



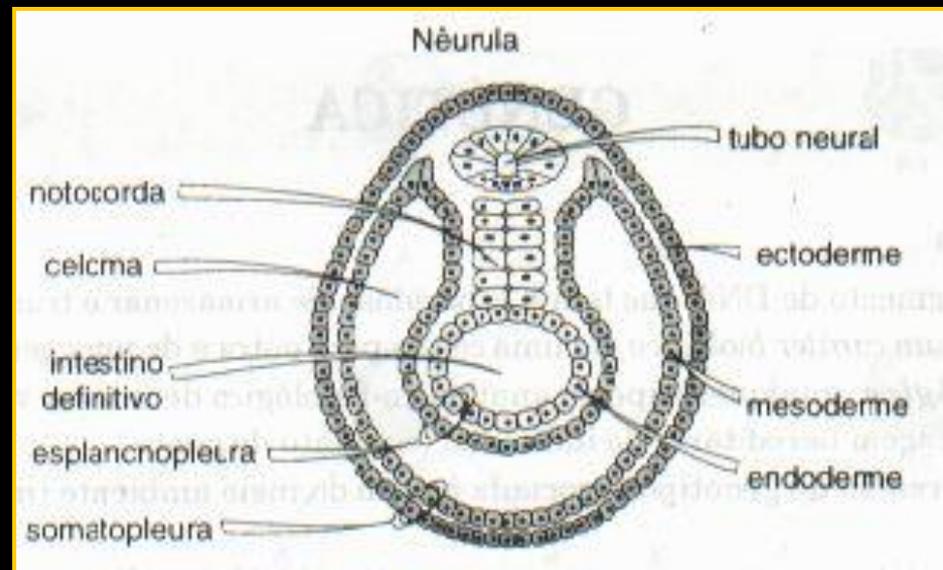
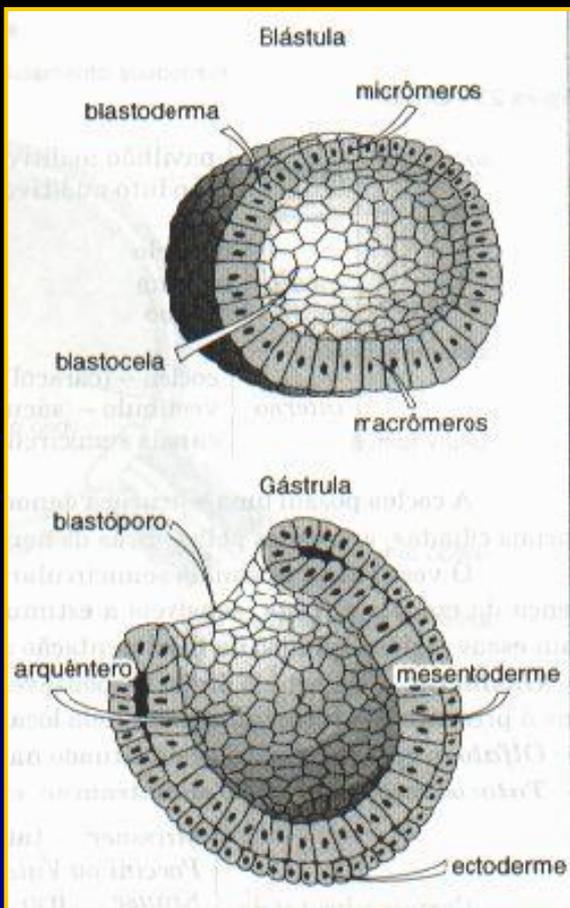
# TUMORES CONGÊNITOS EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

**Dr. Mário Sérgio R. Macêdo**

**Dr. Luís Alberto Albano**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

## Fases do Desenvolvimento Embrionário

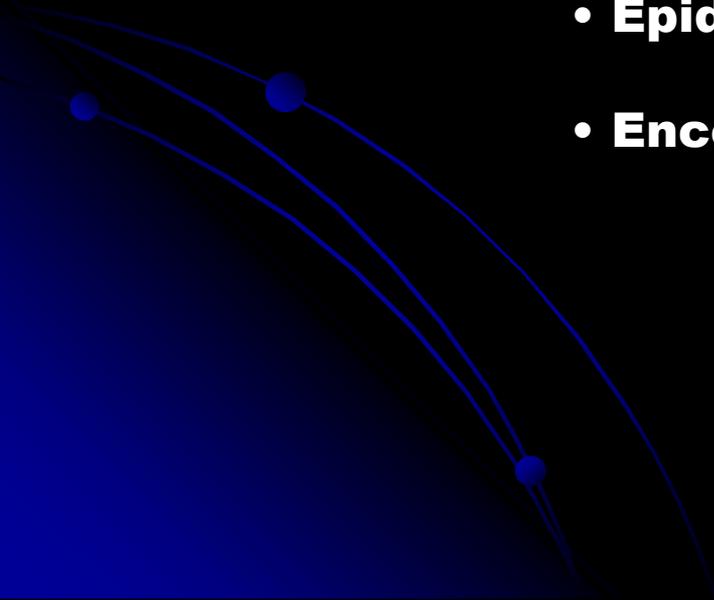


# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## Destino dos Folhetos Embrionário

### Ectoderma

- **Epiderme e Anexos**
  - **Encéfalo e Medula Espinhal**
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## Destino dos Folhetos Embrionário

### Mesoderma

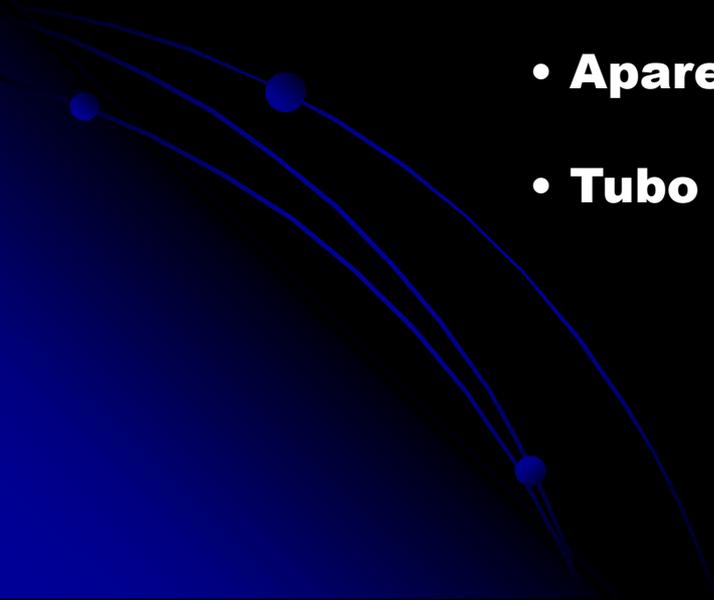
- **Derme**
- **Musculatura estriada e Lisa**
- **Esqueleto Axial e Apendicular**
- **Aparelho Urogenital**
- **Sistema Circulatório**
- **Peritônio e Mesentério**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## Destino dos Folhetos Embrionário

### Endoderma

- **Aparelho Respiratório**
  - **Tubo Digestivo e glândulas anexas**
- 

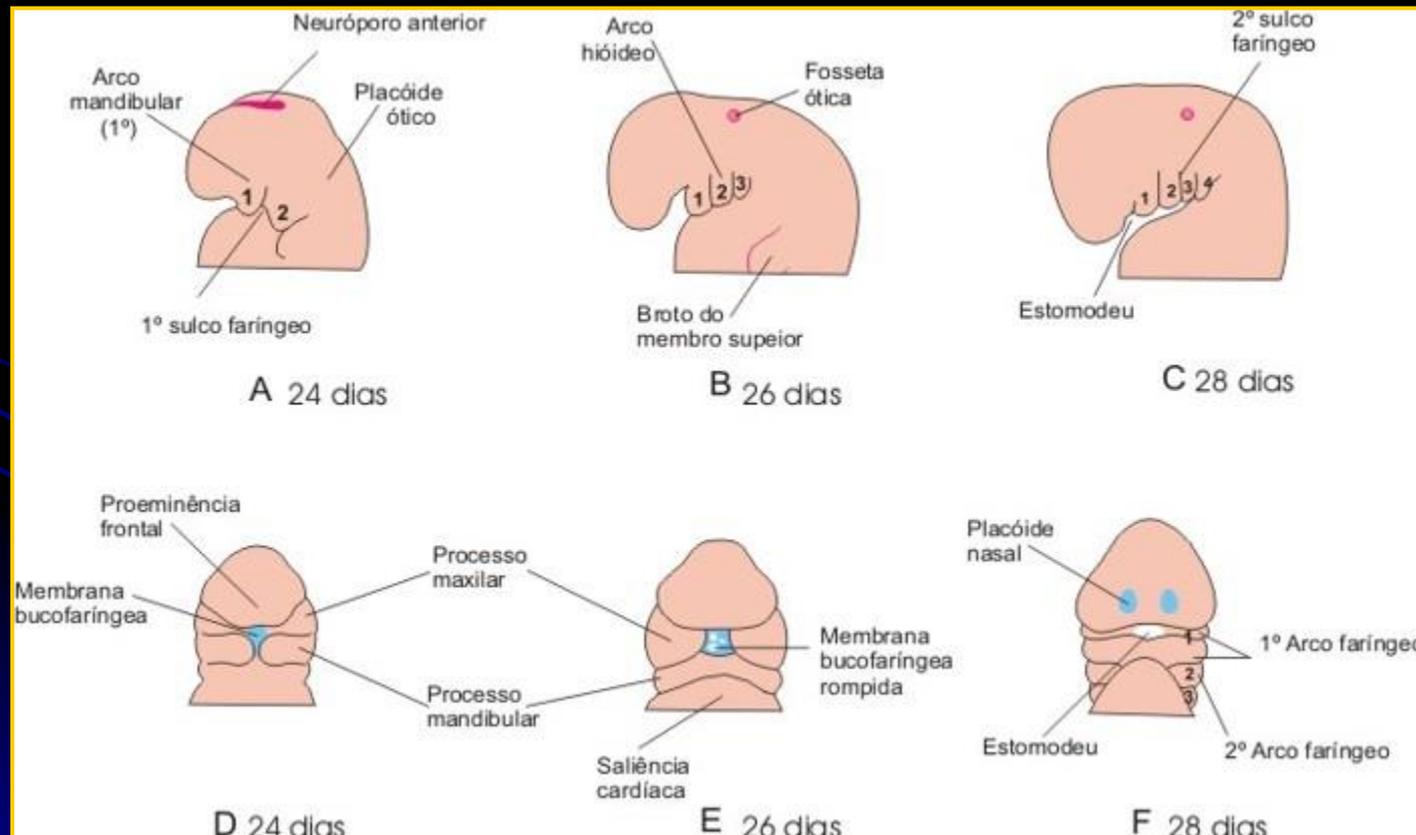
# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

- 1. Alterações do Desenvolvimento do Aparelho Branquial**
  - 2. Alteração da Migração da Tireóide**
  - 3. Cistos Epidérmicos, Dermóides e Teratomas**
  - 4. Desenvolvimento Anômalo do Sistema Vascular**
- 

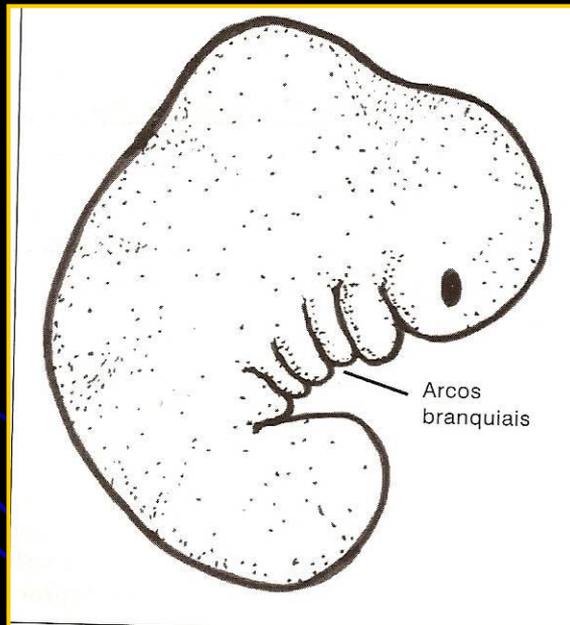
# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

## 1.1 Desenvolvimento do Aparelho Branquial

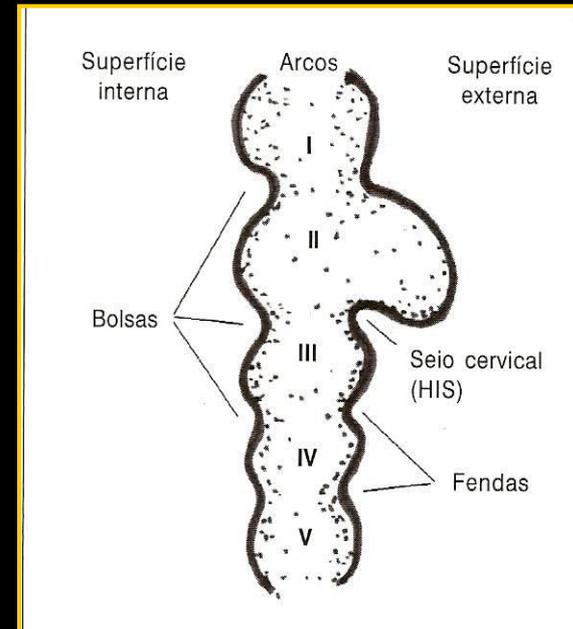


# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

## 1.1. Desenvolvimento do Aparelho Branquial



***Embrião 4 semanas***

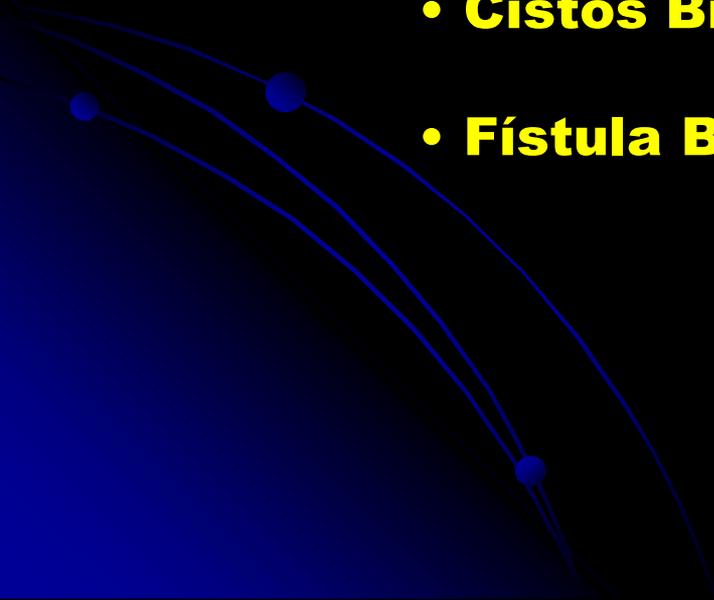


***Faringe Embrionária***

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## **1.2. Patologia**

- **Fístulas Branquiais**
  - **Cistos Branquiais**
  - **Fístula Branquial Interna**
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

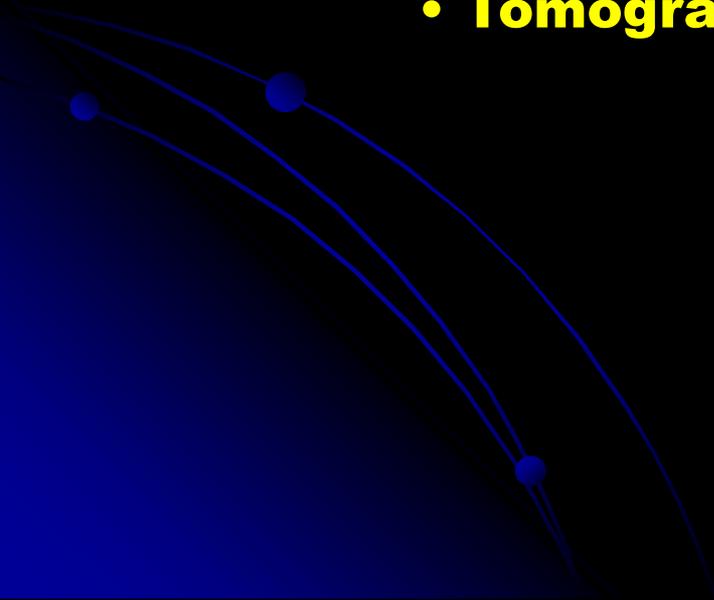
## 1.3. Diagnóstico

- **Em geral notada na Infância**
- **Não há predileção de sexo**
- **Exame físico: Lesão cística em região lateral do pescoço, anteriormente ao esternocleido mastóide, ou lesão fistulosa na mesma posição**
- **PAAF: Secreção amarela citrina com a presença de minúsculos cristais reluzentes**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 1.3. Diagnóstico

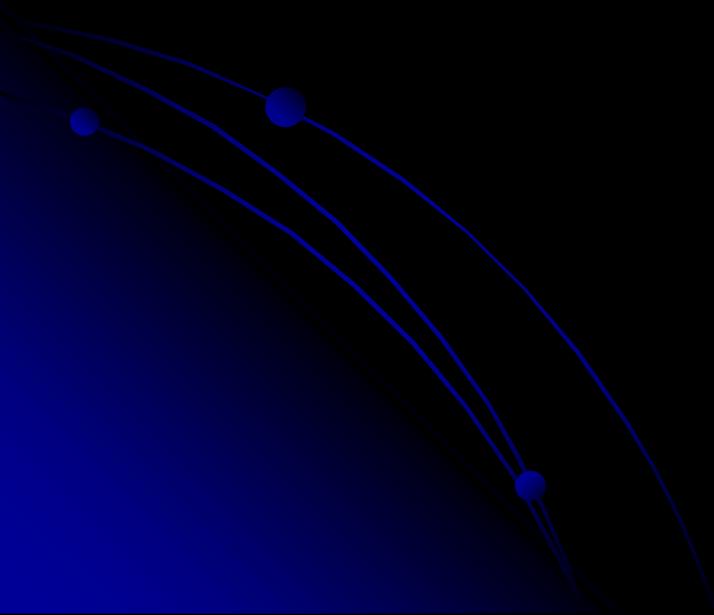
- **Ultra-som:** Lesão cística
  - **Tomografia Computadorizada:** Dispensável
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 1.3. Tratamento

- **Cirúrgico com remoção completa da lesão cística e/ou trajeto fistuloso**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## **Anomalias da Primeira Fenda Branquial**

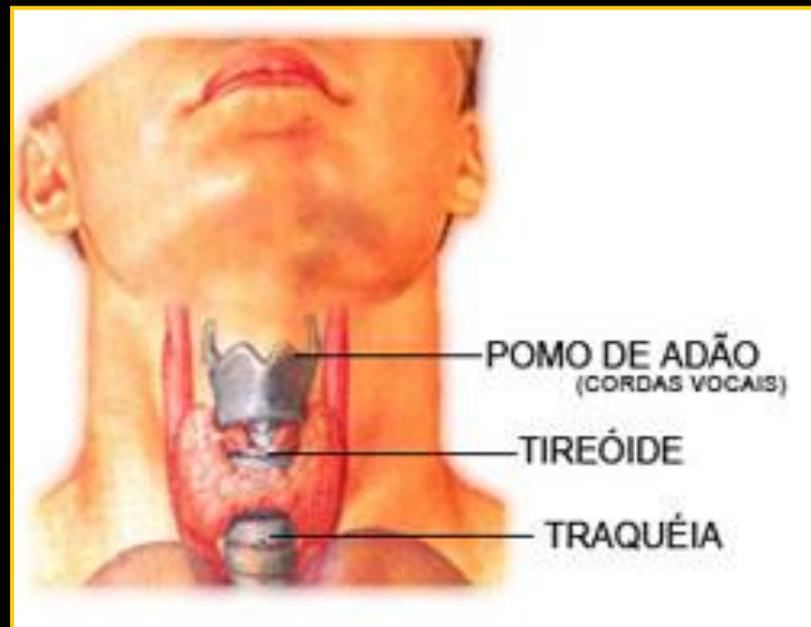
- **Incidência de 1 a 25% de todos os defeitos branquiais**
- **Retrospectivo: 11 pacientes**
- **Conclusão: A forma mais comum de apresentação é a do seio pré-auricular com infecção de repetição, seguida por cisto pré-auriculares e fístulas.**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 2. Alteração da Migração da Tireóide

### 2.1 Trajeto do Ducto Tireoglossos

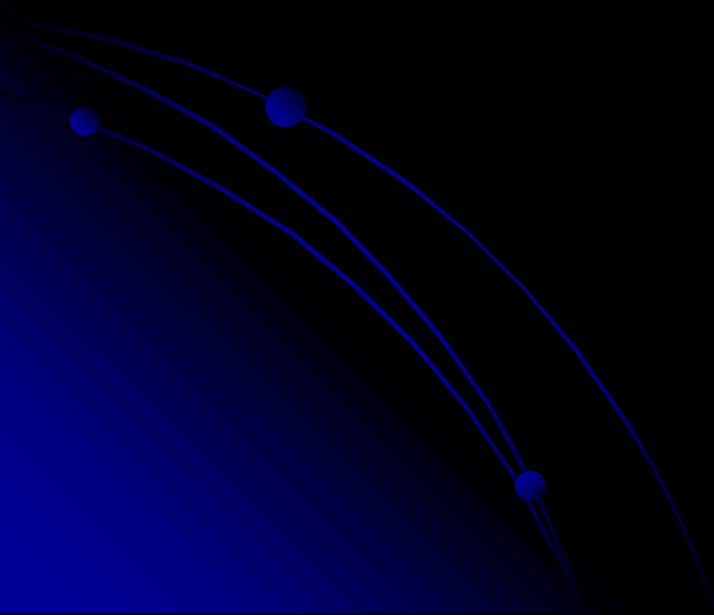


# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 2.1 Patologia

- **Cisto do Ducto Tireoglosso**
- **Cisto do Ducto Tireoglosso Fistulizado**

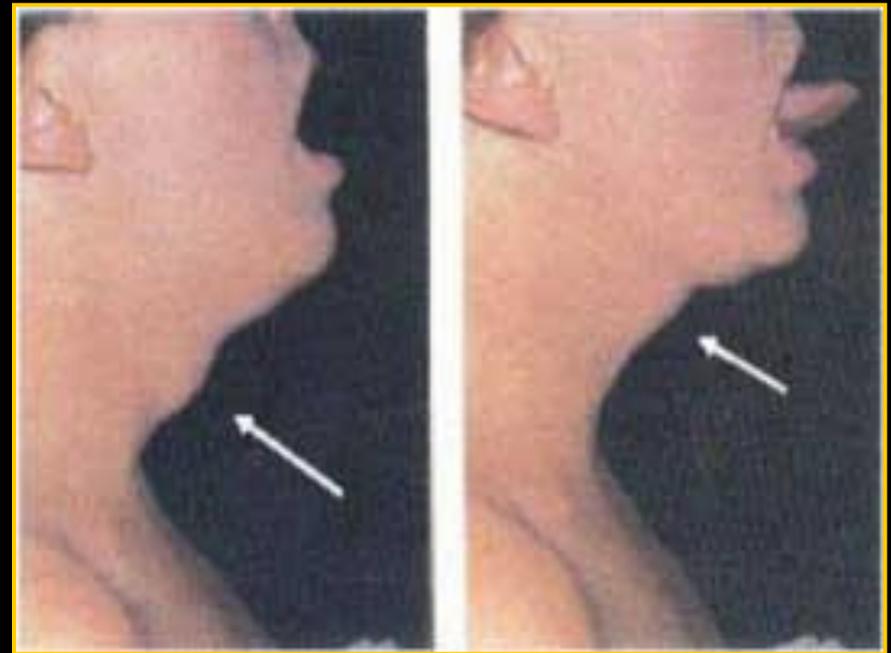


# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 2.2. Diagnóstico

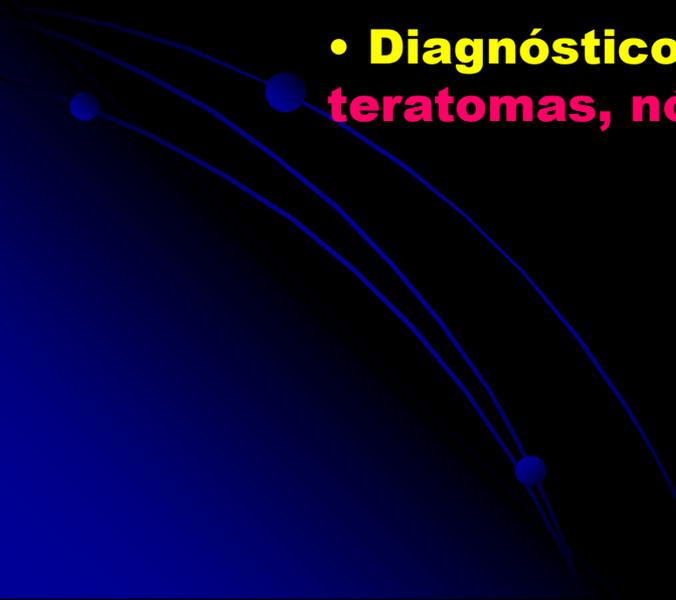
- **Observação Clínica**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 2.2. Diagnóstico

- **PAAF:** Revela células epiteliais de descamação e cristais de colesterol
  - **Ultra-Som:** Natureza cística na linha média do pescoço
  - **Diagnóstico diferencial:** Cistos dermóides, teratomas, nódulos de lobo piramidal
- 

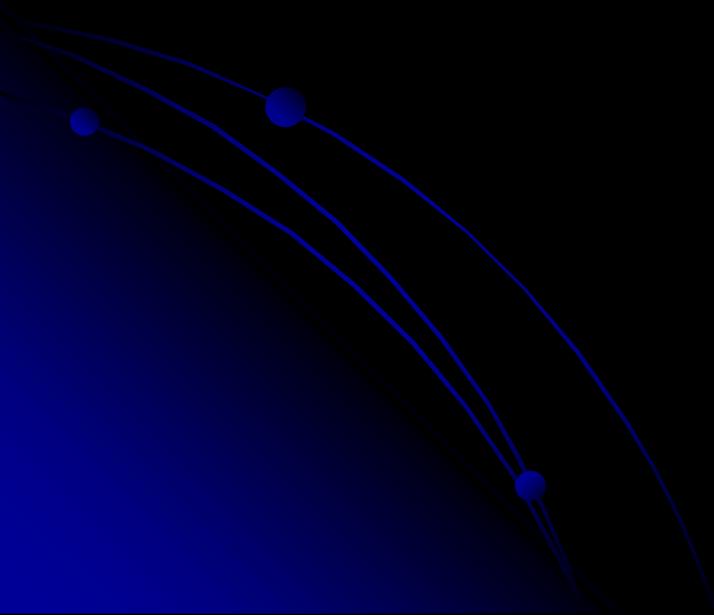
# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 2.3. Tratamento

- **Cirúrgico:**

- **Operação de Sistrunk (ressecção da porção central do osso hióide)**

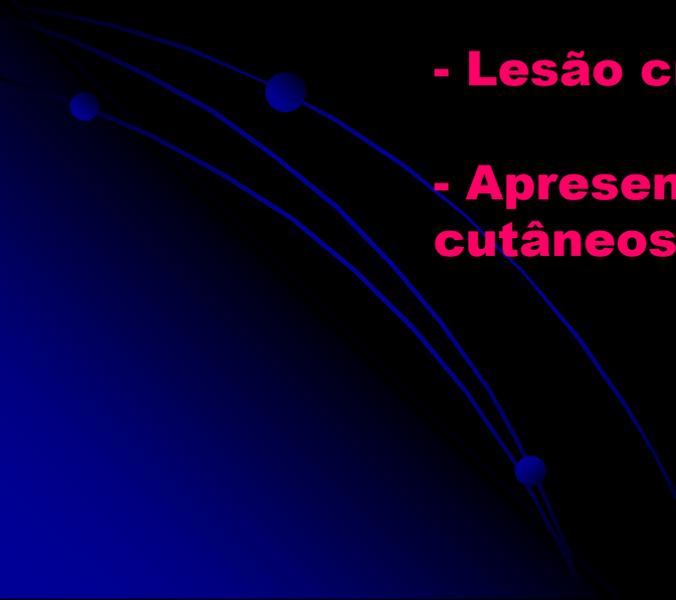


# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 3. Cistos Epidérmicos, Dermóides e Teratomas

### 3.1. Cistos Epidérmicos:

- Resultam de inclusão de ectoderma exclusivamente
  - Lesão cística com revestimento epitelial
  - Apresenta variável quantidade de anexos cutâneos (foliculo piloso, glândulas sebáceas)
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 3. Cistos Epidérmicos, Dermóides e Teratomas

### 3.2. Cistos Dermóide:

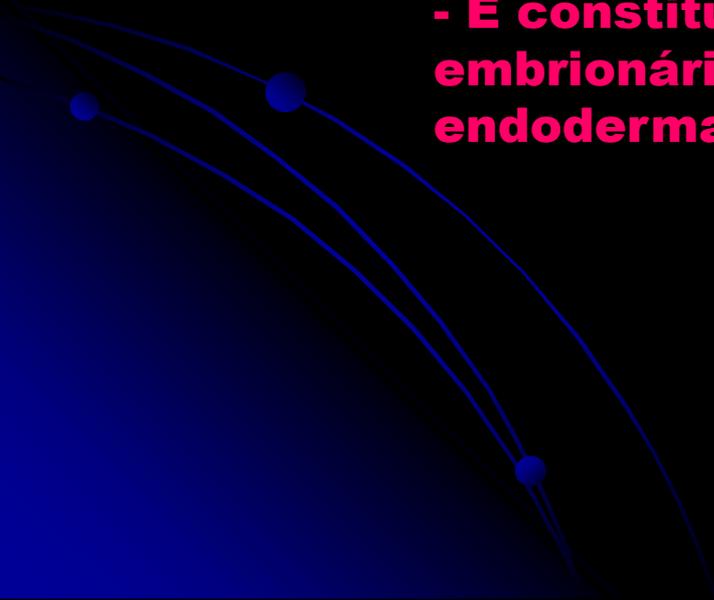
- Ocorrem mais comumente na linha média do pescoço
  - É constituído de tecido derivado de dois folhetos embrionários, ectoderma e mesoderma.
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 3. Cistos Epidérmicos, Dermóides e Teratomas

### 3.3. Teratomas:

- **A maioria é identificável ao nascimento**
  - **É constituído de tecido derivado de três folhetos embrionários, ectoderma, mesoderma e endoderma**
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 3. Cistos Epidérmicos, Dermóides e Teratomas

- **Tratamento:**

- **Cirúrgico (excisão completa)**

- **Teratoma encerra taxas expressivas de mortalidade, devido ao volume das lesões e baixa idade ao tempo cirúrgico**

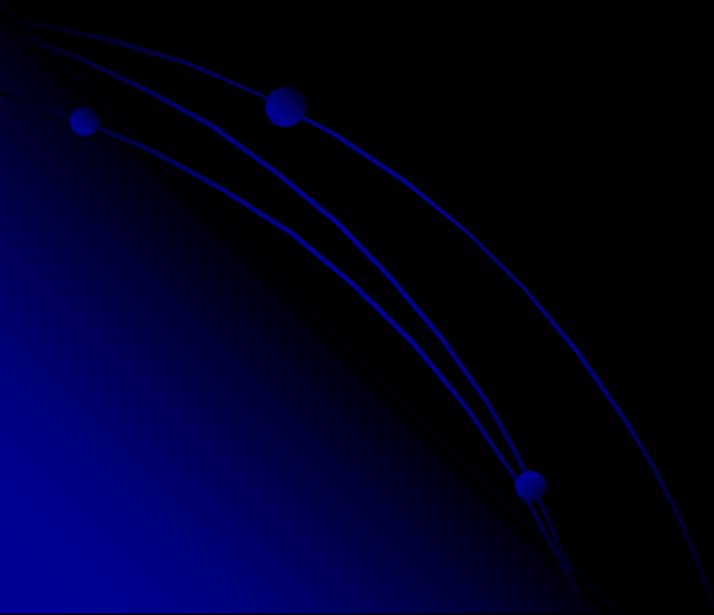
# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## **4. Desenvolvimento Anômalo do Sistema Vascular**

- **Hemangiomas**

- **Linfangiomas**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Classificação**

- **Hemangioma neonatal (mancha da cegonha) –**

- Situada sobre a glabella**

- Regride em poucos meses**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Classificação**

- **Hemangiomas capilares**

**Mais comuns**

**Aparecem no 1º ano de vida**

**Crescem rapidamente nos  
Primeiros meses de vida e  
Depois regredem por volta de  
6 anos**



**Hemangioma capilar  
Arch Argent Pediatr.**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Classificação**

- **Mancha Salmão**

**Coloração rosa-pálida**

**Distribui-se ao longo do trajeto do nervo trigêmio**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Classificação**

- **Hemangiomas em Vinho do Porto**

**Coloração azul-escura**

**Raramente desaparece**

**Pode crescer junto com  
O desenvolvimento da  
criança**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Classificação**

- **Hemangiomas Carvenosos**

**Massa esponjosa**

**Podem assumir dimensões gigantesca**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

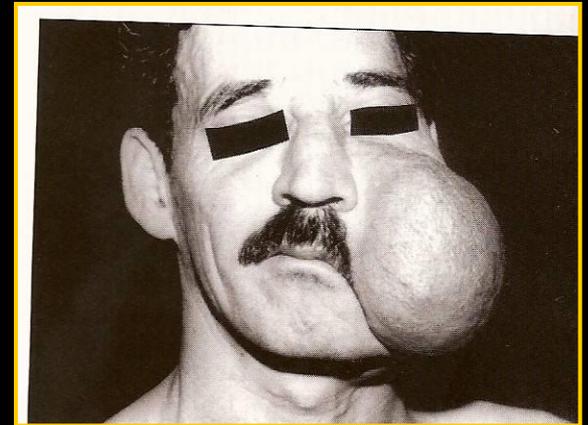
## 4.1. Hemangiomas

- **Classificação**

- **Hemangiomas Arterio-venoso**

**Congênito ou adquirido**

**Mais comuns na cabeça e  
pescoço**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Epidemiologia**

- **É o tumor mais comum da infância**
  - **A maioria aparece nos 6 primeiros meses de vida**
  - **80% são isolados**
  - **Mais comuns no sexo feminino**
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Quadro Clínico**

- **Depende da extensão e localização**

- **Pode variar de acordo com a predominância venosa ou arterial**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

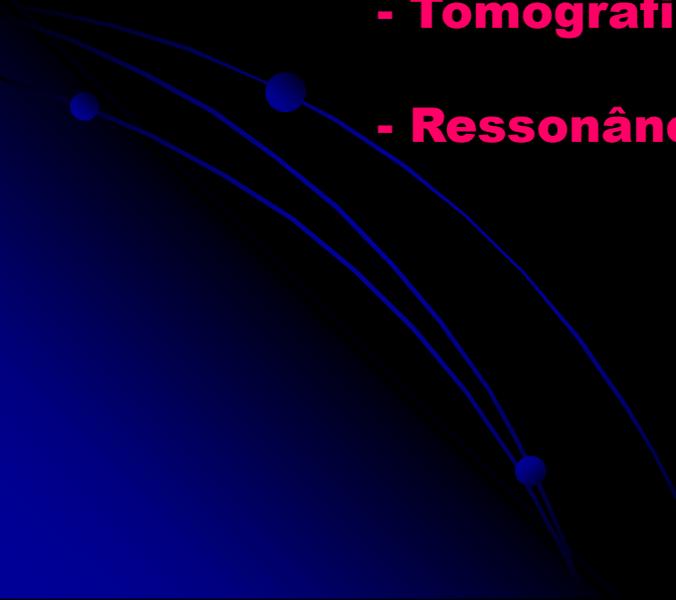
## 4.1. Hemangiomas

- **Exames Complementares**

- **Ultra-som com doppler**

- **Tomografia computadorizada**

- **Ressonância magnética (mais eficaz)**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Tratamento**

- **A maioria regride espontaneamente (50% até os cinco anos e 70% até os sete anos)**
- **Corticoterapia sistêmica com prednisona por 6 a 12 semanas quando a lesão interfere com funções vitais como respiração, deglutição ou visão**
- **Interferon-alfa-2a caso não seja responsivo ao corticóide**
- **Laser de argônio lesões de face em cor de vinho**

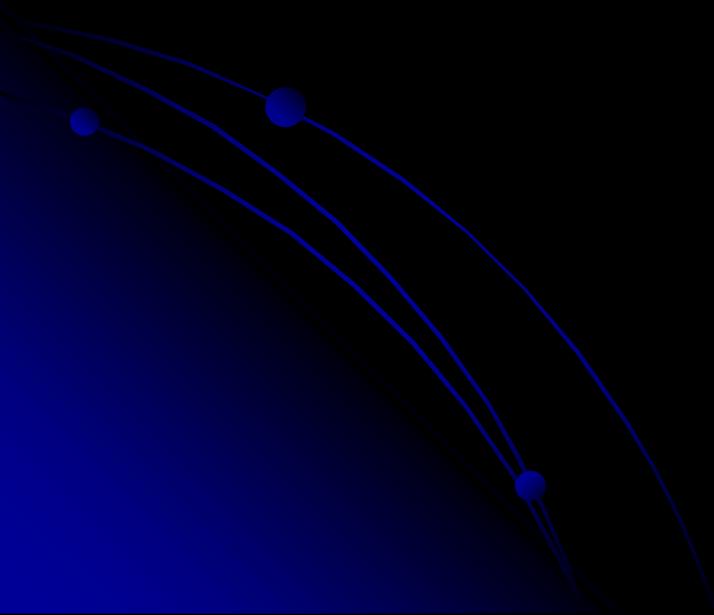
# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Hemangiomas

- **Tratamento**

- **Cirurgia em casos de exceção e para hemangiomas arterio-venosos**

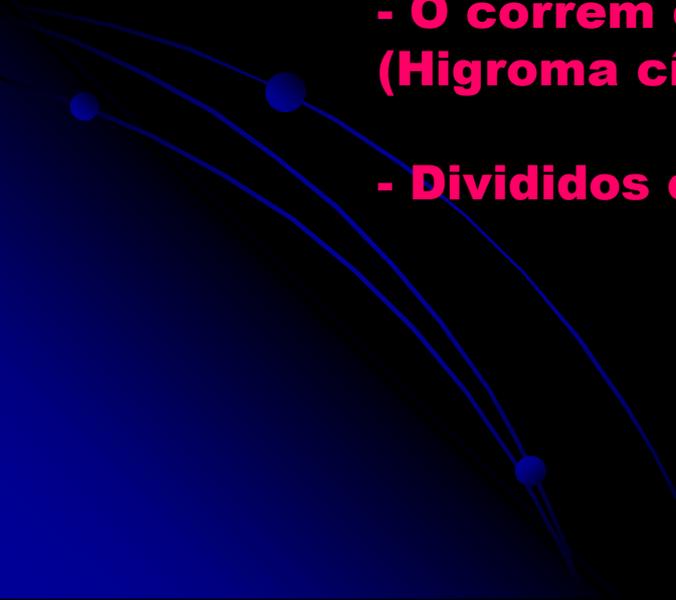


# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Linfangioma

- **Fisiopatologia**

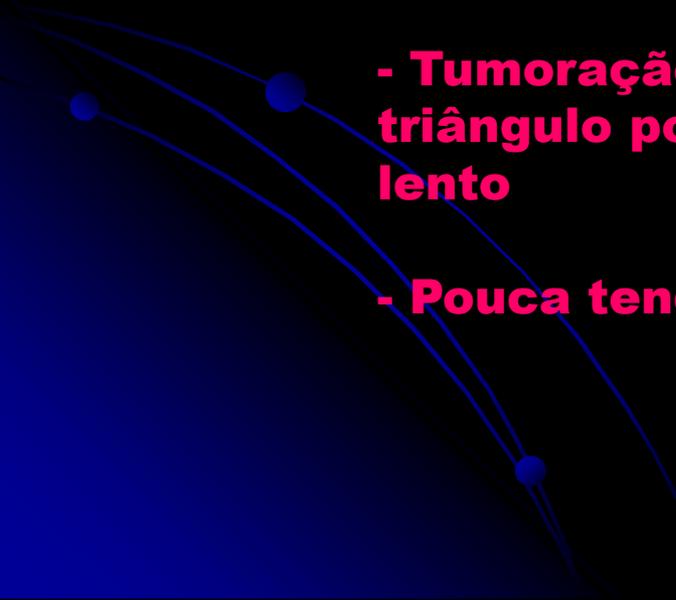
- São tumores de natureza benigna
  - O correm com maior frequência no pescoço (Higroma cístico)
  - Divididos em: simples , carvenosos e císticos
- 

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Linfangioma

- **Quadro Clínico**

- **Se manifesta em criança quase sempre antes dos 10 anos de idade**
  - **Tumoração de forma arredondada, geralmente no triângulo posterior do pescoço, com crescimento lento**
  - **Pouca tendência de regressão**
- 

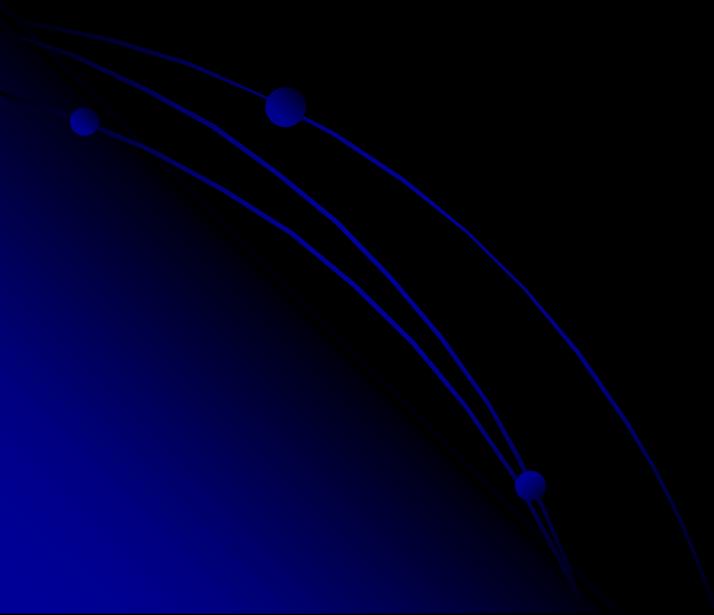
# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Linfangioma

- **Diagnóstico Diferencial**

- **Cisto branquial, Lipoma, Cisto tireoglosso, cistos dermóides, hemangiomas**



# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## 4.1. Linfangioma

- **Tratamento**

- **Cirúrgico**

- a) **Tipo I: Em um único procedimento**

- b) **Tipo II: Não existem plano de separação do tecido normal**

- **Escleroterapia**

- **Eletrocoagulação e Crioterapia**

- **Radioterapia (proscrita)**

# EMBRIOLOGIA E MALFORMAÇÕES EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

---

## Referência Bibliográfica

- **Carvalho, Marcos Brasilino de. Tratado de cirurgia de cabeça e pescoço e otorrinolaringologia. São Paulo: Editora Atheneu 2001**
- **Gontijo, B. Pereira, L. B. Silva, C.M.R., Mal formações vasculares. An. Bras. Dermatol. Vol. 79 n.1 Rio de Janeiro jan./fev. 2004**
- **Battistella, E. Verdú, A. Rodríguez, V. Simón, S. Parra, N.L. Arch. Argent. Pediatr. Vol.103 n.2 Buenos Aires mar./abr. 2005**