Los teratomas son neoplasias embrionarias derivadas de por lo menos dos capas germinales.

Localización

El sitio más común de ocurrencia en neonatos lo constituyen las regiones sacrocoxígea y sacra, con crecimiento hacia el exterior o hacia la pelvis.

Pueden adquirir enormes proporciones y contener grandes vasos sanguíneos que privan de sangre al feto en desarrollo.

Epidemiología

Ocurre en una proporción de uno cada 35.000 a 40.000 nacimientos, y es el tumor más común en los recién nacidos.

Son malignos en el 10 por ciento de los casos.

Clasificación

Tipo I: Pedominantemente externo, con mínimo componente presacro.

Tipo II: Externo con componente intra?pélvico significativo

Tipo III: Externo con una masa pélvica. Predominantemente con extensión hacia el abdomen

Tipo IV: Enteramente pre?sacro sin presentación externa. o extensión pélvica significativa.

- El tipo I: Es el más común y el menos maligno, el IV de mayor malignización.

- Los tres primeros diagnósticos en el examen físico, del tipo IV, caracterizado por polaquiuria, debilidad de la extremidad inferior, estreñimiento. Examen físico: tacto rectal.

- Frecuencia 40% (más común), más de la mitad ocurre en neonato; 65% son benignos, 5% inadecuados, 30% malignos.

Diagnóstico

El diagnóstico prenatal ha mejorado con los estudios de US doppler color, resonancia magnética.

Tratamiento

Los teratomas sacrocoxígeos fetales complicados con placentomegalia, hidrops o insuficiencia cardiaca de alto gasto, pueden beneficiarse con resección in útero del tumor.

la cirugía fetal es una opción aceptable para anomalías que pongan en riesgo la vida del feto.

La vía de acceso es sacroabdominal con colostomía temporal

La vía sacra se reserva para los pacientes con tumores pequeños y función cardiaca normal.

El pronóstico depende de la edad del paciente, la estirpe histológica, la resectibilidad y la presencia de metástasis reales o potenciales, pero ess bueno si se practica cirugía temprana, ya que el aumento de malignidad se dispara si se retrasa la resección (Barakat y col., 2011).

Bibliografía

Barakat, Mohamed Ibrahim, Salah Mansor Abdelaal, y Amin Mohamed Saleh. 2011. Sacrococcygeal teratoma in infants and children. Acta Neurochirurgica (Mayo 24). doi:10.1007/s00701-011-1048-8. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21604208.

From:
https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/ - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:
https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=teratoma_sacrocoxigeo

Last update: **2025/05/04 00:00**