

# HIPERPLASIA DE TIMO DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO PRENATAL

Autores: Orozco Carratalá Beatriz;  
Hernandez Ros Maria Ines; Lopez Molina  
Jose; Jimenez Diaz Sandra; Moreno  
Sanchez Cristina

## Caso clínico:

Mujer de 25 años acude para control ecográfico de gestación en semana 34.

Antecedentes:

Diabetes gestacional

Hipotiroidismo pregestacional.

G3A1C1 Cesárea por no progresión de parto.

Tratamiento actual:

Eutirox 75, Yodocefal, Hierro, Dieta DG

Ecografía: **semana 34**

Diámetro Transverso 41.5 cm >p95

**PATOLÓGICO : Sospecha Timoma diagnóstico prenatal.**

Ecografía **semana 37**

- Diámetro Transverso: 43.9 S37-> **p 90-95**

- Perímetro: 128 s37-> **p50-90**

- Perímetro 128 DBP 90 -> **p 50-90**

DAP timo: 21.7 DAP torax: 65.5

TTR: 0.32 DBP 90 **p 10 NORMALIDAD**

Diagnóstico diferencial:

**HT Verdadera:** idiopática

**HT Reactiva:** tras un tratamiento corticoideo, quimioterapia, tratamiento con GH, o estres severo

**HT Linfocelular:** Endocrinopatías, Sarcoidosis, Miastenia Gravis, sd Beckwith-Wiedeman.

Discusión:

El agrandamiento tímico es un hallazgo radiológico común y fisiológico en la infancia. La Hiperplasia Tímica (HT) se define por un agrandamiento del timo en peso y tamaño manteniendo una arquitectura conservada. Es una entidad **rara** en la edad pediátrica que debemos conocer y sospechar por sus posibles **consecuencias** (Insuficiencia respiratoria, cardiovascular, atelectasia, neumonía, disfagia, aspiración, sangrado espontáneo, shock). Se han descrito 50 casos de HTV masiva en la literatura. La etiología es desconocida. Existe falta de consenso para el diagnóstico ecográfico prenatal. Es importante un manejo multidisciplinar por parte de pediatría y ginecología para asegurar la vía aérea del recién nacido, siendo el tratamiento definitivo de elección la cirugía. Son necesarios más estudios para **elaborar guías de diagnóstico y tratamiento de la patología del timo.**



Evolución:

Amniorrexia espontánea en semana 39+4. Cesárea por deseo materno, cesárea anterior, y ligadura tubárica. Recien nacido mujer Apgar 9/10 peso 3280 gr. No compromiso respiratorio.

1. *Cardio-STIC Based Reference Ranges of Fetal Thymus Size in Singleton pregnancies. Sirida Pittyanont et al. The american institute of ultrasound in medicine 2016*

2. *Massive thyme hyperplasia in 15 month old boy: Case report and literature review Tadio Clinic case report 2018*

3. *Laryngo-traccheal displacement ans respiratori distrusse in an infant with congenital thy... hyperplasia. Wolff M et al 2011 University Children ´s Hospital*

