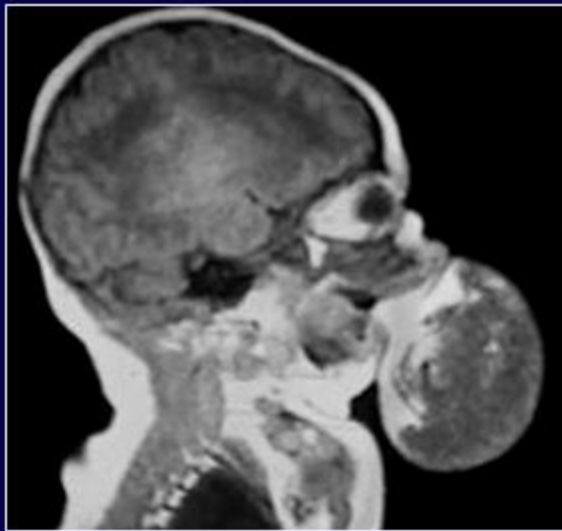

Epignatus – Revisión de casos en Hospital Pediátrico

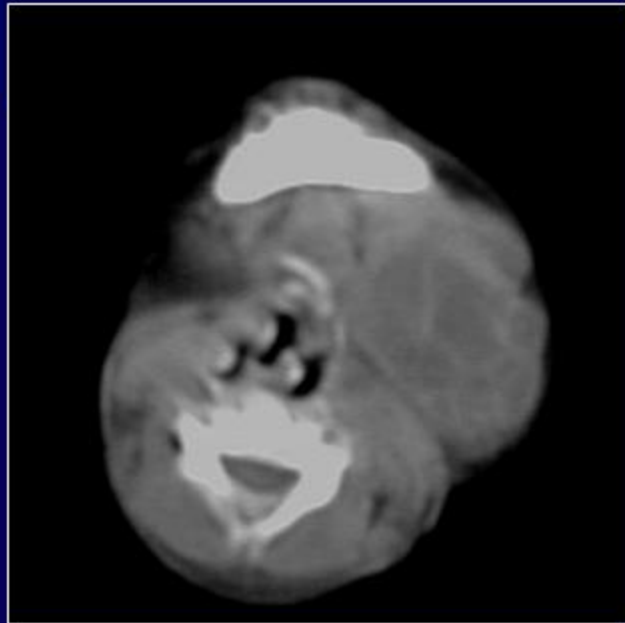


HJ. 4días. Formación oral exofítica, de inicio en piso esfenoidal. Masa sólida. RNM heterogenea, Con leve hipercaptación de contraste.

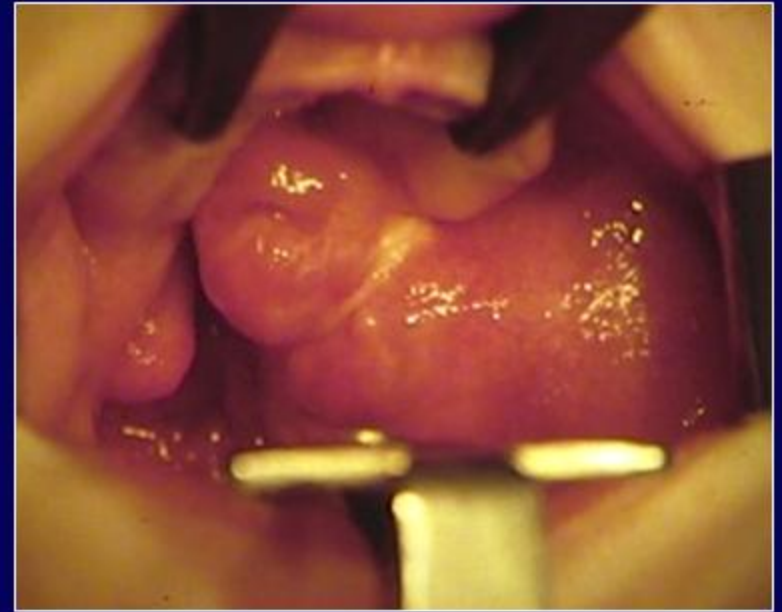


**Cirugía completa.
Diag. Teratoma (epignatus)**





TK, 90 días de vida. Se detecta por cuadro respiratorio, la presencia de masa en cuello, con compromiso faríngeo.



**Cirugía completa
Teratoma**



Control diferido. Cirugía de reconstrucción del paladar



VJ, 18 días de vida. Ingresa derivada por tumoración endoral, pediculada desde techo faríngeo, con grosera dificultad respiratoria.

PAAF negativa para células neoplásicas. Diag. clínico: EPIGNATUS



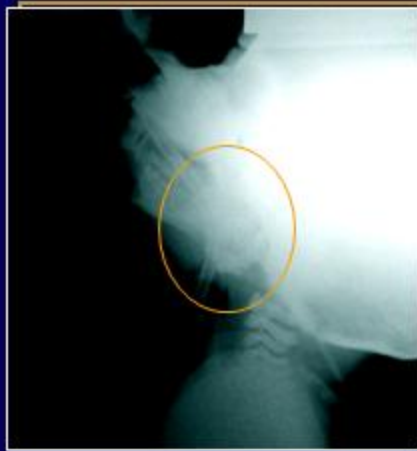
Diagnóstico de teratoma maduro por PAAF y luego confirmado por histología.

AFP positivas, consideradas elevadas fisiológicamente por la edad de la paciente.

Cirugía completa y seguimiento con descenso paulatino de marcadores tumorales.

Controles clínicos normales, eutrófica sin alteraciones pondo-estaturales.





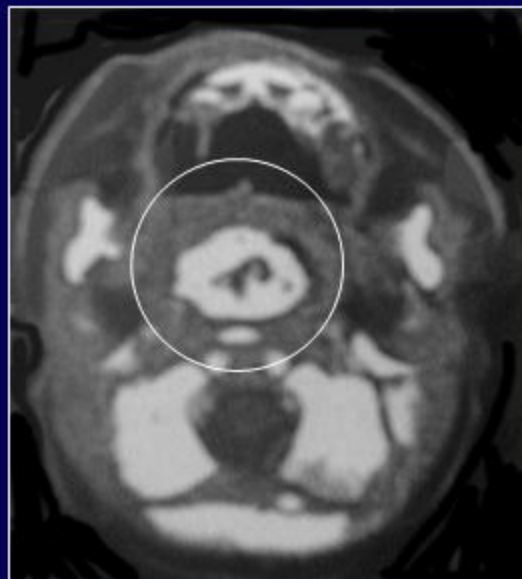
GF, sexo masculino, 90 días de vida. Ingresa derivado por dificultad respiratoria extrema (ARM). Rx con masa cálcica en faringe posterior



RNM: lesión sólida con calcificaciones, sin compromiso endocraneano

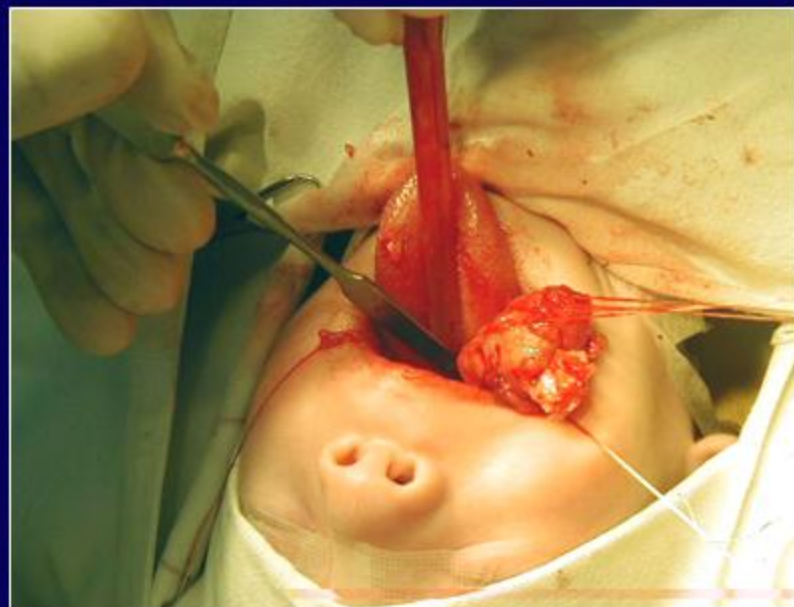


**Teratoma Fetiforme vs Fetus in Fetus:
la ausencia de columna y la presencia de elementos derivados de 1, 2 ó 3 líneas del disco embrionario definen al primero (epignatus).**

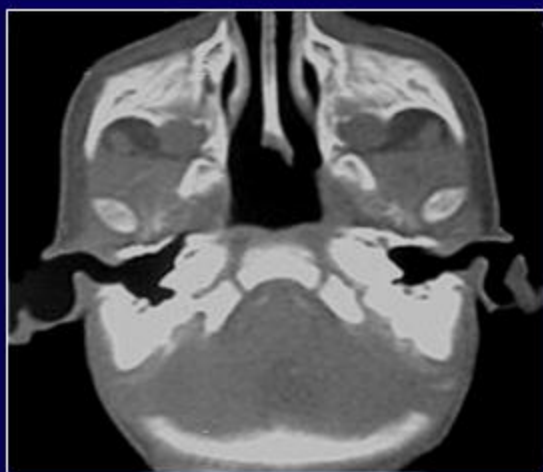


HT, 20 días. Distress respiratorio. Obstrucción nasal posterior. Masa retrofaríngea. TAC: lesión sólida con componente cálcico.

**Cirugía completa
Dianóstico: Teratoma**

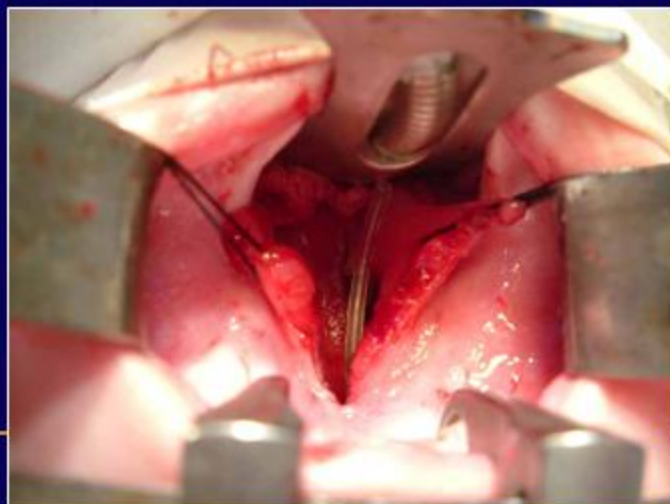
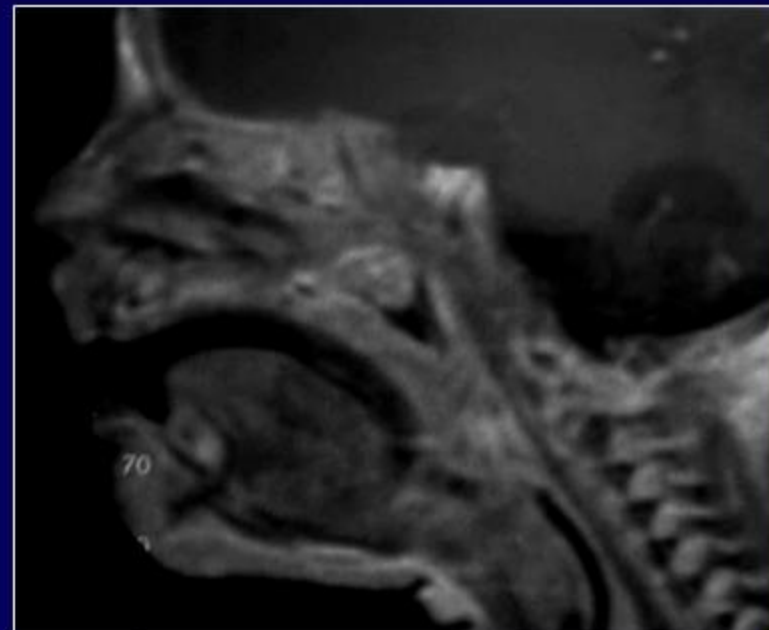


**TAC postoperatoria sin restos.
Paciente asintomático**





HAI, 15 días, ingresa con cánula de Mayo por dificultad respiratoria por formación en rinofaringe

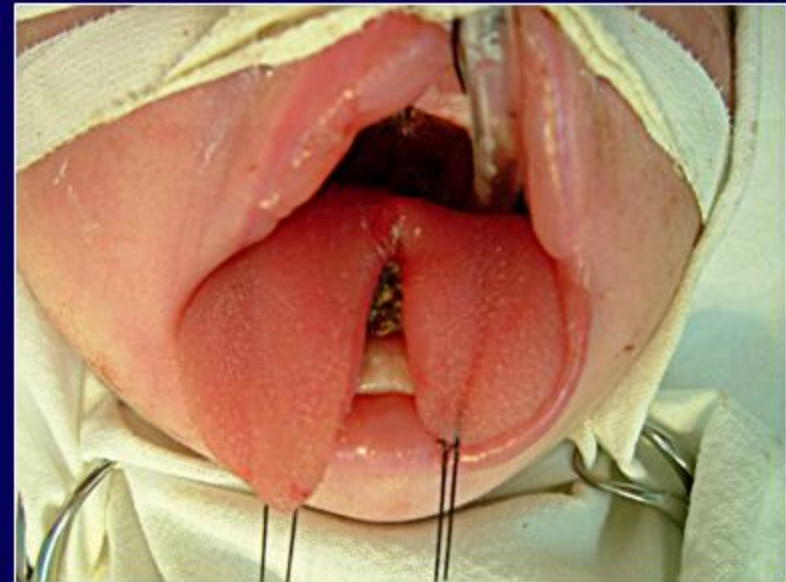


**Abordaje quirúrgico transpalatino con extirpación completa.
Diagnóstico: Teratoma**

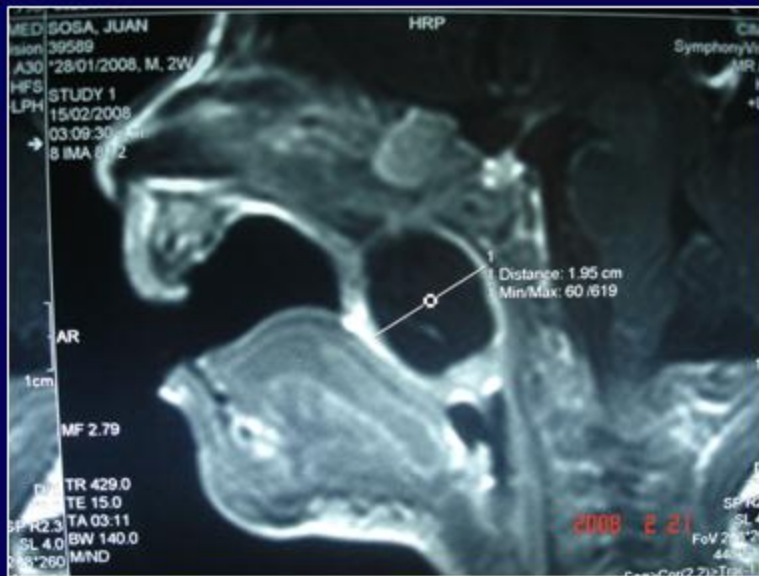


B.A. 30 días, con formación pediculada en rinofaringe, asociada con lengua bífida.

Extirpación completa

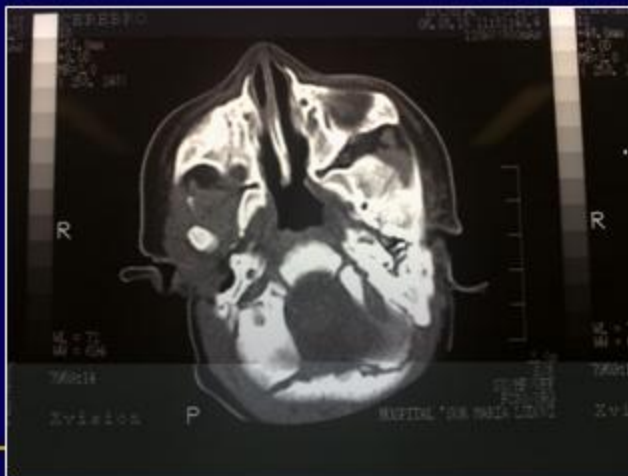


**Reconstrucción de la lengua
Diagnóstico : Teratoma**



J. S. 28 días, con distress respiratorio progresivo por formación que se interpreta como quiste nasofaríngeo, realizando punción y biopsia que informa teratoma maduro con áreas de evolución a tumor de seno endodérmico.

Cirugía completa



**Paciente asintomático
TC postoperatoria sin restos. AFP en
disminución**