



RELATO DE CASO: TERATOMA MADURO MEDIASTINAL

Congresso Nacional Online de Cirurgia, 2ª edição, de 24/10/2022 a 27/10/2022
ISBN dos Anais: 978-65-81152-93-2

SANNINO; Camila Prota¹, DIAS; Leonardo Vitor Pereira², SAKAMOTO; Mariana Néri Góes³, SAAB; Joyce⁴, NEVES; Déborah Cristina Andrade⁵, ROSA; João Lucas⁶

RESUMO

TERATOMA MADURO MEDIASTINAL : RELATO DE CASO

INTRODUÇÃO-Os teratomas são tumores originados de células totipotentes ou pluripotentes, que faz com que sejam constituídos por tecidos derivados de mais de um dos folhetos embrionários (ectoderme, mesoderme e endoderme). O teratoma é classificado histologicamente em três tipos: maduro, imaturo e imaturo com componentes malignos. O tipo maduro ou benigno é formado por tecidos bem diferenciados como pele, ossos, dentes e olhos. Já no teratoma imaturo a diferenciação é limitada, sendo reconhecido pela presença de estruturas histológicas semelhantes ao do tubo neural ou de elementos embrionários neurogliais ou neuroepiteliais. O teratoma maligno é caracterizado pela presença de um ou mais componentes de células germinativas malignas. O mediastino anterior é a terceira mais comum localização de teratomas benignos císticos ou cistos dermóides; no entanto, os teratomas intrapulmonares são extremamente raros. **RELATO DE CASO**- Paciente JPFDS, masculino, 44 anos, com história de hemoptise recorrente há um ano. Em investigação com exame de imagem foi evidenciada formação expansiva sólida heterogênea com cerca de 8,0 cm x 7,1 cm em projeção do mediastino ântero-superior à esquerda / segmento anterior do lobo superior esquerdo em íntimo contato com a croça da aorta envolvendo a veia cava superior e o tronco da artéria pulmonar sugerindo lesão de natureza neoplásica. A broncoscopia detectou pequena redução do óstio do subsegmento (B3b) em lobo superior esquerdo cujo anatomopatológico evidenciou processo inflamatório crônico sem sinais de malignidade. Diante da necessidade diagnóstica e terapêutica frente à forte suspeita neoplásica, o paciente foi submetido à uma toracotomia exploradora e realizada lobectomia superior esquerda e ressecção de tumor mediastinal. O exame anatomopatológico diagnosticou o tumor como teratoma maduro mediastinal. **DISCUSSÃO**- O teratoma pode ser encontrado em diversos órgãos. Em frequência decrescente de localização: ovário, testículo, região sacrococcígea, mediastino e outros.

¹ UNOESTE, camilaprota@hotmail.com

² UNOESTE, leonardo_pdias@hotmail.com

³ UNOESTE, mariananeri@unoes.com

⁴ UNOESTE, joyce_saab28@hotmail.com

⁵ UNOESTE, deborahcristina94@hotmail.com

⁶ UNOESTE, joao.rosa@mail.uft.edu.br

Cursa com crescimento lento, sendo na maioria das vezes benigno. Quando encontrado no pulmão, localiza-se mais frequentemente no lobo superior esquerdo. É uma doença extremamente rara, que acomete, igualmente, ambos os sexos. A sintomatologia pode ser variável, em função da localização e tamanho do tumor, bem como dos componentes histológicos. No caso citado o paciente apresentava história de hemoptise recorrente há mais de um ano. Nos doentes com teratoma benigno, o procedimento indicado é a ressecção cirúrgica completa do tumor e, quando realizada, considera-se que o paciente está curado, tal qual do caso relatado. O tumor histologicamente caracteriza-se por apresentar áreas císticas e sólidas. No caso relatado, foi possível encontrar teratoma maturo mediastinal, cístico (preenchido por conteúdo hemorrágico), composto por três folhetos embrionários (mesoderma, ectoderma e endoderma) e ausência de indícios de malignidade. Como o tumor era benigno, a ressecção total foi considerada como sendo um critério de cura.**CONCLUSÃO-** O teratoma maduro mediastinal com infiltração pulmonar é uma entidade rara e de difícil diagnóstico devido aos sintomas inespecíficos e exames complementares com resultados frequentemente não conclusivos. A ressecção completa do tumor é considerada curativa e o diagnóstico é confirmado através do anatomopatológico da peça cirúrgica. O prognóstico é favorável quando o tratamento cirúrgico é feito de forma adequada.

PALAVRAS-CHAVE: Teratoma Maduro, Pulmão, Mediastino

¹ UNOESTE, camilaprote@hotmail.com
² UNOESTE, leonardo_pdias@hotmail.com
³ UNOESTE, mariananerigoes@gmail.com
⁴ UNOESTE, joyce_saab28@hotmail.com
⁵ UNOESTE, deborahcristina94@hotmail.com
⁶ UNOESTE, joao.rosa@mail.uft.edu.br