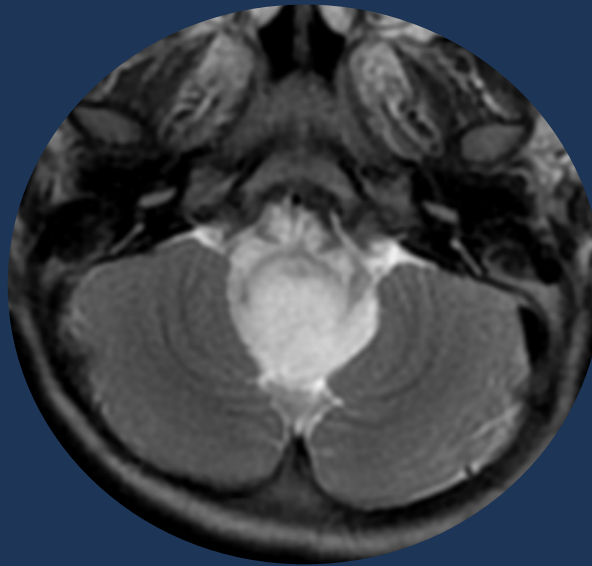
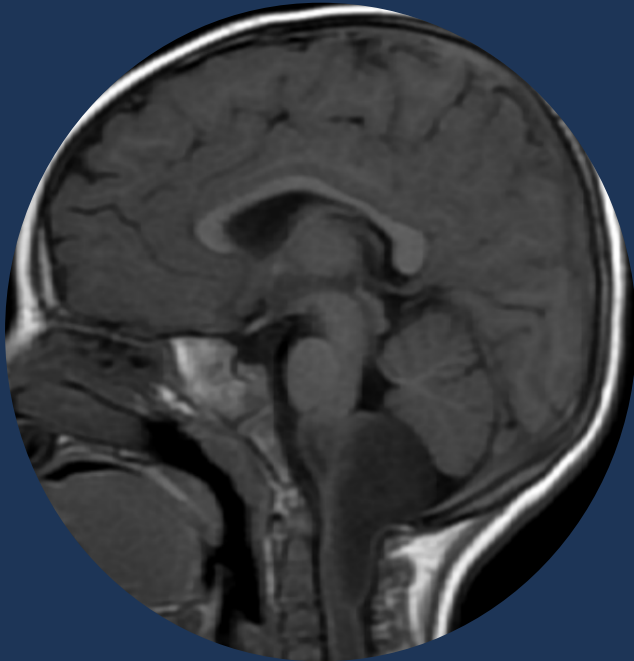




QUAL A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA?

Fem, 01 ano, soluços incoercíveis



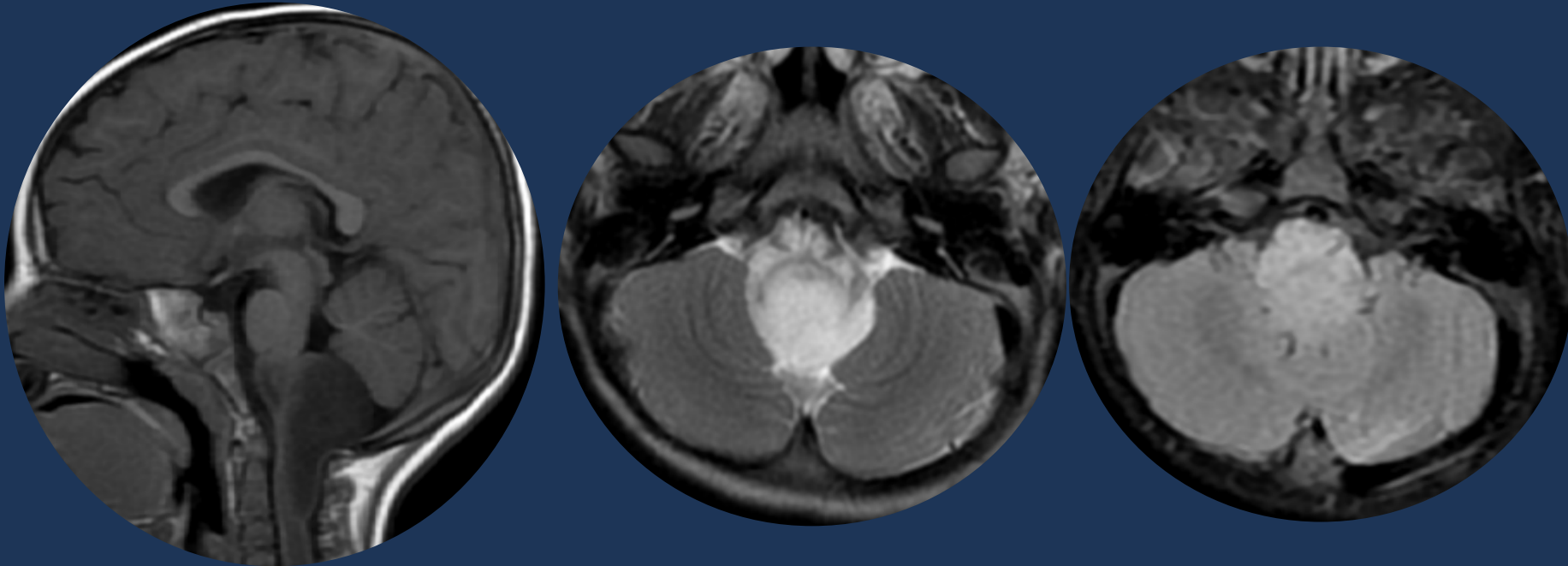
- A. NMO
- B. Glioma Difuso da Linha Mediana
- C. Ependimoma
- D. Astrocitoma Pilocítico

RESPOSTA



QUAL A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA?

Fem, 01 ano, soluços incoercíveis



- A. NMO
- B. Glioma Difuso da Linha Mediana
- C. Ependimoma
- D. Astrocitoma Pilocítico

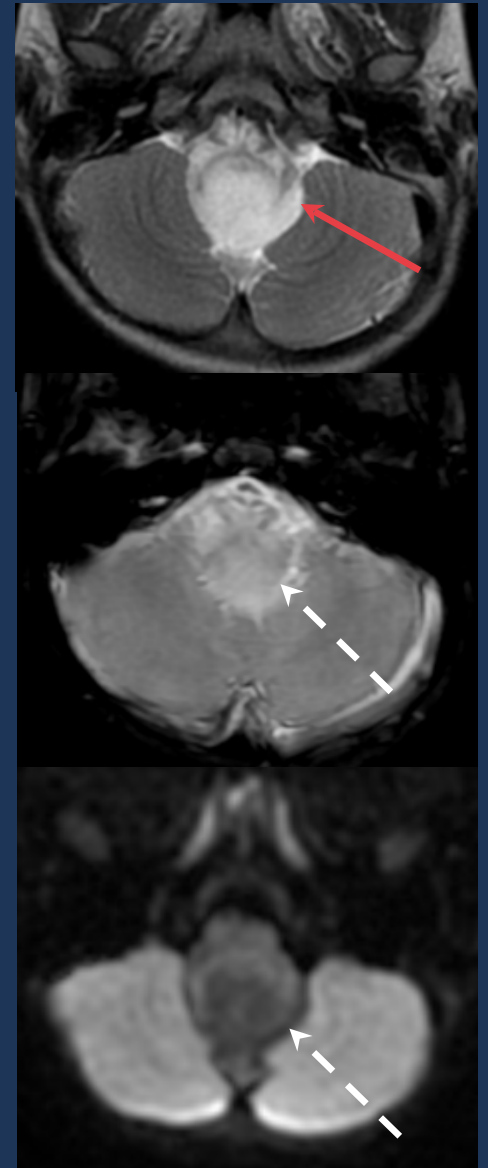
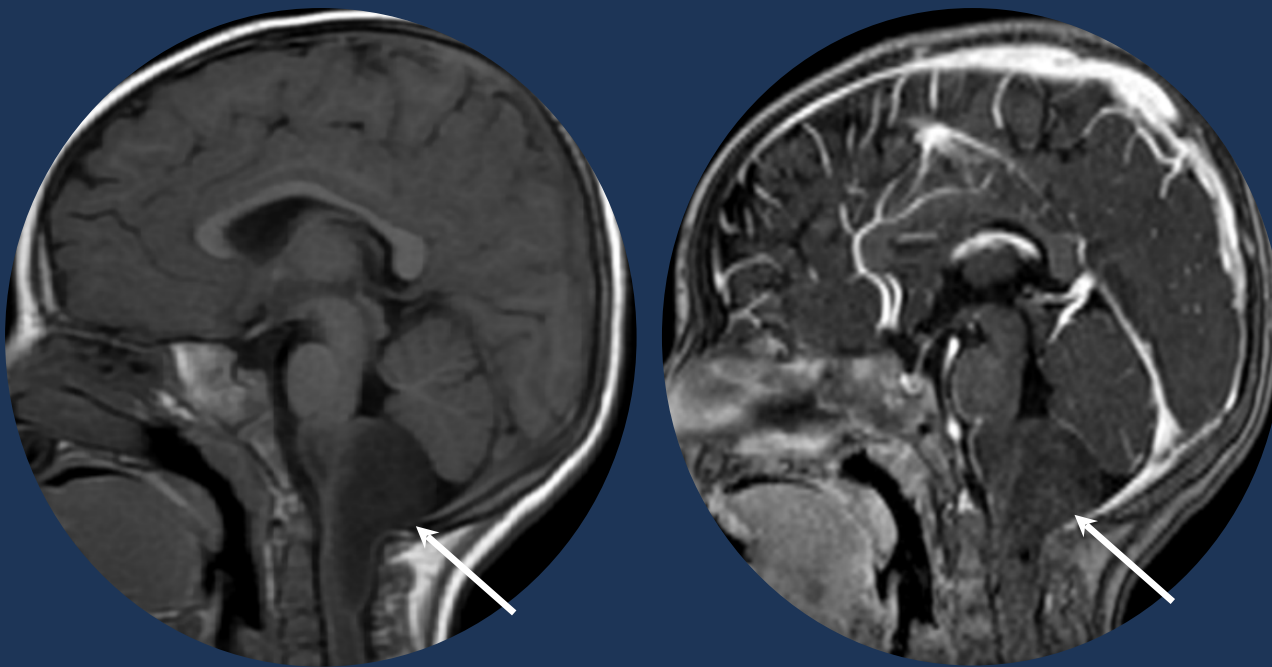


skyquiz

DISCUSSÃO



Tumor Bulbomedular



- Lesão expansiva bulbocervical exofítica, com realce pelo contraste (setas brancas)
- Hipersinal em T2 (seta vermelha)
- Ausência de hemorragia ou de restrição à difusão (setas tracejadas)

Tumor Bulbomedular

Aspectos gerais:

- Tumores bulbomedulares na infância são raros
- Tipos: **astrocitoma pilocítico**, **ganglioglioma**, astrocitoma difuso, ependimoma, glioblastoma, glioma difuso da linha mediana.

DICA:

Astrocitoma pilocítico e **ganglioglioma** são os tumores mais comuns nesta localização!



J Neurosurg Pediatr. 2015 Oct;16(4):357-66.

Tumor Bulbomedular

- **Quadro clínico:** cefaleia, hidrocefalia, vômitos, náusea, ataxia, hemiparesia, soluços
 - **Tratamento e prognóstico:** variam de acordo com o tipo do tumor
-
- **Achados de imagem:** variáveis
 - Realce **não** se correlaciona com o grau tumoral
 - Tumores de **alto grau** podem apresentar necrose, hemorragia e restrição à difusão

Skyforce choice

- Cervicomedullary tumors in children. J Neurosurg Pediatr. 2015 Oct;16(4):357–66.
- Pilocytic Astrocytoma at the Medulla Oblongata Dorsal Surface Presenting as Intractable Hiccups. Pediatr Neurol . 2015 Feb;52(2):254–5.
- Cervicomedullary astrocytomas of childhood: clinical and imaging follow-up. Pediatr Radiol . 1999 Sep;29(9):662–8.