiante. A toracosopia permite uma abordagem minimamente invasiva e uma rápida melhoria pós-operatória.

**Palavras-chave : Teratoma, Mediastino anterior, Toracosopia, Cirurgia pediátrica**