

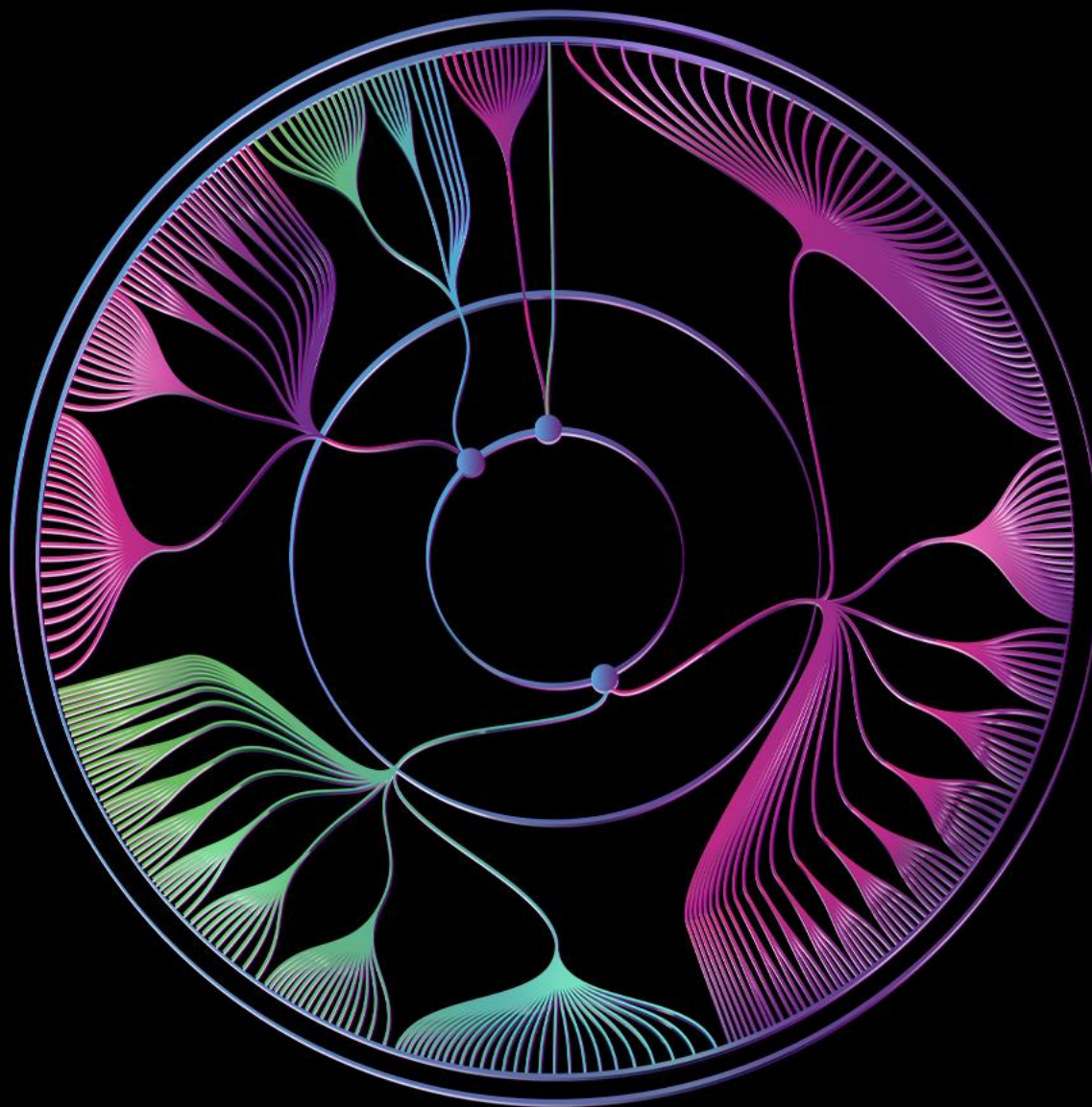
**CBR22** 51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

# CASO Nº. 10

Patrocínio  
educacional:



Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem



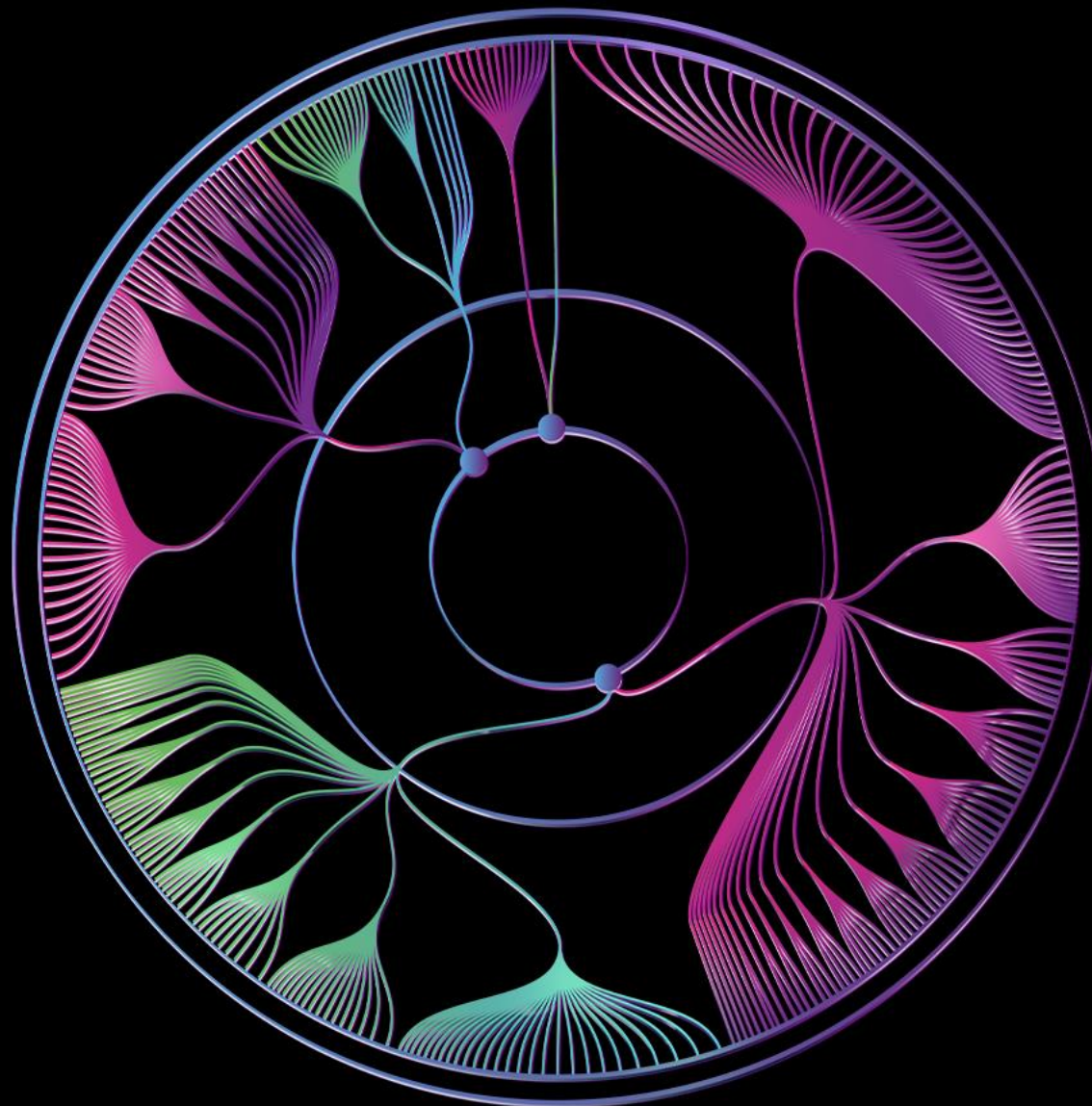
# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Subespecialidade:**

**USGERAL**

**Caso gentilmente cedido pelo Dr.  
Harley de Nicola**



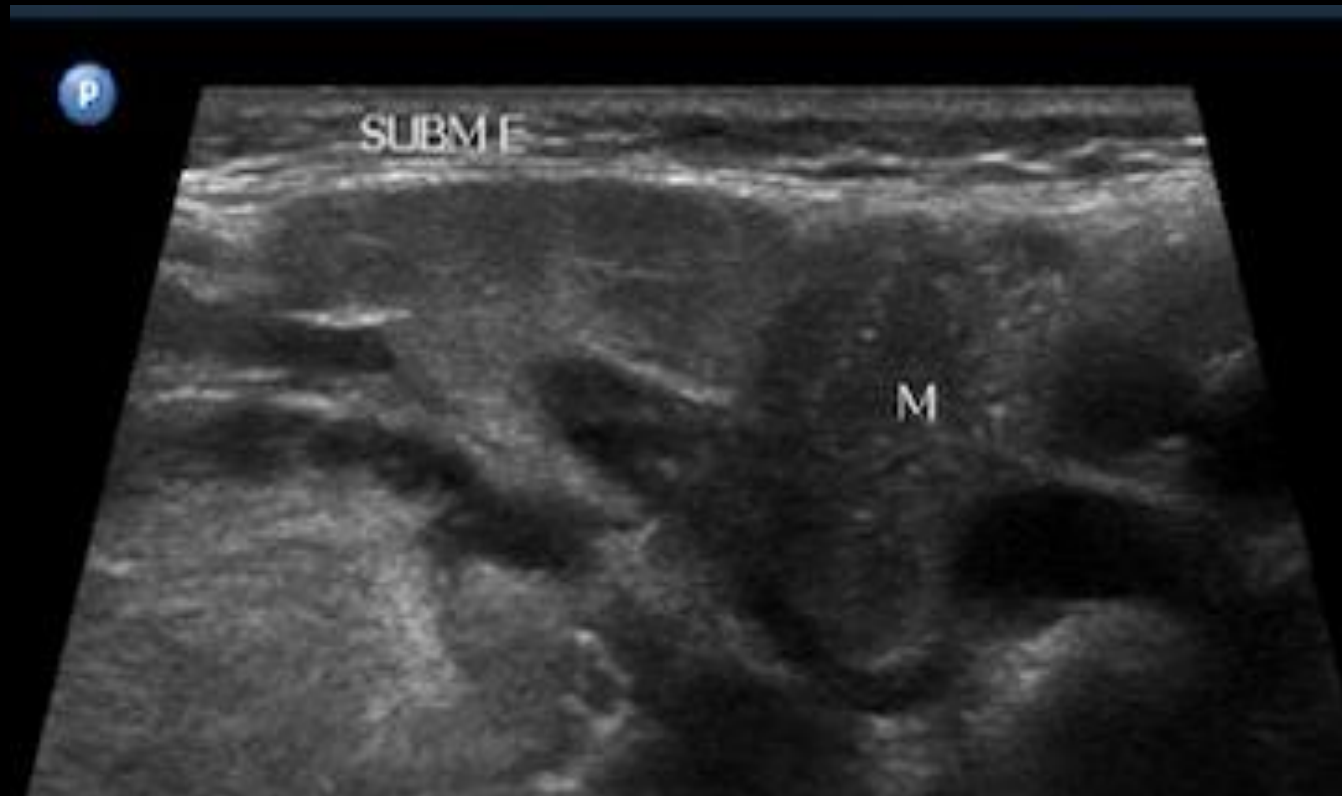
**cbr**

Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem

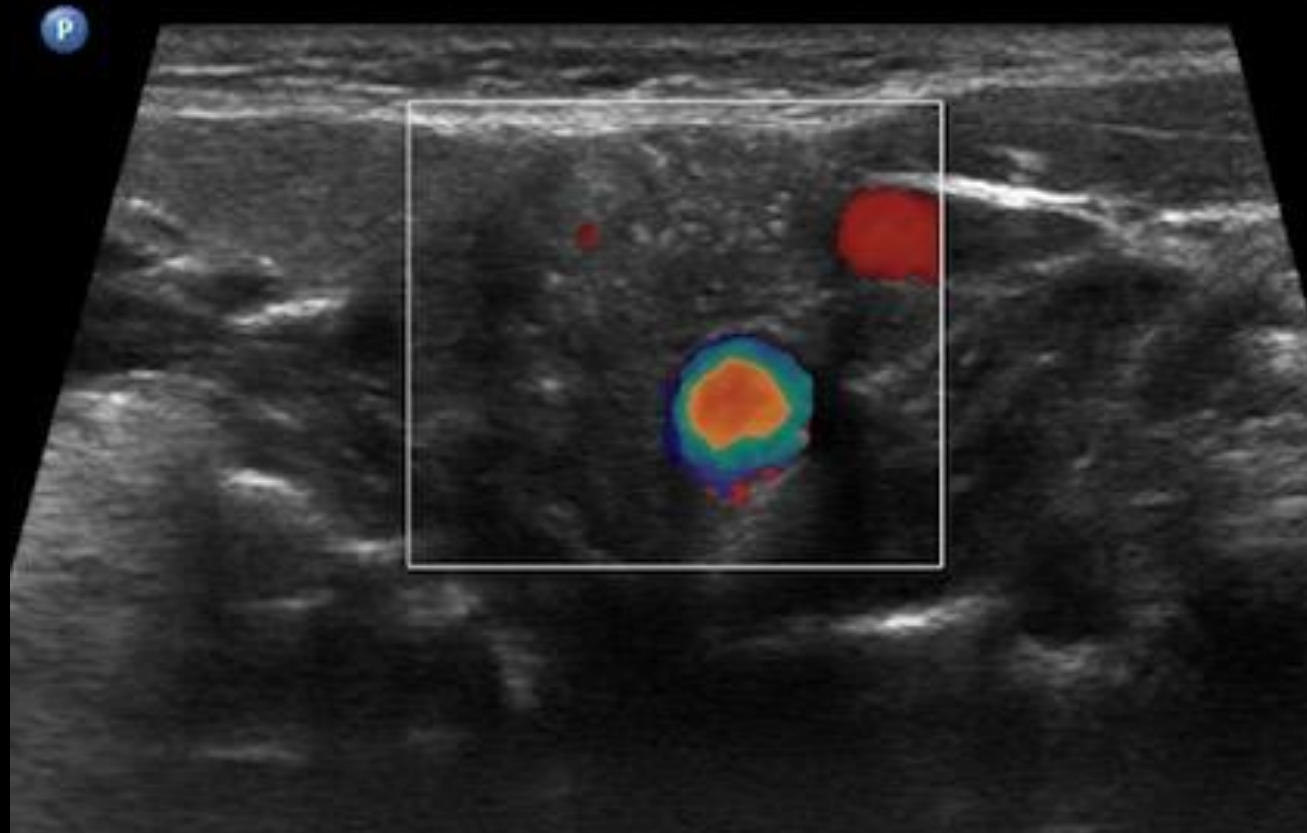
**Paciente do sexo feminino, com 8 anos de idade. Procurou serviço médico por nodulação palpável em região cervical esquerda. Negava dor. Ao exame clínico notava-se nódulo palpável, de consistência macia e com pouca mobilidade.**

**Não apresentava antecedentes significativos. Como antecedente familiar, a mãe e a tia eram tireoidectomizadas por carcinoma papilífero.**

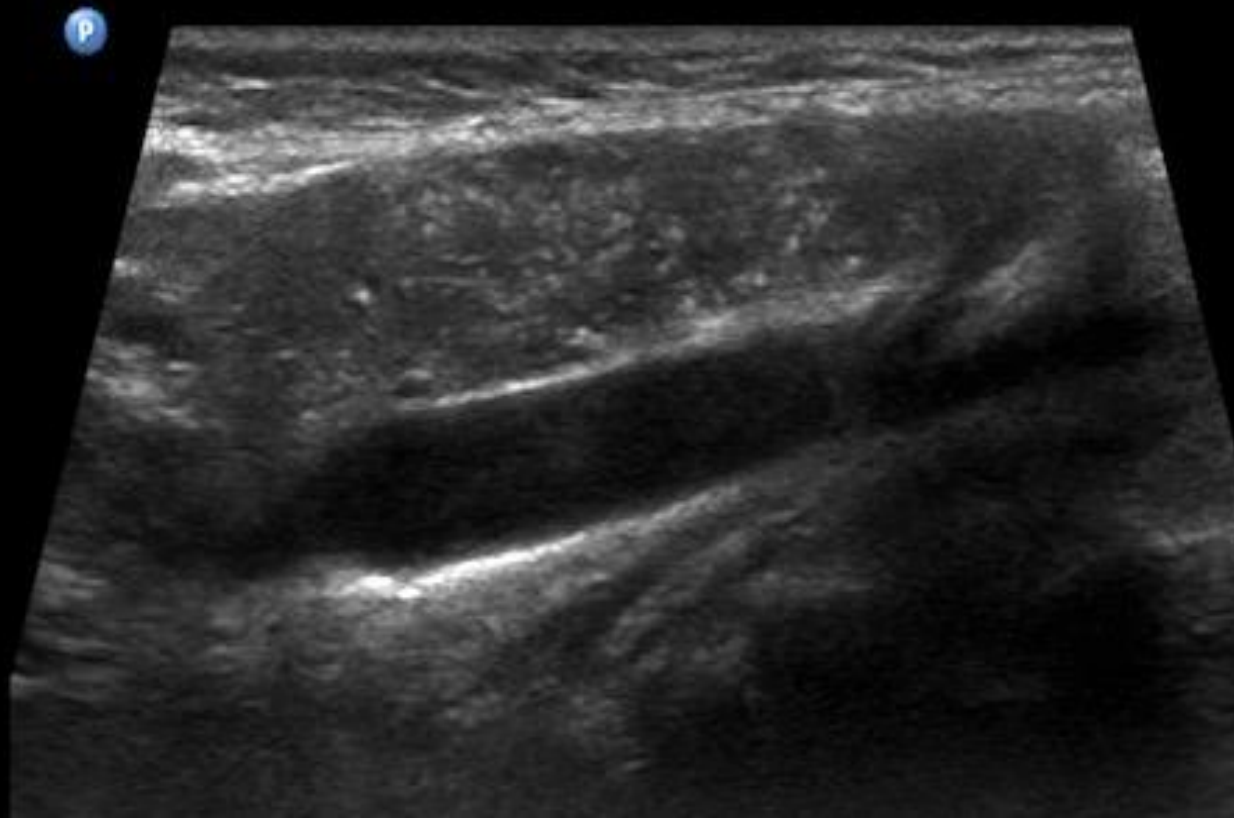
- Hemograma normal
- T4 livre, TSH e Tireoglobulina normais.
- Anticorpos anti-tireoidianos normais
- US da tireoide apontava pequenos cistos coloides dispersos.
- Exceto à área palpável, o US cervical não mostrou outras alterações.



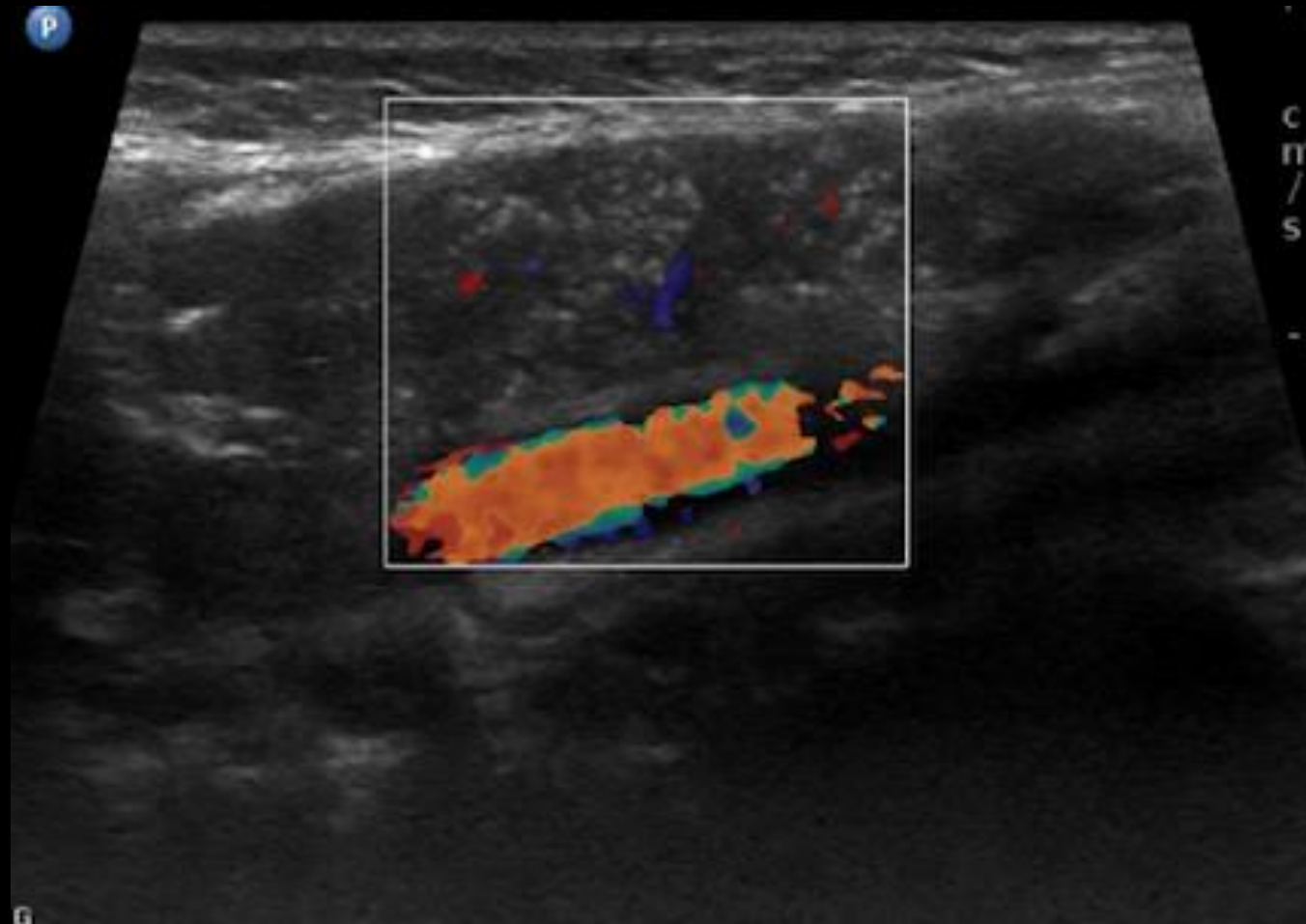
*Corte longitudinal da glândula submandibular esquerda demonstrando adjacente à sua região posterior, massa palpável, hipoecóica, com limites pouco definidos e com focos ecogênicos puntiformes no seu interior.*



*Mesmo corte do slide anterior, agora com color Doppler*

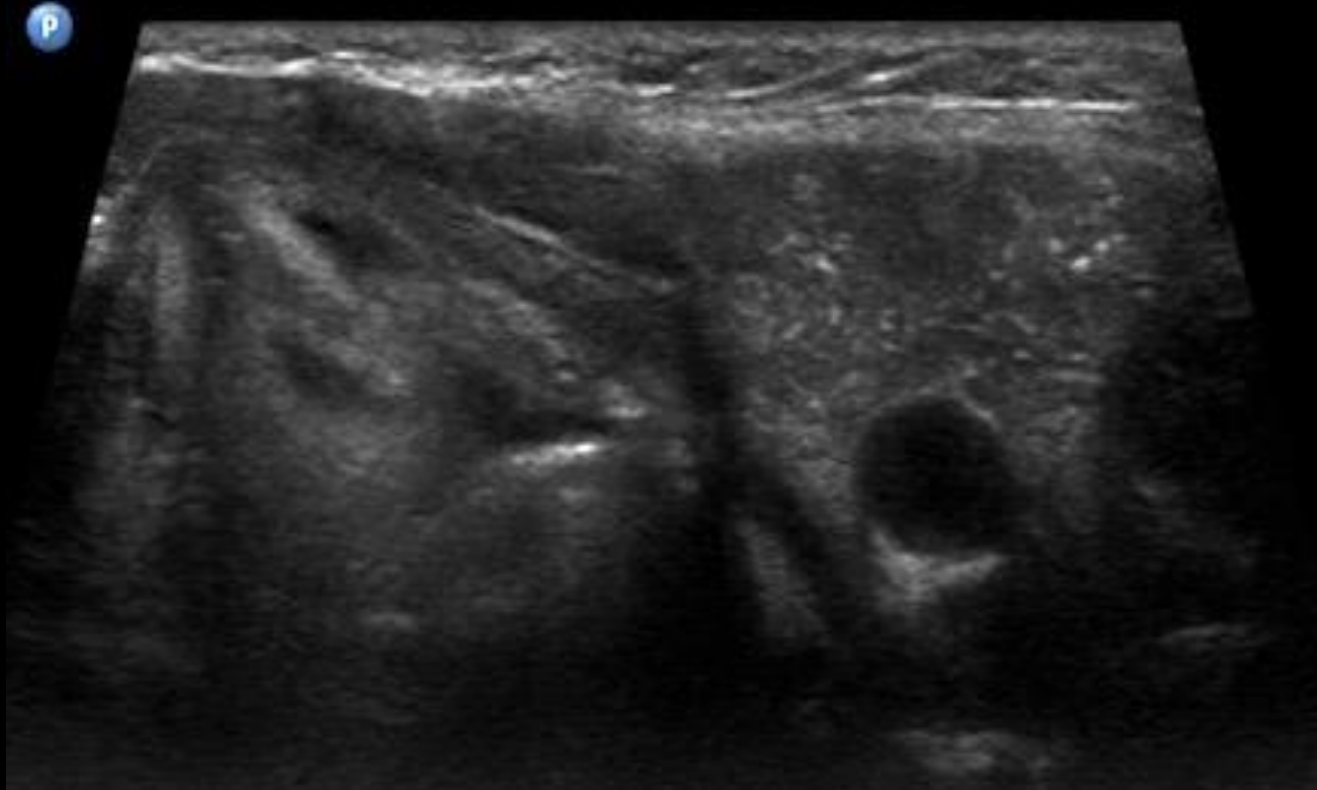


*Corte longitudinal da lesão palpável mostrando sua relação com a artéria carótida comum esquerda*

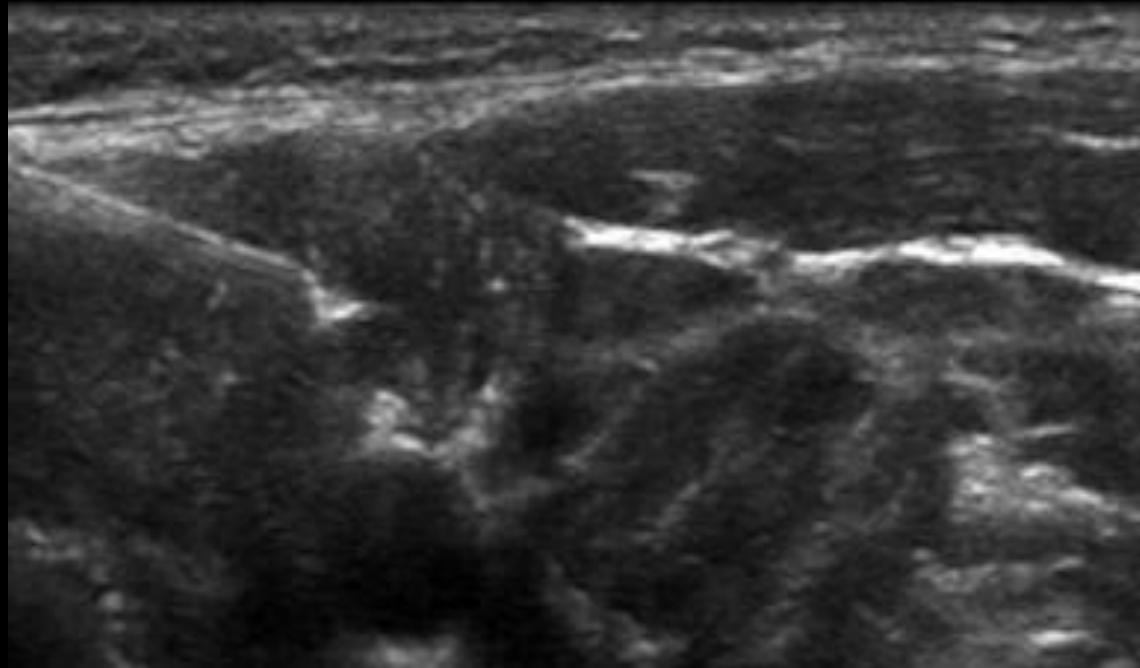


*Mesma imagem do slide anterior, agora com Color Doppler*





*Corte da região submandibular/paratraqueal esquerda mostrando a relação entre a lesão e a lâmina esquerda da cartilagem tireoide*



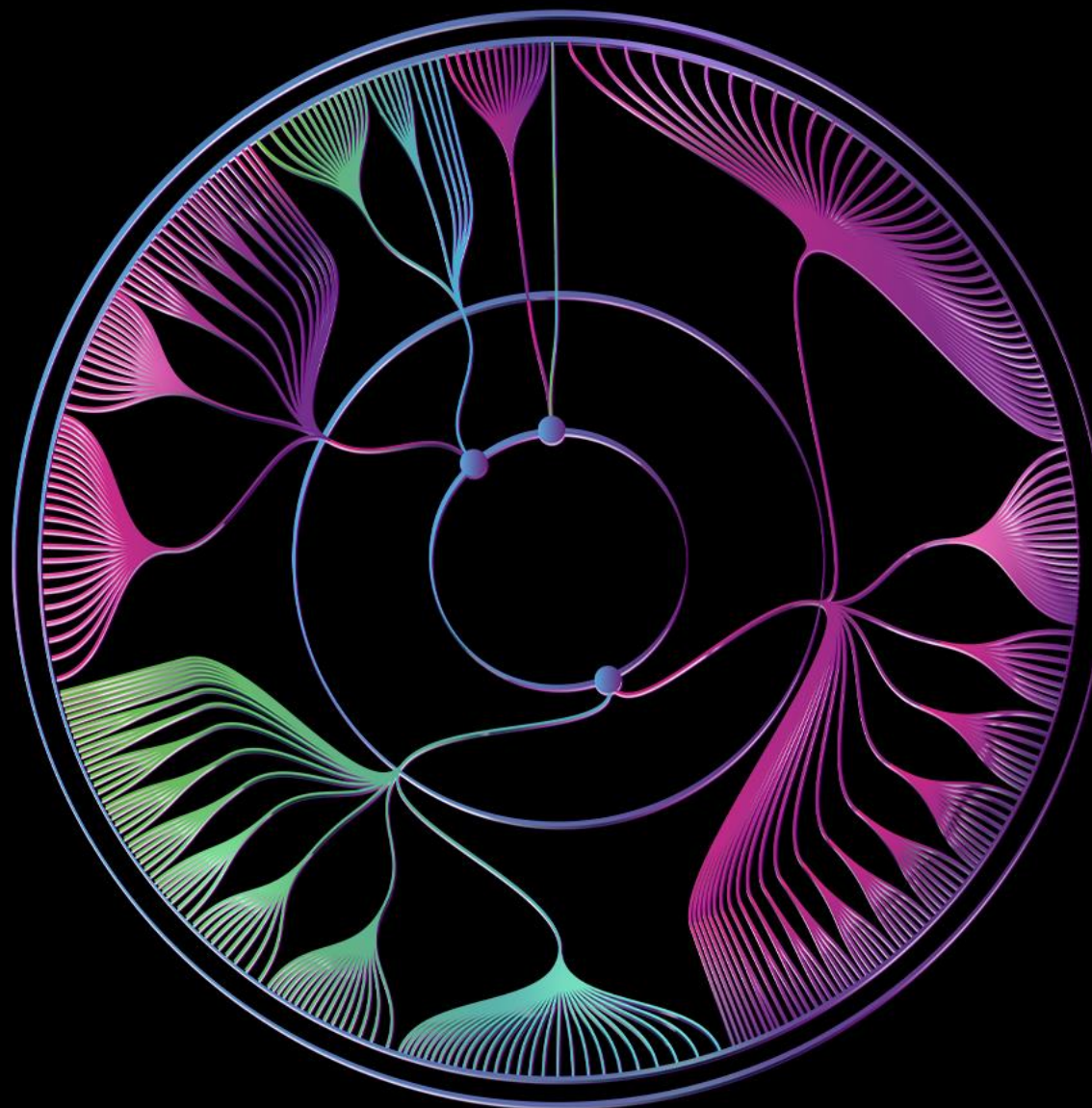
*Imagem da PAAF da lesão, mostrando a agulha dentro da nodulação.*

- a) Cisto branquial**
- b) Metástase de carcinoma papilífero de tireoide**
- c) Cisto dermóide**
- d) Timo ectópico**
- e) Rânula mergulhante**

# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

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

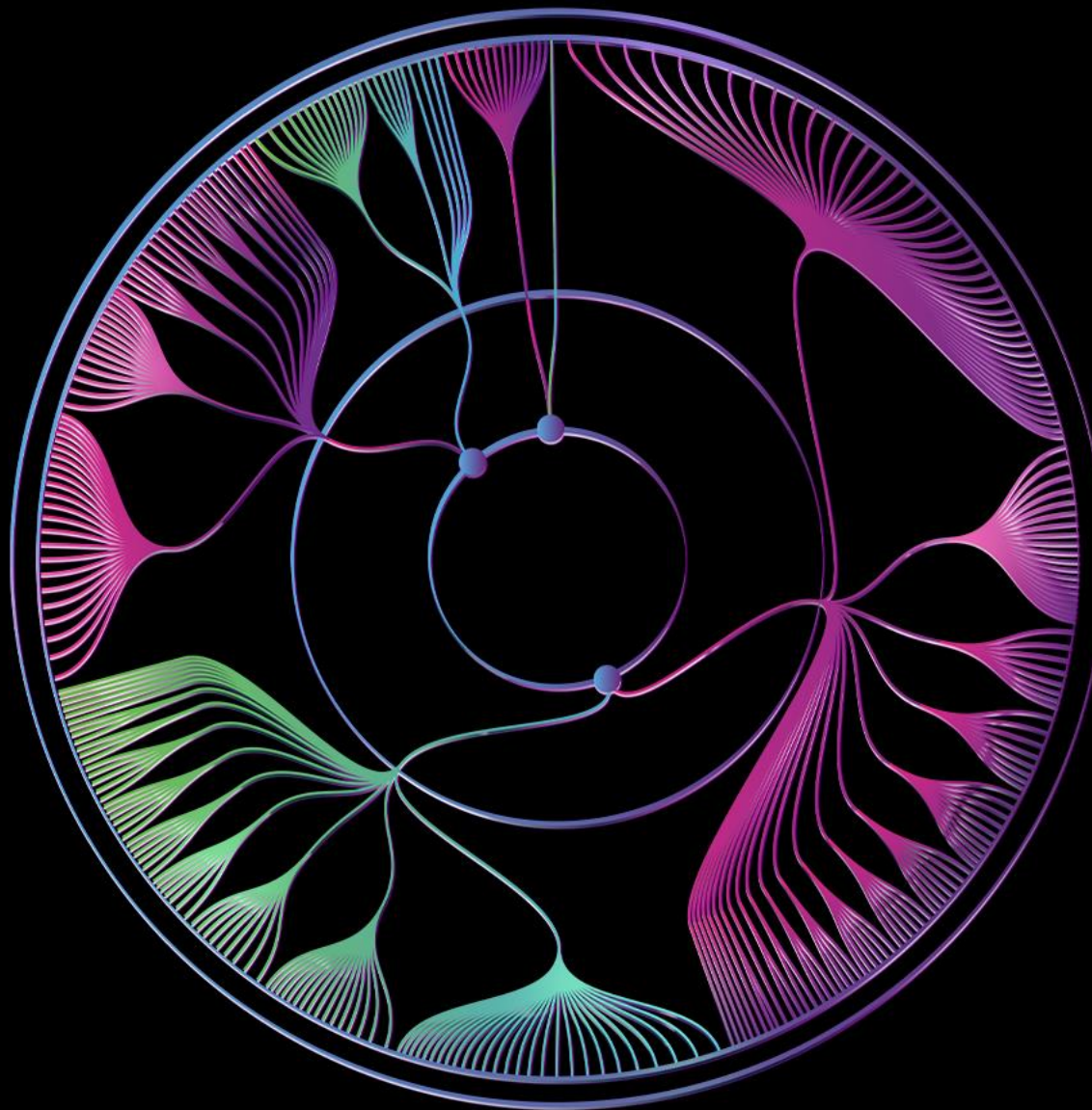


# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Gabarito**

**Subespecialidade:  
- ULLTRASSOM GERAL**



**cbr**

Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem

Qual o seu diagnóstico? – resposta correta (favor assinalar em vermelho)

- a) Cisto branquial
- b) Metástase de carcinoma papilífero de tireoide
- c) Cisto dermóide
- d) Timo ectópico**
- e) Rânula mergulhante

O timo é um órgão localizado no mediastino ântero-superior que desempenha um papel importante na imunidade mediada por células. Origina-se embriologicamente do terceiro e quarto arcos braquiais e migra através do ducto timofaríngeo do ângulo da mandíbula até a junção cervicomedial. O tecido tímico ectópico cervical é raro, com uma incidência de 0,5 a 1,0%. Pode ocorrer em qualquer ponto ao longo do ducto timofaríngeo. É mais comum no pescoço esquerdo. Estas anormalidades podem se manifestar como massas sólidas ou císticas, em qualquer ponto do trajeto de descida, desde o ângulo mandibular até o mediastino superior.

A aparência normal do timo e, portanto, de timos ectópicos sólidos, é exatamente a mesma nas diferentes modalidades de imagem. Os diagnósticos diferenciais incluem cistos do ducto tireoglossal, cistos branquiais, cisto dermóide, hemangioma, fibromatose colli, teratoma, entre outros. Conclusão: O timo ectópico é uma lesão cervical rara que simula patologia, por isso é importante compreender as características radiológicas que permitem um diagnóstico adequado para evitar intervenções e cirurgias desnecessárias.

- 1. Nishino M, Ashiku SK, Kocher ON, Thurer RL, Boiselle PM, Hatabu H. The thymus: a comprehensive review. Radiographics. 2006;26(2):335-48.**
- 2. Goldstein AJ, et al. A tour of the thymus: A review of thymic lesions with radiologic and pathologic correlation. Can Assoc Radiolog J. 2015;66:5-15.**
- 3. Nasser F, Eftekhari F. Clinical and radiologic review of the normal and abnormal thymus: Pearls and pitfalls. Radiographics. 2010;30:413-28.**