

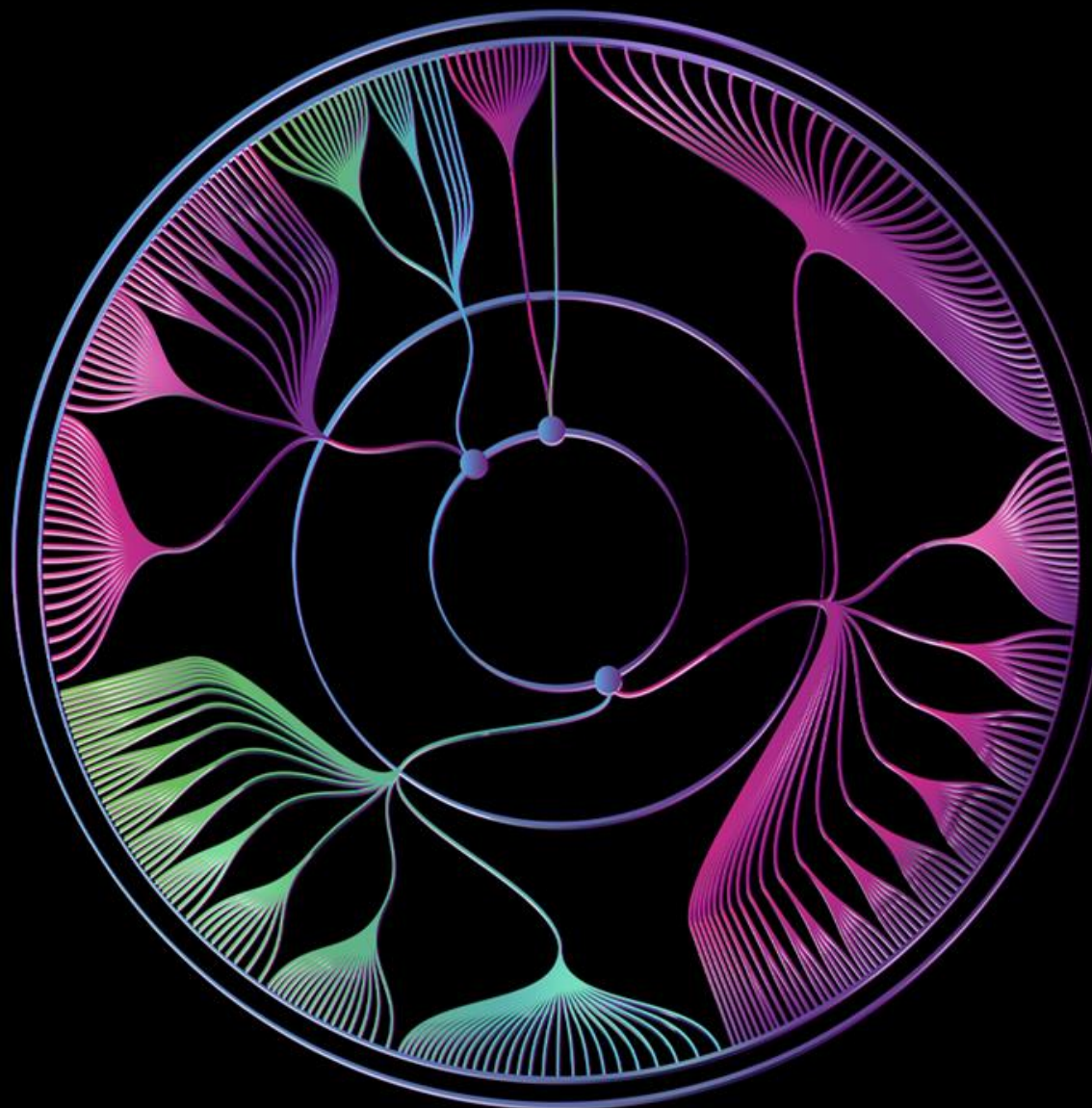
CBR22 51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CASO Nº. 02

Patrocínio
educacional:



 **cbr** | Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

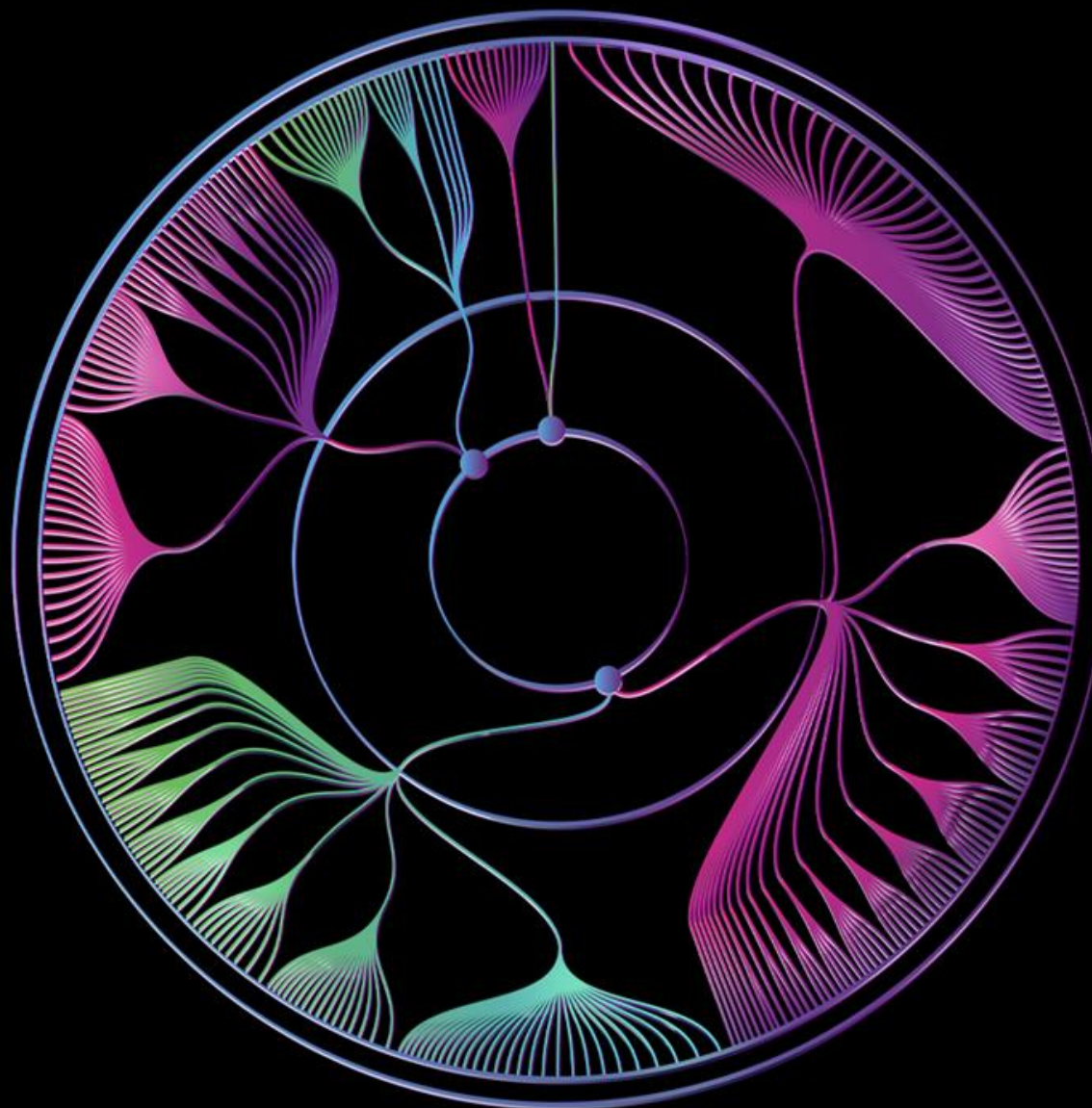


CBR22 51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Subespecialidade:

Cabeça e Pescoço

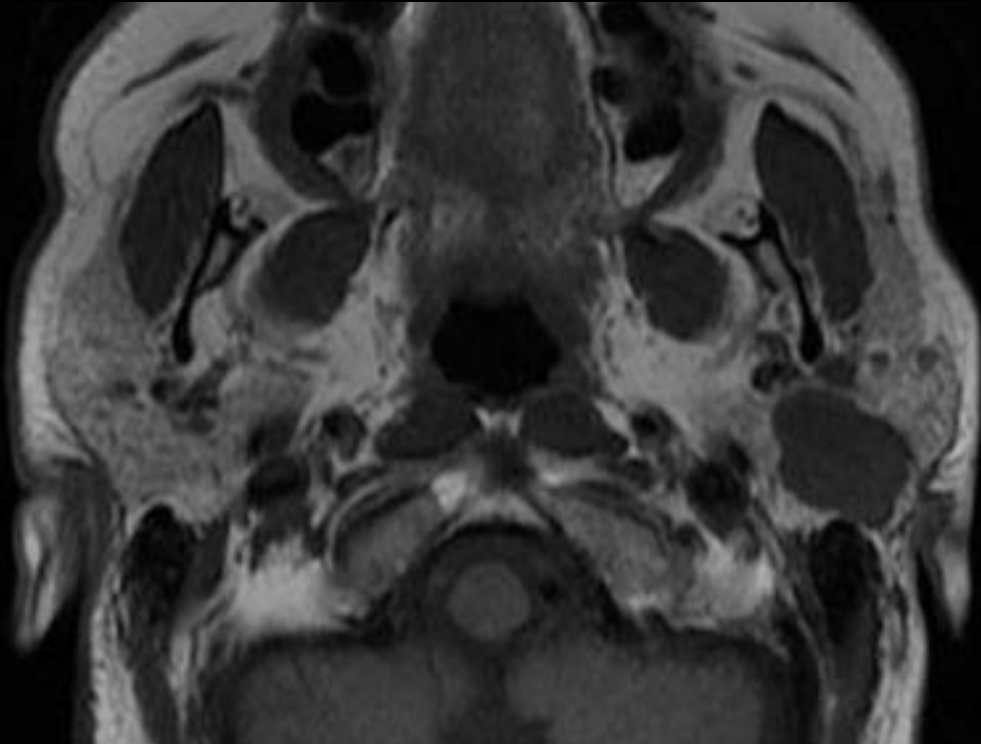
**Caso gentilmente cedido pela Dra
Carolina Ribeiro Soares**



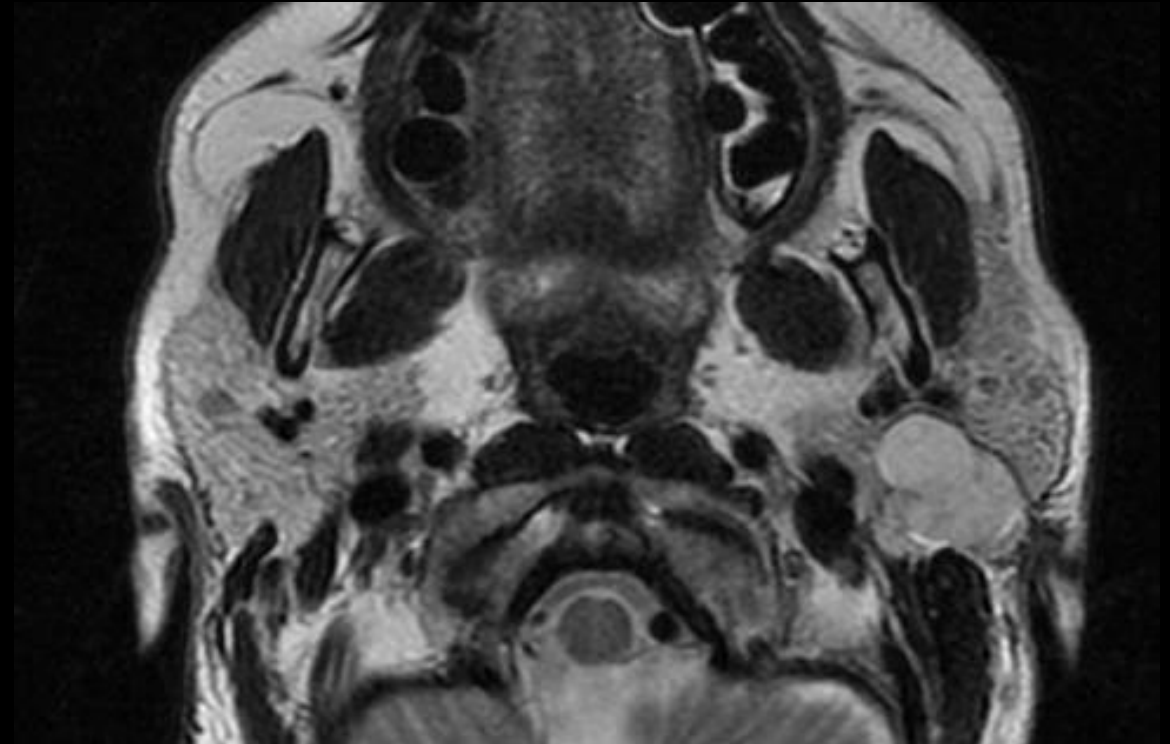
Paciente de 68 anos, gênero feminino, previamente hígida.

Relata abaulamento facial, na região parotídea, indolor, há 7 meses.

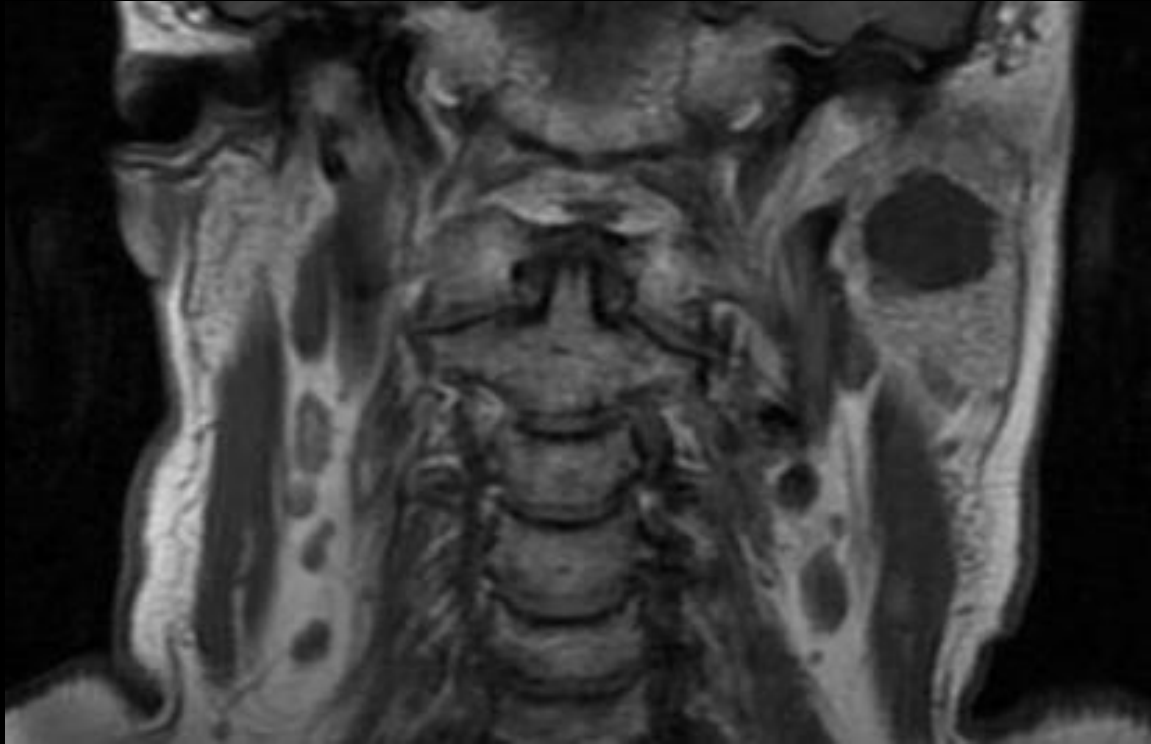
Exame Físico: nódulo firme, bem definido, sem sinais flogísticos, na região parotídea esquerda.



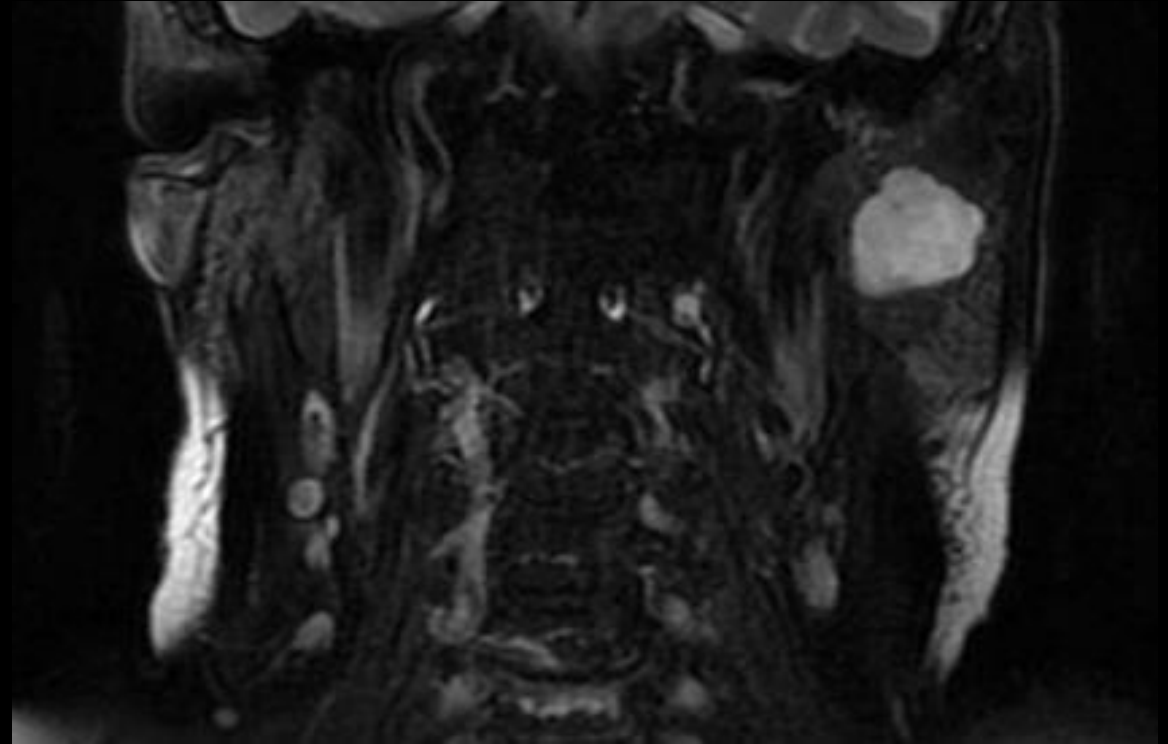
T1 AXIAL



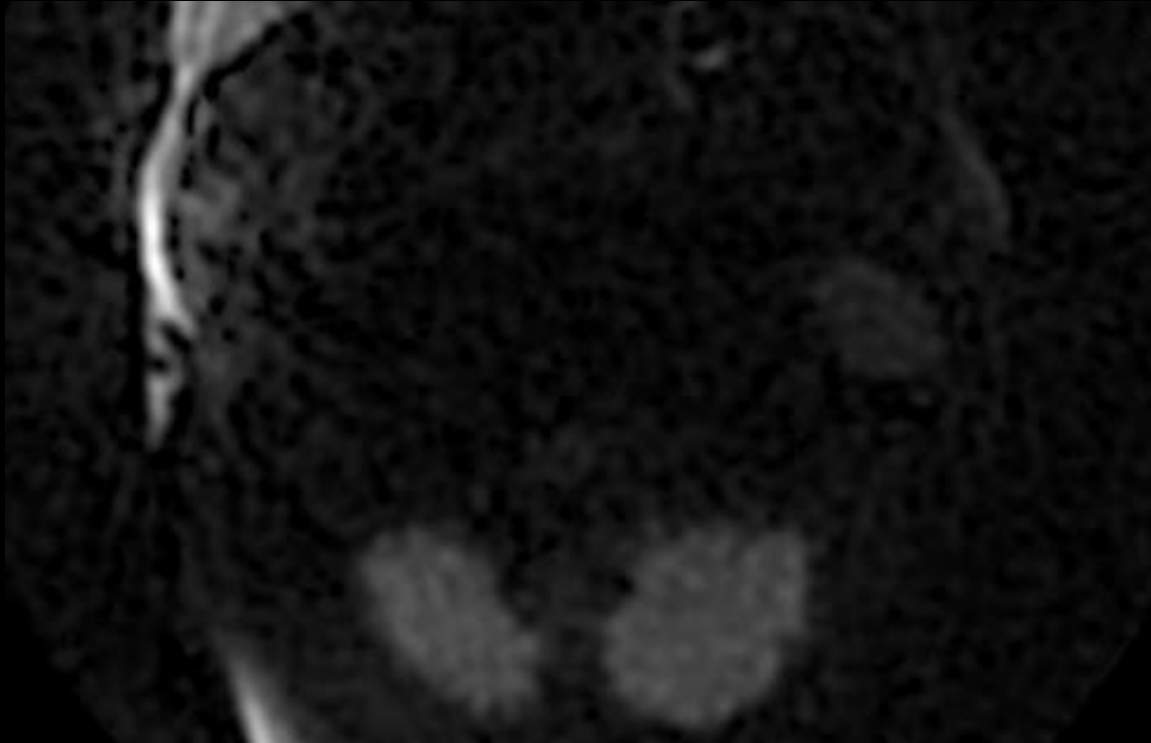
T2 AXIAL SEM SATURAÇÃO DE GORDURA



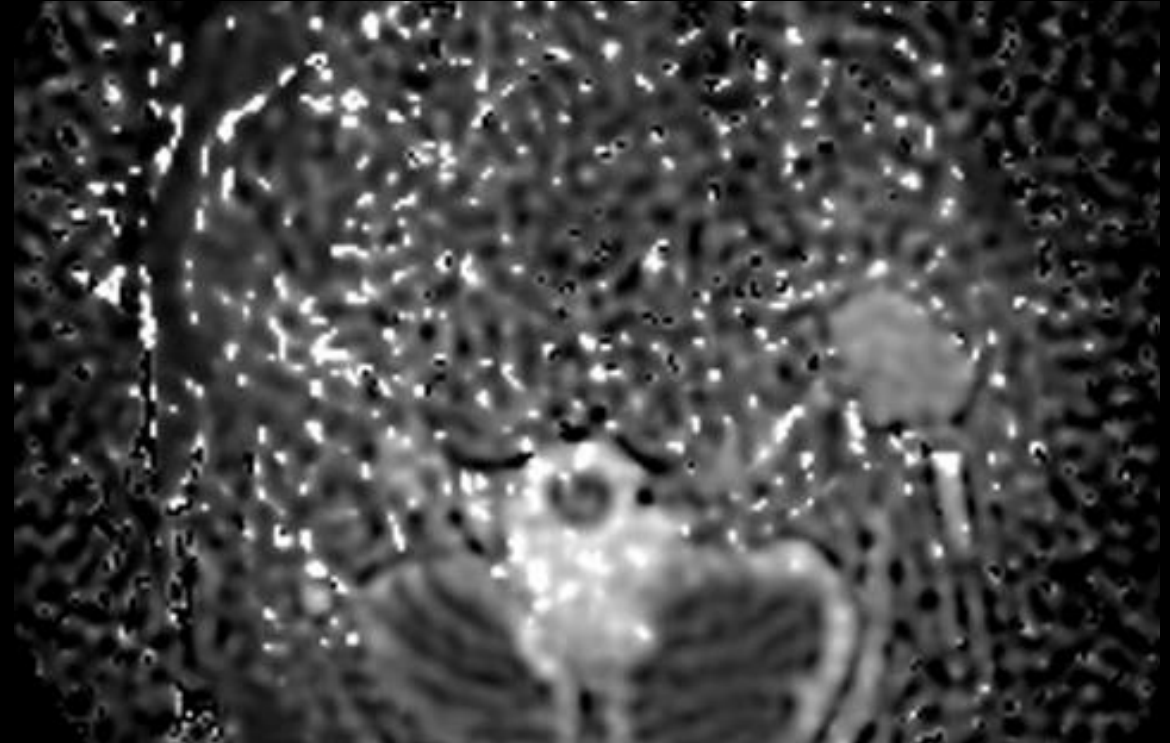
T1 CORONAL



T2 CORONAL COM SATURAÇÃO DE GORDURA

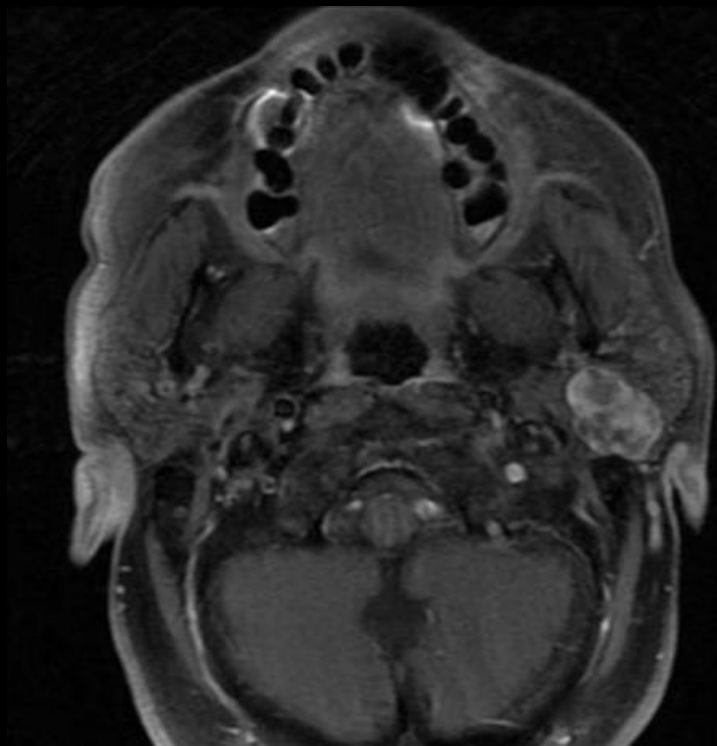


DIFUSÃO B1000

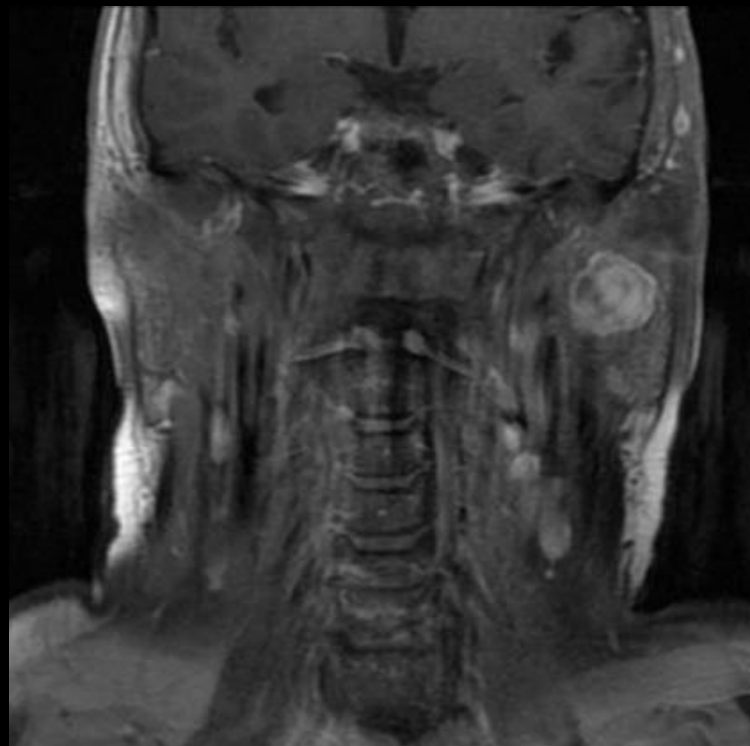


MAPA ADC - Razão de ADC > 1,3*

** ADC lesão / ADC parênquima parotídeo normal*



T1 AXIAL PÓS-CONTRASTE



T1 CORONAL PÓS-CONTRASTE



*SETA - CURVA DE PERMEABILIDADE
DO NÓDULO PAROTÍDEO ESQUERDO*

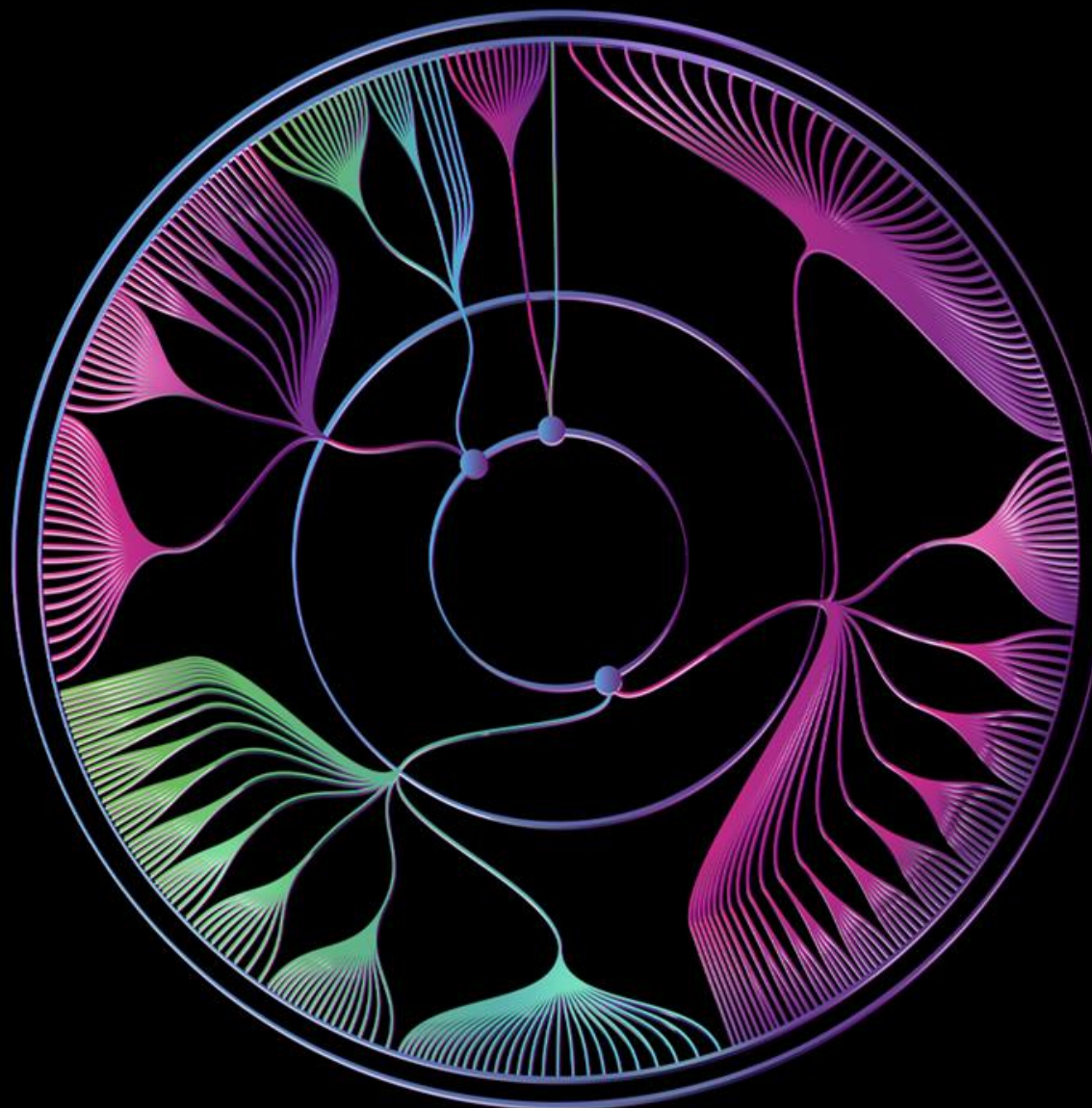
Qual o seu diagnóstico?

- A) Tumor de Warthin**
- B) Adenoma Pleomórfico**
- C) Carcinoma Mucoepidermoide**
- D) Carcinoma Adenoide Cístico**
- E) Linfoma**

CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**A partir deste slide só será
publicado após o fim da
Maratona**

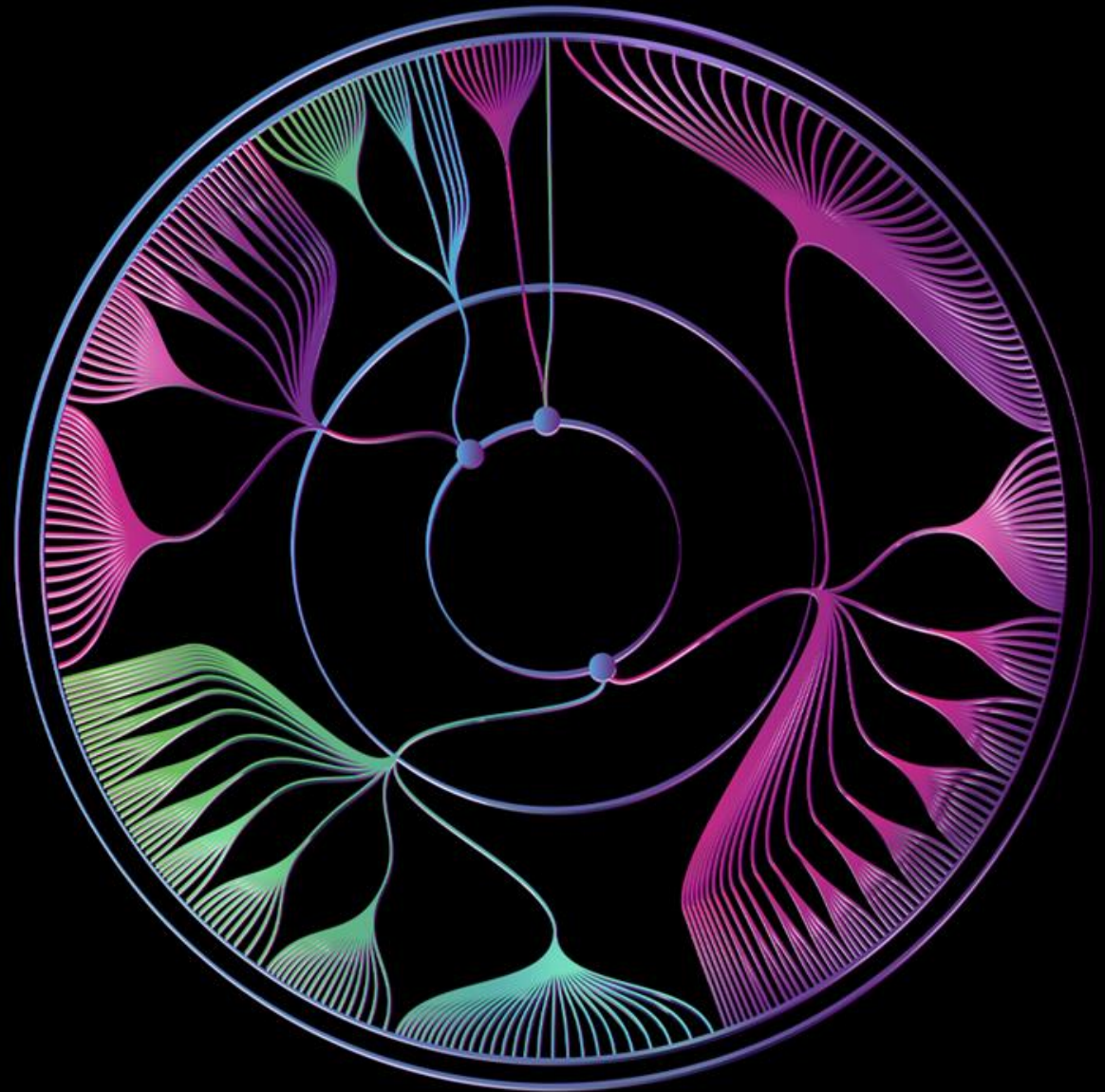


CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Gabarito

**Subespecialidade:
- Cabeça e Pescoço**



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

Qual o seu diagnóstico?

- A) Tumor de Warthin
- B) Adenoma Pleomórfico**
- C) Carcinoma Mucoepidermoide
- D) Carcinoma Adenoide Cístico
- E) Linfoma

Adenoma Pleomórfico

- **tumor parotídeo mais comum**
- **também conhecido como: Tumor Misto Benigno**
- **tipicamente indolor e de crescimento lento**
- **lesão bem delimitada, oval ou de contornos lobulados**
- **80-90% no lobo superficial**
- **pacientes entre 30-60 anos**
- **pequeno risco de transformação maligna em carcinoma ex adenoma pleomórfico**
- **recorrência comum tipicamente por ressecção incompleta ou disseminação durante cirurgia: geralmente na forma de múltiplos focos agrupados**

Adenoma Pleomórfico

Características na RM

- alto sinal em T2 (sem saturação de gordura)
- ADC alto (razão de ADC da lesão/parênquima parotídeo normal > 1,3)
- realce homogêneo ou heterogêneo para lesões maiores de 2,0 cm.
- curva de permeabilidade tipo platô ascendente na sequência de contraste dinâmico (DCE).

O uso de protocolo apropriado (vide referência bibliográfica), nas condições adequadas (lesões maiores de 1,0cm, não císticas, sem punção recente), com os achados típicos acima descritos, permite seu diagnóstico com boa acurácia.

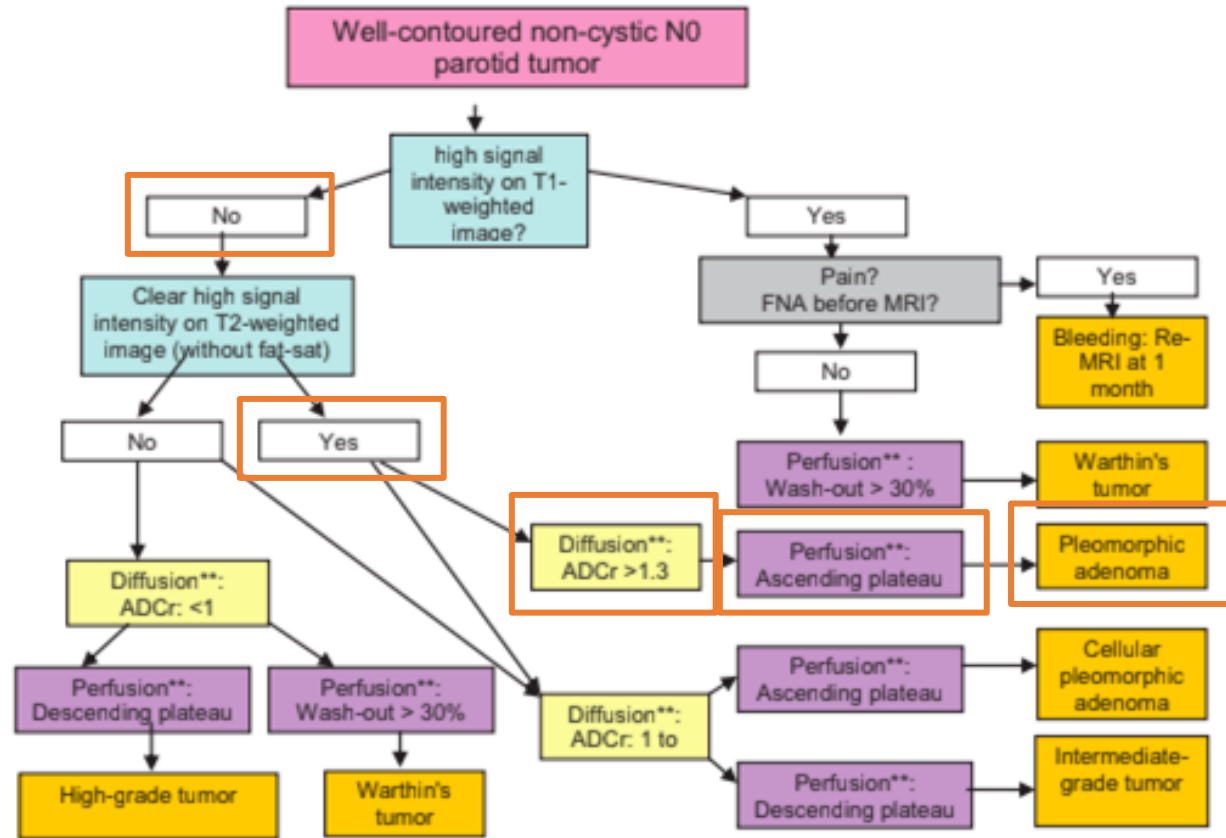


Table 1 Lesion characteristics on MRI.

	T2	ADCr	Perfusion	Other
Warthin's tumor	Low or iso-signal intensity	Approx. 1	Wash-out > 30%	Hyper Bilateral Inferior pole Male > 50 yrs Smoker
Pleomorphic adenoma	High signal intensity	> 1.3	Ascending plateau	
Cellular pleomorphic adenoma	Iso-signal intensity	1 to 1.3	Ascending plateau	
Intermediate-grade tumor	Iso- or low signal intensity	1 to 1.3	Wash-out < 30%	
High-grade tumor	Low signal intensity	< 1	Descending plateau	Poorly contoured

Espinoza S, Halimi P.
Interpretation pearls for MR
imaging of parotid gland tumor.
Eur Ann Otorhinolaryngol Head
Neck Dis. 2013 Feb;130(1):30-5.
doi: 10.1016/j.anorl.2011.12.006.
Epub 2012 Jul 20. PMID:
22819222.

DOI: [10.1016/j.anorl.2011.12.006](https://doi.org/10.1016/j.anorl.2011.12.006)

European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck diseases (2013) 130, 30–35



Available online at
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en



TECHNICAL NOTE

Interpretation pearls for MR imaging of parotid gland tumor

S. Espinoza*, P. Halimi

Service de radiologie, hôpital européen Georges-Pompidou, université Paris-V, 20, rue Leblanc, 75015 Paris, France