

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2025,
Volumen 9, Número 2.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

TERATOMA CONGÉNITO OROFARINGEO CON EXTENSIÓN NASAL - EPIGNATHUS: UNA REVISIÓN A PARTIR DE UN CASO CLÍNICO INUSUAL

CONGENITAL OROPHARYNGEAL TERATOMA WITH NASAL EXTENSION - EPIGNATHUS: A REVIEW FROM AN UNUSUAL CLINICAL CASE

Ana Lucía Pérez Granja
Universidad Central del Ecuador

Paola Belen Proaño Arias
Universidad Central del Ecuador

Jhon Henry Villa Endara
Hospital Básico Clínica Riobamba

Holger Yefrey Muñoz Mantilla
Hospital General Guasmo Sur

Josselin Estefany Morocho Tipan
Universidad de Las Américas

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.16838

Teratoma Congénito Orofaringeo con Extensión Nasal - Epignathus: Una Revisión a partir de un Caso Clínico Inusual

Ana Lucía Pérez Granja¹

anylu_1983@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8060-0054>

Médico, Universidad Central del Ecuador

Especialista en Pediatría - UEES

Guayaquil – Ecuador

Paola Belen Proaño Arias

<https://orcid.org/0009-0003-4169-6470>

Médico, Universidad Central del Ecuador

Especialista en Pediatría - UEES

Guayaquil – Ecuador

Jhon Henry Villa Endara

jhon.villae@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-5982-9107>

Médico, Universidad de Guayaquil

Hospital Básico Clínica Riobamba

Holger Yefrey Muñoz Mantilla

holgerm30@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-7558-7635>

Interno Rotativo de Medicina

Hospital General Guasmo Sur

Josselin Estefany Morocho Tipan

josselin.mt.97@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-6404-2318>

Universidad de Las Américas

ARMIDENT

¹ Autor principal

Correspondencia: mailto:anylu_1983@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: El teratoma orofaríngeo es un tumor poco común que surge en la región de la orofaringe. El tumor es derivado de las células germinales. Los síntomas son el resultado del tamaño y la localización del tumor, lo que lleva a una alta mortalidad secundaria a la obstrucción grave de las vías aéreas en el período neonatal. Tiene un diagnóstico por imágenes y biopsias, el tratamiento casi siempre es la extirpación quirúrgica temprana. **Objetivos:** 1. Describir las características clínicas y radiológicas del teratoma nasofaríngeo congénito. 2. Comparar la presentación clínica y las características de los teratomas nasofaríngeos congénitos en recién nacidos con las reportadas en la literatura científica. 3. Evaluar los enfoques diagnósticos y terapéuticos utilizados en el manejo de los teratomas nasofaríngeos congénitos en recién nacidos, comparados con las mejores prácticas documentadas en la bibliografía actual. **Estrategias Metodológicas:** Se realizó la búsqueda sistemática en la base de datos disponibles desde el año 2021 al año 2024 sobre el tema, revisión de la historia clínica materna y del neonato, incluyendo detalles sobre el embarazo y la condición clínica, utilización de ecografía prenatal como estudios de imagen para obtener una evaluación pre y postnatal detallada del teratoma. **Resultados:** El teratoma fue detectado mediante ecografía prenatal, los hallazgos fueron una masa sólida que ocupa la cavidad nasofaríngea que obstruye las vías respiratorias superiores. Se realizó parto por cesárea de emergencia por compromiso del bienestar fetal, el neonato fallece por compromiso de la vía aérea. **Conclusiones:** La comparación de los resultados del caso clínico con las imágenes de otros estudios revela características clínicas y ecográficas comunes. La valoración ecográfica ha permitido evaluar con precisión el tamaño y la localización del tumor. Según el análisis general de la literatura disponible, los resultados después de la cirugía son en general favorables. A pesar de esto, los resultados dependen del tamaño, el sitio de implantación y la complejidad del teratoma, lo que determina la necesidad de la corrección quirúrgica temprana.

Palabras clave: Epignathus, teratoma congénito, ecografía, tumores fetales



Congenital Oropharyngeal Teratoma with Nasal Extension - Epignathus: A Review from an Unusual Clinical Case

ABSTRACT

Introduction: Oropharyngeal teratoma is a rare tumor arising in the oropharyngeal region. The tumor is derived from germ cells. Symptoms result from the size and location of the tumor, leading to high mortality secondary to severe airway obstruction in the neonatal period. It is diagnosed by imaging and biopsies, treatment is almost always early surgical excision. **Objectives:** 1. To describe the clinical and radiological features of congenital nasopharyngeal teratoma. 2. To compare the clinical presentation and characteristics of congenital nasopharyngeal teratomas in newborns with those reported in the scientific literature. 3. To evaluate the diagnostic and therapeutic approaches used in the management of congenital nasopharyngeal teratomas in newborns, compared with the best practices documented in the current literature. **Methodological Strategies:** Systematic search of the available database from 2021 to 2024 on the subject, review of maternal and neonatal medical history, including details on pregnancy and clinical condition, use of prenatal ultrasound as imaging studies to obtain a detailed pre and postnatal evaluation of the teratoma. **Results:** The teratoma was detected by prenatal ultrasound, the findings were a solid mass occupying the nasopharyngeal cavity obstructing the upper airway. Emergency cesarean delivery was performed due to compromise of fetal well-being, the neonate died due to airway compromise. **Conclusions:** Comparison of the clinical case findings with images from other studies reveals common clinical and sonographic features. Ultrasonographic assessment has allowed us to accurately assess the size and location of the tumor. According to the overall analysis of the available literature, the results after surgery are generally favorable. However, the results depend on the size, site of implantation and complexity of the teratoma, which determines the need for early surgical correction.

Keywords: Epignathus, congenital teratoma, echography, fetal tumors

*Artículo recibido 13 febrero 2025
Aceptado para publicación: 19 marzo 2025*



INTRODUCCIÓN

Los teratomas son tumores germinales complejos que se desarrollan a partir de células totipotenciales y que pueden contener un amplio espectro de tejidos, en algunos casos incluso órganos completos. Si bien hay muchos tipos diferentes de teratomas, los teratomas congénitos, es decir, un teratoma orofaríngeo, técnicamente conocidos como epignathus, son una entidad clínica particularmente desafiante. Varios estudios señalan que los teratomas congénitos son tumores germinales tipo III que se encuentran con mayor frecuencia en la cabeza y el cuello, y puede provocar complicaciones importantes en el recién nacido, como obstrucción de las vías respiratorias y dificultades alimentarias. (Gonzalez-Cantu et al., 2021; Runggaldier et al., 2023; Pellegrini et al., 2021; Nguyen et al., 2023; Zhu & Li, 2021)

Aunque los teratomas congénitos son raros, la mayoría de las veces se diagnostican antes del nacimiento en curso utilizando técnicas de imagen radiológica, a saber, ultrasonido y resonancia magnética. A través de estos métodos, los médicos pueden determinar el tamaño, la localización y ciertos rasgos anatómicos del tumor; esa es la información necesaria para la planificación de la gestión y el tratamiento posnatales (Nguyen et al., 2023). La mayoría de las veces, es necesario un procedimiento quirúrgico para extirpar el teratoma; especialmente si está asociado con obstrucción de las vías respiratorias (Zhu & Li, 2021).

La incidencia de los teratomas orofaríngeos es baja, y su presentación puede variar significativamente. En algunos casos, como se describe en el caso de Runggaldier et al. (2023), se ha informado sobre la rara aparición de un “fetus in fetu”, un término que denota que un teratoma puede contener estructuras rudimentarias que se asemejan a un feto. Un desafío diagnóstico y terapéutico adicional en estos casos es la presentación inusual y enfrentar la complejidad anatómica adicional, así como las implicaciones éticas y médicas que conlleva.

En la literatura médica, se han descrito varios enfoques para el manejo de la patología de teratoma orofaríngeo. A los cirujanos se les ofrecen tecnologías innovadoras como la reconstrucción virtual y los modelos tridimensionales que pueden ayudar a planificar mejor una intervención quirúrgica (Gonzalez-Cantu et al., 2021). Tales avances son necesarios cuando el teratoma es lo suficientemente extenso o cuando ocurre en el contexto de algunas áreas anatómicas que, si no se tratan, podría poner en peligro la vida del paciente.



El diagnóstico prenatal de los teratomas orofaríngeos actualmente son más precisos y específicos debido a los avances en la imagenología, lo que ha permitido que los médicos y las familias puedan prepararse para el nacimiento, así como el manejo inmediato del recién nacido con este tumor (Li, Zhen, & Li, 2022). Sin embargo, a pesar de estos avances, el pronóstico depende en gran medida del tamaño y la localización del tumor, así como de la presencia de complicaciones por alteración del componente anatómico.

Las complicaciones pueden ser no solo la obstrucción de las vías aéreas, sino también las infecciones y los problemas nutricionales debido a la alimentación deficiente. Por lo tanto, el manejo multidisciplinario es crucial en este contexto, lo que implica neonatólogos, cirujanos pediátricos y especialistas en cuidados intensivos. (Meneses-Parra et al., 2023). Tal enfoque permite abordar todas las necesidades del paciente, desde la evaluación inicial y la estabilización pasando por la cirugía hasta la rehabilitación y el seguimiento a largo plazo.

La cirugía de extirpación del teratoma se considera la mejor opción terapéutica, con respecto al momento de su intervención quirúrgica puede ser variable. En algunos casos se puede optar por una intervención inmediata posterior al nacimiento; otros consideran la observación y seguimiento en un entorno controlado (Pellegrini, Colasurdo, & Guerriero, 2021). La decisión sobre el momento de la cirugía está relacionada por factores como el tamaño del tumor, presencia de síntomas y la condición general del recién nacido.

Las revisiones de la literatura, en particular, no ignoran la importancia del seguimiento postoperatorio de los neonatos que fueron sometidos a cirugía por teratomas orofaríngeos. Dicha orientación permite influir de manera positiva no solo en la calidad del tratamiento en general, sino también en el pronóstico para el paciente a largo plazo que pueda surgir como resultado de la intervención quirúrgica (Aydemir, Mutaf, & Eryilmaz, 2021).

Por último, vale la pena decir que la educación de los padres y el apoyo emocional también desempeñan un papel fundamental en la atención adecuada de este tipo de pacientes, dado el diagnóstico extremadamente complejo y a menudo angustiante.

En resumen, el teratoma congénito, especialmente en la forma de epignathus, constituye un desafío único en la práctica clínica. Su diagnóstico y tratamiento se basan en un enfoque integral con una serie



de especialistas responsables y la atención cuidadosa de las necesidades en su etapa fetal y del recién nacido. A medida que avanza la investigación y la tecnología médica, seguramente se desarrollarán nuevas estrategias para abordar estos casos de gran complejidad.

La combinación de la innovación tecnológica y el cuidado clínico especializado puede ofrecer mejores resultados para los pacientes afectados, permitiendo un enfoque más efectivo y compasivo para el tratamiento de esta rara pero significativa patología.

METODOLOGÍA

Se realizó un análisis retrospectivo mediante la revisión de datos de la historia clínica, diagnóstico por imagen y características macroscópicas posterior a parto por cesárea.

La revisión bibliográfica fue realizada en la base de dato disponible utilizando los términos MeSH. La selección de artículos se llevó a cabo a través revistas indexadas en los idiomas disponibles, con restricción desde el año 2021 hacia atrás. Se utilizaron palabras clave en la base de datos utilizando la metodología MeSH y DeCS con los términos: Epignathus, congenital oropharyngeal teratoma, echofraphia, fetal tumors. Para el presente caso se identificaron escasas revisiones originales relacionadas con el tema, para los criterios de inclusión se tomó todos aquellos que contengan información sobre teratoma congénito a partir del año 2021 y se excluyeron trabajos de investigación con texto incompleto o y de años anteriores al 2021.

Caso clínico

Paciente de 37 años, antecedente quirúrgico colecistectomía quien acude por emergencia por presentar dolor tipo contracción y disminución de los movimientos fetales, se realiza monitoreo electrónico fetal categoría II, frecuencia cardiaca 150 latidos por minuto. Se calcula la edad gestacional por eco del primer con 13.2 para la fecha actual 26 semanas de gestación con 6 días. Al rastreo ecográfico, líquido amniótico 38 cc, placenta localización posterior con maduración I/III, cordón umbilical con 3 elementos, siluetas renales, cavidad gástrica y vesical visibles sin alteraciones.

Ecografía a las 26,6 semanas de gestación muestra una masa irregular de predominio sólido multilobulada que mide 13 x 11 cm, que proyecta desde la cavidad oral hacia el exterior, el cual corresponde a embarazo monocorial + monoamniótico + polihidramnios + epignathus. Por las características en el monitoreo electrónico fetal se realiza cesárea de emergencia, se obtuvo un recién



nacido masculino de 7,3 kilogramos, cianótico, hipotónico quien presenta una masa de aspecto sólido-lobulado heterogéneo que protruía por boca y fosa nasal izquierda, sin ninguna malformación macroscópica evidente. Laboratorio: leucocitos 10.52, neutrófilos 66.3, linfocitos 26.3, hematocrito 37.4, hemoglobina 11.7, plaquetas 359000, monocitos 0.64, eosinófilos 0.11, grupo sanguíneo o positivo, bun 7.94, urea 16.99, creatinina 0.66, tgo 34.71, tgp 20.02, tp 11.4, ttp 22.1, inr 0.99, hiv 4ta generación no reactivo, sífilis negativo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los teratomas nasofaríngeos congénitos, aunque raros, son condiciones patológicas graves que pueden presentarse al nacimiento o ser diagnosticadas durante el período prenatal. Estos tumores son de gran relevancia clínica debido a su potencial para obstruir las vías respiratorias y otras complicaciones asociadas, lo que demanda un enfoque diagnóstico y terapéutico altamente especializado. La comprensión de las características físicas macroscópicas de estos tumores, junto con su diagnóstico temprano, es esencial para reducir los riesgos para el recién nacido, especialmente en casos donde los teratomas causan obstrucción de las vías aéreas.

El diagnóstico prenatal de teratomas nasofaríngeos es crucial para la planificación adecuada del tratamiento y la gestión del recién nacido. Técnicas de imagen como la ecografía prenatal, la resonancia magnética (RM) y la tomografía computarizada (TC) se utilizan para evaluar la localización y la extensión de estos tumores. En varios estudios, se ha demostrado que la ecografía prenatal es eficaz para detectar teratomas faciales y nasofaríngeos, lo que permite un diagnóstico precoz y una evaluación de los riesgos asociados (Meneses-Parra et al., 2023; Narayan et al., 2020). La identificación temprana es clave, ya que la masa puede afectar las estructuras nasofaríngeas y orofaríngeas, lo que provoca dificultades respiratorias que requieren intervención inmediata.

El caso reportado por Li et al. (2022) destaca la utilidad de la ecografía para diagnosticar teratomas orales, particularmente cuando las masas son de tamaño considerable, lo que facilita la clasificación del tumor y permite la evaluación de su impacto sobre las vías respiratorias. La detección prenatal de estos tumores no solo ayuda a prevenir complicaciones agudas postnatales, sino que también guía la decisión sobre el tipo de parto, como se discute en estudios sobre los efectos del diagnóstico prenatal sobre las modalidades de entrega (Sadlecki & Walentowicz-Sadlecka, 2023).



En términos de características macroscópicas, los teratomas nasofaríngeos son tumores multicelulares compuestos por varios tipos de tejido, como tejido glandular, óseo, cartilaginoso, muscular y nervioso. Estas estructuras heterogéneas pueden variar en tamaño, desde pequeñas masas que se limitan a la nasofaringe hasta grandes formaciones que invaden áreas adyacentes, como la orofaringe y la cavidad oral. Los estudios de casos sugieren que las masas nasofaríngeas en los recién nacidos pueden ser de diferentes grados de madurez, lo que se refleja en la diversidad de estructuras dentro del tumor (Gonzalez-Cantu et al., 2021; Meneses-Parra et al., 2023).

Por ejemplo, los teratomas que afectan el paladar, como los descritos por Gonzalez-Cantu et al. (2021), pueden presentar grandes dimensiones y alterar significativamente la anatomía normal del recién nacido. En algunos casos, como los reportados por Pellegrini et al. (2021), los teratomas pueden destruir completamente las estructuras de la orofaringe, lo que complica el manejo quirúrgico y tiene un impacto considerable sobre la función respiratoria y alimentaria del bebé.

En términos de presentación clínica, los teratomas más grandes son frecuentemente responsables de la obstrucción de las vías respiratorias, lo que puede llevar a la dificultad respiratoria en el momento del nacimiento y aumentar el riesgo de asfixia (Nguyen et al., 2023). La obstrucción de las vías respiratorias superiores por teratomas grandes es una causa importante de mortalidad neonatal en casos no diagnosticados o mal manejados (Singhal et al., 2020). Por lo tanto, el tamaño y la ubicación del tumor tienen un impacto directo sobre la intervención quirúrgica necesaria.

El tratamiento de los teratomas nasofaríngeos en recién nacidos generalmente requiere intervención quirúrgica. La resección quirúrgica de estos tumores puede ser desafiante debido a la cercanía de las estructuras vitales, como los vasos sanguíneos y los nervios de la región cabeza-cuello. Sin embargo, las técnicas avanzadas de reconstrucción, como el uso de modelos 3D para planificar la cirugía, han demostrado ser útiles para mejorar los resultados quirúrgicos (Gonzalez-Cantu et al., 2021). El uso de reconstrucción tridimensional y simulaciones virtuales permite una mejor visualización del tumor y sus relaciones con las estructuras circundantes, lo que facilita una cirugía más precisa y reduce los riesgos asociados.

En particular, el uso de modelos 3D para la planificación quirúrgica, como se discutió en el caso de un teratoma palatal tratado con reconstrucción virtual, ha permitido a los cirujanos planificar mejor las

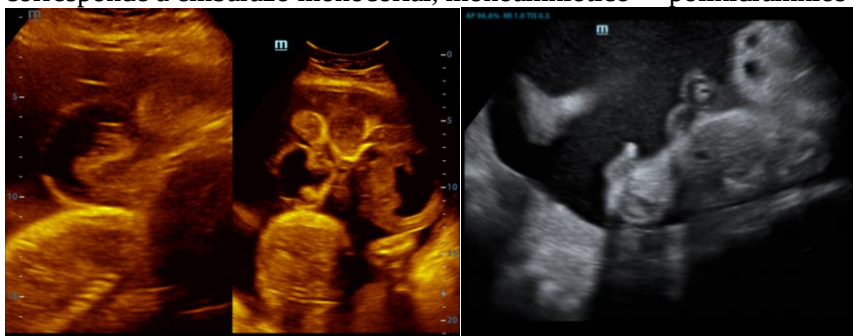


incisiones, identificar posibles complicaciones y abordar los riesgos respiratorios (Gonzalez-Cantu et al., 2021). Este tipo de tecnología también facilita la toma de decisiones preoperatorias, lo que es crucial cuando se trata de tumores que afectan las vías respiratorias de los neonatos.

Aunque el diagnóstico y tratamiento quirúrgico temprano son fundamentales para los resultados exitosos, los teratomas nasofaríngeos pueden presentar desafíos adicionales postoperatorios. El manejo anestésico en neonatos con obstrucción de las vías respiratorias debido a un teratoma requiere un enfoque cuidadoso, ya que la intubación y la ventilación pueden complicarse si la masa impide el acceso adecuado a las vías respiratorias (Singhal et al., 2020). Además, la posibilidad de recurrencia tumoral después de la resección quirúrgica es un factor a considerar en la planificación a largo plazo (Zhu & Li, 2021)

IMÁGENES

Imagen 1 - 2. Ecografía a las 26,6 semanas de gestación muestra una masa irregular de predominio sólido multilobulada que mide 13 x 11 cm, que proyecta desde la cavidad oral hacia el exterior, el cual corresponde a embarazo monocorial, monoamniótico + polihidramnios + epignathus.



Fuente. Base de datos de la investigación. Elaborado por autores.

Imagen 3. Vista macroscópica del tumor con extensión por orificio nasal izquierdo.



Imagen 4. Vista macroscópica de la masa que presenta una membrana intacta, continua, bien delimitada



Fuente. Base de datos de la investigación. Elaborado por autores.

Imagen 5. Protrusión obstructiva de la cavidad oral, que comprometía la permeabilidad de la vía aérea en su totalidad, de aproximadamente 15 cm x 10 cm, de coloración rojiza, bordes regulares, lobulado, con presencia de membrana externa, íntegra y tensa, con pedículo hacia la pared interna izquierda de la mucosa oral.



Fuente. Base de datos de la investigación. Elaborado por autores.

CONCLUSIONES

Los teratomas nasofaríngeos se han asociado con la dificultad respiratoria, el estridor e incluso en algunos casos con la hipoxia, lo cual hace necesaria la atención de un médico de forma urgente. La ecografía prenatal y la tomografía computarizada son técnicas esenciales para la valoración del tamaño, localización y extensión de la masa antes del nacimiento.

Uno de los casos muestra que algunos teratomas han adquirido un contorno bien definido, mientras que otros parecen mucho más complejos y hasta parecen presentar destrucción de tejidos que los rodean, lo cual podría hacer más compleja su atención.

La realización de modelos 3D y la reconstrucción tridimensional han sido de gran ayuda en la planificación de la cirugía en este tipo de teratomas nasofaríngeos para poder hacer un manejo más preciso y menos agresivo. A su vez, las maniobras quirúrgicas tienen que ser dirigidas de forma particular a cada paciente y con un seguimiento postoperatorio exhaustivo para la detección de posibles complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gonzalez-Cantu, C. M., Moreno-Peña, P. J., Salazar-Lara, M. G., García, P. P. F., Montes-Tapia, F. F., Cervantes-Kardasch, V. H., & Castro-Govea, Y. (2021). Surgical management of palatal teratoma (epignathus) with the use of virtual reconstruction and 3D models: a case report and literature review. *Archives of plastic surgery*, 48(5), 518–523.
<https://doi.org/10.5999/aps.2021.00318>
- Runggaldier, D., Reinehr, M., Friedrich, H., Henze, G., Good, D., & Gysin, C. (2023). Case report and review of the literature: rare fetus-in-fetu presenting as oropharyngeal epignathus. *Frontiers in surgery*, 10, 1122327. <https://doi.org/10.3389/fsurg.2023.1122327>
- Gonzalez-Cantu, C. M., Moreno-Peña, P. J., Salazar-Lara, M. G., García, P. P. F., Montes-Tapia, F. F., Cervantes-Kardasch, V. H., & Castro-Govea, Y. (2021). Surgical management of palatal teratoma (epignathus) with the use of virtual reconstruction and 3D models: a case report and literature review. *Archives of plastic surgery*, 48(5), 518–523.
<https://doi.org/10.5999/aps.2021.00318>
- Pellegrini, V., Colasurdo, F., & Guerriero, M. (2021). Epignathus with oropharynx destruction. *Autopsy & case reports*, 11, e2021293. <https://doi.org/10.4322/acr.2021.293>
- Nguyen, P. T. A., Lavisha, P., Lynn, K. H., & Jitendrakumar, V. S. (2023). Case report: Congenital palatal teratoma (epignathus) leading to neonatal airway obstruction. *International journal of surgery case reports*, 109, 108518. <https://doi.org/10.1016/j.ijscr.2023.108518>
- Zhu, P., & Li, X. Y. (2021). Management of oropharyngeal teratoma: Two case reports and a literature review. *The Journal of international medical research*, 49(2), 300060521996873.
<https://doi.org/10.1177/0300060521996873>
- Meneses-Parra, A. L., Tarazona-Bueno, R. E., Aragón-Mendoza, R. L., & Altman-Restrepo, M. (2023). Immature nasopharyngeal teratoma with prenatal diagnosis: Case report and review of the literature. Teratoma nasofaríngeo inmaduro con diagnóstico prenatal: reporte de un caso y revisión de la literatura. *Revista colombiana de obstetricia y ginecologia*, 74(1), 68–86.
<https://doi.org/10.18597/rcog.3906>



- Amalanathan, S., Mathews, S. S., & Rupa, V. (2022). Unusual Cause of Neonatal Stertor. *Indian journal of otolaryngology and head and neck surgery : official publication of the Association of Otolaryngologists of India*, 74(Suppl 2), 918–920. <https://doi.org/10.1007/s12070-020-02010-9>
- Okhakhu, A. L., & Onyeagwara, N. C. (2022). Oropharyngeal teratoma: A case presentation and review of literature. *African journal of paediatric surgery : AJPS*, 19(3), 179–182. https://doi.org/10.4103/ajps.AJPS_68_20
- Aydemir, F., Mutaf, M., & Eryilmaz, M. A. (2021). Giant Epignathus (Teratoma of Palatine Tonsil): A Case Report. *Turkish archives of otorhinolaryngology*, 59(2), 158–161. <https://doi.org/10.4274/tao.2021.2021-4-7>
- Anjum, S., Siddiqui, H. F., & Arshad, S. (2024). A fetus with a mass in the oral cavity: A rare case of large oral immature teratoma. *SAGE open medical case reports*, 12, 2050313X241275027. <https://doi.org/10.1177/2050313X241275027>
- Singhal, R., Garg, V. K., Ratre, B. K., & Deganwa, M. (2020). Oral teratoma in a neonate: A case report of anesthetic challenge. *Saudi journal of anaesthesia*, 14(4), 520–523. https://doi.org/10.4103/sja.SJA_299_20
- Li, Y. L., Zhen, L., & Li, D. Z. (2022). Prenatal Diagnosis of Oral Teratoma by Ultrasound. *Journal of medical ultrasound*, 32(1), 76–78. https://doi.org/10.4103/jmu.jmu_47_22
- Noy, R., Borenstein-Levin, L., & Gordin, A. (2022). An Approach to Nasopharyngeal Mass in Newborns: Case Series and Systematic Literature Review. *Rambam Maimonides medical journal*, 13(1), e0006. <https://doi.org/10.5041/RMMJ.10463>
- Sadlecki, P., & Walentowicz-Sadlecka, M. (2023). Prenatal diagnosis of fetal defects and its implications on the delivery mode. *Open medicine (Warsaw, Poland)*, 18(1), 20230704. <https://doi.org/10.1515/med-2023-0704>
- Narayan, R., Ahmad, M. S., Sr, & Kumar, A. (2020). Fetal Oropharyngeal Teratoma: Prenatal Diagnosis and Imaging Characteristics. *Cureus*, 12(11), e11329. <https://doi.org/10.7759/cureus.11329>

- Singh, A. K., Tomar, K., Roy, I. D., & Rekha, C. Y. (2023). Congenital Granular Cell Tumour - Case Report and Review of Literature. *Annals of maxillofacial surgery*, 13(2), 240–243.
https://doi.org/10.4103/ams.ams_208_22
- Zheng, W., Gai, S., Qin, J., Qiu, F., Li, B., & Zou, Y. (2021). Role of prenatal imaging in the diagnosis and management of fetal facio-cervical masses. *Scientific reports*, 11(1), 1385.
<https://doi.org/10.1038/s41598-021-80976-4>
- Gao, C. F., Zhou, P., & Zhang, C. (2024). Prenatal ultrasound diagnosis of fetal maxillofacial teratoma: Two case reports. *World journal of clinical oncology*, 15(9), 1245–1250.
<https://doi.org/10.5306/wjco.v15.i9.1245>
- Naleini, F., Farshchian, N., Mehrbakhsh, M., & Kamangar, P. B. (2020). A Case Report of a Massive Epignathus. *Journal of medicine and life*, 13(3), 435–438. <https://doi.org/10.25122/jml-2019-0164>

