



NEUROBLASTOMA CERVICAL. DIAGNÓSTICO PRENATAL

González Rodríguez, M; Mayas Flores, A; De Felipe Jiménez, O; Carro Campos, P; Martínez Pérez, O.
Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Infanta Elena, Valdemoro- Madrid

INTRODUCCIÓN: el neuroblastoma congénito es raro pero es el tumor maligno más común en fetos y neonatos. Se localizan a nivel cervical sólo el 2,3-5% de los casos. El diagnóstico diferencial se establece con el teratoma, el linfangioma, higroma quístico, meningocele cervical, bocio, quistes del conducto tirogloso, quistes braquiales o tumores de la glándula submaxilar. La importancia de su diagnóstico prenatal radica en que esta localización puede comprometer estructuras vitales y producir dificultad en el establecimiento de la ventilación del neonato.

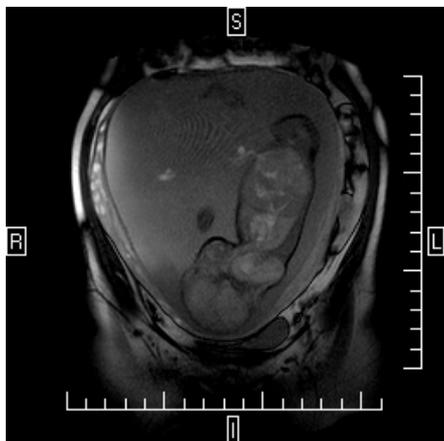
CASO CLINICO:

mujer de 34 años, natural de China, G4A3 (2 interrupciones voluntarias y una con 20 semanas por TGV).

Se realiza una ecografía en la semana 28 y se detecta imagen sólido-quística a nivel laterocervical derecha de 50 x 48 x 31 mm con Doppler color positivo.

Se solicita RMN para completar estudios y es informada como: masa laterocervical derecha, heterogénea, sin áreas quísticas que se extiende desde la base del cráneo hasta la fosa supraclavicular, y medialmente rodea al esqueleto axial donde cruza la línea media. La lesión desplaza anteriormente paquete carótido-yugular derecho y contralateralmente la tráquea y la orofaringe donde existe una disminución de la luz.

La paciente se deriva a centro de III nivel para extracción fetal mediante procedimiento EXIT (ex utero intrapartum treatment).



DISCUSIÓN:

los tumores cervicales son poco frecuentes; el pronóstico depende del tipo de tumor pero también de su localización.

En este caso, el alto grado de sospecha de compromiso de las vías aéreas permitió que se derivara a la paciente y se programase el nacimiento en un centro con el equipo multidisciplinar entrenado para conseguir una intubación orotraqueal inmediata.

De ahí la importancia del diagnóstico prenatal que nos va a permitir aumentar las posibilidades de supervivencia de estos neonatos.

BIBLIOGRAFÍA:

Fetal neuroblastoma: prenatal diagnosis and natural history. RW Jennings and cols, *Journal of Pediatric Surgery.* 1993.

Neuroblastoma retrofaringeo. Presentación de un caso. E. M de Diego y cols. *Boletín Pediátrico.* 2003

Diagnóstico prenatal de dos casos de teratoma cervical fetal. P. Alberto y cols. *Prog Obstet Ginecol.* 2004

Linfangioma cervical cavernoso en un gemelo: análisis crítico del diagnóstico y manejo perinatal. F Guerra y cols. *Revi Chil Obstet Ginecolo* 2007