

JPR'2010

*40ª Jornada Paulista de Radiologia
I Congresso Brasil - Itália de Radiologia*

29 de abril a 2 de maio

Transamerica Expo Center - São Paulo - Brasil



Painéis e Temas Livres



www.spr.org.br

ALSO

IMAGEM

INTELIGÊNCIA A SERVIÇO DA VIDA

Há **9 ANOS** a **ALSO IMAGEM** assumiu o compromisso de levar até você, profissional da saúde, o melhor serviço de

APLICAÇÃO e TREINAMENTO AVANÇADO

em diagnóstico por imagem no BRASIL e na AMÉRICA LATINA.

Nosso time de especialistas é formado por **Médicos, Biomédicos, Físicos, Farmacêuticos, Tecnólogos e Técnicos** com forte formação acadêmica, nas mais diversas áreas de diagnóstico por imagem.

MODALIDADES DE DIAGNÓSTICO

- Ressonância Magnética
- Medicina Nuclear (PET-CT)
- Workstation
- Raio X
- Tomografia Computadorizada
- Mamografia

55 (11) 2092-4345

atendimento@alsoimagem.com.br
www.alsoimagem.com.br



SUMÁRIO

PAINÉIS IMPRESSOS

PA 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL	3
PA 02 GENITURINÁRIO	6
PA 03 CABEÇA E PESCOÇO	7
PA 04 NEURORRADIOLOGIA	9
PA 05 MUSCULOESQUELÉTICO	13
PA 06 PEDIATRIA	18
PA 07 MAMA	18
PA 08 TÓRAX	22
PA 09 CARDIOVASCULAR	24
PA 09 INTERVENÇÃO	26
PA 10 ULTRASSOM	28
PA 11 MEDICINA FETAL	32
PA 12 EMERGÊNCIAS	32
PA 13 RADIOTERAPIA	33
PA 14 MEDICINA NUCLEAR	34
PA 15 PET - CT	37
PA 17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE	38
PA 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS	38

PAINÉIS DIGITAIS

PD 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL	40
PD 02 GENITURINÁRIO	47
PD 03 CABEÇA E PESCOÇO	49
PD 04 NEURORRADIOLOGIA	53
PD 05 MUSCULOESQUELÉTICO	61
PD 06 PEDIATRIA	66
PD 07 MAMA	67
PD 08 TÓRAX	68
PD 09 CARDIOVASCULAR	71
PD 09 INTERVENÇÃO	74
PD 10 ULTRASSOM	75
PD 11 MEDICINA FETAL	78
PD 12 EMERGÊNCIAS	80
PD 14 MEDICINA NUCLEAR	81
PD 15 PET-CT	85
PD 16 INFORMÁTICA - GESTÃO - EDUCAÇÃO	85
PD 17 FÍSICA, CONTROLE DA QUALIDADE	86
PD 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS	86

TEMAS LIVRES

TL 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL	89
TL 02 GENITURINÁRIO	90
TL 03 CABEÇA E PESCOÇO	90
TL 04 NEURORRADIOLOGIA	91
TL 05 MUSCULOESQUELÉTICO	92
TL 07 MAMA	93
TL 08 TÓRAX	94
TL 09 CARDIOVASCULAR	96
TL 09 INTERVENÇÃO	96
TL 10 ULTRASSOM	96
TL 11 MEDICINA FETAL	97
TL 13 RADIOTERAPIA	97
TL 14 MEDICINA NUCLEAR	99
TL 15 PET - CT	101
TL 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS	102

ANOTAÇÕES

105

“O CONTEÚDO DOS RESUMOS APRESENTADOS NESTE CADERNO ESTÃO PUBLICADOS DA FORMA COMO FORAM ENVIADOS POR SEUS AUTORES.”

PAINÉIS IMPRESSOS

PA 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL

Código: PA.01.008

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: THOMPSON, B.M, TUCUNDUVA, T.C.M, CALDANA, R.P, MATSUMOTO, C.A, BASTOS, R.M, D IPPOLITO, G

Instituição: Universidade Federal de Sao Paulo, Sao Paulo, Sao Paulo, Brasil

TÍTULO: HEMATOMA ESPONTÂNEO DA PAREDE DUODENAL: ACHADOS DE IMAGEM E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O hematoma espontâneo da parede duodenal tem baixa incidência populacional, sendo principalmente associado a terapias de anticoagulação. O objetivo deste trabalho é demonstrar os aspectos de imagem dessa rara entidade, com correlação à literatura radiológica.

Material e métodos: Através da análise de imagens em arquivo, foram selecionados casos ilustrativos de hematomas da parede duodenal, estudados pela Tomografia Computadorizada ou Ressonância Magnética.

Resultados principais: Os hematomas da parede intestinal podem ter origem traumática ou não traumática. A etiologia traumática é mais comum, sendo mais prevalente no duodeno. A não traumática é rara no duodeno, associada a fatores como: anticoagulação oral, hemofilia, discrasias sanguíneas, leucemia, linfoma, mieloma, quimioterapia, vasculites, pancreatite, e câncer pancreático.

O quadro varia de leve dor abdominal a sintomas obstrutivos. O curso clínico é geralmente benigno, com habitual regressão espontânea. A morbimortalidade está relacionada a complicações como obstrução, perfuração, sangramento ou isquemia intestinal. A TC é o exame de escolha, sendo os achados mais comuns: espessamento e hiperatenuação da parede intestinal, estreitamento luminal, e obstrução nos casos graves.

Ênfase às conclusões: O hematoma espontâneo da parede duodenal é uma entidade rara, sendo fundamental ao radiologista o reconhecimento de suas características de imagem, não só para o diagnóstico precoce, como para a caracterização de complicações.

Email: brunathompson@yahoo.com.br

Código: PA.01.015

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: RIBEIRO, T.A.; RIBEIRO, M.A.; BARROS, R.G.C.

Instituição: Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: ÁBORDAGEM RADIOLÓGICA DAS COMPLICAÇÕES DA ANEMIA FALCIFORME

Descrição sucinta do propósito do estudo: Na população geral do estado de São Paulo, a porcentagem da doença é de 2%. Em Minas Gerais, o estudo de 260.000 crianças mostrou uma relação de 1/1591 nascimentos. A infecção é a principal causa de morbidade e mortalidade na anemia falciforme. A oclusão vascular do baço torna o órgão fibrótico e atrófico, tornando o indivíduo susceptível às infecções. Comprometimentos neurológicos, tais como AVC, acometem 25% dos pacientes e podem ser fatais em até 15% dos casos. Tendo em vista estes dados, é relevante ressaltar que intervenções diagnósticas rápidas em casos suspeitos podem ser cruciais para a vida do paciente. Este trabalho visa abordar o quadro, que é bem estudado no meio pediátrico e clínico, no aspecto radiológico, para que as complicações visualizadas nos exames de imagem sejam facilmente relacionadas ao quadro anêmico.

Material e métodos: A anemia falciforme é um tipo de hemoglobinopatia hereditária caracterizada pela produção de uma hemoglobina estruturalmente anormal. Além da anemia hemolítica crônica, a formação da HbS trás como consequência a oclusão dos pequenos vasos sanguíneos, com consequente lesão tecidual isquêmica.

Resultados principais: Representando uma entidade clínica com grande impacto na vida do portador, necessita da área radiológica, para diagnóstico e análise minuciosa das complicações.

Email: thiago.almeida.ribeiro@gmail.com

Código: PA.01.017

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: DALAQUA-LEAL, M.; COSTA, H.P.; ROCHA, F.M.M.; MARCHINI, G.S.; RO-

CHA, E. C. V.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.

Instituição: Hospital das Clínicas FMUSP - São Paulo, SP, Brasil

Título: CARCINOMA EPIDERMÓIDE PRIMÁRIO DA PELVE RENAL ASSOCIADO A PIELONEFRITE CRÔNICA POR CÁLCULO CORALIFORME E FÍSTULA PIELODUODENAL ESPONTÂNEA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Fístulas pieloduodenais são raras e graves. O propósito deste relato é apresentar um caso típico desta doença associada a evolução favorável além de promover uma revisão da literatura quanto às possíveis etiologias, evolução clínica, achados radiológicos e opções terapêuticas.

Material e métodos: Mulher de 51 anos com queixa de perda ponderal, queda do estado geral e dor intermitente no hipocôndrio direito, náuseas e vômitos. EDA revelou extensa lesão ulcerada duodenal e a biópsia, CEC bem diferenciado. TC de abdome complementar caracterizou rim direito com grande cálculo coraliforme e parênquima afilado, envolvido por massa heterogênea fistulizando para o duodeno. Laparotomia exploradora confirmou os achados.

Resultados principais: Carcinoma epidermóide primário da pelve renal associada a pielonefrite crônica com metaplasia escamosa do urotélio e nefrolitíase, com fistula pieloduodenal espontânea.

Ênfase às conclusões: Fístulas pieloduodenais são raras e graves; podem ser secundárias a doenças urológicas ou do TGI. As fistulas espontâneas são maioria, sendo a piodenose litiásica a causa mais comum (47%). O carcinoma da pelve renal é responsável por 4-9% de todos os tumores renais e apenas 5% dos tumores uroteliais. Tais lesões tendem a ser avançadas no diagnóstico. A confirmação da fístula é feita em geral por TC. Tratamento cirúrgico é de escolha para as fistulas pieloduodenais espontâneas.

Email: mari.dalaqua@gmail.com

Código: PA.01.024

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: WOSNY, C.; MEDEIROS, B.C.; OGAWA, R.E.; GARCIA, R.G; RACY, M.C.J.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: APRESENTAÇÕES ATÍPICAS DO CARCINOMA HEPATOCELULAR NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Carcinoma hepatocelular (CHC) é o tumor maligno primário mais frequente do fígado e sua prevalência vem aumentando no mundo devido à infecção pelos VHB e VHC. O seu diagnóstico por imagem se baseia primariamente em demonstração de sua hipervascularização. TC, RM, arteriografia e USG com contraste podem ser usados para detecção e caracterização do CHC. Apesar das diversas características para seu diagnóstico, os CHC's podem ter apresentações atípicas e às vezes simular outras lesões, benignas ou malignas.

Material e métodos: Foram selecionados 04 casos de apresentações atípicas de CHC por RM, simulando colangiocarcinoma, hiperplasia nodular focal, nódulo displásico e CHC fibrolamelar, confirmados por exame anátomo-patológico, em nossa instituição, que é referência em transplante hepático.

Resultados principais: Devido às evidentes diferenças de condutas entre colangiocarcinoma, hiperplasia nodular focal, nódulo displásico e carcinoma hepatocelular é fundamental o correto diagnóstico, preferencialmente utilizando-se de métodos de imagem não invasivos, diminuindo assim a morbimortalidade destes pacientes que muitas vezes apresentam grave acometimento hepático.

Ênfase às conclusões: A RM tem-se tornado mais acessível nos últimos anos e com a melhora da técnica tem-se conseguido boas sensibilidade e especificidade para o diagnóstico do CHC. Apesar disso, dada à pluralidade de apresentações dessa doença, biópsias são necessárias em alguns casos.

Email: cristianewosny@hotmail.com

Código: PA.01.025

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: ARAÚJO, W.M; KATO, M.; FONSECA, R.Q.; SECAF, P.A.; ELIAS JR., J.; WICHERT-ANA, L., SANKRANKUTTY, A.K.; SANTOS, J.S.

Instituição: Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (FMRP-USP), DIMEN Medicina Nuclear Ribeirão Preto; CEDIRP Central de Diagnóstico Ribeirão Preto
TÍTULO: NEOPLASIA METASTÁTICA DE PÂNCREAS, COM PADRÕES DE CELULARIDADE ACINAR E NEUROENDÓCRINO, REVELADO POR IMAGEM MULTIMODALIDADE (RM, PET-CT E OCTREOTIDE): RELATO DE CASO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliação multimodalidade de neoplasia neuroendócrina de pâncreas com dupla linhagem histológica.

Material e métodos: Paciente masculino, 19 anos, apresentou pancreatite aguda decorrente de nódulo na cabeça do pâncreas. O paciente foi submetido à duodenopancreatocomia cefálica com preservação do piloro sem intercorrências.

Resultados principais: À microscopia, a neoplasia estava parcialmente encapsulada com áreas de microinvasão do parênquima pancreático e angioinvasão tumoral. As reações de imunoperoxidase revelaram positividade para os marcadores anti-citoqueratinas 8-18 (CAM 5.2), cromogranina A, sinaptofisina, alfa 1-antitrombina e citoqueratina 7. Foi diagnosticado carcinoma endócrino bem diferenciado com índice de proliferação celular avaliado pelo MIB 1 = 8%, com margens cirúrgicas livres e estadiamento pT2, pN0, pM0. Na revisão do laudo, a neoplasia apresentava critérios de carcinoma misto endócrino acinar bem diferenciado do pâncreas. Após 8 meses, surgiram nódulos hepáticos à RM nos segmentos III, IVa, VI e VII. Devido à hipótese de celularidade mista, realizou-se PET-CT (F18-FDG) (para componente acinar) que não revelou hipermetabolismo glicolítico, e Cintilografia com In111-Octreotide (para componente neuroendócrino) que revelou então áreas focais de radioconcentração significativa nos segmentos III, IVa e VI.

Ênfase às conclusões: O presente relato evidencia a contribuição de técnicas multimodalidade da MN, CT e RNM no diagnóstico diferencial de lesões neuroendócrinas.

Email: whemberton@gmail.com

Código: PA.01.033

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MARRA, M.D.; FARIA, R.C.S.; FARIA, G.S.; CREMA, M.D.; TUBIANA, J.-M.; HOEFFEL, C.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA; Instituto de Diagnóstico por Imagem, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil; Hôpital Saint-Antoine, Paris, França.

Título: FÍSTULAS ANORRETAIS ADQUIRIDAS: ENSAIO PICTÓRICO DOS ACHADOS EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉLVICA USANDO BOBINA DE SINERGIA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os objetivos deste ensaio são descrever a localização anatômica, as causas e características clínicas das fístulas anorretais adquiridas, assim como discutir os achados em ressonância magnética (RM) pélvica usando bobina de sinergia.

Material e métodos: As fístulas anorretais mais comuns são as fístulas anorretoperineais ocorridas na doença de Crohn. No entanto, existe uma variedade de fístulas menos comuns que envolvem o reto e o canal anal. Suas causas incluem infecção, doença inflamatória (doença de Behçet), neoplasias, trauma e lesão iatrogênica. A RM pélvica demonstrou ser útil na detecção de fístulas e tornou-se importante na avaliação da extensão. Apresentamos os achados em RM de pacientes com fístula anorretal envolvendo outros órgãos pélvicos, realizadas entre julho de 2002 e agosto de 2009.

Resultados principais: Ilustramos os achados em RM de várias fístulas envolvendo o reto, o canal anal, a vagina, o útero, a próstata, a uretra, a bexiga, além da bolsa ileal/colônica. Apresentamos as características das fístulas anorretoperineais complexas. Ilustramos as características das fístulas após o tratamento (retalhos miocutâneos, setons, omentoplastia, ressecções).

Ênfase às conclusões: A RM pélvica com bobina de sinergia oferece um bom campo de visão e alta resolução espacial, sendo uma técnica precisa na identificação das fístulas anorretais adquiridas e suas complicações.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: PA.01.037

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: GALOPPINI G.A.; CESAR D.N.; CARDOSO L.V.; BAUAB JR., T.;

Instituição: Hospital de Base - Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto

Título: HEMANGIOMA CAVERNOSO DE DUODENO: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Realizamos uma revisão literária e abordamos os principais aspectos do hemangioma cavernoso de duodeno através dos diferentes métodos de imagem.

Material e métodos: Relatamos o caso de uma paciente de 16 anos, assintomática, que apresentou episódios de hemorragia digestiva alta associados a anemia ferropriiva em grau discreto secundários a um hemangioma cavernoso na topografia duodenal, diagnosticado após exame tomográfico e biópsia via endoscópica.

Resultados principais: Biópsia da lesão: hemangioma cavernoso da mucosa duodenal do tipo polipóide simples.

Ênfase às conclusões: Os hemangiomas de intestino delgado são lesões raras e representam um percentual reduzido dentre as causas de hemorragia digestiva. O tipo histológico destas lesões varia entre capilares, cavernosos ou mistos, sendo o tipo cavernoso o mais frequente. Sua localização mais comum é

jejunal e a hemorragia intestinal é uma complicação usual. Outras complicações incluem obstrução intestinal, intussuscepção, hematoma intramural e perfuração. O diagnóstico destas lesões frequentemente é difícil devido à limitação dos métodos de imagem e do amplo espectro de diagnósticos diferenciais. Em função dos poucos registros imagiológicos desta entidade, documentamos a lesão ao ultrassom, tomografia computadorizada e ressonância magnética afim de melhor caracterizá-la.

Email: gustavoandreosi@gmail.com

Código: PA.01.038

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: SARTIM, R.M.; ARAÚJO, E.P.; DONATO JR., F.; JUREIDINI, R.A.G.; ROLIM, C.F.; CERRI, L.M.O.; CERRI, G.G.

Instituição: Hospital Sírio-Libanês, São Paulo, São Paulo e Brasil.

Título: AVALIAÇÃO RADIOLOGICA DA TELANGIECTASIA HEMORRÁGICA HEREDITÁRIA (DOENÇA DE OSLER-WEBER-HENDU): ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Telangiectasia hemorrágica hereditária (THH), também conhecida como síndrome de Osler-Weber-Rendu é uma rara desordem autossômica dominante caracterizada por telangiectasia tegumentar e visceral. Atualmente, a patogênese da doença ainda não está clara, mas parece estar relacionada a mutações dos mecanismos de angiogênese. O objetivo deste estudo é revisar os principais achados de imagem na THH em diferentes métodos de imagem e revisar conceitos anatômicos e hemodinâmicos que se sobrepõem em outras patologias.

Material e métodos: Feita revisão da literatura e ilustrada com imagens obtidas de pacientes acompanhados em nosso serviço.

Resultados principais: A THH é uma doença que apresenta múltiplas manifestações. Apesar da pele e mucosas serem mais frequentemente acometidas, qualquer parte do corpo pode estar envolvida. O fluxo hepático aumentado através de fístulas arterio-venosas ou porto-venosas pode causar hepatomegalia, e o shunt esquerda-direita através das fístulas hepáticas pode levar a hipertensão pulmonar e insuficiência cardíaca de alto débito.

Ênfase às conclusões: A THH acomete múltiplos órgãos, manifestando-se através de malformações arteriovenosas (MAVs). Os diferentes métodos de imagem são complementares na avaliação destes pacientes. Apesar de ser uma patologia relativamente rara, o conhecimento dos principais achados de imagem, limitações e peculiaridades de cada método, permite ao radiologista um diagnóstico mais preciso.

Email: enioaraujo@hotmail.com

Código: PA.01.041

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: SANTOS, J.F.L.; ISHIKAWA, W.Y.; PIMENTEL, F.F.O.; UEDA, S.K.N.; GALVES JR., R.R.

Instituição: DI - Diagnóstico por Imagem - Hospital Alemão Oswaldo Cruz e Hospital do Coração, São Paulo, SP, Brasil

Título: MANIFESTAÇÕES NÃO USUAIS DOS LIOMIOMAS - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os liomiomas (ou leiomiomas) são neoplasias mesenquimais compostas por musculatura lisa e representam os tumores ginecológicos mais frequentes, sobretudo no útero. Estima-se que a prevalência dos liomiomas seja de 20% nas mulheres com mais de 30 anos. O liomioma típico uterino apresenta características bem estabelecidas nos diferentes métodos de imagem. No entanto, existe um amplo espectro de manifestações dos liomiomas, que incluem degenerações e outros achados histológicos e localizações não usuais. Edema, hemorragia, necrose, calcificação e transformação maligna são possíveis. Podem existir variantes incomuns como o lipoliomioma ou liomioma mixóide. Além disso, localizações extra-uterinas podem ocorrer, dentre elas as intravasculares, a liomiomatose peritoneal e disseminação metastática.

Material e métodos: Foram coletados seis casos de manifestações não usuais de liomomas. Consistem em dois casos de liomiomas uterinos gigantes, um com degeneração cística e outro com acentuado edema e casos extra-uterinos, com liomioma intravenoso da cava inferior, intraósseo, na parede da bexiga e retroperitoneal. Todos os casos possuem confirmação histológica.

Resultados principais: São descritas as manifestações radiológicas dos liomiomas atípicos neste ensaio pictórico.

Ênfase às conclusões: Através deste trabalho é possível conhecer aspectos radiológicos de apresentações não usuais do liomioma, um tumor bastante frequente e de comportamento predominantemente benigno, que faz parte do cotidiano do radiologista.

Email: julobomed@hotmail.com

Código: PA.01.048

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: XIMENES, M.A.S.; REIS M.A.C.R.; SILVA M.R.C.; BARONI R.H.; FUNARIA M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: O APÊNDICE ALÉM DA APENDICITE AGUDA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A apendicite aguda é um das principais causas de abdome agudo inflamatório, e seus achados já estão amplamente discutidos na literatura. A importância desta patologia ofusca a abordagem de outras doenças apendiculares mais raras.

Material e métodos: O objetivo deste trabalho é caracterizar, através de casos ilustrativos envolvendo ultrassonografia, TC e RM, os principais achados de imagem em patologias apendiculares de menor incidência.

Resultados principais: Alguns diferenciais devem ser lembrados em pacientes com suspeita de apendicite aguda, e a imagem pode ser decisiva para evitar cirurgias desnecessárias, como nos casos de diverticulite, apendagite e doença de Crohn isoladas do apêndice, e nos casos em que as alterações apendiculares são secundárias a outras patologias regionais (periapendicites). Outros diagnósticos são a mucocele do apêndice, benigna (mucocele simples e o cistadenoma mucinoso) ou maligna (cistadenocarcinoma mucinoso). A intussuscepção do apêndice é rara, com quadro clínico variável, o que aumenta a importância da avaliação imagiológica. Entre as neoplasias primárias, destaca-se o tumor carcinóide, muitas vezes achado incidental de apendicectomias, mas podendo ser causa de metástases hepáticas e síndrome carcinóide.

Ênfase às conclusões: O diagnóstico por imagem apresenta papel decisivo na elucidação etiológica e no estabelecimento de condutas em todas as patologias do apêndice cecal.

Email: mauricioximenes@gmail.com

Código: PA.01.055

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: UESATO, I.; MOURA, J.P.O.; GUERRA, E.G.; FARIAS, W.A.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: ANÁLISE QUANTITATIVA DO CARCINOMA HEPATO CELULAR POR SEQUÊNCIA DE DIFUSÃO EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar quantitativamente a sequência de difusão de valores BValue de 500 e 750, e sua contribuição no diagnóstico do carcinoma hepato celular.

Material e métodos: Coletados dados de exames realizados a partir de abril/2008 período ao qual foi implantado no protocolo de abdome superior as sequências de difusão em apnéia com valores de b=500 e 750. Foram pesquisados 1500 pacientes dos quais 21 apresentavam relatórios contendo diagnóstico de CHC. Utilizado protocolo de abdome superior com sequências em T1 e T2 e após gadolínico, em equipamentos de 1,5Tesla. No preparo administrado antiespasmódico e jejum de 4 horas.

Resultados principais: Ao compararmos os dois tipos de sequência de difusão verificamos que ambas, com b=500 e 750, apresentam grande efeito na detecção características de CHC, porém os valores de lesão estatisticamente não tiveram variações significativas entre as duas sequências.

Ênfase às conclusões: Ambas as sequências de difusão são eficazes para o diagnóstico do CHC, sem variações significativas estatisticamente entre elas. Porém suas sequências auxiliares no diagnóstico, não sendo conclusivas por si só.

Email: joycepom@uol.com.br

Código: PA.01.075

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: SANTANA, L.T.; BARONI R.H.; KOSHIMURA, E.T.; DINIZ, F.V.; FONSECA, E.M.; MESSINA, M.L.; NASSER, F.; ZLOTNIK, E.; FUNARI M.B.G.

Instituição: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

Título: USO DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE EM APARELHO DE ALTO CAMPO (3 TESLAS), PARA AVALIAR SUCESSO CLÍNICO, EM PACIENTES SUBMETIDAS A EMBOLIZAÇÃO DE MIOMAS UTERINOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O propósito do estudo é avaliar a resposta clínica por ressonância magnética de alto campo (3 Teslas), em pacientes sintomáticas, portadoras de miomatose uterina, submetidas a técnica de embolização com embosferas via arterias uterinas, correlacionando o sucesso clínico com achados de imagem.

Material e métodos: Estudo foi longitudinal e prospectivo com participação de 25 mulheres sintomáticas com diagnóstico de miomatose uterina. As pacientes foram submetidas a exame de Ressonância Magnética em aparelho de alto campo (3-Tesla) realizada em duas etapas: a primeira até uma semana antes do procedimento de embolização das lesões, a segunda seis meses após o procedimento.

Resultados principais: Das pacientes avaliadas, 100 % obtiveram melhora clínica. Das miomas uterinas houve uma redução em média de 50 % do volume. Não houve complicações 0% no estudo realizado. Alguns miomas apresentaram

maior redução do volume, após embolização em relação a outros com características de sinais diferentes.

Ênfase às conclusões: A RM mostrou-se fundamental para avaliação pré e pós procedimento de embolização, assim como fator preditivo de sucesso clínico. Não houve superioridade diagnóstica significativa entre a RM de 3 Teslas em relação a RM de menor campo magnético na avaliação pós embolização de miomas uterinos.

Email: leonardostavares@hotmail.com

Código: PA.01.076

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: SANTANA, L.T.; BARONI, R.H.; KOSHIMURA, E.T.; DINIZ, F.V.; FONSECA, E.M.; MESSINA, M.L.; NASSER, F.; ZLOTNIK, E.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Título: USO DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE PARA AVALIAR ALTERAÇÕES IMEDIATAS E TARDIAS, MORFOLÓGICAS E FUNCIONAIS EM PACIENTES SUBMETIDAS A EMBOLIZAÇÃO DE MIOMAS UTERINO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O propósito do trabalho é discutir e estudar 25 pacientes portadoras de miomatose uterina, submetidas a técnica de embolização das arterias uterinas, com finalidade de avaliar as alterações morfológicas e funcionais imediatas e tardias do endométrio, por ressonância magnética em aparelho 3 teslas.

Material e métodos: Estudo foi longitudinal e prospectivo com participação de 25 (vinte e cinco) mulheres, em um período de 2 (dois) anos com diagnóstico de miomatose uterina sintomática. Foram realizadas duas etapas: a primeira uma semana antes do procedimento de embolização das lesões e a segunda seis meses após. Foram avaliados as seguintes características do endométrio: espessura, perfusão em 5 fases, difusão e mapa de ADC, todos antes e após a embolização, correlacionando os achados de imagem com o resultado anátomo-patológico pós biópsia de todos os endométrios avaliados.

Resultados principais: Das 25 pacientes avaliadas, somente 1 (4%) apresentou alteração da curva de perfusão. Todas as pacientes (100%) avaliadas mantiveram coeficiente de difusão aparente inalterada. As espessuras variavam de acordo com a fase do ciclo. Os achados microscópicos e macroscópicos do endométrio, mantiveram-se inalteradas em 100 % das pacientes pós procedimento.

Ênfase às conclusões: Observou-se que as características celulares, de imagem e morfológicas do endométrio, em nada alterou após embolização dos miomas uterino.

Email: leonardostavares@hotmail.com

Código: PA.01.081

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MARTINS, A.N.; ROCHA, F.M.M.; TACHIBANA, A.; ROCHA, M.R.; CERRI, G.G.

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: &LDQUO;PITFALLS&RDQUO; NA INTERPRETAÇÃO DA TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA ABDOMINAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: A utilização dos métodos de imagem como tomografia e ressonância tornou-se freqüente na avaliação abdominal, sendo necessário cada vez mais precauções na obtenção e avaliação das imagens a fim de se evitar diagnósticos incorretos.

Material e métodos: Foram analisados casos selecionados de variações anatômicas e outros achados radiológicos que simulam patologias e que foram arquivados em nosso sistema de arquivos digitais.

Resultados principais: Na avaliação por imagem da tomografia computadorizada e ressonância do abdome, existem achados radiológicos que podem mimetizar patologias. A adaptação de protocolos de exame com utilização do meio de contraste por via oral, retal e/ou intravenosa e de parâmetros da técnica na aquisição permite qualidade adequada das imagens, facilitando a sua interpretação. Além disso, o conhecimento das variações anatômicas e artefatos, da mesma forma que a visualização e análise em diversos planos melhora significativamente o discernimento entre as estruturas.

Ênfase às conclusões: O conhecimento de variações anatômicas e outros achados radiológicos que aparentam enfermidades na tomografia e ressonância abdominal é imprescindível para avaliação das imagens, levando a diagnóstico e terapêutica apropriados.

Email: nakano89@ajato.com.br

Código: PA.01.082

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: CARLOS KALIN KALAKUN, GUSTAVO LUERSEN, MONICA AZEVEDO, FLAVIO DINIZ, ARAO CARVALHO

Instituição: Hospital Moinhos de Vento, Porto Alegre, RS, Brasil

Título: A DOENÇA DE CROHN E COMPLICAÇÕES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estudos epidemiológicos recentes sugerem que a incidência da doença de Crohn (DC) está aumentando no Brasil, apesar de desconhecermos a taxa real

Material e métodos: Foram usados métodos radiológicos convencionais como fistulografias, enema baritado, trânsito intestinal, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada e R. Magnética.

Resultados principais: A literatura relata as alterações convencionais. Em nosso trabalho abordamos as complicações, que consttuem risco à vida.

Ênfase às conclusões: Abordamos a importância do diagnóstico precoce das complicações, que constitui-se na melhora da sobrevida desses pacientes.

Email: ckalakun744@gmail.com

Código: PA.01.084

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: SANTOS, J.F.L.; ORTEGA, C.D.; PIMENTEL, F.F.O.; UEDA, S.K.N.; GALVES JR., R.R.; BARROS, M.F.A.

Instituição: Di - Diagnóstico por Imagem - Hospital Alemão Oswaldo Cruz e Hospital do Coração, São Paulo, SP, Brasil

Título: CARCINOMA HEPATOCELULAR E TRANSPLANTE HEPÁTICO: O QUE O RADIOLOGISTA DEVE SABER

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo deste trabalho é expor e discutir os critérios atualmente exigidos pelos órgãos gerenciadores da fila de transplante hepático no Brasil.

Material e métodos: O carcinoma hepatocelular (CHC) é uma neoplasia maligna primária do fígado, correspondendo ao quinto câncer mais freqüente no mundo e à terceira causa de mortalidade por câncer. As principais etiologias são hepatopatias crônicas, sobretudo hepatites virais B e C, e cirrose alcoólica. Os métodos de imagem geralmente demonstram sinais de hepatopatia crônica, eventualmente, hipertensão portal. Os CHCs possuem suprimento vascular predominantemente arterial e, geralmente, são tumores hipervascularizados. O tratamento para o CHC pode ser feito de várias formas, incluindo o transplante hepático. Para ter indicação de transplante hepático, os pacientes hepatopatas com CHC precisam ser enquadrados nos critérios de Milão e Barcelona. Os exames radiológicos têm grande importância na descrição das lesões hepáticas, pois esses critérios baseiam-se no padrão hipervascularizado e de clareamento rápido do tumor (“wash out”), para o diagnóstico presuntivo de CHC, e o paciente pode ser colocado em uma situação especial na fila de transplante.

Resultados principais: Cabe aos radiologistas conhecer as normas regulamentadoras do transplante hepático para CHC, pois uma simples discordância de termos no laudo radiológico pode atrasar o diagnóstico, possibilitando alteração do estadiamento.

Email: julobomed@hotmail.com

Código: PA.01.086

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: BITENCOURT A.G.V.; COHEN M.P.; MARTINS E.L.M.; ASSIS A.M.; SARPI M.O.; CHOJNIK R.

Instituição: Hospital A C Camargo, São Paulo, SP, Brasil

Título: LESÕES HEPÁTICAS FOCAIS: ENSAIO PICTÓRICO E PROPOSTA DE ALGORITMO DIAGNÓSTICO BASEADO NOS ASPECTOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: As lesões hepáticas focais (LHF) habitualmente são assintomáticas e diagnosticadas incidentalmente em exames de imagem realizados por outros motivos. Entretanto, é importante definir as lesões clinicamente significativas.

Material e métodos: Foi realizada revisão da literatura dos aspectos de imagem das LHF, a fim de elaborar uma proposta de algoritmo diagnóstico baseado nos seus aspectos clínicos e de imagem. As principais lesões foram exemplificadas com casos de um centro oncológico especializado.

Resultados principais: As LHF caracterizadas na ultra-sonografia (US) como cistos simples ou hemangiomas, em pacientes sem antecedentes relevantes, não necessitam de avaliação adicional. Para pacientes com lesões novas, múltiplas, de aspecto inespecífico ou com antecedentes de neoplasia ou hepatopatia, é necessário tomografia computadorizada (TC) ou ressonância magnética (RM) para sua melhor caracterização. Na TC ou RM, as LHF podem ser classificadas de acordo com seu padrão de realce pós-contraste em: sem realce, realce arterial intenso, realce periférico e realce tardio. A partir desta classificação, e com auxílio de dados clínicos e outras características de imagem, é possível definir a etiologia na maioria das lesões.

Ênfase às conclusões: Levando-se em conta os aspectos clínicos e de imagem, pode-se estabelecer o diagnóstico e/ou a conduta adequada para a maioria dos pacientes com LHF.

Email: almirgyb@yahoo.com.br

Código: PA.02.003

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: LIMA, P.F.A.S.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; CASTILHO, V.A.; DUMALAKAS, G.A.; LEITE, M.M.; MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; OLIVEIRA, T.J.P.; PINTO, C.O.; BÜRIGO, R.G.; BORMANN, R.L.

Instituição: TOMOVALE, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA VARICOCELE EXTRA E INTRATESTICULAR PELA ULTRASSONOGRRAFIA MODO B E DOPPLER - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: As veias do plexo pampiniforme, tributárias do epidídimo e dorso do testículo, podem ser sede de incompetência valvular e, quando dilatadas, constituem a varicocele, principal causa de infertilidade masculina.

Material e métodos: O objetivo deste trabalho é demonstrar o diagnóstico da varicocele pela ultrassonografia modo B, Doppler colorido (DC) e Doppler espectral (DE). Serão demonstrados casos do nosso serviço.

Resultados principais: A forma extratesticular da varicocele é comum, ao contrário da forma intratesticular que é rara, e se apresenta mais à esquerda. Quando diagnosticada, deve ser excluída possível causa de compressão retroperitoneal. A varicocele é melhor caracterizada durante manobra de esforço em posição ortostática. No modo B, visualizam-se múltiplas estruturas tubulares serpiginosas e anecóicas, de variados tamanhos, com calibre maior que 2 mm. O DC mostra-se como boa ferramenta de avaliação da varicocele, mas sem distinguir os graus de varicocele e observa-se refluxo venoso à manobra de Valsalva, achado patognômico. Ao DE, observa-se onda inversa de refluxo, velocidade aproximada de 2.8cm/s, sendo inversamente proporcional ao calibre da dilatação venosa.

Ênfase às conclusões: O Doppler, embora não sendo padrão ouro no diagnóstico da varicocele, é o recurso mais utilizado para sua avaliação, por não ser invasivo, e ser mais fidedigno que a mensuração da dilatação venosa.

Email: psales50@uol.com.br

Código: PA.02.010

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: GRASSI, C.G.; DINIZ, F.V.; BARONI, R.H.; RACY, M.C.J.; MORON, R.A.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM NO ENDOMETRIOMA ROTO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Endometriose consiste na presença de glândulas e estroma endometrial fora da cavidade uterina e do miométrio, e sua principal localização são os ovário (endometriomas). A ruptura de um endometrioma é uma complicação rara, mas que frequentemente cursa com abdome agudo hemorrágico.

Material e métodos: Serão apresentadas as imagens de ultrassonografia (US) e ressonância magnética (RM) de dois pacientes com o diagnóstico de endometrioma roto, com confirmação cirúrgica.

Resultados principais: O endometrioma apresenta-se na US como um cisto multilocular com baixo nível de ecos internos difusos e focos parietais hiperecogênicos. Se houver ruptura, os contornos tornam-se distorcidos e associa-se líquido livre hiperecogênico no fundo de saco (hemoperitônio). Já na RM, apresenta-se como massa cística com hipersinal em T1 e hiposinal em T2, achado conhecido como “sombreamento”. Se houver ruptura, observa-se conteúdo fluido com marcado hipersinal em T1, com ou sem sombreamento em T2, fora de um endometrioma com contornos distorcidos.

Ênfase às conclusões: Apesar de pouco freqüente, o conhecimento dos aspectos de imagem do endometrioma roto é muito importante, uma vez que é uma causa de abdome agudo hemorrágico, o qual frequentemente necessita de conduta cirúrgica precoce.

Email: caiograssi@hotmail.com

Código: PA.02.024

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: Maranhão, C.P.M.; Santos, C.J.J.; Soares, M.L.L.; Miranda, C.B.P.; Costa, Y.B.; Miranda, C.M.N.R.

Instituição: Clínica de Medicina Nuclear e Radiologia de Maceió-MedRadiUS, Maceió, AL, Brasil.

Título: ANOMALIAS CONGÊNITAS RENAI: NOVAS IMAGENS DAS MESMAS DOENÇAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Introdução: As anomalias congê-

nitas renais são relativamente comuns, sendo encontradas em uma porcentagem significativa da população. A maior parte dessas doenças são acompanhadas clinicamente. Assim, é importante que seja feito o diagnóstico correto da doença, assim como sejam avaliadas as possíveis complicações. Os métodos de imagens atuais, como a tomografia computadorizada com multidetectores (TCMD), permitem diagnósticos cada vez mais precisos.

Material e métodos: Foram selecionados casos de pacientes com anomalias congênitas renais submetidos a TCMD, em aparelho Siemens, com quarenta canais, sendo apresentadas reconstruções multiplanares e VRT.

Resultados principais: Discussão: O trabalho tem ênfase na demonstração das diversas formas de apresentação das anomalias congênitas renais (anomalias de número, tamanho e posição, e anomalias da pelve renal e do ureter) e suas possíveis complicações.

Ênfase às conclusões: No presente trabalho são mostradas como as novas imagens das mesmas anomalias congênitas renais têm contribuído para o diagnóstico mais acurado e melhor avaliação das complicações. Após a apreciação do ensaio pictórico e da leitura dos comentários, espera-se que o radiologista, revise e enriqueça seus conhecimentos sobre o assunto.

Email: carolmaranhao@uol.com.br

Código: PA.02.026

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 2 - Gêniturário

Autores: GIRÃO,D.S.;BORBA,M.A.; MACHADO. DE MARCHI;C.H.M, MARTINS; E.B.L,PINTO; P.N.V, OLIVEIRA,A.D

Instituição: Hospital A. C. Camargo

Título: DUAS FORMAS RARAS DE MALFORMAÇÕES DO TRATO GÊNITO-URINÁRIO- RELATO DE CASOS E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Rim supranumerário (RSN) e persistência do ducto mesonéfrico(PDM) são anomalias congênitas do trato genitourinário(TGU) extremamente raras. Objetivo deste trabalho é relatar uma forma de apresentação de duas raras anomalias do TGU diagnosticadas em nosso serviço.

Material e métodos: Caso 1 - Paciente feminina, 23 anos, assintomática, submetida a exame físico demissional com palpação de massa em fossa ilíaca esquerda (FIE) .Ultrassonografia abdominal revelava rim direito e esquerdo em posição anatômica habitual e massa na FIE com fluxo ao Doppler. Tomografia Computadorizada confirmou terceiro rim funcionante em FIE.

Caso 2- Paciente masculino 75 anos, em seguimento oncológico,sem relatos de queixas urinárias.Exame tomográfico de rotina evidenciava formação cística alongada com origem no sistema pielo-cálicinal do polo inferior do rim esquerdo com extensão para FIE até funículo espermático com enchimento tardio pelo contraste, associada a hidrocele.

Resultados principais: Caso 1- Rim supranumerário Caso 2- Persistência do Ducto mesonéfrico.

Ênfase às conclusões: Rim supranumerário e Persistência do Ducto mesonéfrico são anomalias congênitas do TGU extremamente raras e podem se apresentar de forma assintomática (como foi relatado) e sintomática, e devem ser incluídas nos diagnósticos diferenciais de massas , infecções recorrentes , abdome agudo e podem estar associadas a presença de outras anomalias TGU.

Email: deisegirao@hotmail.com

PA 03 CABEÇA E PESCOÇO

Código: PA.03.005

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: MONTEIRO, A.C.C.N.G.; CASTILHO, V.A. UMETSUBO, O.S.; DUMALAKAS, G.A.; QUEIROZ, S.M.

Instituição: Tomovale - Centro de Diagnóstico por Imagem, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL POR IMAGEM ENTRE DISPLASIA CEMENTO-ÓSSEA PERIAPICAL E FIBROMA CEMENTO-OSSIFICANTE CENTRAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Como ensaio pictórico, este trabalho visa a diferenciação entre a displasia cimento-óssea periapical (DCOP) e o fibroma cimento-ossificante central (FCOC), que são duas lesões fibro-ósseas de apresentação clínica e radiográfica similares, e que na tomografia computadorizada (TC) mostram sinais mais específicos.

Material e métodos: Este trabalho será ilustrado por imagens de TC do nosso serviço, expondo as diferenças entre as lesões. Tais diagnósticos foram confirmados por histopatologia.

Resultados principais: Lesões fibro-ósseas são caracterizadas pela substituição de tecido ósseo normal por tecido fibroso. As apresentações clínicas da DCOP e do FCOC são semelhantes: ocorrem mais em mulheres da 4a. década de vida, como

lesão expansiva e endurecida no osso afetado. Na radiografia simples, dependendo do estágio de cada uma, a DCOP e o FCOC podem apresentar mais semelhanças. Ambas têm seu crescimento lento, com histologia benigna, apesar do comportamento mais agressivo do FCOC. O tratamento do FCOC é sempre cirúrgico; já o da DCOP, apenas em quadros de complicação com exteriorização da lesão.

Ênfase às conclusões: Devido às semelhanças clínica, radiográfica e histopatológica da DCOP e do FCOC, a associação com a TC torna-se necessária para o diagnóstico diferencial, direcionando a escolha do tratamento.

Email: osu@uol.com.br

Código: PA.03.006

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: CASTILHO, V.A.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; UMETSUBO, O.S.; DUMALAKAS, G.A.; QUEIROZ, S.M.

Instituição: Tomovale - Centro de Diagnóstico por Imagem, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: AMELOBLASTOMA E TUMOR ODONTOGÊNICO QUERATOCÍSTICO: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL POR IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: O ameloblastoma (AB) e o tumor odontogênico queratocístico (TOQ) são em geral lesões assintomáticas dos ossos gnáticos, que derivam de tecidos dentários e apresentam características semelhantes nas radiografias convencionais. O objetivo deste ensaio pictórico é mostrar peculiaridades nas imagens por tomografia computadorizada (TC), auxiliando no diagnóstico diferencial entre estas lesões, em associação com dados clínicos como idade, sexo, frequência e localização.

Material e métodos: Por meio de imagens de raio-x e TC, serão apresentados casos do nosso serviço desses tumores, confirmados histologicamente, com enfoque nas suas diferenças.

Resultados principais: Apesar da similaridade nas radiografias convencionais, da sintomatologia pobre e da frequência reduzida na rotina do radiologista, a TC pode fornecer informações a respeito do comportamento desta lesões.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento dos aspectos imaginológicos do AB e do TOQ contribuem para a orientação no tratamento escolhido.

Email: osu@uol.com.br

Código: PA.03.012

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: GRASSI, C.G.; WOSNY, C.; DINIZ, F.V.; GOMES, R.L.E.; DANIEL, M.M.; GARCIA, M.R.T.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelite Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: HERNIAÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR ATRAVÉS DE DEFEITO NO MÚSCULO MILO-HIÓIDE SIMULANDO MASSA CERVICAL: Ensaio pictórico de achados na TC e na RM.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O milo-hióide é um músculo fino do assoalho da cavidade oral que separa o espaço sublingual do espaço submandibular. O objetivo deste trabalho é demonstrar um defeito relativamente freqüente neste músculo, que pode causar herniação de gordura, vasos e/ou glândula salivar.

Material e métodos: Ensaio pictórico com a apresentação de imagens de tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) do defeito nesta musculatura do assoalho bucal com herniação de gordura, vasos e/ou glândula salivar.

Resultados principais: O defeito no músculo milo-hióide é detectado em 77% dos indivíduos (autopsias e TC), sendo bilateral em 67% dos casos. Pode ocorrer herniação de gordura em 61% dos casos e de vasos em 42% dos casos. A glândula salivar pode herniar em 37% dos casos, sendo que na TC com contraste apresenta-se como tecido com atenuação igual ou um pouco maior do que a da glândula salivar ortotópica. Quando há maior atenuação, infere-se inflamação da glândula, achado presente em até 73% dos casos.

Ênfase às conclusões: O conhecimento dos aspectos de imagem da herniação da glândula salivar pelo defeito no músculo milo-hióide é importante, pois é um achado freqüente que pode se apresentar como massa palpável cervical e simular um carcinoma espinocelular, levando a exploração cirúrgica desnecessária.

Email: caiograssi@hotmail.com

Código: PA.03.018

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: SANTOS, G.T.; CEVASCO, F.I.; PATRICIO, B.MT., B; GOMES, R.L.E.; DANIEL, M.M.; GEBRIM, E.M.M.S.

Instituição: Instituto de Radiologia HCFMUSP, São Paulo, Sp, Brasil

Título: LESÕES ATÍPICAS DO ÂNGULO PONTOCEREBELAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar os achados de imagem das lesões incomuns que podem ser encontradas no ângulo ponto cerebelar (APC), as quais correspondem a menos de 1% de todas as lesões.

Material e métodos: Foram analisadas tomografias computadorizadas (TC) e ressonâncias magnéticas (RM) adquiridas no período de 2002 a 2009. As lesões mais comuns como schwannoma, meningioma e cisto epidermóide da cisterna, foram excluídas do nosso estudo.

Resultados principais: As lesões originadas da cisterna foram: schwannoma do trigêmio, cisto de aracnóide, lipoma, paquimeningite, neurotuberculose, limfoma, metastase, aneurisma da basilar e dolicobasilar. As primárias da base do crânio foram: paraganglioma, cisto epidermóide, granuloma de colesterol, apicite petrosa, carcinoma epidermóide do conduto auditivo externo, tumor do saco endolinfático, cordoma, condrossarcoma, rabiomiossarcoma, metastasis e macroadenoma. As lesões intra-axiais que se estendem para a APC foram: ependimoma, metástase e cavernoma.

Ênfase às conclusões: É importante reconhecer as lesões raras que se originam e as que se estendem para a cisterna do APC através da base do crânio ou do compartimento intra-axial, para facilitar o planejamento cirúrgico.

Email: germanatitonieli@gmail.com

Código: PA.03.022

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: DINIZ, F.V.; GRASSI, C.G.; TAVARES, L.S.; BARBOSA JÚNIOR, A. A.; GOMES, R.L.E.; DANIEL, M.M.; GARCIA, M.R.T.; FUNARI, M. B. G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, Brasil

Título: ASPECTOS DA FARINGOCELE NOS EXAMES DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: A parede lateral da faringe apresenta zonas desprotegidas de camada muscular, nos espaços entre os músculos constritores superior e médio, e entre o médio e inferior. A herniação congênita ou adquirida da parede é denominada faringocele. Constitui uma patologia infrequente, geralmente assintomática, que em muitos casos pode passar despercebida. Neste contexto os métodos complementares, como a laringoscopia e os métodos de imagem, exercem papel importante no seu reconhecimento.

Material e métodos: O presente ensaio tem a finalidade de mostrar as diferentes características nos exames de imagem (videodeglutograma, tomografia computadorizada e ressonância magnética), que a faringocele pode apresentar, e sua correlação com o quadro clínico.

Resultados principais: A faringocele apresenta-se frequentemente com dimensões pequenas e orifício estreito, sendo considerada por alguns autores como uma variante da normalidade. Quando aumenta de tamanho o quadro clínico é mais evidente e diverso, podendo-se confundir com outras lesões cervicais que crescem com a manobra de Valsalva. O diagnóstico diferencial pode ser realizado através da avaliação imaginológica.

Ênfase às conclusões: Desta forma, procuramos mostrar que a faringocele muitas vezes pode se apresentar com diferentes aspectos, nem sempre sendo fácil o seu reconhecimento tanto pela clínica como nos exames de imagem, mas o seu diagnóstico deve ser sempre lembrado na prática.

Email: fvdiniz@yahoo.com.br

Código: PA.03.024

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: BORMANN, R.L.; LIMA, P.F.A.S.; LEITE, .M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MOTTA, A.C.B.S.; DUMALAKAS, G.A.; PINTO, C.O.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; BÚRIGO, R.G.; MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; CASTILHO, V.A.

Instituição: TOMOVALE, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA ÓRBITA: ANATOMIA NORMAL E PRINCIPAIS LESÕES

Descrição sucinta do propósito do estudo: A órbita é sítio de grande variedade de afecções, destacando-se lesões inflamatórias, traumáticas, tumorais, congênitas e vasculares. A Tomografia Computadorizada (TC) e a Ressonância Magnética (RM) são os principais métodos utilizados para sua avaliação.

Material e métodos: Ampliar os conhecimentos sobre anatomia e achados de imagem das principais lesões orbitárias, apresentado imagens de TC /RM e esquemas ilustrativos.

Resultados principais: As órbitas são cavidades constituídas por sete ossos que articulam-se em quatro paredes: lateral, medial, superior e inferior. Seu conteúdo é topograficamente delimitado pela musculatura extra-ocular. Os quatro retos delimitam dois compartimentos bem definidos: os espaços intra e extra-cônicos. A TC é considerado o método básico de semiologia orbital por imagem, sendo capaz de demonstrar a estrutura óssea minuciosa e fornecer informações precisas sobre todas as estruturas orbitárias. A RM permite maior diferenciação entre tecidos moles e melhor avaliação das vias ópticas. O espectro das lesões que acometem a órbita é enorme, sendo as principais afecções assim divididas: síndromes inflamatórias agudas, doenças linfoproliferativas, orbitopatia distireoidiana, fraturas, neoplasias não-linfóides e lesões vasculares.

Ênfase às conclusões: De maneira geral pode-se afirmar que o estudo da órbita se faz pela TC, complementado pela RM. O conhecimento adequado da anatomia

normal e características das principais lesões orbitárias permite melhor avaliação dessas lesões, podendo proporcionar diagnósticos mais precisos.

Email: borminha@yahoo.com.br

Código: PA.03.026

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: WOSNY C, SCOPETTA LRPD, GOMES RLE, GARCIA MRT, GARCIA RG, BARONI RH, DANIEL MM, FUNARI MBG

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: PROLONGAMENTO TÍMICO SUPERIOR SIMULANDO LINFONODOMEGALIA CERVICAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: O timo está localizado na parte anterior do mediastino superior, fica imediatamente atrás do manúbrio esternal e estende-se ao mediastino anterior, anteriormente ao pericárdio. O objetivo deste trabalho é demonstrar uma variação anatômica do timo que poderia simular linfonodomegalia cervical.

Material e métodos: Foram avaliados pacientes com nodulação na transição da região cervical com o mediastino anterior que simulava linfonodomegalia, sendo demonstrados os principais aspectos nos diversos métodos de imagem.

Resultados principais: Entre os pacientes, destacavam-se um de 07 anos de idade, sexo masculino, com rabiomiossarcoma do espaço mastigatório, quando no controle evolutivo notou-se um nódulo com captação de FDG na PET-TC, outra paciente, 51 anos de idade, sexo feminino apresentava uma nodulação caracterizada na RM do pescoço de acompanhamento de um carcinoma papilífero da tireóide. Nesses casos a nodulação representava um prolongamento superior do timo, que apresentava mesma densidade na TC e a mesma intensidade de sinal na RM comparadas com o tecido tímico adjacente e não havia plano de tecido adiposo entre as nodulações e o timo.

Ênfase às conclusões: O conhecimento do prolongamento superior do timo como variação anatômica é fundamental na diferenciação com linfonodomegalia cervical evitando biópsias ou procedimentos desnecessários.

Email: cristianewosny@hotmail.com

Código: PA.03.032

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: SILVA R.C., HOSHINO P.H., NEVES M.C.C.S., DINARTE V.R.P., ACCETTI F.M., SILVA H.C., ELIAS T.N.

Instituição: Faculdade de Medicina de Marília, Marília São Paulo Brasil

Título: ACHADOS DE POLIPOSE NASOSSINUSAL E ANTROCOANAL PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os pólipos são as lesões expansivas mais frequentes da cavidade nasal, acometendo de 1 a 4% da população mundial, com quadro clínico característico de obstrução nasal, disosmia, rinorréia e rinosinusite crônica. A Polipose Nasal (PN) é subdividida em 2 sub-tipos principais: Polipose Nasossinusal (PNS) e Polipose Antrocoanal (PAC), sendo a primeira caracterizada por acometimento pansinusal e a outra restrita ao antro maxilar e/ou coana ipsilateral.

Material e métodos: Serão apresentadas TC de casos de polipose nasossinusal e antrocoanal, descritos os principais padrões de imagem e diagnósticos diferenciais dessas condições, com descrição inclusive dos principais tipos de lesão polipóide nasal.

Resultados principais: A tomografia computadorizada (TC) tem papel preponderante no auxílio diagnóstico, avaliação da extensão e seguimento da PN, além de ser fundamental no planejamento pré-cirúrgico.

Ênfase às conclusões: A TC de seios da face é de suma importância para o diagnóstico e seguimento da polipose nasossinusal, permitindo definir sua localização precisa, com altos detalhes anatômicos, estabelecer suas relações com as estruturas adjacentes com acurada delimitação da extensão tumoral

Email: clara@famema.br

Código: PA.03.034

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: SANCHES, L.G.; PAVÃO, R.; JESUS, A.H.M.; PINHO, M.C.; GOMES, R.L.E.; DANIEL, M.M.; GUERRA, E.G.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA FREQUÊNCIA DE ALTERAÇÕES EM EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR EM POPULAÇÃO ASSINTOMÁTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a prevalência de achados sugestivos de disfunção temporomandibular através do exame de Ressonância Magnética em uma população de voluntários assintomáticos.

Material e métodos: Exames de RM de articulação temporomandibular foram

realizados em aparelho de 1.5 Tesla (Signa MR Imager, GE, EUA), em 23 voluntários que, através de um questionário para identificação de distúrbios funcionais de ATM, foram classificados como }

Resultados principais: Dos 23 sujeitos avaliados e classificados com assintomáticos, 48% (11) apresentaram alguma alteração ao exame de ressonância magnética e 13% (3) apresentaram resultado indeterminado perante ao exame. O deslocamento lateral do disco foi o achado de maior prevalência (38%) seguido do deslocamento anteromedial.

Ênfase às conclusões: Os resultados corroboram com a literatura publicada, onde a RM apresenta-se com alta especificidade e sensibilidade para diagnóstico de disfunções da ATM. Porém a disfunção mais encontrada em nossa população assintomática diferiu dos estudos anteriores similares, indicando que hábitos locais podem influenciar na prevalência de alterações de ATM.

Email: likguerra@yahoo.com.br

PA 04 NEURORRADIOLOGIA

Código: PA.04.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: BIAZOLI JR., C.E.; SATO, J.R.; CARDOSO, E.; AMARO JR., E.

Instituição: Departamento de Radiologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: DIFERENÇAS NO TEMPO DE PROCESSAMENTO NEURAL DE FACES TRISTES ENTRE VOLUNTÁRIOS SADIOS E PACIENTES COM DOENÇA DE PARKINSON E DEPRESSÃO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Recentemente foi desenvolvido um método para estimativa do tempo de processamento neural (TPN) a partir do sinal BOLD. No presente trabalho aplica-se este método para o estudo das diferenças no processamento de faces tristes entre indivíduos saudáveis e pacientes com doença de Parkinson e depressão.

Material e métodos: Foram utilizados dados de estudos de ressonância magnética funcional (RMf) de 17 voluntários saudáveis e 18 pacientes. A tarefa consistia em decidir sobre o gênero de faces neutras e com diferentes graus de tristeza. O processamento das imagens e mapeamento da atividade BOLD foram realizados através do programa XBAM. Quatro regiões de interesse ativadas foram utilizadas para a estimativa dos parâmetros de um modelo biofísico do efeito BOLD, incluindo o TPN.

Resultados principais: O TPN foi significativamente menor para faces tristes no giro do cíngulo tanto em pacientes quanto em indivíduos saudáveis. Não houve diferença no TPN no giro fusiforme e no prefrontal dorsolateral direito quanto ao grau de tristeza em nenhum dos dois grupos. No prefrontal dorsolateral esquerdo o TPN foi significativamente menor para faces neutras em indivíduos saudáveis o que não observou-se nos pacientes.

Ênfase às conclusões: A atividade do córtex prefrontal dorsolateral esquerdo, mas não do direito ou do cíngulo, aparentemente está prejudicada nos pacientes.

Email: cbiazoli@gmail.com

Código: PA.04.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: RIMKUS, C.M.; LYRA K.P.B.; JACKOWSKI M.P.; MEKKAOUI C.; JUNQUEIRA T.F.; CALLEGARO D.; OTADUY M.C.; LEITE C.C.

Instituição: Universidade de São Paulo, São Paulo-SP / Brasil e Harvard Medical School / Boston, Massachusetts, EUA

Título: COMPARAÇÃO ENTRE OS MODELOS ELIPSOIDAL E TOROIDAL NA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DOS TENSORES DE DIFUSÃO NA ESCLEROSE MÚLTIPLA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Comparar a acurácia dos parâmetros elipsoidal e toroidal na avaliação de desmielinização em indivíduos com esclerose múltipla (EM).

Material e métodos: Imagens de RM do encéfalo de 13 pacientes com EM (9 mulheres, média 32,7 anos \pm 7,5), e 11 controles (8 mulheres, média 26,3 anos \pm 4,7) foram obtidas em aparelho de 3T. A técnica de imagem por tensores de difusão (DTI) utilizou b-value de 1000s/mm², 32 direções de gradiente, cortes de 2mm, FOV=256x256mm e matriz de 128x128. Os parâmetros elipsoidais (difusividade média - DM e fração de anisotropia - FA) e os toroidais (volume toroidal - VT e fração toroidal - TFrac) foram obtidos nos corpos calosos dos indivíduos.

O teste ANOVA foi utilizado para avaliar diferenças entre os grupos ($p < 0,05$). Curvas ROC (Receiver Operating Characteristic) compararam a acurácia dos modelos.

Resultados principais: Os dois modelos demonstraram redução nos índices de anisotropia (FA e TFrac) com aumento da difusividade (DM e VT) nos pacientes em relação aos controles ($p < 0,05$). A área sob as curvas ROC foi maior para os índices toroidais (0,958) em relação aos elipsoidais (0,916), demonstrando maior acurácia do modelo toroidal.

Ênfase às conclusões: A aplicação do novo modelo toroidal nas análises de DTI demonstra ser uma importante ferramenta na avaliação das doenças desmielinizantes.

Email: carolina.mr@uol.com.br

Código: PA.04.014

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SANCHES, LG; AMARO JR, E; RIBAS, GC.

Instituição: Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: RELAÇÃO DOS PONTOS-CHAVE CIRÚRGICOS NO CRÂNIO COM ÁREAS ELOQUENTES DETECTADAS POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FUNCIONAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar diferentes programas de fusão de imagens que permitam a junção das modalidades de Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética e Ressonância Magnética Funcional; A relação dos pontos-chave neurocirúrgicos na superfície do crânio e suas distâncias médias em relação a calota craniana (via TC) e aos sulcos e giros adjacentes (via RMf) desses pontos com áreas de ativação máxima detectadas por RMf

Material e métodos: Foram realizados exames de RM e RMf com paradigmas motor e somatosensitivo em aparelho de três Tesla em quatro sujeitos com TC de crânio prévia. Quatro pontos-chave foram avaliados por suas relações com áreas de função testadas. Os dados foram analisados por diferentes programas e os resultados comparados. As técnicas foram co-registradas espacialmente, permitindo medidas de distâncias em imagens nas três dimensões (3D)

Resultados principais: Um fluxograma de processos computacionais permitiu mensurar a congruência espacial entre as técnicas de imagem. Distâncias espaciais médias: entre os pontos-chave na superfície cerebral e do crânio, 2,5 \pm 0,6cm; do ponto de RMf para crânio 5 \pm 1,7cm e para superfície do cérebro 3,6 \pm 2,1cm

Ênfase às conclusões: Houve variabilidade funcional inter-individual, aparentemente maior que a anatômica. Os dados o mostram que a técnica é viável, e ampliação da casuística pode permitir a implementação na prática clínica

Email: likguerra@yahoo.com.br

Código: PA.04.018

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ANDRADE, CS; PARK, EJ; OTADUY, MCG; LEITE, CC

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: APLICAÇÕES CLÍNICAS DA ESPECTROSCOPIA DE FÓSFORO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ALTO CAMPO EM PACIENTES COM EPILEPSIA - REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Revisar as principais aplicações clínicas da espectroscopia de fósforo por Ressonância Magnética (31P-ERM) em pacientes com epilepsia.

Material e métodos: Foi realizada revisão bibliográfica buscando resultados obtidos na literatura, com ênfase em pacientes com epilepsia do lobo temporal (ELT).

Resultados principais: A ERM permite o estudo de anormalidades metabólicas, complementando as informações estruturais que são fornecidas pela RM convencional. O valor da ERM é o seu papel potencial como um meio de lateralização do foco epileptogênico, em definir a extensão da ressecção cirúrgica, e em ajudar a prever o resultado pós-operatório. A 31P-ERM reflete cinco principais grupos de ressonâncias: fosfocreatina (PCr), fosfato inorgânico (Pi), adenosina trifosfato (ATP), fosfomonoésteres (PMEs) e fosfodiésteres (PDEs). A 31P-ERM tem mostrado potencial na lateralização da disfunção metabólica, com redução da taxa PCr/Pi em 65 a 75% de pacientes com ELT. Há sinais de que tais alterações são reversíveis com o tratamento das convulsões. Diversos grupos têm investigado uma alteração potencial no pH de pacientes com ELT, apesar de ainda haver alguns resultados controversos. Melhoras na tecnologia de 31P-ERM vão agora permitir uso mais extenso desta técnica em pacientes com epilepsia através da avaliação da regulação energética cerebral e do metabolismo de fosfolípidios.

Email: celis.andrade@ig.com.br

Código: PA.04.024

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: PARK, EJ; CASTRO, LHM; OTADUY, MCG; LEITE, CC.

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo

Título: AVALIAÇÃO POR ESPECTROSCOPIA DE PRÓTON EM PACIENTES COM ESCLEROSE MESIAL TEMPORAL- RESULTADOS PRELIMINARES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliação dos pacientes com esclerose mesial temporal (EMT) através da espectroscopia de prótons (1H-ERM) em aparelho de 3T.

Material e métodos: 5 pacientes com EMT foram submetidos a 1H-ERM. Aquisição single voxel de cada hipocampo foi realizada com tempos de eco (TE) diferentes (35, 70 e 135 ms). O programa LC model foi utilizado na quantificação dos dados, que foram comparados com dados de hipocampus esquerdos de 15 controles. Valores de N-acetil-aspartato (NAA), colina (Co), creatina-fosfocreatina (Cr), mioinositol (ml), complexo glutamato-glutamina (Glx) e NAA/Cr foram obtidos.

Resultados principais: Quanto maior o TE, houve melhor identificação de cada metabólito. Em 3 dos 5 pacientes, os valores de NAA e NAA/Cr foram menores no hipocampo esclerótico para todos TEs. Os valores de NAA ou NAA/Cr foram discordantes em dois casos (um com TE de 70 ms e outro com TE de 35 e 70 ms). A margem de erro foi menor com TE de 135 ms e maior com TE de 70 ms. Em comparação com controles, os valores de NAA e NAA/Cr foram menores no hipocampo esclerótico de todos os pacientes, mais acentuadamente nos dados obtidos com TE de 135.

Ênfase às conclusões: 1H-ERM com TE de 135 ms é um bom método na lateralização da EMT.

Email: ejpark_br@hotmail.com

Código: PA.04.026

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: NUCCI-DA-SILVA, M.P.; AMARO JR., E.

Instituição: NIF - Neuroimagem Funcional - LIM44 - Departamento de Radiologia da Faculdade de Medicina do Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FUNCIONAL NA AVALIAÇÃO DE TAREFA MOTORA, DE ATENÇÃO E MEMÓRIA PARA USO EM VÍTIMAS DE AFOGAMENTO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar viabilidade de estudo de memória, atenção e atividade manual por ressonância magnética funcional (RMf) para uso em vítimas de afogamento.

Material e métodos: Estudo de viabilidade com 5 voluntários saudáveis, com idade média 28,8 (dp= 3,8). Utilizamos paradigmas em bloco, com duração total de 35min incluindo tarefas de memória, atenção e motora. As imagens BOLD (GRE - EPI) foram adquiridas em um equipamento de 3T (Philips Achieva) com voxels isotrópicos de 3mm. A análise de imagem incluiu correção de movimentos/efeito T1, normalização para espaço comum e inferência não paramétrica (XBAM v4.0, www.brainmap.co.uk).

Resultados principais: No paradigma motor, o efeito BOLD positivo foi identificado na área motora suplementar, giros pré e pós centrais contralaterais e cerebelo ipsilateral, além S2. No paradigma de memória, detectamos efeito BOLD nos giros frontais inferiores, médios, cíngulo anterior e cerebelo bilateral, córtex pericalcarino, lobo frontal medial bilateral, giro frontal inferior direito, córtex parietal bilateral e corpo caloso. No paradigma de atenção, as regiões ativadas foram frontal dorso lateral e região do cíngulo.

Ênfase às conclusões: A RMf pode ser realizada em tempo compatível com um exame de rotina clínica, mesmo envolvendo funções complexas como memória e atenção. As áreas encontradas estão.

Email: nuccimar@hotmail.com

Código: PA.04.031

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MEDEIROS, B.C.; IQUIZLI, R.; LIMA, E.C.; GRINBERG, G.B.; BARBOSA JR, A.A.; PINHO, M.C.; CARDOSO, E.F.; HANDFAS, B.W.; AMARO JR, E.; FELIX, M.M.; RADVANY, J.; CARMIGNANI, M.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo/SP, Brasil

Título: ÊMBOLO CEREBRAL CALCIFICADO: ASPECTOS POR IMAGEM E SUA IMPLICAÇÃO CLÍNICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Acidente vascular cerebral embólico (AVCE) é importante causa de morbimortalidade, enquanto êmbolos calcícos são eventos bastante raros e que muitas vezes permanecem sem diagnóstico. A origem mais comum é de valva aórtica calcificada, mas êmbolos originados de placas ateromatosas calcificadas já foram descritos. Descreveremos uma série de casos de embolia cálcica sintomática nos territórios artérias anteriores e posteriores, demonstrando a evolução destes casos com ênfase nos achados de imagem, terapêutica, realizando revisão da literatura.

Material e métodos: Foram selecionados pacientes com embolia cálcica no sistema PACS de nossa instituição e demonstrados os principais achados por imagem por tomografia computadorizada multidetectores e ressonância magnética, assim como a evolução.

Resultados principais: Existe raros relatos de embolia cálcica espontânea na literatura. Nestes casos a tomografia computadorizada apresenta superioridade em relação a ressonância magnética na determinação da natureza do trombo pois identifica claramente calcificação. A conduta terapêutica nestes casos não envolve o uso de trombolíticos, pois seriam ineficazes, aumentando apenas o risco de transfor-

mação hemorrágica. A escassez de relatos pode refletir a raridade do acometimento ou a falha de diagnóstico.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento desta entidade como possível causa de AVCE pelo radiologista tem grande implicação terapêutica pois, apesar de rara, apresenta tratamento distinto dos AVCE por êmbolo plaquetário.

Email: brunocmed@gmail.com

Código: PA.04.034

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ARANTES, PR; ALMEIDA, JP; CASTRO, BM, OTADUY, MCG; CASTRO, LH; AMARO JR, E

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP

Título: REDUÇÃO NA ATIVIDADE HIPOCAMPAL RELACIONADA À MEMÓRIA EM EPILÉPTICOS COM ESCLEROSE MESIAL TEMPORAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estudar a ativação cerebral por Ressonância Magnética funcional (RMf) através de tarefa de codificação de memória em pacientes com epilepsia refratária secundária a esclerose mesial temporal (EMT) esquerda. Os candidatos à ressecção do hipocampo esquerdo têm maior risco de disfunção de memória no pós-operatório.

Material e métodos: Foram estudados 8 pacientes com epilepsia refratária secundária a EMT unilateral esquerda, candidatos à cirurgia e 7 controles, da mesma população, pareados por sexo, idade e escolaridade. Equipamento de RM 3T, aquisição de RMf EPI GRE, voxel isotrópico de 3 mm, 40 níveis axiais no plano bico-missural. Apresentação visual da tarefa de cenas de ambientes internos e externos, estímulos novos ou repetidos, com resposta através de teclado (sistemas e-prime e IFIS/eloquence). Pós-processamento estatístico não-paramétrico pelo programa XBAM - General Activation Mapping.

Resultados principais: Durante a tarefa, houve ativação no hipocampo bilateral de controles e apenas no hipocampo direito nos pacientes com EMT esquerda.

Ênfase às conclusões: Na tarefa de codificação de memória que envolve ativação hipocampal bilateral, os pacientes com EMT esquerda apresentam menor ativação ipsilateral à lesão. Isto pode estar relacionado à pior desempenho clínico nas tarefas de memória e pode representar fator de bom prognóstico pós-operatório.

Email: parantes@usp.br

Código: PA.04.035

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: FERRAZ-FILHO, J.R.L.; FERREIRA B.D.C.; SANTANA-FILHO P.V.; AYRES A.S.; EL KADRI T.N.J.R.; MARIANO, R.Z.

Instituição: Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto-FAMERP - SP BRASIL

Título: NEUROCRIPTOCOSE: ASPECTOS DE IMAGEM POR RM NO PACIENTE IMUNOCOMPETENTE E IMUNOSSUPRIMIDO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A neurocriptococose é uma infecção fúngica oportunista que manifesta-se tanto em pacientes imunocompetentes como em imunossuprimidos. A doença apresenta várias alterações radiológicas com envolvimento meníngeo e parenquimatoso.

Material e métodos: Este estudo tem como propósito demonstrar as formas de apresentação da neurocriptococose por exame de ressonância magnética (RM) e, enfatizar a diferença entre o acometimento no paciente imunocompetente e com imunossupressão.

Resultados principais: A neurocriptococose é uma infecção fúngica mais comum do SNC em imunocomprometidos. O acometimento meníngeo manifesta-se como realce pelo contraste de padrão leptomeníngeo. O envolvimento parenquimatoso pode ocorrer na forma de espaços perivascularares dilatados de Virchow-Robin, caracterizados como múltiplas lesões ovais em núcleos da base, tálamo e cerebelo hipointensas em T1 e hiperintensas em T2, geralmente sem realce pelo contraste. São descritos ainda os criptococomas, caracterizadas como nódulos de sinal variável em T2 com pequeno realce após o contraste, e a forma nodular caracterizadas por múltiplos pequenos nódulos. Nos imunocompetentes, no entanto, estes padrões podem se manifestar com acentuado realce ou mesmo edema perilesional devido à resposta imunológica preservada.

Ênfase às conclusões: A neurocriptococose apresenta achados radiológicas próprios no imunocompetente que podem se manifestar com realce pelo contraste das lesões e edema, como consequência da resposta imunológica preservada, o que é incomum nos imunocomprometidos.

Email: dorigas@hotmail.com

Código: PA.04.043

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SILVA PRL, DIOGENES CA, MENESES OMS, ALCÂNTARA LJAM, SANTANA

ENL, COIMBRA PPA

Instituição: HGF

Título: AVALIAÇÃO DA TRANSIÇÃO CRÂNIO-CERVICAL POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O trabalho objetiva revisar as técnicas disponíveis para avaliação da transição crânio-cervical (TCC) por imagens de ressonância magnética. São descritas as linhas e os pontos de referência utilizados e os parâmetros considerados normais. Ilustram o trabalho exemplos de casos normais e de casos patológicos, com uma breve revisão das principais patologias.

Material e métodos: A região crânio-cervical é definida como o espaço que se estende do basion occipital ao segundo espaço inter-cervical, sendo composto pelo occiput, o atlas, o axis, suas articulações e suporte ligamentar. A avaliação por radiografia é limitada pela múltipla superposição de estruturas, sendo a tomografia computadorizada e a ressonância magnética de grande importância.

As patologias da TCC podem ser congênitas ou adquiridas, podendo estas ter etiologia infecciosa, traumática, inflamatória, metabólica, degenerativa ou neoplásica. O trabalho ilustra casos relativamente comuns como malformação de Chiari I, fraturas, sinovite reumatóide e casos incomuns. Ilustramos um caso de lipoma intra-raquiano extra-medular ao nível do atlas em paciente com cefaléia postural de longa data.

Resultados principais: É importante que o radiologista tenha atenção com a TCC, principalmente em exames dedicados ao crânio, quando algum detalhe pode passar despercebido. Assim, deve-se estar bem familiarizado com as principais patologias e com os parâmetros de medida normais.

Email: camilodiogenes@yahoo.com

Código: PA.04.044

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SOUSA R.R., RAMOS, L.R.M., BRETAS, E.A.S., TAZINAFFO, U., MADEIRA, I.A.

Instituição: Hospital Mater Dei, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: VARIANTES ANATÔMICAS DA ARVORE ARTERIAL INTRACRANIANA NA ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: As variações anatômicas da circulação intracraniana em sua maioria não apresentam maior significado clínico, no entanto, são achados de alta prevalência em estudos de angiografia por ressonância magnética (angio-RM). Apesar da angiografia digital ainda permanecer como padrão-ouro para a avaliação arterial intracraniana, a técnica 3D "time-of-flight" (TOF) da angio-RM tem a grande vantagem de ser um método não invasivo, além de dispensar a radiação ionizante e o uso de contraste endovenoso. Esse trabalho inclui um amplo número de casos de pacientes que realizaram angio-RM por diversas condições clínicas.

Material e métodos: Apresentamos ensaio pictórico de variantes anatômicas da circulação arterial intracraniana estudadas por angio-RM pela técnica 3D-TOF em aparelho de 1,5 tesla.

Resultados principais: As variações na anatomia da circulação arterial intracraniana são frequentemente encontradas nos diversos estudos de angiografia. As mais comuns são fenestrações, duplicações, hipoplasias, persistência de anastomose do sistema carotídeo-basilar, persistência de artérias embrionárias, dentre outras.

Ênfase às conclusões: É importante reconhecer essas variações anatômicas e diferenciá-las de alterações vasculares patológicas, com intuito de conduzir uma provável terapia ou programar cirurgia vascular.

Email: elisabretas@gmail.com

Código: PA.04.046

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: BEZERRA H. G.; PETERSON R.; YARED J. H.; FONTES N. F.; CAVALCANTI T.; AMARAL L. F. L.; LOPES B.; MENDES R.; LACERDA S. P.; NUNES D.M.; BRAGA F.G.A.

Instituição: Medimagem, Sao Paulo, Sao Paulo, Brasil

Título: PERMEABILIDADE/ PERFUSÃO T1 NO ESTUDO DAS LESÕES NÃO NEOPLÁSICAS INTRACRANIANAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A literatura é escassa em relação ao uso da perfusão T1/permeabilidade no estudo das lesões expansivas intracranianas. Os autores descrevem sua experiência na avaliação dessas lesões através do estudo por perfusão T1/permeabilidade vascular, comparando o padrão de curva de intensidade de sinal e tempo das lesões não tumorais com as lesões neoplásicas.

Material e métodos: Estudamos cinco pacientes com lesões expansivas intracranianas com diagnóstico de lesões inflamatórias ou desmielinizantes e que exibiam realce pelo GADOLÍNIO. Como grupo de comparação foram utilizados 10 pacientes com diagnóstico histológico de neoplasia alto grau. O estudo por perfusão T1/permeabilidade vascular foi adquirido na sequência 3D-volume. Cada paciente foi caracterizado em um de dois padrões de curva de intensidade de sinal e tempo conhecidos. O primeiro padrão caracteriza-se por uma rápida ascensão no início da curva e uma segunda fase de platô. O segundo padrão de

curva, foi caracterizado pela ausência da primeira fase da curva e apenas um aumento lento e progressivo.

Resultados principais: Os padrões de curvas das lesões não neoplásicas foram caracterizados por uma ascensão lenta e progressiva. Esse padrão contrastou com aquele já descrito das lesões tumorais.

Ênfase às conclusões: Os autores destacam o potencial deste método na diferenciação das lesões neoplásicas das lesões não tumorais.

Email: higorgb@hotmail.com

Código: PA.04.048

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: BEZERRA. H.G.; NUNES D.M.; BRAGA F.G.A.; LOPES B.S.C.; LACERDA S.P.; YARED J.H.; FERREIRA N.F.D.; AMARAL L.F.; ROGERIO R.M.; CAVALCANTE T.

Instituição: Medimagem, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: PAPEL DA SEQUENCIA 3D-CISS NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE TUMOR DISEMBRIOBLÁSTICO NEUROECTODÉRMICO E ESPAÇOS PERIVASCULARES ATÍPICOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O padrão de imagem típico do Tumor Dismetrioblástico Neuroectodérmico (DNET) é o de lesões císticas e "bolha de sabão", geralmente afetando as regiões temporais. Por vezes, o diagnóstico diferencial destas lesões e lesões de outra natureza benigna como espaços perivasculares atípicos, torna-se difícil com as sequencias convencionais.

Material e métodos: Foram avaliados estudos por RM do encéfalo de 19 pacientes com lesões císticas agrupadas intraparenquimatosas com evolução de até 5 anos através das sequencias convencionais e sequencia 3D-CISS. Quatro casos tiveram comprovação histopatológica.

Resultados principais: Nos casos de espaços perivasculares atípicos, onde havia hipersinal na sequencia FLAIR, a sequencia 3D-CISS foi fundamental em demonstrar, em todos os casos, a intensidade de sinal de liquor dos mesmos, e intensidade de sinal diferente do liquor nos casos de DNET.

Ênfase às conclusões: Apesar de não haver comprovação histopatológica em todos os casos, a sequencia 3D-CISS foi fundamental no auxílio da diferenciação por imagem entre espaços perivasculares atípicos e DNETs.

Email: higorgb@hotmail.com

Código: PA.04.055

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: NEVES M.C.C.S., HOSHINO P.H., ELIAS T.N., SILVA H.C., AKURI E., ALBIERI L., MORAES F.Y., ALMEIDA C.T.

Instituição: Faculdade de Medicina de Marília Marília São Paulo Brasil

Título: ACHADOS DOS TUMORES SELARES E PARASELARES PELA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Pacientes com sinais e sintomas de disfunção pituitária ou déficits de campo visuais são frequentemente submetidos aos procedimentos de diagnóstico por imagem. A RM tem sido considerada a modalidade de escolha para a avaliação da região selar e paraselar.

Material e métodos: Serão apresentadas RM de casos de tumores selares e paraselares, os principais padrões de imagem e diagnósticos diferenciais serão descritos.

Resultados principais: Muitas condições ocorrem na região selar e paraselar, tais como hemorragia, aneurisma, lesões císticas e tumorais, portanto a importância da RM para diferenciá-las, fornecendo informações imprescindíveis para a conduta terapêutica e para a abordagem cirúrgica, quando necessária.

Ênfase às conclusões: Devido sua resolução superior e capacidade de reformatação multiplanar das imagens, a Ressonância Magnética melhor avalia os tumores selares e paraselares, permitindo definir sua localização precisa, com altos detalhes anatômicos, estabelecer suas relações com as estruturas adjacentes com acurada delimitação da extensão tumoral.

Email: clara@famema.br

Código: PA.04.056

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ALMEIDA, R.L.K.A.; QUEROZ, T.; FERRIRA, D.M.; LONGUINO, A.R.F.; COELHO, P.M.; CANADAS, A.; SILVA, L.N.; ZOGBI, S.A.; ALMEIDA, L.G.S.; CASTILHA, A.C.

Instituição: Conjunto Hospitalar do Mandaqui, São Paulo, SP, Brasil

Título: PATOLOGIAS VASCULARES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL: O QUE O RADIOLOGISTA DEVE SABER EM 10 TÓPICOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os diversos tipos de patologias vasculares (PV) têm características radiológicas distintas. O objetivo deste estudo é ilustrar e discuti-las, de forma simples, à luz da literatura radiológica enfatizando dez pontos importantes para o diagnóstico radiológico.

Material e métodos: A Ressonância Magnética (RM) e a tomografia de

multidetectors(TCMD) tem assumido grande importância no diagnóstico não invasivo de patologias vasculares do sistema nervoso central(SNC). Em dez tópicos, apresentamos aspectos principais destas doenças. São eles: malformações arterio-venosas, aneurismas cerebrais, angiomas cavernosos, angiomas venosos, fístula arterio-venosa dural, telangiectasias, malformação da veia de Galeno, fístula carótido-cavernosa, trombose venosa e arterial e efeitos pós-terapêuticos.

Resultados principais: A RM permite o estudo das estruturas vasculares de maneiras distintas. Podemos obter sequências em que o fluxo é representado por uma ausência de sinal (flow void) ou aumento de sinal (técnicas de tempo de vóo) com ou sem o uso de contraste. Já a TCMD desponta como uma alternativa à angiografia invasiva propiciando exames reprodutíveis e rápidos, tornando-se a técnica de escolha em diversas patologias.

Ênfase às conclusões: A RM e a TCMD são de extrema importância no diagnóstico de patologias vasculares do SNC. Proporcionam excelente resolução espacial, sendo muito úteis no diagnóstico e seguimento não invasivo destas lesões.

Email: Insmed@yahoo.com.br

Código: PA.04.057

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ACCETTI F.M., HOSHINO P.H., MARQUES C.L., NEVES M.C.C.S., SILVA R.C., SILVA H.C., ELIAS T.N.

Instituição: Faculdade de Medicina de Marília, Marília São Paulo Brasil

Título: FREQÜÊNCIA DE DOENÇA DE BINSWANGER EM UM AMBULATÓRIO DE MEMÓRIA E COGNIÇÃO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A definição precisa das etiologias das demências continua a ser alvo de pesquisas. Grande destaque é dado à Demência Vasculosa, responsável por 15 a 30% dos casos. Tem-se aumentado o interesse no estudo da doença de pequenos vasos, em especial na doença de Binswanger (DB), devido à grande frequência nos exames de imagem. Essa condição foi descrita em 1894, como encefalopatia subcortical de Binswanger. A Ressonância Magnética (RM) detecta hiperintensidades na substância branca divididas em imediatamente adjacentes aos ventrículos e aquelas localizadas em substância branca profunda.

Material e métodos: Estudo retrospectivo através de revisão de prontuários dos pacientes cadastrados nos atendimentos do ano de 2009. O diagnóstico de DB foi realizado pela análise de RM encefálica, por radiologistas com qualificação para a leitura. Utilizou-se aparelho de 1,5 T da marca Phillips®.

Resultados principais: Objetivos: Descrever a frequência de DB em um Ambulatório de Memória e Cognição.

Ênfase às conclusões: Discussão: Esses dados permitem identificar a frequência dessa condição, assim como levantar questões sobre a relação entre envelhecimento, lesões de pequenos vasos e possíveis implicações nos quadros demenciais. Muitas dessas questões permanecem sem resposta e o desenvolvimento das técnicas de imagem é imperioso para que se evolua na acurácia dos diagnósticos diferenciais das demências.

Email: clara@famema.br

Código: PA.04.059

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: BALTHAZAR, G.; SANDIM, G.B.; TERTULINO, F.F.; IDAGAWA, M.H.; TIBANA, L.A.T.; NOGUEIRA, R. G.; ABDALA, N.; CARRETE JR., H.

Instituição: Escola Paulista de Medicina, São Paulo, SP, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL NA RM DE LESÕES DO CONE MEDULAR DE ETIOLOGIA INFAMATÓRIA/INFECCIOSA E NEOPLÁSICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O cone medular é um local frequentemente acometido por lesões de etiologia inflamatória/infecciosa e neoplásica. Muitas vezes a história clínica e o exame físico não são suficientes para chegar a um diagnóstico específico devido à interposição dos sintomas. A ressonância magnética tem um importante papel na diferenciação destas lesões.

Material e métodos: Ensaio pictórico demonstrando os principais diagnósticos diferenciais das lesões no cone medular.

Resultados principais: Ependimoma: no cone medular é comum o tipo mixopapilar. Na RM observamos uma formação expansiva de crescimento lento, podendo haver remodelamento ósseo, isoíntenso em T1, hiperíntenso em T2 com realce pós-contraste. Mielite transversa aguda: várias condições inflamatórias podem ser a causa desta entidade dentre elas vírus, bactéria, desmielinização e lesão actínica. Há hipersinal em T2 de localização central podendo ou não haver realce pós-contraste. Esquistossomose medular: causa mais comum de mielite não-traumática e não neoplásica. Expansão preferencial do cone medular com hiposinal em T1, hipersinal em T2 e realce no local do granuloma. Sarcoidose: o acometimento medular na sarcoidose é raro. Há expansão medular fusiforme, com hipersinal em T2 e realce heterogêneo além de realce pial.

Ênfase às conclusões: É importante conhecer os achados de imagem na RM nas lesões do cone medular para um diagnóstico mais preciso.

Email: gustavobalthazar@yahoo.com.br

Código: PA.04.060

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SOARES,MLL; ARAGÃO,MFVV

Instituição: Universidade Federal de Alagoas/ Universidade Federal de Pernambuco Multimagem (Recife-PE)

Título: PREENCHENDO O ESPAÇO ENTRE NEUROIMAGEM E NEUROPSICOLOGIA. ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A base neurológica da cognição tem recebido grandes contribuições dos métodos avançados de neuroimagem, que a cada dia torna-se mais complexos. Nosso objetivo é discutir a contribuição dos diferentes métodos anatômicos e funcionais, auxiliando o radiologista na investigação neuropsicológica e na compreensão do papel dos diferentes métodos.

Material e métodos: Revisamos a bibliografia pertinente ao assunto. A iconografia foi baseada em ilustrações didáticas e documentação de casos selecionados nos hospitais universitários e em clínica privada.

Resultados principais: A Tomografia Computadorizada (TC) fornece informações anatômicas. A Ressonância Magnética (RM), além da informação anatomica, permite o diagnóstico de condições que muitas vezes não são demonstradas pela TC. Técnicas especiais como a Espectroscopia de Prótons e RM Funcional adicionam informações fundamentais para a caracterização neurofuncional. Descrevemos simplificada estas técnicas e outros métodos tais como a Magnetoencefalografia, e suas indicações na investigação neuropsicológica, bem como suas limitações atuais.

Ênfase às conclusões: Apesar da complexidade inerente, as técnicas especiais de neuroimagem trouxeram grandes contribuições à investigação neuropsicológica e torna-se cada dia mais importante a compreensão de sua utilidade clínica, bem como de suas limitações

Email: glmourao@terra.com.br

Código: PA.04.063

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ELIAS T.N., NEVES M.C.C.S., SILVA H.C., AKURI E., HOSHINO P.H., ALMEIDA C.T., PAOLIELLO R.R.R., ALBIERI L.

Instituição: Faculdade de Medicina de Marília, Marília São Paulo Brasil

Título: ACHADOS DE LESÕES EXPANSIVAS INTRAMEDULARES PELA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: As lesões expansivas da medula constituem um grupo bastante amplo e heterogêneo de doenças e seus simuladores. Tumores, infecções, anomalias congênitas, cistos e fenômenos degenerativos são alguns dos exemplos de causas de lesões expansivas da medula.

Neoplasias intramedulares são raras, contabilizando 4 a 10% de todos os tumores do sistema nervoso central.

Material e métodos: Serão ilustradas Ressonância Magnética (RM) de lesões expansivas da medula, e descritos os principais padrões de imagem e diagnósticos diferenciais.

Resultados principais: A importância da RM nas lesões expansivas da medula está no poder em diferenciá-las, fornecendo informações imprescindíveis para a conduta terapêutica e para a abordagem cirúrgica, quando necessária.

Ênfase às conclusões: Devido sua resolução superior e capacidade de reformatação multiplanar das imagens, a Ressonância Magnética é a que melhor avalia as lesões expansivas medulares, permitindo definir sua localização, com altos detalhes anatômicos, estabelecer suas relações com as estruturas adjacentes com acurada delimitação da extensão tumoral.

Email: clara@famema.br

Código: PA.04.064

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SANDIM, G.B.; BALTHAZAR, G.; IDAGAWA, M.H.; TIBANA, L.A.T.; CARRETE JUNIOR, H.; ABDALA, N.; FALTA FRANKLIN

Instituição: Unifesp, Sao Paulo, Sao Paulo, Brasil

Título: HEMOSIDEROSE SUPERFICIAL DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL; ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Hemosiderose superficial do Sistema Nervoso central é uma patologia rara. Ela ocorre pele impregnação progressiva em decorrência de sangramentos repetitivos.

Material e métodos: Ensaio pictórico demonstrando diferentes achados.

Resultados principais: A hemosiderose superficial do sistema nervoso central é uma doença rara. Aceita-se que normalmente ocorra em decorrência de hemorragia subaracnoidea repetitiva, com deposição de hemossiderina nas camadas subpiais do

cerebro e medula espinhal, sendo a causa do sangramento identificada na maioria dos casos descritos na literatura. Há ainda descritas formas de hemossiderose de origem não hemorrágica. Sua apresentação clínica é variada, podendo cursar com perda auditiva, ataxia de origem cerebelar, demência, alterações olfatórias e outras alterações sensoriais, podendo ainda apresentar uma fase assintomática. Na ressonância magnética observa-se marcado hipossinal em T2 e T2* delineando a superfície da medula, ponte, bulbo, cerebelo e superfície cortical.

Ênfase às conclusões: É importante conhecer os achados de imagem na RM da hemossiderose superficial do sistema nervoso central para um diagnóstico mais preciso
Email: gbsandim@terra.com.br

Código: PA.04.065

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MONDIN, R.; BORGES, L.A.; ARANTES, E.R.; LEITE, C.C.; OTADUY, M.C.G.
Instituição: LIM 44 - Departamento de Radiologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

Título: OBTENÇÃO DE VALORES E CRIAÇÃO DE BANCO DE DADOS DE ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM APARELHO 3TESLA, EM PESSOAS SAUDÁVEIS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os valores quantitativos obtidos através da Espectroscopia por Ressonância Magnética (ERM) num equipamento de 3Tesla diferem dos obtidos num campo de 1,5Tesla. Para avaliar corretamente a ERM obtida em 3T é necessário conhecer quais são os valores normais. O objetivo deste trabalho é avaliar e comparar os valores de ERM em 3T em áreas específicas do cérebro, para criação de um banco de dados.

Material e métodos: Dez voluntários (média de idade= 28 +/- 5 anos) saudáveis realizaram exame de ERM em aparelho de 3Tesla, utilizando técnica PRESS de voxel único com TE/TR= 35/1500ms e NEX=96. Em cada voluntário foram adquiridos quatro espectros com voxels de 8ml localizados na substância branca frontal (SBF), substância branca parieto-occipital (SBPO), cerebelo (CER) e cíngulo posterior (CP). Foram calculadas as concentrações metabólicas de cada voluntário, estabelecendo um valor médio de cada região do parênquima.

Resultados principais: Considerando as médias da Relação-Metabólito/Creatinina, observou-se maior concentração de Glutamato no CER e CP. O NAA foi maior na SBF e SBPO. A Glutamina foi a mais reduzida em todas as regiões.

Ênfase às conclusões: Neste trabalho foram determinados valores de normalidade para as relações metabólicas em quatro regiões cerebrais. O conhecimento desta base de dados auxilia na detecção das mais discretas alterações patológicas na ERM.

Email: rafinha018@hotmail.com

Código: PA.04.066

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: JAQUETA RG1; FIORI LA2; VALENTE KD2; LEITE CC1, OTADUY MCG1

Instituição: Faculdade de Medicina da USP-Instituto de Radiologia-INRAD, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DE LOBO FRONTAL EM PACIENTES COM EPILEPSIA MIOCLÔNICA JUVENIL A PARTIR DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ESPECTROSCOPIA DE PRÓTONS MULTI-VÓXEL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Pacientes com epilepsia mioclônica juvenil (EMJ) não apresentam anormalidades nos exames convencionais de ressonância magnética por imagem. Alguns autores observaram diminuição do marcador neuronal N-acetilaspártato (NAA) utilizando a técnica de espectroscopia de prótons por ressonância magnética (1H-ERM). O objetivo deste estudo é determinar em quais regiões do giro frontal superior (GFS) existe diminuição de NAA

Material e métodos: 28 pacientes com EMJ e 7 controles, com idade pareada (média de idade 23 ± 7 anos), foram submetidos a exame de 1H-ERM em aparelho de 1,5T. Utilizou-se a sequência de pulso Point Resolved Spectroscopy (PRESS) na modalidade de voxels múltiplos, com TE/TR de 135/1500 ms para avaliação de um corte axial no nível da convergência fronto-parietal. No total foram analisados 15 voxels por cada paciente com volume individual de 2,25 cm³. Utilizou-se teste t para comparação entre pacientes e controles, e um valor de p<0,05 foi considerado estatisticamente significativo.

Resultados principais: Resultados: Pacientes apresentaram decréscimo significativo de NAA/Cr em região cortical anterior e posterior do GFS. Na região subcortical anterior do GFS foi observada apenas redução dos valores absolutos de NAA e Creatina (Cr).

Ênfase às conclusões: Confirma-se a hipótese de que disfunções no lobo frontal de pacientes com EMJ poderiam estar associadas a alterações neuroquímicas localizadas
Email: richardjau@hotmail.com

Código: PA.04.067

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: OLIVEIRA, J.C.D.; TEIXEIRA, H.G.A.; MENDONÇA, R.M.; BANDEIRA, R.L.;

PASSOS NETO, C.A.; ARAUJO NETO, F.L.; MACIEL NETO, J.J.; PASSOS, M.V.M.; MACEDO FILHO, R.; CIRNE, M.B.

Instituição: Instituto de Radiologia de Natal, Natal, Rn, Brasil

Título: NEURORRADIOLOGIA NO ACOMPANHAMENTO DA INCONTINÊNCIA PIGMENTAR - RELATO DE CASO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Também conhecida por síndrome de Bloch-Sulzberger, patologia rara, com aproximadamente 700 casos relatados, herança dominante ligada ao cromossomo X, resultante da mutação do gene NEMO. Este relato objetiva alertar sobre a importância da neurorradiologia no acompanhamento dessa rara entidade.

Material e métodos: Criança, sexo feminino, 1 ano e 9 meses, com retardo do desenvolvimento neuropsicomotor. À ectoscopia apresenta cabelos secos, quebradiços, áreas de alopecia, máculas hiperocrômicas, micro/braquicefalia, hipertelorismo, implantação baixa de orelhas, epicanto. Apresentou comunicação inter-atrial, que fechou espontaneamente e é cirurgiada do olho direito por telangiectasias e vitreo hiperplásico. Ressonância magnética encefálica demonstrou extensa lesão na substância branca periventricular e centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, com áreas de encefalomalácia/gliose e destruição do corpo caloso; possivelmente seqüelas de lesões vasculares.

Resultados principais: Incontinência Pigmentar.

Ênfase às conclusões: Manifestações cutâneas, ocorrem em quase todos os casos, são bem caracterizadas e patognomônimas. As manifestações neurológicas centrais (30-50%) incluem tetraparesia espástica e diplegia, retardo mental, microcefalia. Acredita-se que acidentes vasculares cerebrais (AVC) são complicações da incontinência pigmentar, causando sérias seqüelas neurológicas. Devido aos estudos de neuroimagem não serem rotineiramente solicitados na condução esta doença, é possível que a frequência de AVC seja subestimada. Assim, conclui-se que a realização de exames de neuroimagem é essencial para seu acompanhamento.

Email: moreno@natal.digi.com.br

Código: PA.04.077

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: DIOGENES CA, SILVA PRL, COIMBRA PPA

Instituição: HGF

Título: PATOLOGIAS SELARES NA RM

Descrição sucinta do propósito do estudo: As patologias que acometem a sela turca inúmeras e muito bem avaliadas pela RM. Podem se apresentar como lesões neoplásicas, congênitas, inflamatórias, lesões tumores-símile, vasculares / isquêmicas e de etiologia metabólica. Objetiva-se revisar e ilustrar as principais patologias selares.

Material e métodos: O trabalho utiliza casos acompanhados no ano de 2009, descrevendo-se os aspectos das principais patologias e enfatizando-se os achados de RM que contribuem para a diferenciação de lesões semelhantes.

Resultados principais: Anomalias selares congênitas incluem a hipoplasia hipofisária, sela vazia e cefalocelos. Os tumores são usualmente benignos, sendo o adenoma o mais comum. Pode ocorrer o meningioma, cisto da bolsa de Rathke, craniofaringeoma além de outros menos comuns. As lesões tumores-símile compreendem o cisto aracnóide e hamartoma de tuber cinéreo. As lesões inflamatórias compreendem a hipofisite linfocítica, sarcoidose, síndrome de Tolosa-Hunt. Os aneurismas de carótida interna cavernosa ou supra-clínóide podem apresentar extensão intra-selar, com imagem que pode se assemelhar ao craniofaringeoma na TC, mas de fácil distinção à RM. Lesões isquêmicas são a apoplexia pituitária e a necrose pós-parto. As doenças metabólicas que acometem a hipófise são o hipopituitarismo, diabetes insipidus e a hemocromatose.

Ênfase às conclusões: Algumas patologias selares são bastante comuns e variadas, requerendo boa familiarização do radiologista com estas entidades.

Email: camilodiogenes@yahoo.com

PA 05 MUSCULOESQUELÉTICO

Código: PA.05.001

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; PINTO, C.O.; BORMANN, R.L.; LEITE M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; BURIGO, R.G.; CASTILHO, V.A.; LIMA, P.S.; QUEIROZ, S.M.

Instituição: Tomovale, São José dos Campos, SP e Brasil

Título: AS ATUALIZAÇÕES NA DENSITOMETRIA ÓSSEA SEGUNDO AS POSIÇÕES OFICIAIS DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DENSITOMETRIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A evolução dos métodos de avaliação da massa óssea trouxe diferentes bancos de dados de referência, modos de

aquisição de imagem, terminologias, critérios diagnósticos e fez com que a Internacional Society for Bone Densitometry (ISCD) tomasse a iniciativa de promover reuniões periódicas de consenso, a última em 2007. A Sociedade Brasileira de Densitometria (SBDens) reuniu diversos especialistas para discutir as propostas da ISCD e validar a aplicação destas normas à população brasileira. A reunião de Posições Oficiais de 2008 da SBDens produziu um documento extremamente útil para a compreensão e interpretação da densitometria. Dessa forma, o propósito será de informar as mudanças nessa posição oficial.

Material e métodos: Comparar as posições oficiais de 2006 e 2008, relatando as suas atualizações.

Resultados principais: As recomendações, quando caracterizadas por posições oficiais, padronizam a prática do método, uniformizando condutas e decisões entre os diferentes profissionais e centros do país. O estabelecimento desses novos conceitos também tem implicação na avaliação clínica individual dos pacientes, assim como influência potencial no direcionamento de políticas públicas de saúde.

Email: ferlusiada@yahoo.com.br

Código: PA.05.003

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PASTORE, D.; SILVA, J.J.; ALBERTOTTI, F.; YAMADA, A.; NARAHASHI, E.; YAMASHIRO, E.; CALDANA, W.C. I.; NICO, M. A.; NETO, A. R. T.; RESNICK, D. L.

Instituição: Fleury Medicina e Saúde, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANATOMIA DAS BANDAS DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR DO JOELHO: ASPECTOS POR IMAGEM DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E LESÕES DAS DIFERENTES BANDAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A anatomia das bandas dos ligamentos cruzados, bem como identificação das lesões de suas diferentes bandas vem sendo importante objeto de estudo nos últimos anos.

Material e métodos: Demonstrar as inserções anatômicas das bandas do ligamento cruzado anterior (LCA) através de ressonância magnética (RM) e espécimes cadavéricos; e, caracterizar lesões das diferentes bandas do LCA através da RM, bem como descrever possíveis mecanismos de lesões.

Resultados principais: O estudo por RM possibilita identificar e caracterizar as lesões das diferentes bandas do LCA. Correlação com os sintomas do paciente e exame clínico é fundamental para demonstrar suficiência ou insuficiência das fibras remanescentes em casos de lesões parciais do LCA.

Ênfase às conclusões: A análise por RM possibilita individualização das diferentes bandas do LCA; e, caracterizar lesão parcial das mesmas.

Email: daniel.pastore@fleury.com.br

Código: PA.05.004

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PASTORE, D.; SILVA, J.J.; ALBERTOTTI, F.; YAMADA, A.; NARAHASHI, E.; YAMASHIRO, E.; CALDANA, W.C. I.; NICO, M. A.; NETO, A. R. T.; RESNICK, D. L.

Instituição: Fleury Medicina e Saúde, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANATOMIA DAS BANDAS DO LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR DO JOELHO: ASPECTOS POR IMAGEM DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E LESÕES DAS DIFERENTES BANDAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A anatomia das bandas dos ligamentos cruzados, bem como identificação das lesões de suas diferentes bandas vem sendo importante objeto de estudo nos últimos anos.

Material e métodos: Demonstrar as inserções anatômicas das bandas do ligamento cruzado posterior (LCP) através de ressonância magnética (RM) e espécimes cadavéricos; e, caracterizar lesões das diferentes bandas do LCP através da RM, bem como descrever possíveis mecanismos de lesões.

Resultados principais: O estudo por RM possibilita identificar e caracterizar as lesões das diferentes bandas do LCP. Correlação com os sintomas do paciente e exame clínico é fundamental para demonstrar suficiência ou insuficiência das fibras remanescentes em casos de lesões parciais do LCP.

Ênfase às conclusões: A análise por RM possibilita individualização das diferentes bandas do LCP, bem como caracterizar lesão parcial das mesmas.

Email: daniel.pastore@fleury.com.br

Código: PA.05.006

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: CREMA, M.D.; BERNARDES, J.P.G.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.; ZENTNER, J.; GUERMAZI, A.; BOHNDORF, K.; ROEMER, F.W.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA; e Instituto de Diagnóstico por Imagem, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: INSTABILIDADE TRAUMÁTICA ESCAFO-SEMILUNAR E COLAPSO AVANÇADO ESCAFO-SEMILUNAR (SLAC): ENSAIO PICTÓRICO DOS ACHADOS EM ARTRO-

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E ARTRORESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os objetivos do presente ensaio são: 1) mostrar a anatomia detalhada da articulação escafo-semilunar (ES) e 2) apresentar e discutir os achados em artrotomografia computadorizada (aCT) e artroressonância magnética (aRM) da instabilidade ES de origem traumática, além das alterações degenerativas secundárias levando ao colapso avançado escafo-semilunar (SLAC).

Material e métodos: A anatomia detalhada da articulação ES será apresentada. Os achados em aCT e aRM da rotura traumática do ligamento ES e os padrões de instabilidade secundários serão ilustrados e discutidos. As alterações degenerativas secundárias dos ligamentos, da cartilagem articular e do osso subcondral levando ao SLAC, assim como seus diferentes estágios, serão apresentados e discutidos.

Resultados principais: A rotura com conseqüente insuficiência do ligamento ES resulta em subluxação rotatória (volar) do escafoide e inclinação dorsal do semilunar (instabilidade do segmento intercalado dorsal - DISI), o que pode levar posteriormente ao SLAC. Após visitar este ensaio pictórico, o leitor será capaz de reconhecer os achados em aCT e aRM da instabilidade ES, assim como os diferentes estágios do SLAC.

Ênfase às conclusões: A detecção de sinais precoces da instabilidade SL em aCT e aRM é fundamental para o início imediato do tratamento, reduzindo as chances de progressão ao SLAC.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: PA.05.007

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: CREMA, M.D.; BARRETO, A.R.F.; MARRA, M.D.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.; ROEMER, F.W.; ECKSTEIN, F.; BURSTEIN, D.; GUERMAZI, A.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA; e Instituto de Diagnóstico por Imagem, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: ATUALIZAÇÃO NA AVALIAÇÃO DA CARTILAGEM ARTICULAR DO JOELHO EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: MÉTODOS DISPONÍVEIS E APLICAÇÕES NA PRÁTICA CLÍNICA E EM PESQUISA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os objetivos deste ensaio são: 1) descrever as técnicas disponíveis em ressonância magnética (RM) na avaliação da cartilagem articular do joelho, incluindo as análises morfológica e de composição. 2) discutir suas aplicações na prática clínica e em pesquisa, assim como sua importância na monitorização das terapias disponíveis para osteoartrose e lesões condrais traumáticas.

Material e métodos: As técnicas disponíveis em RM para a avaliação morfológica da cartilagem incluem sequências convencionais spin eco e gradiente eco, turbo spin eco, além de sequências isotrópicas tridimensionais. Para a avaliação da composição/estrutura da cartilagem, incluímos o mapeamento T2, T1rho, estudo contrastado da cartilagem (dGEMRIC), além das técnicas de sódio e difusão.

Resultados principais: É fundamental o conhecimento dos aspectos práticos das técnicas em RM usadas na avaliação da cartilagem articular, para sua adequada implementação e interpretação. Após visitar este ensaio pictórico, o leitor estará familiarizado com as técnicas RM disponíveis na avaliação morfológica e estrutural da cartilagem do joelho, assim como suas aplicações na prática clínica e em pesquisa.

Ênfase às conclusões: A RM é o método radiológico de escolha na avaliação morfológica e da composição da cartilagem articular do joelho, sendo útil na monitorização das terapias clínicas e cirúrgicas usadas na osteoartrose e nas lesões condrais traumáticas.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: PA.05.017

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: MEDEIROS, B.C.; PRADO, M.P.; MIRANDA, F.C.; TRINDADE, R.M.C.; LONGO, C.H.; ROSEMBERG, L.A.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo/SP, Brasil

Título: FRATURAS DE ESTRESSE DO PÉ E TORNOZELO EM CRIANÇAS: HIPERATIVIDADE?

Descrição sucinta do propósito do estudo: Com o aumento da participação de crianças e adolescentes em esportes competitivos e atividades de alto impacto, lesões por sobrecarga tem se tornado cada vez mais frequentes. Dentre as lesões por sobrecarga mais comuns em jovens atletas está a fratura de estresse. O objetivo deste trabalho é descrever uma série de casos de fraturas de estresse envolvendo o pé e tornozelo em crianças, demonstrando padrões de acometimento e realizando uma revisão da literatura sobre o tema.

Material e métodos: Foram revisados todos os casos de fraturas de estresse em crianças menores que 10 anos submetidas a estudo por ressonância magnética, de janeiro de 2006 a fevereiro de 2009, totalizando 20 casos. 30% meninos e 70% meninas. O tálus (25,7%) e Calcâneo (17,1%) foram os mais afetados.

Resultados principais: Fraturas de estresse afetam todos os grupos etários e vem apresentando frequência aumentada em crianças devido à prática de esportes ou aumento de atividade física de modo abrupto como em atividades de fins-de-semana. A ressonância magnética apresenta a grande sensibilidade e especificidade na detecção de fraturas ocultas, precocemente.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento precoce e instituição de tratamento adequados são importantes para evitar progressão para fraturas completas e aumentar a morbidade em crianças saudáveis.

Email: brunocmed@gmail.com

Código: PA.05.018

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: REGIO, P. L.; ALVES, W. E. F. M.; FERREIRA, D. L.

Instituição: Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: OSTEOMIELEITE GENERALIZADA TARDIA APÓS VACINA BCG

Descrição sucinta do propósito do estudo: Discutir ocorrência tardia de osteomielite generalizada pós vacinação contra tuberculose.

Material e métodos: Paciente masculino, 6 anos, desenvolveu quadro de edema e dor em membro superior direito e região peitoral esquerda, com formação de abscessos. Investigação diagnóstica confirmou osteomielite por Bacilo álcool-ácido resistente (BAAR) em úmero e 6º arco costal, além de um deficiência parcial de receptores de IFN- γ (947). Atualmente, novos focos de lesão óssea são observados.

Resultados principais: Osteomielite generalizada tardia pós vacinal

Ênfase às conclusões: A vacinação contra Mycobacterium tuberculosis (BCG) é preconizada ao nascimento no Brasil como uma medida de saúde pública para evitar infecção e formas graves da doença. Complicações pós-vacinais como osteíte/osteomielite são raras e tardias, mas ocorrem principalmente em pacientes com comprometimento imunológico. Estudos observam que a idade da manifestação de tais sintomas é, em média, até os 1,5 anos de idade. Lesões pós-vacinais geralmente ocorrem em metáfises e epífises de ossos longos, com tendência a se localizar ipsilateralmente à aplicação vacinal. A forma generalizada da osteomielite, atingindo locais diversos ao da inoculação, está ligada à alta mortalidade. O tratamento precoce é fundamental, porém há fatores limitantes ao diagnóstico acurado como sintomas insidiosos, exames laboratoriais pouco sensíveis e raridade das lesões radiológicas.

Email: wefma@yahoo.com.br

Código: PA.05.021

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: FABRICIO, A.S.; GOMES, F.S.E.; QUEIROZ, M.A.; YAMAGUCHI, C.K., NICO, M.A.C.; NAKANO, E.K.; HERNANDEZ FO, GUINEL

Instituição: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, SP, Brasil
Título: ACHADOS NORMAIS E PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES NOS EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO COM CIRURGIA REPARATIVA DO MANGUITO ROTADOR.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os exames de ressonância magnética (RM) no ombro operado para reparação do manguito rotador apresentam características peculiares e as alterações de imagem podem sobrepor achados pós-cirúrgicos habituais e complicações. Este estudo visa mostrar técnicas de exame e características específicas que possam colaborar com o diagnóstico preciso.

Material e métodos: Foi realizada avaliação por RM e arthro-RM de ombros operados por lesões do manguito rotador.

Resultados principais: Diversos fatores podem diminuir a acurácia da RM na avaliação do ombro operado, como distorção da anatomia, alterações da intensidade de sinal dos tecidos e degradação da imagem por artefatos metálicos. A utilização de sequências adequadas na tentativa de redução de artefatos, bem como o conhecimento das principais técnicas cirúrgicas e seus achados típicos ajudam na correta diferenciação entre rupturas parciais e distorção arquitetural pós-operatória habitual. Outras complicações pós-cirúrgicas incluem ainda migração do material de síntese, ossificação heterotópica, sinovite e capsulite adesiva.

Ênfase às conclusões: A adequação dos protocolos de RM, o conhecimento das técnicas cirúrgicas e das alterações pós-operatórias habituais podem ajudar no diagnóstico das complicações frequentes na cirurgia reparativa do manguito rotador.

Email: asalvany@terra.com.br

Código: PA.05.023

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: GOMES, G.A.; SARKIS, V.; MANTOVANI, G.; AMARAL, DT

Instituição: MedImagem - Hosp. Beneficência Portuguesa de São Paulo, São Paulo - SP - Brasil.

Título: USO DO CONCENTRADO DE PLAQUETAS (PRP) COMO AUXILIAR NA CICATRIZAÇÃO TENDÍNEA . RESULTADOS CLÍNICOS E POR IMAGEM E PERSPECTIVAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever a experiência dos autores no acompanhamento clínico e por imagem de pacientes com tendinopatia no cotovelo que utilizaram o concentrado de plaquetas (PRP) no tratamento e discutir indicações, mecanismos de ação, técnicas de aplicação e aspectos de imagem pós procedimento.

Material e métodos: O concentrado de plaquetas - PRP (Platelet-Rich Plasma) trata-se de sangue autólogo com níveis de plaqueta acima do habitual. O seu possível potencial para cicatrização de músculos e tendões tem estimulado o seu uso na medicina do esporte com a finalidade de acelerar o tempo de recuperação do atleta.

Resultados principais: A melhora clínica e dos aspectos de imagem que foram observadas nos pacientes tratados com o PRP na nossa instituição encorajam a inclusão cada vez mais frequente deste método na terapia de pacientes. O médico radiologista deve, portanto, compreender as indicações e técnicas de aplicação (punção guiada por ultrassonografia) e reconhecer os aspectos de imagem pós tratamento para a adequada avaliação dos pacientes.

Email: valescasarkis@yahoo.com.br

Código: PA.05.024

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: ROLO, J.G.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.; SAVARESE, L.G.; CREMA, M.D.; HERRERO, .C.F.S.; DEFINO, H.L.A

Instituição: Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto-FMRP-USP, Ribeirão Preto- SP, Brasil
Título: REVISÃO DA LITERATURA SOBRE A REDUNDÂNCIA DAS RAIZES NERVOSAS DA CAUDA EQUINA: IMPORTANCIA CLÍNICA E ASPECTOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: A redundância das raízes nervosas da cauda equina (RRNCE) é caracterizada nas imagens de Ressonância Magnética da coluna vertebral lombossacra pela presença de raízes nervosas alongadas e tortuosas com disposição serpiginosa ou enovelada junto a uma área de estenose do canal vertebral.

Material e métodos: A literatura descreve esta entidade em associação com estenose do canal vertebral degenerativa ou relacionada à espondililolite. A prevalência relatada é variável e embora seja considerada rara, há artigos que relatam prevalência de 33.8% a 42% dos pacientes com estenose do canal vertebral, e alguns trabalhos relatam maior prevalência em pacientes idosos. Alguns autores relatam maior tempo de duração dos sintomas de estenose no grupo de pacientes com RRNCE, porém outros autores não encontraram esta diferença. Trabalhos que incluem histopatologia chegaram a identificar degeneração das fibras nervosas e perda neuronal, sem anormalidades do gânglio dorsal. Nos exames de imagem pode ser confundida com neurofibroma plexiforme e com malformação arteriovenosa intradural. Embora o tratamento em geral seja indicado pela estenose, alguns relatos sugerem que eventualmente seja necessária a descompressão com incisão da dura.

Resultados principais: Esta entidade tem sido pouco valorizada na prática radiológica embora vários artigos tenham sugerido sua importância clínica.

Email: jaicfermp@yahoo.com.br

Código: PA.05.031

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: LAMARE, E.; AMBROS, M.; OLIVEIRA, V.S.; AMARAL, D.T.

Instituição: Hospital Santa Catarina, São Paulo-SP, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA SÍNDROME DE PROTEUS, KLIPPEL-TRENAUNAY-WEBER, NEUROFIBROMATOSE E ANGIODISPLASIAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O reconhecimento das síndromes hemangiomatosas é de grande importância para o radiologista, pois embora raras, são associadas a numerosas anomalias ósseas e sistêmicas.

Material e métodos: Os autores descrevem casos de síndrome de Proteus, Klippel-Trenaunay, Neurofibromatose tipo I e andiodisplasias.

Resultados principais: Em todos os casos havia sinais de dismetria com aumento volumétrico difuso ou focal do esqueleto apendicular. As características de imagem e critérios diagnósticos para cada afecção, são apresentadas, assim como aspectos decisivos no planejamento terapêutico.

Ênfase às conclusões: A multiplicidade de formas de apresentação clínica destas síndromes, leva por vezes a uma dificuldade no diagnóstico diferencial, e esta revisão visa uma atualização acerca dos seus critérios diagnósticos.

Email: eduardodelamare@gmail.com

Código: PA.05.035

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: FERRAZ A.A.P, RODRIGUES R.N.; LOPES A.A.; BERTOLINI F.M.; JUNIOR O.M.L.; LASMAR R.C.P.; JUNIOR S.R.G.F.; ANDRADE S.R.

Instituição: Axial Centro de Imagem SC Ltda - Belo Horizonte - MG/ Brasil

Título: IMPORTÂNCIA DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA PUBALGIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O propósito deste estudo é demonstrar, através da análise de imagens de ressonância magnética (RM), os achados imagiológicos correspondentes às principais etiologias da pubalgia.

Material e métodos: Análise retrospectiva de exames de RM do quadril, realizados em aparelhos de 1,5 T, de pacientes encaminhados por médicos especialistas, com indicação clínica de pubalgia. Foram revisados por 3 radiologistas especializados em musculoesquelético, destacando-se os principais achados imagiológicos e correlacionando-os com achados cirúrgicos, quando disponíveis.

Resultados principais: O termo pubalgia se refere às lesões situadas na região da sínfise púbica, que apresentam manifestações clínicas semelhantes, quase sempre decorrentes de sobrecarga física, com destaque para atividades que envolvem chutes e mudanças bruscas de direção ou de velocidade. Devido a anatomia complexa desta região, a RM é o método de imagem de escolha para o estudo da pubalgia.

Ênfase às conclusões: A escassez de achados clínicos, associada às complexas relações anatômicas das estruturas peripúbicas, bem como a multiplicidade de fatores etiológicos envolvidos, constituem um verdadeiro desafio para o correto diagnóstico da pubalgia. O radiologista tem um papel de destaque, não só pela possibilidade de corroborar uma suspeita clínica, como também de apontar diagnósticos diferenciais e, desta forma, orientar o médico especialista na conduta terapêutica adequada.

Email: rnobre@terra.com.br

Código: PA.05.036

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: TIMPONI M.V.; LOPES A.A.; ANDRADE S.R.; JÚNIOR O.O.; TORRES J.M.; FONSECA W.V.; RODRIGUES R.N.

Instituição: Axial Centro de Imagem SC Ltda - Belo Horizonte - MG/ Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA PLACA PLANTAR (PP) POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM): ASPECTOS NORMAIS E PATOLÓGICOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Revisão anatômica e descrição das lesões que acometem a PP exemplificados através de exames de RM.

Material e métodos: A PP é a principal estrutura estabilizadora da articulação metatarsalangeana juntamente com a fásia plantar. Consiste em estrutura fibrocartilaginosa que auxilia no suporte do peso corporal, sendo a principal responsável pela resistência durante a dorsiflexão do antepé. A RM tem importância no diagnóstico diferencial de dor na articulação MTF e na programação da intervenção cirúrgica quando há instabilidade e deformidade articular. Os planos sagital e coronal são ideais para o estudo da PP.

Resultados principais: Diante da disfunção e dismorfismo das articulações metatarsalangeanas do pé decorrentes da ruptura da PP, bem como do vasto diagnóstico diferencial de metatarsalgia, a RM torna-se ferramenta útil não invasiva nesse contexto, auxiliando no detalhamento anatômico, diagnóstico e programação do tratamento das lesões da PP.

Email: rnobre@terra.com.br

Código: PA.05.038

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: VENCEL-NETO, P.; SOUZA, T.D.A.; TEIXEIRA-NETO, A.R.; FERNANDES, A.R.C.

Instituição: Universidade Federal de São Paulo / Escola Paulista de Medicina, São Paulo - SP, Brasil

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE METÁSTASES CUTÂNEAS DE MELANOMA MELANOCÍTICO: RELATO DE 2 CASOS E REVISÃO DE LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever as formas de apresentação de metástases de melanoma melanocítico ao estudo de ressonância magnética através do relato de dois casos de pacientes com metástases para o tecido subcutâneo e musculatura, atendidos em nossa instituição.

Material e métodos: Caso 1: Masculino, 47 anos, submetido a amputação acima do joelho direito por metástases de melanoma na perna, evoluindo com lesões melanocíticas na face anterior da coxa direita. Caso 2: Masculino, 56 anos, submetido a ressecção de melanoma maligno na região plantar do pé esquerdo, evoluindo com lesão melanocítica e ulcerada na raiz da coxa ipsilateral.

Resultados principais: Metástases de melanoma melanocítico para o tecido subcutâneo e musculatura anterior dos membros inferiores.

Ênfase às conclusões: Ao estudo de ressonância magnética, as lesões apresentaram discreto hipersinal em T1, sinal heterogêneo em T2 e intenso realce ao gadolínio. O hipersinal em T1 pode ser explicado pelas propriedades paramagnéticas da melanina, compatível com o diagnóstico histopatológico das lesões. Embora inespecíficos, os aspectos de imagem do melanoma melanocítico podem ajudar o radiologista no diferencial de nódulos com hipersinal em T1, sendo também importante seu reconhecimento na busca ativa de lesões com estas características em pacientes de risco.

Email: pedven@hotmail.com

Código: PA.05.039

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: SILVA, J.J.; YAMADA, A.; CALDANA, W.C.; PASTORE, D.; YAMASHIRO, E.; NICO, M.A.; FRANCISCO, M.C.

Instituição: Fleury - Medicina Diagnóstica

Título: ACHADOS POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO IMPACTO ISQUIOFEMORAL: UMA NOVA ENTIDADE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Alterações na anatomia óssea do quadril podem reduzir a distância entre o trocânter menor e o ísquio, levando a um contato anormal entre eles, comprimindo o músculo quadrado femoral e resultando no impacto ísquio-femoral. Sua prevalência é desconhecida e incomum.

Material e métodos: Avaliamos retrospectivamente imagens de ressonância magnética de exames realizados entre janeiro de 2005 a outubro de 2009, selecionando os casos mais ilustrativos de impacto ísquiofemoral.

Resultados principais: O impacto ísquiofemoral é caracterizado pela redução dos espaços ísquiofemorais e do quadrado femoral, associado a edema do músculo quadrado femoral. Os tendões isquiotibiais e a inserção do iliopeoa também podem estar acometidos. Acredita-se que a redução do espaço ísquiofemoral pode ser congênita ou adquirida. Nas causas congênitas, encontram-se alterações na anatomia da pelve e do fêmur proximal, proeminência do trocânter menor e quadril valgo. Dentre as causas adquiridas, estão as fraturas intertrocântéricas, osteotomia intertrocântérica em valgo e artropatia degenerativa. Tais pacientes frequentemente apresentam lombalgia, que pode irradiar para membros inferiores.

Ênfase às conclusões: O impacto ísquiofemoral é uma entidade nova, que pode ser causa de dor no quadril. Deste modo, em pacientes com alteração do sinal do músculo quadrado femoral à ressonância magnética a possibilidade dessa afecção deve ser considerada.

Email: andrefyamada@gmail.com

Código: PA.05.041

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: FERREIRA, D.M.; PACHECO, E.M.B.; PINTO, A.O.; PATRÍCIO, V.A.V.

Instituição: Departamento de Radiologia, Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Departamento de Anatomia Patológica, Hospital das Clínicas, Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Estadual de Campinas, Campinas, Brasil.

Título: BIÓPSIAS DE FRAGMENTO DE TUMORAÇÕES MUSCULOESQUELÉTICAS GUIADAS POR ULTRASSONOGRÁFIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a acurácia diagnóstica das biópsias de fragmento guiadas por ultrassonografia, comparando os resultados anatomopatológicos dos fragmentos com os resultados obtidos após ressecção cirúrgica da peça completa.

Material e métodos: Estudo prospectivo de 44 biópsias de fragmentos (“core biopsy”) guiadas por ultrassonografia de 43 pacientes que apresentavam tumorações musculoesqueléticas sem diagnóstico histológico prévio, no período de dois anos. Dos 44 tumores biopsiados, 19 foram submetidos a ressecção cirúrgica com análise anatomopatológica completa da peça. Para a obtenção dos fragmentos (3) foi utilizado um disparador automático e agulha de 16G em procedimento estéril com anestesia.

Resultados principais: Houve resultado histológico satisfatório em 43 (97,7%) das 44 biópsias de fragmentos realizadas. Em um dos fragmentos o resultado foi insatisfatório por esmagamento da amostra. Dentre os 19 pacientes que foram submetidos à ressecção cirúrgica, em 16 obtivemos os mesmos resultados entre as biópsias de fragmento e o exame anatomopatológico final da peça anatômica completa (1 fragmento de lipoma teve seu diagnóstico pós-cirúrgico modificado para lipossarcoma e dois fragmentos foram inconclusivos) com acurácia de 84,2%.

Ênfase às conclusões: A biópsia de fragmentos guiada por ultrassonografia é um método eficaz, rápido e prático que promove resultados satisfatórios para a realização de diagnósticos histológicos de tumorações musculoesqueléticas.

Email: adrianodico@yahoo.com.br

Código: PA.05.043

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: BRAZ, F.L.R.; NACCARATO, C.M.R.; SARKIS, V.; TOKECHI, D.A.

Instituição: Hospital Beneficência Portuguesa - Med Imagem, São Paulo, Brasil

Título: PROPEDÊUTICA POR IMAGEM DO COTOVELO INFANTIL - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A interpretação de uma radiografia de cotovelo infantil é sempre um desafio para o radiologista. É imprescindível uma avaliação sistemática que inclui a idade, mecanismo do trauma e os padrões de ossificação dos núcleos de crescimento.

Material e métodos: Foi realizada revisão da literatura sobre avaliação radiológica da propedêutica do cotovelo infantil através dos métodos de imagem raio X, tomografia computadorizada e ressonância magnética.

Resultados principais: Os autores propõem uma lista de checagem do que procurar nas radiografias de frente, perfil, e oblíquas. O conhecimento das relações anatômicas, assim como a sequência do aparecimento dos núcleos de ossificação, dão importantes sinais de possível fratura luxação. A tomografia computadorizada permite melhor avaliação das fraturas complexas, extensão e envolvimento da placa fisária. A ressonância magnética demonstra lesões ligamentares, osteocondrais, edema da medula óssea, além de complicações pós traumáticas. Os autores abordarão ainda as classificações das fraturas nas diversas faixas etárias e as principais complicações.

Ênfase às conclusões: O desafio do radiologista frente a um trauma de cotovelo infantil é realizar uma propedêutica sistemática. Esta deve ser transmitida numa linguagem em comum com o ortopedista, permitindo tratamento ortopédico apropriado, evitando seqüelas e distúrbios de crescimento.

Email: carol_ribeiro33@yahoo.com.br

Código: PA.05.044

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: FONSECA NETO R.E., GARCIA D.A.L., SARKIS V., PEREIRA E.C.V., TOKECHI D.A.

Instituição: Hospital São Joaquim - Beneficência Portuguesa de São Paulo - MedImagem

Título: REMANESCENTE DE NOTOCORDA E CORDOMA - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL COM RELATOS DE CASOS, EVOLUÇÃO DE 7 ANOS E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A notocorda primitiva é a estrutura em torno da qual se forma a coluna vertebral. Ela degenera e desaparece envolta pelos corpos vertebrais, mas persiste como o núcleo pulposo de cada disco intervertebral. Há dois grupos histologicamente distintos de proliferação de células notocordais: os remanescentes de notocorda e o cordoma clássico.

Material e métodos: Os autores apresentam 3 casos de remanescente de notocorda na coluna cervical, com evolução de 7 anos, todos eles avaliados com ressonância magnética (RM). Posteriormente os autores descrevem os achados de imagem típicos de cordoma clássico em 12 casos do arquivo didático. Um deles, com evolução de 6 anos, apresentando metástases ósseas, epidurais, hepáticas e pulmonares.

Resultados principais: Os típicos aspectos de imagem dos remanescentes de notocorda: RM (hipossinal em T1, hipersinal em T2, sem realce pós contraste ou componente expansivo extra-ósseo) e ausência de captação na cintilografia contribuem para sua diferenciação com os cordomas.

Ênfase às conclusões: Os radiologistas e patologistas devem estar atentos ao espectro de proliferação notocordal e suas características de imagem, evitando procedimentos de biópsia ou mesmo ressecções radicais ao confundir um remanescente de notocorda com um cordoma. O adequado estadiamento nos cordomas clássicos através da imagem é fundamental no planejamento cirúrgico, evitando recidivas e metástases.

Email: ronaldneto@hotmail.com

Código: PA.05.045

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: SILVA, J.C.A.S.; AGUIAR, R.O.C.; LUNDBERG, J.S.; PECCI, L.N., ROMÃO, G.G.; TANEJA, A.K.; SKAF, A.Y

Instituição: RDO Diagnósticos médicos, São Paulo, SP, Brasil e Teleimagem, São Paulo, SP, Brasil

Título: LIGAMENTO ILIOFEMORAL. ASPECTOS ANATÔMICOS E PATOLÓGICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O ligamento iliofemoral, também chamado de ligamento de Bigelow, é um dos ligamentos do quadril que reforçam a cápsula articular femoroacetabular sendo o ligamento mais resistente do corpo humano. Tem formato triangular, com sua base inserida na espinha ilíaca anteroinferior e sua extremidade distal inserida na linha intertrocanterica.

Material e métodos: Foi demonstrada a anatomia normal com imagens de dissecação cadavérica, ressonância magnética e Faxitron. Demonstraremos as principais lesões por ressonância magnética.

Resultados principais: As lesões do ligamento iliofemoral são incomuns devido a sua localização e a alta resistência do ligamento, sendo a literatura pobre sobre este tema. Pela nossa casuística de 36 casos, as principais lesões estão relacionadas a alterações inflamatórias por sobrecarga ou pós-trauma na região de origem.

Ênfase às conclusões: Demonstramos sob a forma de ensaio pictórico a anatomia e as principais lesões do ligamento iliofemoral.

Email: jcculio@hotmail.com

Código: PA.05.047

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: DANTAS, E.R.; MARTINS, E.B.L.; TANAKA, A.M.S.; ASSIS, A.M.; RODRIGUES, B.C.; SARPI M.O.; BORBA, M.A.

Instituição: Hospital AC Camargo

Título: OSTEOSSARCOMA CONVENCIONAL COM CISTO ÓSSEO ANEURISMÁTICO SECUNDÁRIO X OSTEOSSARCOMA TELANGIECTÁSICO - REVISÃO DA LITERATURA, À PROPOSITO DE UM CASO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Existem numerosos tipos de osteossarcomas primários, incluindo intramedulares, de superfície e extra-esqueléticos. Pode-se observar ainda, como componente secundário a esse tipo de lesão, o Cisto Ósseo Aneurismático (COA), uma lesão não neoplásica expansiva e hemorrágica, que representa um processo vascular reativo benigno. O osteossarcoma telangiectásico por ser constituído majoritariamente por largas cavidades necróticas ou hemorrágicas, pode mimetizar o COA, tornando-se, por vezes, indistinguível deste último, principalmente na associação com osteossarcoma convencional.

Material e métodos: E.H.C, 22 anos, modelo, masculino, natural e procedente de Pirassununga - SP, com queixa de dor na região glútea esquerda há 1 ano com piora progressiva há 8 meses sem melhoras com AINEs. Ao estudo imaginológico, observava-se lesão osteolítica, insulativa, multiloculada, com opacidades algodonosas de permeio localizada no acetábulo esquerdo. Na admissão foi adotado uma abordagem cirúrgica, sendo realizado uma hemipelvectomia interna.

Resultados principais: Osteossarcoma osteoblástico com componente externo de cisto ósseo aneurismático.

Ênfase às conclusões: Portanto, a semelhança radiológica entre o osteossarcoma telangiectásico e o cisto ósseo aneurismático, principalmente quando associado a outras lesões, como neste caso o osteossarcoma osteoblástico é notável, e deve sempre ser considerada. Em algumas destas situações, a biópsia deverá ser utilizada, mesmo frente a aspectos benignos à imagem, devido à evolução distinta de tais lesões.

Email: emanueldantas@yahoo.com.br

Código: PA.05.048

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: Soares, MLL; Miranda,CMNR; Maranhão,CPM; Cardoso,MA, Barbosa,APF, Vieira,JMV; Costa,YB.

Instituição: Universidade Federal de Alagoas

Título: TUMORES ÓSSEOS: ENSAIO PICTÓRICO. ABORDAGEM ATRAVÉS DE MÉTODOS DE IMAGEM ASSOCIADOS A ANATOMO-PATOLOGIA E LABORATÓRIO CLÍNICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Objetivos: A patologia óssea tumoral é bastante extensa e sentimos a dificuldade que o radiologista enfrenta em seu dia a dia. Neste trabalho propomos um algoritmo de análise radiológica baseado nos aspectos típicos na radiologia convencional, associado aos achados anatomo-patológicos, com o objetivo de facilitar a classificação das lesões e também orientar na escolha do (s) método (s) de imagem para realizar o estadiamento pré-terapêutico.

Material e métodos: Fizemos revisão da bibliografia pertinente ao assunto e utilizamos como iconografia esquemas anatômicos didáticos, bem como documentação de casos selecionados nos arquivos de Imagem e Anatomia Patológica do Hospital Universitário.

Resultados principais: A suspeita clínica associada aos dados do exame físico e ao aspecto ao RX convencional torna possível na maioria dos casos classificar a lesão óssea (benigna x maligna), permitindo ainda fazer uma hipótese diagnóstica mais provável. Nossa abordagem é baseada na aparência radiográfica, localização, tipo de reação periosteal e tipo de matriz tumoral. O conhecimento da anatomia patológica e dos dados laboratoriais é muito importante para refinar a hipótese diagnóstica, auxiliar na escolha do melhor método de imagem para continuar a investigação, bem como orientar o estadiamento pré-terapêutico.

Ênfase às conclusões: Um algoritmo para análise radiológica dos tumores ósseos é bastante útil para o radiologista.

Email: glmourao@terra.com.br

Código: PA.05.052

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: ROMÃO, G.G.; TANEJA, A.K.; LUNDBERG, J.S.; PECCI, L.N., SILVA, J.C.A.S.; AGUIAR, R.; SKAF, A.

Instituição: RDO Diagnósticos médicos e Teleimagem, São Paulo, SP, Brasil

Título: DUPLA BANDA DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR DO JOELHO: DA ANATOMIA AO PÓS OPERATÓRIO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O ligamento cruzado anterior (LCA), estrutura estabilizadora do joelho, se origina na porção póstero-lateral do intercôndilo femoral e se dirige para frente até sua inserção anterior a espinha da tibia. É composto por duas bandas funcionalmente distintas, a banda ântero-medial (AM) e a póstero-lateral (PL). Tem como função principal evitar a translação anterior excessiva da tibia com relação ao fêmur e também (principalmente a banda PL) no controle da rotação excessiva do joelho. Devido a biomecânica complexa de

movimentos, suas lesões geram instabilidade mecânica típica e variável funcional. O padrão-ouro para o tratamento da lesão do LCA é o cirúrgico

Material e métodos: Foram demonstradas a anatomia normal e aspectos da dupla banda do LCA antes e após reconstruções, encontradas em estudos por ressonância magnética.

Resultados principais: As lesões do LCA são comuns devido à complexidade de movimentos. Estudos recentes têm melhor definido o tamanho e orientação das inserções femorais e tibiais das suas bandas. O objetivo da reconstrução anatômica do LCA é melhorar a técnica cirúrgica e mimetizar a anatomia original do LCA, como observamos na nossa casuística de 27 casos pós operatórios.

Ênfase às conclusões: Demostramos sob a forma de ensaio pictórico a anatomia, principais lesões e aspecto pós-operatório da dupla banda do LCA.

Email: gustavogromao@gmail.com

PA 06 PEDIATRIA

Código: PA.06.011

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: PINA, R.O.G.; SAMESHIMA, Y.T.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo-SP, Brasil.

Título: VENTRÍCULO TERMINAL: ACHADO INCIDENTAL NA ULTRASSONOGRRAFIA DA COLUNA EM NEONATOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A ultrassonografia da coluna lombossacra é o método de escolha no estudo de rastreamento da coluna vertebral de recém-nascidos que apresentam alterações cutâneas lombo-sacrais como a fossa sacral. O ventrículo terminal, rara variante da normalidade, localizada na extremidade distal do cone medular, pode ser um achado incidental neste estudo. O seu conhecimento é fundamental para o diagnóstico correto.

Material e métodos: Ultrassonografia com transdutor linear de alta frequência (12 MHz) da região sacral em neonatos que apresentavam fossa sacral.

Resultados principais: O ventrículo terminal, estrutura cística revestida por células endodérmicas posicionada entre a extremidade distal do cone medular e o início do filum terminale, se forma ao redor da nona semana de gestação e atinge sua maior dimensão com 2 anos e meio de vida.

Foi descrito pela primeira vez por Stilling em 1859. Krause o identificou como um ventrículo verdadeiro e o denominou de quinto ventrículo quando este eventualmente se comunica cranialmente com o canal central da coluna vertebral.

O diagnóstico correto é fundamental, devendo ser diferenciado de siringohidromielia e tumores císticos, evitando assim procedimentos cirúrgicos desnecessários.

Ênfase às conclusões: O ventrículo terminal é uma rara variante da normalidade. Seu conhecimento é fundamental para o diagnóstico correto, evitando procedimentos cirúrgicos desnecessários.

Email: rodrigo_pina@yahoo.com

Código: PA.06.015

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: MENDONÇA, R.M.; BANDEIRA, R.L.; OLIVEIRA, J.C.D.; TEIXEIRA, H.G.A.; LOUREIRO, M.B.; QUEIROZ, J.W.; PASSOS, M.V.M.; PASSOS NETO, C.A.; CIRNE, M.B.; ARAUJO NETO, F.L.; MACEDO FILHO, R.; MACIEL NETO, J.J.

Instituição: INSTITUTO DE RADIOLOGIA DE NATAL, NATAL, RN, BRASIL

Título: AVALIAÇÃO DA MASSA MAGRA CORPORAL EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 1 - UM ESTUDO COMPARATIVO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estudos são conflitantes no que diz respeito às alterações ósseas de pacientes diabéticos tipo 1 (DM1). Estas são diminuição ou atraso no pico de massa óssea. Este estudo tenta comparar a massa magra entre pacientes com DM1 e sem esta patologia.

Material e métodos: 121 pacientes divididos em grupos (DM1 e controle) foram avaliados por sexo, idade, categorias de Tanner e tempo de diagnóstico e submetidos a dosagem da glicemia capilar, hemoglobina glicada (HbA1c) e a Densitometria Óssea para cálculo de massa magra.

Resultados principais: 56 enquadrados no grupo DM1 e 65 no grupo controle, homogeneamente distribuídos por sexo, idade e categoria de Tanner. Como esperado, dosagem de HbA1c e glicemia capilar foi significativamente maior no grupo DM1 (média 206,18±102,13mg/dL contra 76,31±6,47mg/dL, p<0,0001). Massa magra dos pacientes diabéticos apresentou média maior, entretanto com diferença não significativa (média 29991,5g contra 29902,7g). Tempo de diagnóstico não mostrou efeito significativo sobre a massa magra.

Ênfase às conclusões: Este estudo não observou alteração significativa de massa magra entre pacientes com DM1 ou controle, corrigido para sexo, idade e categoria de Tanner. O tempo de diagnóstico, conseqüentemente de tratamento não alterou esta

tendência. Isto pode resultar da alteração do curso da doença imposta pela insulino-terapia e deve-se aguardar maiores estudos randomizados para afirmações incisivas.

Email: moreno@natal.digi.com.br

Código: PA.06.017

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: FOEUKER CE, SHOJI H, ROCHA SMS, SUZUKI L, FERME AL, GIBELLI NEM, OLIVEIRA LAN

Instituição: Instituto da Criança do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANASTOMOSE MESENTÉRICO-PORTAL CIRÚRGICA (“REX-SHUNT”) PARA TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO PORTAL POR TROMBOSE DA VEIA PORTA EM CRIANÇAS: AVALIAÇÃO PÓS OPERATÓRIA POR ULTRASSOM COM DOPPLER COLORIDO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Trombose da veia porta (TVP) em crianças é fenômeno crescentemente reportado. A TVP associa-se a cateterismo da veia umbilical e hepatopatias crônicas, levando à hipertensão portal sintomática, com significantes sangramentos gastrointestinais. O tratamento cirúrgico é considerado nos pacientes que necessitam transfusões ou procedimentos endoscópicos recorrentes. Como alternativa cirúrgica tem sido proposta a realização de anastomose mesentérico-portal (AMP) (“Rex shunt”), por meio de interposição de enxerto de veia autógena - classicamente a veia jugular interna - entre a veia mesentérica superior e o ramo portal esquerdo (RPE). A AMP restaura o fluxo hepático fisiológico, reduzindo a incidência de encefalopatia.

Material e métodos: USDC foi realizado em 15 crianças submetidas a AMP no pós operatório imediato e, posteriormente, a intervalos de três meses.

Resultados principais: Padrão encontrado ao USDC: fluxo hepatopetal no enxerto, com velocidade elevada (>30cm/s), fluxo em sentido reverso no RPE, em sentido ao ramo portal direito. Em dois casos diagnosticou-se trombose do enxerto. Observaram-se sinais de estenose significativa em dois casos.

Ênfase às conclusões: A USG com DC mostra-se importante ferramenta no controle pós-operatório da AMP.

Email: smsucena@uol.com.br

Código: PA.06.018

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: BITENCOURT A.G.V.; ASSIS A.M.; CERQUEIRA W.S.; ALMEIDA M.F.A.; TANAKA A.M.S.; PINTO P.N.V.; CHOJNIAK R.

Instituição: Hospital A C Camargo

Título: ASPECTOS DE IMAGEM DO LINFOMA PÓS-TRANSPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar os aspectos de imagem dos pacientes pediátricos que desenvolveram linfoma pós-transplante hepático em um centro de referência oncológico.

Material e métodos: Foram revisados os prontuários de todos os pacientes submetidos a transplante hepático pediátrico em um centro de referência oncológico no período de 2000 a 2008. Uma ficha de dados foi preenchida para todos os pacientes incluídos no estudo, com dados demográficos, do transplante hepático e relativos ao linfoma, com ênfase aos aspectos de imagem.

Resultados principais: Foram identificados 16 casos de linfoma pós-transplante em 250 pacientes submetidos a transplante hepático pediátrico no período estabelecido, sendo a maioria do sexo masculino (62,5%). Os tipos histológicos mais frequentes foram linfoma não Hodgkin e linfoma de Burkitt/Burkitt-like, com apenas um caso de linfoma de Hodgkin. Envolvimento abdominal esteve presente em cerca de 50% dos pacientes, seguido de envolvimento torácico e região cervical. As manifestações radiológicas foram diversas, incluindo: massas abdominais, pulmonar ou mediastinal; linfonodomegalias cervicais, axilares ou mesentéricas; espessamento intestinal; e nódulo renal.

Ênfase às conclusões: Os linfomas são complicações incomuns e potencialmente fatais após transplante hepático pediátrico, que apresentam manifestações clínicas diversas. O radiologista deve conhecer as formas de apresentação dessa patologia afim de possibilitar diagnóstico e tratamento precoces.

Email: almirgvb@yahoo.com.br

PA 07 MAMA

Código: PA.07.002

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: BAUAB S.P.; CURTIS J.A.G.; BALDELIN T.A.R.; BENETTI, C.C.; CALDAS F.A.A.

Instituição: Mamalmagem

Título: CARCINOMA DE MAMA TRIPLO-NEGATIVO: CARACTERIZAÇÃO IMUNO-HISTOQUÍMICA E DE IMAGEM.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O câncer de mama é a neoplasia maligna mais comumente diagnosticada entre as mulheres. A melhor compreensão biológica do câncer de mama permite observar que os diferentes subtipos desta doença apresentam características clínicas e prognósticas diferentes, além de resposta ao tratamento diferenciado.

Material e métodos: O câncer de mama triplo-negativo é um subgrupo com perfil imuno-histoquímico definido pela negatividade dos receptores hormonais estrogênio, progesterona e do HER-2. Existe uma inter-relação entre pacientes com alto risco para câncer de mama (com mutação genética, principalmente BRCA-1), fenótipo basal e perfil imuno-histoquímico triplo negativo. Estas pacientes geralmente são jovens, apresentam alta densidade mamográfica e tumores com características morfológicas de benignidade na mamografia, com forma ovóide e margens não infiltrativas e alta taxa de crescimento tumoral. Geralmente não estão associados com calcificações. A ressonância magnética nos carcinomas mamários hereditários pode mostrar realce não-massa e curva cinética benigna ou lesões com características morfológicas benignas, localizadas no terço posterior da mama em grande parte dos casos.

Resultados principais: Atualmente, vários estudos tem permitido uma melhor compreensão deste tipo de câncer, melhorando o diagnóstico, tratamento e conduta.

Email: flaviocaldas@hotmail.com

Código: PA.07.003

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: BAUAB S.P.; CURTIS J.A.G.; BALDELIN T.A.R.; BENETTI, C.C.; CALDAS F.A.A.

Instituição: Mamalmagem

Título: CARCINOMA DUCTAL "IN SITU": ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Com o progresso dos aparelhos de ultrassom e a maior experiência adquirida pelos médicos pode-se ampliar a zona de abrangência dessa importante ferramenta tornado-a valiosa no auxílio de casos antes somente avaliados e diagnosticados pela mamografia. Dentre eles desta-se o carcinoma ductal "in situ", notadamente os não calcificados, que mostram algumas características peculiares ao ultrassom e portanto devem ser compreendidas e valorizadas na prática diária.

Material e métodos: Atualmente a ultrassonografia pode ser útil em detectar CDIS não calcificado e na avaliação da extensão da doença em mulheres com mamas densas. Há uma variedade de aspectos ultrassonográficos que devem ser observados para se tentar diagnosticar o carcinoma ductal "in situ" no ultrassom, como: distorção arquitetural, lesão intracística, massa hipocóica vascularizada com extensão ductal e margens microlobuladas, ductos "empilhados", lesão com hipocogenicidade suave, sem sombra ou reforço acústico posterior, microcistos agrupados em mulheres na pós-menopausa, inexistentes em exames anteriores ou múltiplos nódulos ecogênicos aderidos às paredes de ductos dilatados.

Resultados principais: Provavelmente no início, teremos muitos falsos positivos, mas ao conhecer as diferentes formas de apresentação do CDIS no ultrassom poderemos, com o tempo, diminuir tanto os falsos negativos como os falsos positivos.

Email: flaviocaldas@hotmail.com

Código: PA.07.005

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: SILVA, L.N.; TANAKA, A.M.S.; BITTENCOURT, A.G.V.; CERQUEIRA, W.S.; GRAZIANO, L.; ALVES, J.S.; MARQUES, E.F.

Instituição: Hospital Antônio Cândido Camargo, São Paulo, SP, Brasil

Título: CÂNCER DE MAMA APÓS RADIOTERAPIA PARA LINFOMA AXILAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: A radioterapia e os esquemas de quimioterapia empregados regularmente para a terapêutica dos linfomas trazem riscos para os pacientes após o tratamento. Entre os mais importantes está o desenvolvimento de outros tipos de câncer (mama, pulmão, tireóide, linfomas, leucemias).

Material e métodos: Paciente do sexo feminino, 28 anos, com história pregressa de Linfoma não-Hodgkin tipo Grandes Células, na região axilar esquerda, tratada com cirurgia, quimioterapia e radioterapia há aproximadamente 17 anos. Atualmente, apresentando nodulação em mama esquerda associada à retração mamilar e espessamento cutâneo. À mamografia demonstrou massa de padrão heterogêneo, de limites imprecisos, espiculada, associada a calcificações pleomórficas, ocupando o quadrante súpero-lateral. À ressonância magnética revelou múltiplos nódulos irregulares e confluentes ocupando os quadrantes superiores. Realizado ultrassom para guiar biópsia percutânea por agulha grossa.

Resultados principais: Carcinoma ductal invasivo, Grau II da SBR, associado a carcinoma intraductal, tipos sólido e comedocarcinoma, Grau nuclear 3. O perfil imuno-histoquímico foi compatível com subtipo molecular Luminal A.

Ênfase às conclusões: Nas mulheres tratadas para doenças linfoproliferativas no

mediastino ou axila, entre dezoito e trinta anos, recomenda-se iniciar o rastreamento mamográfico oito anos após o término do tratamento, devido a maior incidência do câncer de mama que atinge seu pico quinze anos após o tratamento.

Email: lnsmed@yahoo.com.br

Código: PA.07.007

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: ANDRADE P.C., LOUVEIRA M.H., RIBEIRO A.V., MACIEL P.R., LIMA R.S., GRIMM G.R.K.

Instituição: Universidade Federal do Paraná - Hospital de Clínicas

Título: MIÍASE MAMÁRIA - CARACTERÍSTICAS DE IMAGEM (Relato de Caso)

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever as características de imagem na mamografia e ultrassonografia de uma lesão mamária pouco comum, endêmica na América Central e do Sul, causada pela Dermatobia hominis.

Material e métodos: Mulher, 62 anos, procedente da zona rural, com queixa de dor e aumento do volume na união dos quadrantes laterais da mama direita há 15 dias. Há 1 semana refere dor intensa com eliminação de secreção líquida no local. Após realização dos exames de mamografia e ultrassonografia a paciente foi encaminhada para tratamento cirúrgico no mesmo dia.

Resultados principais: Miíase mamária.

Ênfase às conclusões: A miíase é uma dermatose incomum geralmente encontrada na América Central e do Sul, causada pela larva de algumas espécies de moscas, principalmente a Dermatobia hominis, também conhecida como mosca “varejeira”. Quando acomete o tecido subcutâneo mamário pode clinicamente, simular lesões palpáveis mimetizando nódulos ou massas, além de simular achados de aspecto suspeitos de malignidade tanto na mamografia quanto na ultrassonografia. Portanto, o conhecimento dos aspectos clínicos, radiológicos e ultrassonográficos é necessário para que o médico radiologista considere a miíase mamária no diagnóstico diferencial frente a imagens semelhantes à descrita, a fim de tranquilizar a paciente e evitar condutas mais agressivas como biópsias ou excisões.

Email: drplin@hotmail.com

Código: PA.07.008

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: ANDRADE P.C., LOUVEIRA M.H., MACIEL P.R., RIBEIRO A.V., SHIRMER P., LIMA R.S., KANEGUSUKU M.S.

Instituição: Universidade Federal do Paraná - Hospital de Clínicas

Título: CÂNCER DE MAMA NO SEXO MASCULINO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O câncer da mama masculina é uma lesão pouco comum, correspondendo a 0,7% de todos os cânceres de mama e a 0,17% dos cânceres em homem. Nos últimos 25 anos houve aumento na incidência, passando de 0,86 para 1,08 por 100.000 habitantes, acometendo principalmente indivíduos acima dos 40 anos. Os principais fatores de risco incluem exposição à radiação, doença hepática, uso de estrógeno exógeno, deficiência androgênica e história familiar.

Material e métodos: Apresentação de três casos representativos da doença, com mamografia e ultrassonografia dos pacientes, com diagnóstico confirmado carcinoma ductal invasivo. Aproximadamente 85% dos cânceres primários da mama masculina são carcinomas ductais do subtipo não especificado. Na mamografia se caracterizam por nódulos de alta densidade, dimensões geralmente acima de 2,0 cm, margens espiculadas, lobuladas ou microlobuladas. Ultrassonograficamente são semelhantes às lesões da mama feminina. A maioria é retroareolar e se dispõem de forma excêntrica ao mamilo.

Resultados principais: As características anatômicas da mama masculina, principalmente a escassez de lóbulos, limitam a variedade de doenças, sendo a ginecomastia o principal diagnóstico diferencial em relação ao câncer mamário. Assim, o conhecimento das características da doença torna-se fundamental para que se possa aliviar a ansiedade do paciente e evitar intervenções desnecessárias.

Email: drplin@hotmail.com

Código: PA.07.009

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: ROCHA A.C.C., MACIEL P.R., RIBEIRO A.V., ANDRADE P.C., LOUVEIRA M.H., CAVALCANTI T.C., GASPERIN JR.P., SCHUNEMANN JR. E., BUDEL V.M.

Instituição: Universidade Federal do Paraná - Hospital de Clínicas

Título: AVALIAÇÃO DOS LINFONODOS AXILARES EM PACIENTES COM CÂNCER MAMÁRIO - CORRELAÇÃO DOS ACHADOS ULTRASSONOGRÁFICOS COM A CITO E HISTOPATOLOGIA EM 25 PACIENTES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a eficácia da US na avaliação dos linfonodos axilares em pacientes com suspeita de câncer mamário.

Material e métodos: Avaliação prospectiva de 25 pacientes encaminhadas para

biópsia orientada por US de lesões mamárias classificadas como Categorias 4 ou 5 do Sistema BI-RADS®. Previamente ao procedimento a axila foi avaliada e diante de sinal de envolvimento linfonodal foi indicada punção aspirativa por agulha fina. A avaliação ultrassonográfica foi baseada em critérios de suspeição segundo a literatura. O resultado foi comparado com o estudo do linfonodo sentinela ou com a histologia realizada após esvaziamento axilar.

Resultados principais: A US demonstrou alta sensibilidade e especificidade na avaliação dos linfonodos axilares, em contraste com os resultados do exame físico e da mamografia, que não foram suficientes para excluir envolvimento pela doença.

Ênfase às conclusões: Uma vez estabelecidos critérios para a avaliação ultrassonográfica dos linfonodos axilares em paciente com câncer de mama, a identificação de pelo menos um linfonodo com sinais de comprometimento pode contraindicar o estudo do linfonodo sentinela, tornando necessário o esvaziamento axilar.

Email: drplin@hotmail.com

Código: PA.07.010

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: MACIEL P.R., ROCHA A.C.C., LOUVEIRA M.H., RIBEIRO A.V., ANDRADE P.C., GENNARO L., KANEGUSUKU M.S.

Instituição: Universidade Federal do Paraná - Hospital de Clínicas

Título: CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA DOS LINFONODOS AXILARES NO CÂNCER DE MAMA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O status linfonodal da axila é o fator prognóstico isolado mais importante para o câncer de mama. Uma vez estabelecido o comprometimento linfonodal, a pesquisa do linfonodo sentinela torna-se desnecessária, estando indicado o esvaziamento axilar.

Material e métodos: Foram selecionadas imagens de linfonodos axilares de pacientes submetidas à biópsia por lesões mamárias malignas, que tiveram as axilas avaliadas ultrassonograficamente antes de serem submetidas ao tratamento. Os principais critérios de suspeição para comprometimento linfonodal foram baseados em dados da literatura.

Resultados principais: é de extrema importância que o radiologista saiba identificar alterações que demonstrem comprometimento linfonodal, visto que a ultrassonografia (US) é mais sensível e específica que a mamografia e o exame físico. Os sinais ultrassonográficos mais indicativos de envolvimento linfonodal incluem o espessamento focal ou difuso da cortical e a perda do componente adiposo hilar, nem sempre havendo aumento das dimensões dos linfonodos.

Ênfase às conclusões: Com o aperfeiçoamento da técnica e dos equipamentos alguns parâmetros têm se mostrado específicos e com alto valor preditivo positivo para comprometimento linfonodal, sendo a US método de escolha na avaliação axilar inicial com importante papel na conduta, eleição de pacientes para a avaliação do linfonodo sentinela ou para o esvaziamento axilar.

Email: drplin@hotmail.com

Código: PA.07.011

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: RIBEIRO A.V., MACIEL P.R., ANDRADE P.C., LOUVEIRA M.H., KANEGUSUKU M.S., CAVALCANTI T.C.

Instituição: Universidade Federal do Paraná - Hospital das Clínicas

Título: DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INCOMUNS DA MAMA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Doenças inflamatórias da mama, excetuando certas lesões agudas como abscessos mamários, possuem, não raro, aspecto clínico e de imagem inespecíficos, de difícil distinção com lesões neoplásicas, necessitando com frequência de avaliação histológica para definição diagnóstica.

Material e métodos: Apresentação de casos representativos documentados com mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética, de pacientes que tiveram suspeita clínica de câncer de mama, com diagnóstico histológico de doenças inflamatórias tidas como incomuns, incluindo as mastites granulomatosas e xantogranulomatosas, a mastite tuberculosa e a mastopatia diabética. Segue breve revisão da literatura.

Resultados principais: A Mastite Granulomatosa Idiopática acomete principalmente mulheres jovens, multiparas, se apresentando como massas, usualmente unilaterais, tendo como um dos principais diagnósticos diferenciais a mastite tuberculosa, devido as implicações do tratamento com corticosteroides. A mastite xantogranulomatosa, lesão rara da mama, frequentemente se apresentando como múltiplos nódulos mamários, pertence ao grupo das histiocitoses-não X. A mastopatia diabética acomete pacientes diabéticos insulino-dependentes, comumente como massas indolores, histologicamente com padrão conhecido como mastopatia linfocítica.

Ênfase às conclusões: Embora sejam raras, estas doenças simulam lesões malignas e apresentam implicações terapêuticas próprias tornando importante o conhecimento de seus aspectos de imagem pelo radiologista.

Email: alz.ribeiro@gmail.com

Código: PA.07.012

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: LOUVEIRA M.H., TOLENTINO T.M., BESCOROVAINE A., MESQUITA S.F., TRIPPIA A.C., MINGUETTI G.

Instituição: CETAC Diagnóstico por Imagem

Título: BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE 300 NÓDULOS MAMÁRIOS - CORRELAÇÃO ENTRE A CLASSIFICAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA DO BI-RADS® E O RESULTADO HISTOPATOLÓGICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o desempenho do Sistema BI-RADS® US na classificação dos nódulos mamários ao correlacionar com os dados esperados apontados na literatura.

Material e métodos: Estudo prospectivo das características ultrassonográficas de 300 nódulos mamários das Categorias 3, 4 ou 5 avaliados por Core-biopsy, correlacionados com o resultado histopatológico.

Resultados principais: O valor preditivo positivo (VPP) das lesões Categorias 4-B, 4-C e 5 esteve dentro do esperado, enquanto as lesões Categoria 4-A apresentaram baixo VPP. A baixa prevalência de câncer nas lesões 4-A indica a necessidade de revisão dos critérios para a inclusão das lesões nesta categoria. Neste grupo, os falso-positivos ocorreram em nódulos com características morfológicas benignas, porém com aspecto palpável, em lesões intraductais e em lesões que apresentaram crescimento no controle evolutivo. A Categoria 3 teve alto valor preditivo negativo, confirmando a segurança do seguimento evolutivo neste grupo.

Ênfase às conclusões: Os resultados estão concordância com a literatura, reafirmando que o Sistema BI-RADS®-US é seguro para definição de conduta, seja para a investigação de nódulos Categorias 4 ou 5, ou para o acompanhamento de lesões Categoria 3.

Email: helenalouveira@uol.com.br

Código: PA.07.013

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: LOUVEIRA M.H., LUDWIG V.B., OLIVEIRA, M.S.R.

Instituição: CETAC Diagnóstico por Imagem

Título: MONITORAMENTO DA RESPOSTA DO CÂNCER MAMÁRIO À QT-NEOADJUVANTE PELA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO)

Descrição sucinta do propósito do estudo: A quimioterapia neo-adjuvante (QT-neo) pode ser aplicada no câncer mamário localmente avançado tanto com objetivo de redução das dimensões tumorais para adequação de técnica cirúrgica quanto para predizer resposta inicial. A Ressonância Magnética (RM) com contraste, por sua capacidade em demonstrar características morfológicas e funcionais do tumor, representa ferramenta importante na avaliação da resposta.

Material e métodos: Apresentação de casos representativos de pacientes que foram submetidas a QT-neo para câncer mamário e que realizaram RM antes e após o tratamento. Breve revisão da literatura com ênfase aos critérios de avaliação.

Resultados principais: O câncer mamário avançado tem incidência variada apresentando-se em até 50% dos casos em regiões onde não existem programas de controle da doença. Seu tratamento exige equipe multidisciplinar, estando a QT-neo quase sempre envolvida. O monitoramento da resposta é fundamental, sendo a variação no tamanho tumoral e na curva dinâmica do contraste os principais parâmetros atuais de resposta pela RM. Técnicas recentes, como a espectroscopia e a difusão mostram-se promissoras e devem, no futuro próximo, fornecer informações adicionais que facilitarão a interpretação.

Ênfase às conclusões: Embora não existam critérios estabelecidos para avaliação da resposta à QT-neo pela RM, o método fornece informações importantes que auxiliam na condução do tratamento da doença.

Email: helenalouveira@uol.com.br

Código: PA.07.015

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: TERTULINO, F.F.; MELLO, G.G.N.; MACIEL, A.; ELIAS, S.; NUNES, R.H.; BRANDÃO, R.G.

Instituição: UNIFESP, São Paulo, SP, Brasil.

Título: METÁTASES PARA A MAMA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Discutir conhecimentos imagiológicos essenciais sobre metástases para a mama.

Material e métodos: A literatura mais atualizada refere que os sítios de metástases para a mama mais comuns são, em ordem decrescente de frequência: linfoma, melanoma, rabdomyosarcoma, tumores pulmonares, tumores ovarianos, sendo que o rabdomyosarcoma lidera dentre adolescentes femininas. As características principais à mamografia geralmente são massa única e bem circunscrita no quadrante súperolateral, curiosamente sem espículas ou calcificações. Os de origem ovariana podem apresentar calcificações com maior frequência. À ultrassonografia, há uma maior varie-

dade de apresentações, como massas sólidas arredondadas ou ovaladas bem ou mal definidas com sombra ou reforço acústico posterior. À ressonância não há um padrão muito bem estabelecido, exceto o melanoma, que por sua composição intracelular particular apresenta-se caracteristicamente com hipersinal em T1 e hipossinal em T2.

Resultados principais: Saber diferenciar tumores mamários primários de secundários é de suma importância devido à provável mudança radical de conduta e prognóstico. Enquanto que tumores primários têm apreciável chance de cura, as metástases para mama quase sempre representam uma inoperabilidade do caso. Saber diferenciá-los, implica evitar cirurgias desnecessárias e surgimento de falsas expectativas por parte da equipe e do paciente.

Email: freitasfranklin@hotmail.com

Código: PA.07.017

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: WOSNY, C.; SCOPPETTA, L.R.D.; FEDERICCI, EEF, RIBEIRO, R.L.M.; RACY, A.C.S.; RUDNER M.A.; CHANG, Y.S.; MORAES, P.C.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: COMPLICAÇÕES DOS IMPLANTES MAMÁRIOS: MUITO ALÉM DAS ROTURAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: As complicações mais comuns dos implantes mamários incluem hematomas, infecção, contratatura, rotura e granuloma de silicone. A rotura do implante é um aspecto bastante discutido na literatura radiológica com seus vários sinais sugestivos nos diversos métodos de imagem. O objetivo deste trabalho é mostrar outras complicações menos frequentes dos implantes cujo conhecimento é de fundamental importância por parte do médico radiologista.

Material e métodos: Foram selecionados casos de complicações relacionadas aos implantes mamários, como herniação, rotação, casos atípicos de rotura, deslocamento, infecções tardias, coleções pós retirada dos implantes, entre outros.

Resultados principais: Na avaliação de um exame mamário de pacientes com implantes, a presença ou não de roturas é sempre bem documentada pelos diversos métodos de imagem dada a sua maior frequência. Porém, outras complicações menos frequentes também são observadas e eventualmente não valorizadas numa avaliação superficial, focada apenas na procura de sinais de roturas. Estas complicações menos frequentes também devem ser avaliadas e eventualmente valorizadas dentro do contexto clínico do caso.

Ênfase às conclusões: Pacientes com implantes mamários representam sempre um desafio para o médico radiologista. O conhecimento dos muitos aspectos, inclusive os menos frequentes e não menos desafiadores, de suas apresentações e complicações é fundamental na prática diária do radiologista mamário.

Email: cristianewosny@hotmail.com

Código: PA.07.018

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: MISSRIE, D.R.; MELLO, G.G.N.; ARACA, M. M.

Instituição: FLEURY MEDICINA E SAÚDE, SÃO PAULO SP BRASIL

Título: ESPECTRO POR IMAGEM DAS COMPLICAÇÕES DOS IMPLANTES MAMÁRIOS DE SILICONE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os implantes de silicone estão cada vez mais frequentes, quer seja por razões puramente estéticas ou de reconstrução, porém eles não estão isentos de complicações, como contrataturas e rupturas com ou sem extravazamento do seu material, sendo importante para o radiologista reconhecer tais complicações e saber as limitações e indicações de cada exame por imagem na sua avaliação.

Material e métodos: Mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética

Resultados principais: Coletamos vários casos de complicações dos implantes de silicone, como contrataturas, rupturas intra e extracapsulares, além de remanescentes pós cirúrgicos, sendo que as avaliações foram feitas com os vários métodos disponíveis, como mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética

Ênfase às conclusões: A importância e as indicações dos métodos de imagem acima descritos na avaliação das complicações que podem decorrer das próteses de silicone.

Email: deremis@ig.com.br

Código: PA.07.019

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: GRAZIANO, L.; SOUZA, J.A.; BITENCOURT, A.G.V.; TANAKA; A.M.S.; CERQUEIRA, W.S.; SILVA, L.M.; MARTINS, E.B.L.; MARQUES, E.F.

Instituição: Hospital A C Camargo, São Paulo, SP, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM DAS LESÕES VASCULARES DA MAMA - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Lesões vasculares na mama são alterações raras, incidentais e clinicamente inaparentes. São classificadas como an-

giossarcomas ou hemangiomas, sendo o segundo o mais comum.

Material e métodos: Apresentar três formas de apresentação destas lesões: Caso 1: 18 anos, apresentando mácula vinhosa no hemitórax esquerdo, compatível com hemangioma. Atualmente, apresentando lesão palpável na mama esquerda. Ultrassonografia (US) e Ressonância Magnética (RM) foram essenciais e complementares para caracterizar as alterações. A RM definiu melhor a extensão das lesões, evidenciando expansão até pleura. Caso 2: 18 anos, com queixa de assimetria mamária, maior à direita, em avaliação para mamoplastia redutora. Apresentava hemangioma no braço direito. Realizou Mamografia, US, RM das mamas e hemácias marcadas, sendo este último, o método que confirmou a natureza da lesão, definindo sua topografia superficial.

Caso 3: 63 anos, com histórico de exérese de fibroadenoma na mama esquerda, queixando-se de dores no hemitórax esquerdo sem outros achados. Mamografia e RM evidenciaram nódulo irregular com realce heterogêneo.

Resultados principais: Caso 1 hemangioma com extensão para parede torácica. Caso 2 hemangioma plano. Caso 3 angiossarcoma.

Ênfase às conclusões: Os métodos de imagem são importantes ferramentas na avaliação de tumores vasculares na mama, sendo úteis na caracterização, estadiamento e avaliação de lesões residuais.

Email: adrianatanaka@terra.com.br

Código: PA.07.023

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: TUCUNDUVA, T.C.M.; SUGUINO, S.T.; COSTENARO, M.A.; GALVÃO, B.V.T; HARA, M.H.; MACIEL, A.; MELLO, G.G.N.

Instituição: UNIFESP-EPM, São Paulo, SP, Brasil.

Título: ALTERAÇÕES SISTÊMICAS COM MANIFESTAÇÕES MAMÁRIAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O acometimento mamário por doenças sistêmicas é raro. Algumas lesões têm características radiológicas clássicas, mas outras representam um desafio diagnóstico. As características de imagens de algumas destas lesões não são bem conhecidas por serem raras e mal documentadas na literatura. Além disso, pode haver variedade na aparência radiológica. Por isso, muitas vezes, é necessária a biópsia para o diagnóstico. Mas, mesmo quando uma dessas lesões é diagnosticada pela biópsia, o conhecimento das características da imagem ajuda o radiologista a conduzir outros casos semelhantes e a decidir se os resultados concordam com os achados de imagem.

Material e métodos: Ensaio pictórico apresentando alguns casos de envolvimento mamário por doenças sistêmicas, ressaltando os principais achados de imagem mamográficos, ultrassonográficos e de ressonância magnética associados às características histopatológicas.

Resultados principais: Os achados de imagem de lesões mamárias causadas por tuberculose, paracoccidioidomicose, neurofibromatose, diabetes e metástases foram descritos e discutidos.

Ênfase às conclusões: Algumas lesões mamárias benignas e malignas decorrentes de doenças sistêmicas se manifestam radiologicamente similar ao câncer de mama primário, outras se apresentam como imagem clássica, por isso é importante que radiologistas estejam familiarizados com a apresentação radiológica destas lesões para conduzir adequadamente a investigação.

Email: tatianatucunduva@yahoo.com.br

Código: PA.07.025

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: Ô, I.B.; ENDO, E.; CHALA, L.F.; MORAES, P.C.; SHIMIZU, C; CASTRO, F.S.; KIM, S.J.; DE BARROS, N.

Instituição: Hospital das Clínicas, São Paulo, SP, Brasil

Título: ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS DOS LINFONODOS AXILARES SUSPEITOS NO ESTADIAMENTO DO CÂNCER DE MAMA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A avaliação dos linfonodos axilares regionais no câncer de mama é de suma importância para o estadiamento, determinação do prognóstico da doença e planejamento do tratamento.

Material e métodos: Foi realizada uma revisão de exames ultra-sonográficos associados a biópsia guiada por ultrassonografia, visando demonstrar os aspectos normais, inflamatórios e metastáticos dos linfonodos axilares.

Resultados principais: A ultrassonografia é o método de escolha para avaliação dos linfonodos axilares, não só por permitir a melhor abordagem para a avaliação da axila, mas, também por permitir a realização de biópsias percutâneas em tempo real, de forma mais rápida, mais confortável para paciente e sem o uso de radiação ionizante. Por estas razões, é importante que o radiologista esteja familiarizado com os aspectos ultrassonográficos morfológicos normais e atípicos dos linfonodos axilares, já descritos na literatura.

Ênfase às conclusões: A diferenciação entre causas benignas e malignas de alteração linfonodal podem ser impossíveis de determinar através de métodos de imagem. Portanto, biópsia dos linfonodos é recomendada para todos os que apre-

sentam aspecto atípico na presença de diagnóstico de câncer de mama. Entretanto, existem alguns sinais ecográficos com maior associação com malignidade como nodulações corticais assimétricas e perda completa do hilo gorduroso.
Email: isabelabdo@hotmail.com

PA 08 TÓRAX

Código: PA.08.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: AMEIDA, L.A.; CORREIA, A.S.; MICHAILOWSKY, T.C.A.; VERMELHO, M.B.F.; BARBA, M.F.

Instituição: Instituto de Infectologia Emílio Ribas, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: ASPECTOS TOMOGRÁFICOS DA TUBERCULOSE PULMONAR EM PACIENTES ADULTOS COM AIDS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Este trabalho objetiva descrever achados tomográficos da tuberculose pulmonar em pacientes adultos com Aids no Instituto XXX, procurando associações desses achados e a contagem de CD4.

Material e métodos: Estudamos retrospectivamente 45 pacientes com tomografia de tórax durante quatro anos.

Resultados principais: Encontramos os seguintes achados e porcentagens: linfonomegalia: 68,8%; derrame pleural: 64,4%; nódulos centrolobulares: 57,7%; consolidação: 53,3%; micronódulos: 37,7%; nódulos centrolobulares: 35,5%; espessamento bronquiolar: 28,9%; espessamento brônquico: 26,6%; cavidades: 22,2%; nódulos miliares: 20%; bronquiectasias: 13,3%. Após esse resultado identificou-se a contagem de CD4, obtendo os seguintes dados: dos 45 pacientes, 77,8% apresentaram CD4 < 200 cel/mm³ e 22,2% >= 200 cel/mm³. Tomando por referência a contagem de CD4, associou-se aos achados. Obteve-se o seguinte resultado de casos para cada achado tomográfico e, respectivamente, para CD4 < e >= 200 cel/mm³: linfonomegalia: 60% e 100%; derrame pleural: 65,7% e 60,0%; nódulos centrolobulares: 57,1% e 60%; consolidação: 42,9% e 90%; micronódulos: 37,1% e 40,0%; nódulos centrolobulares: 34,3% e 40%; espessamento bronquiolar: 25,7% e 40%; espessamento brônquico: 22,9% e 40%; cavidades: 20% e 30%; nódulo miliar: 22,9% e 10%; bronquiectasias: 11,4% e 20%.

Ênfase às conclusões: Concluímos que neste estudo, diversamente do descrito na literatura, linfonomegalia e consolidação foram significativamente mais frequentes em pacientes com CD4 >= 200 cel/mm³.

Email: mf-barba@uol.com.br

Código: PA.08.007

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: VERRASTRO, C.G.Y.; HITOMI, D.Z.; ABREU JR, L.; ANTONIO, E.P.; IPPOLITO, G.

Instituição: Hospital São Luiz, São Paulo, SP, Brasil

Título: PADRÕES RADIOLÓGICOS E ACHADOS TOMOGRÁFICOS DA PNEUMONIA PELO NOVO VÍRUS INFLUENZA A (H1N1).

Descrição sucinta do propósito do estudo: No início de 2009, uma espécie de vírus Influenza, classificada como A (H1N1) foi isolada e identificada como responsável por uma nova epidemia de doença respiratória febril aguda. Rapidamente a doença se espalhou por diversos países, inclusive com relatos de quadros clínicos graves e óbitos. A faixa etária pediátrica, os idosos, as gestantes e portadores de comorbidades crônicas figuravam como grupos de risco para o desenvolvimento de pneumonias graves.

Material e métodos: Exames de radiografias e tomografias computadorizadas de tórax, de pacientes com infecção comprovada pelo novo vírus, incluindo pacientes imunocompetentes e imunossuprimidos, foram avaliados por três radiologistas em consenso, buscando descrever os padrões radiológicos e outros achados da pneumonia pelo novo vírus Influenza A (H1N1).

Resultados principais: Os padrões mais frequentemente encontrados foram de opacidades em vidro fosco, nódulos centrolobulares e consolidações. Nos casos mais graves, que necessitaram exames de controle, ficou evidente a progressão do acometimento pulmonar, com extensas áreas de consolidações bilaterais. Encontramos ainda, menos frequentemente, espessamento septal, linfonomegalias mediastinais e derrames pleurais.

Ênfase às conclusões: A pneumonia pelo novo vírus Influenza A (H1N1) manifesta-se radiologicamente com um amplo espectro de alterações, incluindo opacidades em vidro fosco, nódulos e consolidações entre outros achados.

Email: cgyv@bol.com.br

Código: PA.08.009

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: LEITE, E.D.; CAPOBIANCO, J.; ANTUNES, V.B.; BRITO, M.C.B.; VERRAS-

TRO, C.G.Y.; RODRIGUES, W.M.; MISRIE, I.; JASINOWODOLINSK, D.; MEIRELLES, G.S.P.; SZARF, G.

Instituição: Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS DAS LESÕES MEDIASTINAIS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Para facilitar a avaliação das alterações do mediastino pode ser dividido em compartimentos. Uma das classificações é a que utiliza três deles: o primeiro é o anterior, contendo timo, coração, aorta ascendente e grandes vasos, parte anterior da artéria pulmonar principal, pericárdio, gordura, vasos linfáticos e linfonodos; o segundo é o médio, no qual estão a traquéia e os broncos principais, a veia cava superior, a porção média do arco aórtico, o arco ázigo, linfonodos, o esfago, a aorta descendente; por último temos o mediastino posterior, com os corpos vertebrais, os tecidos paravertebrais, a aorta descendente, a veia ázigo posterior, a veia hemiazigos e linfonodos. À radiografia, os limites entre estas estruturas de diferentes densidades podem ser observados pelas linhas mediastinais. Alterações destas podem indicar patologias relacionadas a estas estruturas.

Material e métodos: Utilizando os conhecimentos anatômicos aliados aos achados de imagem, faremos uma revisão das principais doenças que acometem o mediastino.

Resultados principais: Diversas e freqüentes são as patologias que acometem o mediastino. As alterações de imagem observadas de forma sistemática podem estreitar o diagnóstico diferencial e nortear a seqüência de investigação e tratamento.

Ênfase às conclusões: A avaliação sistematizada das estruturas mediastinais direcionam o raciocínio diagnóstico diferencial nos casos de lesões.

Email: elianedonato@gmail.com

Código: PA.08.014

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: FERRAILO A.F.; CASO C.E.Q.; JUSTINO C.S.; JUSTINO V.R.S.; GUARINO L.M.; KRICHENKO C.; PEDRASSA B.C.; FERNANDES P.C.M.; CAVALCA J.A.C.

Instituição: Hospital Maternidade Frei Galvão, Guaratinguetá, São Paulo, Brasil.

Título: SURTO EPIDÊMICO EM 35 PACIENTES PELO FUNGO HISTOPLASMA CAPSULATUM.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso de surto epidêmico em 35 pacientes pelo fungo Histoplasma capsulatum.

Material e métodos: Foram incluídos neste estudo 35 pacientes que adentraram em uma gruta no mesmo dia e horário, apresentando após 3 dias, dor torácica, tosse seca e febre. Todos os pacientes foram submetidos à tomografia computadorizada espiral com alta resolução, em aparelho da marca Shimadzu SCT-6800.

Resultados principais: Os achados por imagem foram representados por nódulos parenquimatosos com halo de vidro fosco, distribuídos de forma aleatória por ambos os pulmões. Alguns pacientes evoluíram com linfonomegalia mediastinal.

Ênfase às conclusões: A histoplasmose varia nos seus aspectos clínico-radiológicos, e em vista do quadro pode evoluir para letalidade e/ou elevada morbidade. O diagnóstico e tratamento corretos rápidos são essenciais para a preservação dos pacientes. A histoplasmose é causada pelo fungo Histoplasma capsulatum, sendo geralmente endêmica e podendo ser fatal quando disseminada. O presente trabalho visa salientar a necessidade do diagnóstico correto da histoplasmose em sua forma epidêmica aguda, que constitui provavelmente uma forte exposição ao H. capsulatum e acarreta um maior envolvimento do parênquima pulmonar, valorizando-se a história clínica de visitação em cavernas.

Email: drferraiolo@gmail.com

Código: PA.08.016

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: GALOPPINI, G.A.; CESAR, D.N.; CARDOSO, L.V.; HOMSI, I.; SOUZA, A.S.

Instituição: Hospital de Base/ Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto

Título: AVALIAÇÃO RADIOLÓGICA DE PACIENTES COM VIRUS INFLUENZA A (H1N1)

Descrição sucinta do propósito do estudo: O vírus Influenza A (H1N1), descrito anteriormente em várias espécies animais, tornou-se mundialmente conhecido após pandemia ocorrida em 2009. Dentre os métodos diagnósticos a radiografia de tórax apresenta papel fundamental na caracterização desta entidade até então pouco conhecida, principalmente por ser o principal método de triagem e de fácil acesso nos serviços de saúde. Estudou-se prospectivamente os principais achados radiológicos torácicos dos portadores deste vírus atendidos em nosso serviço, desde a sua admissão, acompanhando a evolução clínica dos mesmos, com o intuito de contribuir para maior efetividade diagnóstica e terapêutica.

Material e métodos: Foram avaliadas radiografias torácicas de 50 pacientes com sorologia confirmada para o vírus H1N1, durante os meses de março a setembro de 2009. Os exames foram avaliados por dois radiologistas e classificados de acordo com o sexo, faixa etária, comorbidades, padrão e localização das lesões.

Resultados principais: Cinquenta pacientes foram diagnosticados com o vírus H1N1 durante o período do estudo. Destes, a maioria apresentou radiografia sem alterações, alguns evoluíram rapidamente para SARA, porém a principal alteração

foi o infiltrado intersticial parahilar bilateral.

Ênfase às conclusões: Conclui-se que a radiografia de tórax pode contribuir para aumentar a efetividade dos serviços de saúde no diagnóstico e tratamento de pacientes com o vírus H1N1.

Email: danielncesar@hotmail.com

Código: PA.08.017

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: PATRÍCIO VAV; PINTO AO; BARROS RHO; CERQUEIRA EMFP; MARTINS DL; CURY RC; CASERTA NMG

Instituição: Universidade Estadual de Campinas, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: TRICOLEUCEMIA COM INFILTRAÇÃO MIOCÁRDICA E ENVOLVIMENTO MEDIASTINAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: O trabalho tem como objetivo apresentar um modo pouco frequente de progressão de doença hematolinfóide, no caso a tricoleucemia, que evoluiu com infiltração miocárdica e pericárdica, além de comprometimento mediastinal.

Material e métodos: Paciente CSF, 68 anos, procura o serviço de emergência devido quadro de dor torácica e desconforto respiratório com piora progressiva. Tinha o antecedente de tricoleucemia tratada em 2007 com quimioterapia. Inicialmente, devido a baixa pO₂ em exame de gasometria, pensou-se em um possível tromboembolismo pulmonar (TEP). Foi solicitado, então, tomografia computadorizada de tórax com protocolo para pesquisa de TEP. O paciente foi internado para investigação evoluindo a óbito devido insuficiência cardíaca.

Resultados principais: O exame de tomografia computadorizada de tórax evidenciou grande espessamento miocárdico e envolvimento mediastinal por tecido com densidade de partes moles, além de derrame pleural bilateralmente. Através da angiorressonância do coração foram feitas as hipóteses de amiloidose, endomiocardiopatia e infiltração neoplásica. A necrópsia evidenciou infiltração extensa do pericárdio e do coração por neoplasia hematolinfóide.

Ênfase às conclusões: A tricoleucemia é uma doença linfoproliferativa crônica que pode cursar com hepatoesplenomegalia e linfonodomegalia em 10% dos casos. O diagnóstico diferencial deve ser feito com o linfoma viloso esplênico primário. Há relatos na literatura nos quais houve progressão da doença para linfoma.

Email: vanessa39@gmail.com

Código: PA.08.022

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: TORRES, P P T S T; CAPOBIANCO, J; MONTANDON JR, M E; MONTANDON, C; MEIRELLES, G.

Instituição: Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, São Paulo, Brasil; Universidade Federal de Goiás, Goiânia, Goiás, Brasil; Clínica Multimídia Diagnósticos, Goiânia, Goiás, Brasil.

Título: CARCINOMA BRONQUIÓLO-ALVEOLAR E ADENOCARCINOMAS MISTOS COM COMPONENTE BRONQUIÓLO-ALVEOLAR: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O carcinoma bronquiolo-alveolar (CBA) é um subtipo de adenocarcinoma pulmonar que caracteriza-se por disseminação tumoral intra-alveolar em substrato intersticial intacto sem invasão vascular, estromal ou pleural. Corresponde a cerca de 5% das neoplasias pulmonares, embora com maior frequência existam neoplasias com componente misto de CBA e adenocarcinomas.

Material e métodos: São descritos os principais achados CBA e adenocarcinomas mistos em ensaio pictorial, com uma breve revisão da literatura enfocando seus aspectos diagnósticos mais relevantes utilizando-se tomografia computadorizada e PET-CT.

Resultados principais: Nódulo pulmonar solitário é descrito como a manifestação mais comum, caracteristicamente com aspecto puramente em vidro fosco nos CBA puros e com apresentação combinada de componente sólidos e em vidro fosco no caso de adenocarcinomas mistos, podendo ser hipocaptantes no PET-CT. Consolidação ocorre em aproximadamente 30% dos casos e é de difícil diferenciação de pneumonias. O acometimento pulmonar difuso apresenta como característica tomográfica mais marcante a presença de nódulos centrolobulares, opacidades em vidro fosco, broncograma aéreo, distribuição periférica e predomínio nos lobos inferiores, sendo difícil estabelecer diagnóstico diferencial com acometimento infeccioso.

Ênfase às conclusões: Os CBA e adenocarcinomas mistos apresentam várias manifestações tomográficas, reconhecimento de seus padrões é fundamental para diagnóstico precoce e aumento nas possibilidades de sobrevida.

Email: pedroptstorres@yahoo.com.br

Código: PA.08.024

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: MURAKOSHI R.W., SOUZA T.D.A., CAPOBIANCO J., ANTUNES V.B., BRITO

M.C.B., MEIRELLES G.S.P., JASINOWODOLINSKI D., SZARF G.

Instituição: UNIFESP-EPM, São Paulo, Brasil

Título: SARCOIDOSE PULMONAR: ACHADOS DE IMAGEM TÍPICOS NA RADIOGRAFIA E TCAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: A sarcoidose é uma doença sistêmica de etiologia desconhecida, caracterizada por granulomas não caseosos. Acomete o tórax em cerca de 90% dos casos. Nesse trabalho, procuramos mostrar os achados radiográficos e tomográficos característicos da doença.

Material e métodos: Após a revisão de banco de dados, foram selecionados casos de sarcoidose com achados de imagem típicos.

Resultados principais: A sarcoidose pode ser assintomática em até 50% dos casos e a suspeita inicial geralmente ocorre em radiografias de tórax apresentando linfonodomegalia hilar bilateral. Esse achado, associado a linfonodomegalias paratraqueais, é uma manifestação comum da doença. Outras alterações características, presentes em cerca de 90% dos casos na tomografia de tórax, incluem: pequenos nódulos com distribuição perilinfática, espessamento nodular do feixe peribroncovascular e das fissuras interlobares. Os nódulos podem confluir e formar grandes nódulos ou massas em 15-25% dos casos. Fibrose pulmonar é identificada em até 20% dos pacientes. Essas alterações predominam, tipicamente, nas regiões centrais dos lobos superiores.

Ênfase às conclusões: A radiografia e a tomografia computadorizada têm papel fundamental no diagnóstico, estadiamento e controle evolutivo da sarcoidose. Nesse trabalho, procuramos destacar suas manifestações mais frequentes.

Email: rodrigo_murakoshi@yahoo.com.br

Código: PA.08.029

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: BARBOSA, F.G; TERTULINO, F.F; MEIRELLES, G.; CAPOBIANCO, J.; SZARF, G.; BRITO, M.C.; ANTUNES, V.; JASINOWODOLINSKI, D.

Instituição: UNIFESP, SAO PAULO, SP e BRASIL

Título: AVALIAÇÃO POR IMAGEM DAS PNEUMOCONIOSES

Descrição sucinta do propósito do estudo: A pneumoconiose, doença pulmonar causada por poeiras minerais, reúne um conjunto de doenças respiratórias conhecidas pelo agente principal causador. As principais pneumoconioses são: a silicose, asbestose, pneumoconiose de poeira mista, do carvão (PTC), talcose, silicatose, siderose, baritose, estanhose. No Brasil e no mundo, a silicose é a pneumoconiose mais frequente e relevante, seguindo-se a asbestose. O potencial de fibrogenicidade dessas poeiras conduz a uma reação inflamatória que pode evoluir para fibrose do parênquima pulmonar e, conseqüentemente, insuficiência respiratória crônica. O diagnóstico dessas entidades se baseia na triade anamnese ocupacional detalhada, avaliação funcional e achados de imagem, destacando-se a importância desta última no seguimento dos pacientes.

Material e métodos: Radiografia e Tomografia computadorizada

Resultados principais: O presente ensaio apresenta as características radiográficas e tomográficas das principais doenças ocupacionais respiratórias. Em especial, enfatiza-se a relevância prática da tomografia computadorizada de alta resolução, método mais sensível e específico para a detecção e quantificação da extensão das lesões pleuroparenquimatosas a elas relacionadas e na avaliação das complicações associadas (infecção e neoplasia).

Ênfase às conclusões: A importância dos métodos de imagem no diagnóstico e seguimento das pneumoconioses, torna necessário o conhecimento de seus achados pelos radiologistas, e assim influenciar positivamente na evolução dos pacientes.

Email: felipegaliza@gmail.com

Código: PA.08.030

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: BRITO M.C.B.; CAPOBIANCO J.; JASINOWODOLINSKI D.; MEIRELLES G.S.P.; SZARF G.; ANTUNES V.B.; BARBOSA F.G.; TERTULINO F.F.

Instituição: UNIFESP - Escola Paulista de Medicina, São Paulo, SP, Brasil

Título: ACHADOS DE IMAGEM DO SEQUESTRO PULMONAR EM PACIENTES ADULTOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O sequestro pulmonar é uma malformação incomum, representando 0,5-6% de todas as malformações pulmonares, sendo geralmente diagnosticado na infância. O objetivo do nosso trabalho é demonstrar o aspecto de imagem desta rara anormalidade em adultos.

Material e métodos: Serão demonstradas imagens de radiologia convencional e tomografia computadorizada, incluindo angiogramas, realizada em aparelhos com múltiplos detectores, de pacientes adultos, com o diagnóstico de sequestro pulmonar.

Resultados principais: O sequestro pulmonar é uma anomalia congênita do tecido pulmonar isolado da comunicação brônquica normal, e que recebe suprimento sanguíneo de um ramo arterial da circulação sistêmica. A doença tipicamente se manifesta no período neonatal ou na infância, com sintomas de insuficiência respiratória. Menos comumente, o diagnóstico é realizado na idade adulta. O achado radiológico mais típico é uma massa, homogênea, com densidade de partes moles,

no campo inferior do hemitórax. O diagnóstico é baseado na identificação do suprimento vascular sistêmico pelos exames de imagem.

Ênfase às conclusões: O diagnóstico de sequestro pulmonar em adultos é raro e difícil, por ser uma doença infrequente, com achados radiológicos inespecíficos, pouco lembrada para pacientes adultos e geralmente assintomática.

Email: mcbrito@uol.com.br

Código: PA.08.034

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: BRITO M.C.B.; CAPOBIANCO J.; JASINOWODOLINSKI D.; MEIRELLES G.S.P.; SZARF G.; ANTUNES V.B.; BARBOSA F.G.; TERTULINO F.F.

Instituição: UNIFESP - Escola Paulista de Medicina, São Paulo, SP, Brasil

Título: ACHADOS TOMOGRÁFICOS ATÍPICOS DE SARCOIDOSE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar os achados atípicos encontrados na tomografia computadorizada de tórax de alta resolução (TCAR) de 30 pacientes provenientes do ambulatório de Intersticiopatia, com diagnóstico de sarcoidose.

Material e métodos: Foram revisadas TCAR de 30 pacientes acompanhados no ambulatório de Intersticiopatia, entre 1998 e 2007, com diagnóstico de sarcoidose, confirmado por biópsia pulmonar.

Resultados principais: Foram avaliadas imagens tomográficas de 13 homens e 17 mulheres com idade variando de 37 a 68 anos. Foram avaliados os achados atípicos da sarcoidose como nódulos maiores que 1 cm, nódulos cavitados, padrão nodular miliar difuso, calcificação micronodular, presença de cistos pulmonares, opacidade em vidro fosco difusa, atelectasia e doença pleural, como derrame ou espessamento. A presença de nódulos pulmonares maiores que 1 cm, nódulos cavitados e presença de cistos foram encontrados em um mesmo número de pacientes, em apenas 1 paciente cada (0,03%). O padrão nodular miliar difuso, opacidade em vidro fosco difusa e atelectasia não foram evidenciados. Quanto a doença pleural, foi o achado tomográfico mais comum, encontrado em 0,06% dos pacientes, sendo que 1/30 (0,03%) paciente apresentava derrame pleural e outro (0,03%) possuía espessamento pleural.

Ênfase às conclusões: Dentre os achados atípicos da sarcoidose, observados em pacientes provenientes do ambulatório de Intersticiopatia, a doença pleural foi o principal achado.

Email: mcbrito@uol.com.br

Código: PA.08.035

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: EMPHYSEMA INDEX VALUES IN A COHORT OF PATIENTS WITH NO RECOGNIZABLE LUNG DISEASE: INFLUENCE OF AGE.

Descrição sucinta do propósito do estudo: To observe emphysema index (EI) values in patients of different age groups who have never smoked and who have no recognized lung disease.

Material e métodos: 315 CT scans reported as normal were retrospectively reviewed. Smoking, history of respiratory/cardiac disease or exposure to drug that could cause lung disease were exclusion criteria. From this cohort were included 32 patients (16 male, 23 to 78 years-old). CT emphysema quantification was performed by the software syngo InSpace4D©.

Resultados principais: observed mean: TLV= 5,027ml; MLD=-827HU and EI=2,54%. Observed mean in elderly group were TLV= 5229; MLD=-846HU and EI= 3,3% and in Young group were TLV= 4824; MLD=-813HU and EI= 1,28%. Observed 95th percentile (p95) of TLV, MLD and EI were: 7199ml; -894HU and 5,43% , respectively. After excluding observations above p95, the correlation between EI and age was $r=0.66$ ($p=0.001$), EI and TLV, $r=0.58$ ($p=0.001$), and EI and MLD, $r=-0.67$ ($p=0.000$). Predicted EI per age was defined by the regression formula ($r^2=0.43$): $p50(EI) = 0.049 \times \text{Age} - 0.5353$.

Ênfase às conclusões: age has influence in emphysema measurements, when comparing patients newer and older than 50y.

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PA.08.040

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: CHEST X-RAY FINDINGS IN INFLUENZA A (H1N1) VIRUS PNEUMONIA (SWINE INFLUENZA A)

Descrição sucinta do propósito do estudo: To determine the radiographic features of Influenza A (H1N1) Virus pneumonia.

Material e métodos: Chest radiographs in 29 patients admitted to the hospital

during a six months period with Influenza A (H1N1) Virus pneumonia were retrospectively reviewed by two observers. It were included patients with dyspnea at rest and serological diagnosis of Influenza A (H1N1). The criteria of inclusion were patients with lower than 50 years old, no history of previous respiratory disease or smoking and no history of immunodepression (HIV or diabetes). The mean time of chest x-ray and initial symptoms was 9 days. The left upper lobe was involved in 31% of patients; the right upper lobe, in 31%; and the right lower lobe, in 96,5%.

Resultados principais: The most commonly recorded abnormalities were non segmental ($n= 20$ [68,9%]) areas of opacity and thickening of perivascular bundle ($n = 23$ [79,3%]) . Lobar pneumonia, pleural effusion, and atelectasis were observed in just 3,4% ($n=1$) patients.

Ênfase às conclusões: The most commonly recorded abnormalities were non segmental areas of opacity and thickening of perivascular bundle. Clinical, serologic, radiographic and epidemiologic data provide the best basis for diagnosis.

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PA.08.044

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: SPILBERG G.Z., REIS A., CABRAL F., LEOPÉRCIO W., NEVES A.L., CAMISÃO C.C.

Instituição: Hospital Estadual Adão Pereira Nunes, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

Título: H1N1: ACHADOS NA TOMOGRAFIA DE TÓRAX

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever os achados de tomografia de tórax em pacientes com H1N1.

Material e métodos: Foram confirmados 473 casos (com PCR-RT) de gripe por este vírus no Estado do Rio de Janeiro, representando 88% de todas amostras positivas de Influenza. Contabilizaram 84 mortes, sendo a taxa de mortalidade de 0,52/100.000. Casos mais graves e óbitos ocorreram em adultos com menos de 50 anos e mulheres grávidas, sendo mortes em idosos comparativamente raras. A infecção por H1N1 varia de moderada a grave, com injúrias pulmonares mais severas que na influenza sazonal. Descrevemos achados na tomografia de tórax de 39 pacientes admitidos no Estado do Rio de Janeiro (Secretaria Estadual e INCA) .

Resultados principais: Os padrões mais comuns de alterações pulmonares são descritos em pacientes com H1N1 comprovado. Múltiplos padrões de imagem em um mesmo exame são associados a quadros graves.

Ênfase às conclusões: É fundamental que os radiologistas se familiarizem com os aspectos de imagem desta patologia, uma vez que uma segunda onda ainda é uma possibilidade. Além disso, tem se observado um aumento da incidência da gripe H1N1 nos países do hemisfério norte.

Email: gspilberg@gmail.com

Código: PA.08.045

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: TELES, G.B.S.; CHATE, R.C.; PASSOS, R.B.D.; KAY, F.U.; LEE, H.J.; NETO, R.S.; SZARF, G.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: PADRÕES TOMOGRÁFICOS DAS PNEUMOPATIAS INDUZIDAS POR QUIMIOTERÁPICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A toxicidade pulmonar é uma causa comum de morbidade entre pacientes em tratamento quimioterápico e pode trazer grandes dificuldades diagnósticas, uma vez que o quadro clínico não é específico e pode ser confundido com progressão da doença de base ou quadros infecciosos associados.

Material e métodos: A tomografia computadorizada é um método eficaz para avaliação da presença e distribuição das alterações parenquimatosas relacionadas à toxicidade medicamentosa pulmonar, refletindo as manifestações histopatológicas que são frequentemente estereotipadas nestes casos.

Resultados principais: Os principais padrões radiológicos e histopatológicos de reação pulmonar aos agentes quimioterápicos são: dano alveolar difuso, pneumonia intersticial não específica, pneumonia em organização (BOOP) e pneumonite de hipersensibilidade.

Ênfase às conclusões: A injúria pulmonar induzida por drogas quimioterápicas pode ser progressiva e fatal. O conhecimento dos principais padrões tomográficos das pneumonites medicamentosas, bem como dos agentes quimioterápicos mais frequentemente envolvidos, é fundamental para a suspeição diagnóstica precoce e instituição do tratamento apropriado.

Email: gbsteles@hotmail.com

PA 09 CARDIOVASCULAR

Código: PA.09.001

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: ALBUQUERQUE, A.S.; ISHIKAWA, W.Y.; PINTO, I.F.M.

Instituição: Di - Diagnóstico por Imagem, Hospital Alemão Oswaldo Cruz e Hospital do Coração, São Paulo/SP/Brasil

Título: NEOPLASIAS CARDÍACAS PRIMÁRIAS – AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: São revistas as principais Neoplasias Cardíacas Primárias (NCP), tanto benignas quanto malignas, dando ênfase a sua frequência, localização e origem histológica.

Dentro deste contexto, abordamos a excelente capacidade da Ressonância Magnética Cardíaca (RMC) na avaliação destas neoplasias, tendo em vista seu grande campo de visão, sua alta resolução espacial e de contraste, sua capacidade de aquisição multiplanar, que permite a precisa localização e demonstração da lesão, além da avaliação a função cardíaca e a possível repercussão hemodinâmica determinada pela lesão. A RMC pode indicar a qualidade dos tecidos que compõe a neoplasia, colaborando para o diagnóstico, através da determinação dos prováveis componentes histológicos. Ainda, através do uso do meio de contraste paramagnético, podemos avaliar a vascularização e comportamento de realce destas lesões, que por vezes são característicos.

Material e métodos: Realizada análise retrospectiva de casos de NCP avaliadas por RMC em nosso serviço e que se obteve confirmação histológica, baseando-se na literatura médica mais recente disponível.

Resultados principais: A RMC é um excelente método para avaliação de NCP, uma vez que permite avaliar num único exame grande parte das informações necessárias para a decisão da conduta terapêutica.

Email: andrei.sa@hotmail.com

Código: PA.09.005

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: FONTE, M.V.M.; CANDIA, R.; PALADINO F°, A.T.; SILVA, N.J.; SHIOZAKI, A.A.; PINTO, I.M.

Instituição: INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

Título: ANOMALIAS DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS: ACHADOS NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTI-DETECTORES

Descrição sucinta do propósito do estudo: As anomalias congênicas das artérias coronárias são uma causa importante, embora incomum, de dor torácica e até de morte súbita, podendo ser encontradas incidentalmente em 0,3-1% dos indivíduos saudáveis.

Material e métodos: Foram avaliadas as diversas variações das artérias coronárias em indivíduos submetidos à angiogramia cardíaca para investigação de doença arterial coronariana. Estes exames foram realizados em nossa instituição, em aparelho multi-detectores de 64 canais acoplado ao eletrocardiograma e com reconstrução retrospectiva.

Resultados principais: A tomografia computadorizada de multi-detectores (TCMD) tem se mostrado tão eficiente quanto a angiogramia convencional na avaliação da origem e trajeto proximal das artérias coronárias anômalas. As anomalias podem ser classificadas de acordo com a origem, o trajeto e o término das artérias coronárias, ou ainda, como hemodinamicamente não significativas ou significativas, esta caracterizada por alteração na perfusão miocárdica podendo levar a um maior risco de isquemia miocárdica ou morte súbita.

Ênfase às conclusões: A TCMD permite de maneira não invasiva um reconhecimento adequado destas anomalias bem como o entedimento de sua importância clínica, essenciais para um diagnóstico acurado e um tratamento adequado do paciente.

Email: mvmfonte@uol.com.br

Código: PA.09.006

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: FONTE, M.V.M.; CANDIA, R.; PALADINO F°, A.T.; SILVA, N.J.; SHIOZAKI, A.A.; PINTO, I.M.

Instituição: INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

Título: DOENÇA ATROSCLERÓTICA CORONARIANA EM SEGMENTO DE PONTE MIOCÁRDICA LEVANDO À INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO: RELATO DE CASO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrevemos este caso pela associação rara entre ponte miocárdica e doença aterosclerótica neste segmento.

Material e métodos: Masculino, 73 anos, foi admitido no PS com síndrome coronariana aguda.

Resultados principais: Evoluiu com supra-desnívelamento do ST de V1-V4, sendo submetido a cateterismo cujo achado principal foi de ponte miocárdica na artéria descendente anterior. Realizada angiogramia coronariana, evidenciando placa aterosclerótica no trajeto intra-miocárdico da referida artéria, com redução luminal significativa, e realce tardio transmural nas porções média-apical da parede ântero-septal do VE, compatível com infarto. Diante dos achados da angiogramia, foi submetido a nova angiogramia para colocação de stent, complementada com Ultrasonografia Intra-vascular, que confirmou lesão significativa nesta topografia.

Ênfase às conclusões: Ponte miocárdica usualmente é assintomática e tem uma evolução favorável. Entretanto, angina instável, infarto miocárdico, arritmia e morte súbita podem ocorrer. Pode predispor a aterosclerose no segmento da artéria coronária proximal à mesma e proteger contra aterosclerose no segmento intramiocárdico e distal ao mesmo. Desta forma, é rara a associação entre ponte miocárdica e aterosclerose no segmento intra-miocárdico. A versatilidade da angiogramia demonstrando, além da anatomia, a área de infarto miocárdico relacionado à lesão da ponte miocárdica permitiu a adequada valorização da importância diagnóstica e seu tratamento.

Email: mvmfonte@uol.com.br

Código: PA.09.012

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SASDELLI NETO, R.; NOMURA, C.H.; CHATE, R.C.; PASSOS, R.B.D.; KAY, F.C.; AUGUSTO, F.; RIPARI, M.T.; SANTANIELLO, R.; ABATEPAULO, F.M.; SILVA, C.S.; FERREIRA, E.S.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS EM APARELHO COM 320 FILEIRAS DE DETECTORES: DEMONSTRAÇÃO DE MÉTODOS DE AQUISIÇÃO PROSPECTIVOS E RETROSPECTIVOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O aumento do número de fileiras de detectores de 64 para 320 (TCMD 64 e 320) na avaliação das artérias coronárias permite realização do estudo com mecanismos que visam a proteção da aquisição das imagens em pacientes com variações de frequência cardíaca arritmicas ou não. Estes equipamentos realizam aquisição volumétrica estacionária em menor tempo quando comparados aos demais tomógrafos, sendo necessária a adequação dos protocolos à esta nova realidade.

Material e métodos: Demonstrar métodos de aquisição prospectivos (1, 2 ou 3 batimentos) e retrospectivo na realização das angiogramias de coronárias (ANGIOTC) no TCMD 320.

Resultados principais: A aquisição no TCMD 320 pode utilizar protocolos prospectivos e retrospectivo. Nos prospectivos, a aquisição ocorre entre as fases 70% e 80% do ciclo cardíaco, podendo ser realizadas em até 3 batimentos, parâmetros que podem ser ajustados conforme indicação do exame e particularidades dos pacientes. Nos pacientes revascularizados a aquisição é realizada em 2 volumes unidos com "steaching" (variando de 2 a 4 batimentos). A aquisição retrospectiva segue o protocolo dos TCMD 64.

Ênfase às conclusões: O TCMD 320 permite a realização das ANGIOTC em menor tempo, de maneira segura devido aos métodos de proteção de aquisição das imagens frente a possíveis alterações do ciclo cardíaco, possibilitando melhora da qualidade diagnóstica.

Email: bobsasdelli@yahoo.com

Código: PA.09.013

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: MEDEIROS, B.C.; SAMESHIMA, Y.T.; MORHY, S.S.; SASDELLI NETO, R.; SZARF, G.; KAY, F.U.; PASSOS, R.B.D.; CHATE, R.C.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo/SP, Brasil

Título: MALFORMAÇÕES CARDÍACAS CONGÊNITAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estimativas norte-americanas são que mais de 400.000 pessoas sejam portadoras de alguma malformação cardíaca congênita (MCC). O diagnóstico radiológico das MCCs muitas vezes pode ser difícil e confuso devido à miríade de alterações que podem existir. O objetivo deste trabalho é demonstrar as principais MCCs, enfatizando os achados de imagem por ecocardiografia, angiogramia computadorizada com multidetectores (ATCMD) e ressonância magnética (RM) e fazer uma revisão da literatura sobre o tema.

Material e métodos: Foram selecionados pacientes nascidos vivos que realizaram estudos por imagem e apresentaram alguma MCC, em nossa instituição. As imagens mais relevantes e características de cada entidade foram selecionadas e demonstradas.

Resultados principais: As malformações cardíacas congênicas são importante causa de morbidade e mortalidade no período neonatal e na vida adulta, algumas necessitam de tratamento urgente devido ao êxito letal precoce se não tratadas. Os métodos ultrassonográficos são importantes formas de rastreamento populacional, enquanto dos métodos multiplanares como ATCMD e RM fornecem informações anatômicas mais precisas de malformações associadas.

Ênfase às conclusões: Avanços tecnológicos nos estudos por imagem do coração proporcionam avaliação ampla e precisa das malformações cardíacas congênicas e malformações associadas. O radiologista e o ecocardiografista devem estar familiarizados com as principais entidades, pois diagnóstico precoce proporcionará tratamento adequado, diminuindo morbidade e mortalidade.

Email: brunocmed@gmail.com

Código: PA.09.024

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SANTANA-NETTO P.V., DINIZ F.V., SANTANIELLO R., RIPARI M.T., SASDELLI R., PASSOS R.B.D., SZARF G., KAY F.U., CHATE R.C., NOMURA C.H., FUNARI M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: COMPARAÇÃO DOS VALORES DE ESCORE DE CÁLCIO EM EXAMES REALIZADOS COM TOMÓGRAFOS DE 64 E 320 FILEIRAS DE DETECTORES.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o valor do score de cálcio obtido com diferentes técnicas de aquisição utilizadas em tomógrafos de 64 e 320 fileiras de detectores.

Material e métodos: Foram selecionados aleatoriamente e de forma retrospectiva, 70 pacientes, que compareceram ao serviço para a quantificação do score de cálcio em aparelho com 320 fileiras de detectores e que já haviam realizado o mesmo estudo nos últimos três anos em tomógrafo com 64 fileiras de detectores. O valor do score de cálcio foi calculado de acordo com o método Agatston em workstation dedicada (Vital- Vitrea 2).

Resultados principais: Foi constatada variabilidade do score de cálcio nos exames realizados em aparelho com 320 fileiras de detectores, quando comparado à quantificação feita com tomógrafos com 64 fileiras de detectores.

Ênfase às conclusões: Devido a variação da técnica de aquisição de imagem utilizada em aparelhos com número diferente de detectores, observa-se alteração dos valores de score de cálcio.

Email: rgsantaniello@gmail.com

Código: PA.09.029

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: FERRAILO AF, CASO CEQ, PEDRASSA BC, CAVALCA JAC, FERNANDES PCM, KRICHENKO C

Instituição: Santa Casa de Misericórdia de Cruzeiro e Hospital Maternidade Frei Galvão

Título: MISCELÂNEA DE DESORDENS VASCULARES MAPEADAS POR ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A angiotomografia (angio-TC) multislice hoje é um método por imagem de excelência na avaliação das doenças vasculares, com reconstruções multiplanares que facilitam a interpretação e o diagnóstico.

Material e métodos: Entre julho de 2008 e novembro de 2009, todos os pacientes com doença vascular artério-venosa, central e periférica, foram submetidos a exame de tomografia computadorizada multislice de 6 canais (Emotion) e 64 canais (Sensation) da marca Siemens, com posterior reconstruções multiplanares em MPR curvo, MIP, VRT e "fly”.

Resultados principais: O diagnóstico das doenças vasculares arteriais baseia-se na busca e na interpretação dos sinais e sintomas, com boa anamnese e acurácia de 90%, utilizando-se angio-TC como exame complementar de mapeamento clínico-cirúrgico. Já as doenças venosas são peculiares quanto ao diagnóstico clínico e frequentemente não provocam alterações que as revelam, sendo discretas e pouco características nas fases iniciais, justificando sua maior necessidade dos métodos por imagem específicos.

Ênfase às conclusões: Esse trabalho tem como objetivo servir de guia diagnóstico para os radiologistas que se deparam com as diferentes entidades vasculares artério-venosas, utilizando-se da angio-TC multislice como um método excelente e minimamente invasivo.

Email: driferraiolo@gmail.com

Código: PA.09.051

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: MENDONÇA, R.M.; BANDEIRA, R.L.; OLIVEIRA, J.C.D.; TEIXEIRA, H.G.A.; QUEIROZ, J.W.; PASSOS NETO, C.A.; CIRNE, M.B.; ARAUJO NETO, F.L.; MACIEL NETO, J.J.; PASSOS, M.V.M.; MACEDO FILHO, R.

Instituição: INSTITUTO DE RADIOLOGIA DE NATAL, NATAL, RN, BRASIL

Título: COMPARAÇÃO ENTRE PLACAS ATROSCLERÓTICAS CALCIFICADAS E PLACAS MOLES - QUAL TEM O MAIOR RISCO CARDIOVASCULAR?

Descrição sucinta do propósito do estudo: Há correlação entre calcificação coronária e aterosclerose, porém aterosclerose pode existir sem calcificação. A angiotomografia (Angio-TC) de coronárias detecta placas ateroscleróticas com ou sem calcificações (placas moles). Não há conclusão sobre qual o maior risco para evento cardiovascular (CV), alta carga aterosclerótica evidenciada por elevados escores de cálcio (EC) ou placas moles.

O objetivo é comparar a taxa de eventos CV entre indivíduos com EC>1000 e indivíduos com "placas moles" (PM).

Material e métodos: 36 indivíduos interrogados da ocorrência de eventos CV, definidos como síndrome coronariana, morte súbita ou revascularização, até 12 meses da realização do EC e da Angio-TC. Indivíduos incluídos possuíam EC>1000

ou PM detectadas pela Angio-TC.

Resultados principais: 22 indivíduos tinham EC>1000, e 14 com PM (68,79±10,24/57,67±9,76 anos). 14 indivíduos apresentaram evento, destes, 10 do grupo com EC>1000 (52,63%) e 4 do grupo PM (33,33%), diferença não significativa. Existiu maior risco para calcificação em pacientes hipertensos e dislipidêmicos.

Ênfase às conclusões: Há taxas de eventos CV elevadas para indivíduos com EC>1000 e PM, com diferença não significativa, não podendo assim inferir qual oferece maior risco. Com isso, deve-se assumir ambos como fator de risco. Porém, esta tendência pode não ser real, cabendo prosseguir com pesquisas e estudos randomizados.

Email: moreno@natal.digi.com.br

PA 09 INTERVENÇÃO

Código: PA.09.017

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: ARAÚJO, E. P., ANASTÁCIO E. P. Z., MENEZES M. R., CERRI G. G.

Instituição: Hospital Sírio Libanês, São Paulo - SP, Brazil.

Título: EXPERIÊNCIA INICIAL DE ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA GUIADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC) COMO TRATAMENTO ALTERNATIVO PARA SARCOMAS DE PARTES MOLES RECORRENTE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os sarcomas são tumores localmente invasivos que apesar de ampla ressecção cirúrgica eventualmente não são totalmente removidos. Há uma alta propensão para recidiva local e grande risco de metástases. O objetivo deste trabalho é demonstrar a ablação por radiofrequência como terapia alternativa complementar para a recorrência local de sarcomas de partes moles em pacientes selecionados.

Material e métodos: Foram estudados dois pacientes do sexo masculino: Um com diagnóstico de histiocitoma maligno do retroperitônio submetido a tratamento multilmodal. E outro com diagnóstico de lipossarcoma do retroperitônio submetido apenas a cirurgia. Ambos apresentaram recidiva local do tumor.

Resultados principais: Sarcomas de partes moles com recorrência local

Ênfase às conclusões: Os sarcomas de partes moles têm elevadas taxas de recorrência, apesar do tratamento agressivo. O desafio de distinguir entre mudanças pós-operatórias e recorrência local do tumor foi minimizada pelos recentes avanços em diagnóstico por imagem. Novas terapias que usam a combinação de modalidades terapêuticas parecem ser mais eficazes no controle da doença. A ablação por radiofrequência guiada por TC é uma opção terapêutica viável e segura para recorrência dos sarcomas de partes moles em pacientes selecionados.

Email: rodrigonogueira.med@gmail.com

Código: PA.09.018

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: NOGUEIRA, R.A., ANASTÁCIO, E. P. Z., SARTIN R. M., MENEZES M. R., CERRI G. G.

Instituição: Hospital Sírio Libanês, São Paulo -SP, Brazil

Título: APLICAÇÕES NÃO USUAIS DE TERAPIAS ABLATIVAS PERCUTÂNEAS NO MANEJO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os recentes avanços em diagnóstico e tratamento de tumores melhoraram a detecção precoce, controle local e a sobrevida global. Tratamentos alternativos fornecem bons resultados em longo prazo e melhoria da qualidade de vida. Vários métodos de ablação para controle local de neoplasia têm sido experimentalmente ou clinicamente testados ao longo das duas últimas décadas. O objetivo desse trabalho é divulgar a experiência de três anos do uso não-clássico de terapias ablativas como alternativa terapêutica em pacientes oncológicos.

Material e métodos: O estudo descreve a utilização de radioablação para controle local de neoplasias em situações diversas das usualmente realizadas em vísceras abdominais ou nos pulmões. Foi realizada terapia ablativa com equipamento de radiofrequência para se obter necrose coagulativa de implantes peritoneais de tumores metastáticos, linfonodos retroperitoneais e metástases pleurais.

Resultados principais: Os avanços nas terapêuticas oncológicas proporcionaram maior sobrevida dos pacientes. O controle locoregional da doença disseminada, inclusive objetivando melhor qualidade de vida, é muitas vezes um desafio. As já estabelecidas eficácia e segurança do método permitiram uma maior diversidade de aplicações da radiofrequência no manejo focal da doença metastática.

Ênfase às conclusões: O sucesso do uso da radiofrequência no controle locoregional da doença metastática permitiu ampliar a aplicabilidade do método.

Email: rodrigonogueira.med@gmail.com

Código: PA.09.019

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: ANASTÁCIO E. P. Z., NOGUEIRA, R. A. SARTIN R. M., MENEZES M.R., CERRI G. G.

Instituição: Hospital Sírio Libanês, São Paulo- SP, Brasil

Título: TERAPIAS ABLATIVAS PERCUTÂNEAS NAS NEOPLASIAS PULMONARES - EXPERIÊNCIA INICIAL DE TRÊS ANOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os avanços das técnicas de imagem permitiram detecção precoce e muitas vezes incidental de neoplasias pulmonares. As técnicas ablativas percutâneas guiadas por imagem são métodos já bem estabelecidos no tratamento adjuvante de tais afecções.

Material e métodos: Procedimentos ablativos foram realizados sob orientação tomográfica e anestesia geral. Utilizaram-se probes de radiofrequência e crioblação. O número de sessões e overlaps utilizados em cada paciente variou com o método utilizado, as características da lesão, sendo determinado pela equipe. Todos os pacientes foram submetidos a controle tomográfico imediato para pesquisar áreas de remanescente tumoral e complicações, além de seguimento periódico com exames de imagem.

Resultados principais: As técnicas de radiofrequência e de crioblação visam obter controle da doença através de necrose coagulativa do tecido tumoral. O uso percutâneo dessa terapêutica permite redução da morbi-mortalidade periprocedimento, redução de custo e tempo de internação, reabilitação precoce, além de ser uma alternativa a pacientes não elegíveis para procedimento cirúrgico.

Ênfase às conclusões: O emprego de técnicas ablativas percutâneas é seguro e eficaz no tratamento de neoplasias pulmonares em casos selecionados.

Email: rodrigonogueira.med@gmail.com

Código: PA.09.025

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SILVÉRIO, P.R.B., MENDONÇA, F.C., SALGADO, A.M., RAMOS, P.J.P., BARELLA, S. M., ANDRADE, J. R., JAYANTHI, S.K.

Instituição: INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HC-FMUSP

Título: COMO ESCOLHER TÉCNICAS E ACESSOS NAS DRENAGENS E PUNÇÕES ABDOMINAIS PERCUTÂNEAS GUIADAS POR IMAGEM.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Discussão de planejamento e técnicas de 50 casos de intervenções de abscessos abdominais guiadas por imagem em 1 ano, sendo excluídos os procedimentos em fígado, com diferentes técnicas e acessos.

Material e métodos: Foram realizados 50 drenagens em um ano guiados por tomografia computadorizada e ultrassonografia, com dreno do tipo Dawson Muller 8, 10 e 12Fr e agulha Chiba 18G, com uso de anestesia local ou sedação.

Resultados principais: Diferentes técnicas podem ser utilizados dependendo da localização e tamanho da coleção. A anestesia local foi preconizada em todos os casos, sendo utilizada sedação somente em casos de exceção. Acessos alternativos foram utilizados como transvaginais e translúteos. A análise de complicações foi efetuada com controle por imagem e clinicamente.

Ênfase às conclusões: A técnica Trocar predominou sobre a Seldinger. O uso de anestesia local foi bem suportado pelo paciente. Diferentes acessos podem ser utilizados com grande segurança. O número de complicações mostrou-se pequeno. A técnica “Trocar” é mais rápida e com grande eficiência. Raramente há loja de abscesso que não pode ser acessada guiada por imagem.

Email: aquoso@gmail.com

Código: PA.09.026

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SALGADO, A M; MENDONÇA, F C; RAMOS, P J P; BARELLA, S M; ANDRADE, J R; SILVERIO, P R B; JAYANTHI, S K

Instituição: Hospital da Clínicas da Faculdade de Medicina da USP. São Paulo-SP, Brasil

Título: ALCOOLIZAÇÃO DO PLEXO CELÍACO GUIADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COMO NÓS FAZEMOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os tumores malignos em estágio avançado, principalmente os originados no pâncreas e mesentério, podem cursar com dor crônica neurogênica de difícil controle. Isso ocorre com mais frequência quando há invasão do Plexo Celiaco(PC). Nestes casos pode haver pouca resposta à terapia analgésica por via oral ou intravenosa.

Material e métodos: Através da utilização da Tomografia Computadorizada(TC) pode-se localizar a região do PC. Com agulhas e quantidade adequada de álcool absoluto, pode-se proceder à destruição precisa dos componentes nervosos associados à dor crônica. Questionários validados no controle da dor crônica nos permite avaliar a melhora na qualidade de vida destes pacientes.

Resultados principais: Alcoolização do PC guiada por TC no controle da dor crônica refratária ao tratamento convencional é bem estabelecida nos países desenvol-

vidos. No Brasil não há estatísticas, porém a rotina dos grandes serviços e a pobreza de publicações nos faz supor que seja subutilizada pelos radiologistas brasileiros.

Ênfase às conclusões: Esta via de controle da dor crônica é consolidada como técnica eficiente, segura e indicada mesmo aos pacientes nas piores condições clínicas. Por isso constitui uma ferramenta muito importante no cuidado específico da dor crônica de difícil controle. A capacidade de replicação e rápida curva de aprendizado indica que seja necessária melhor divulgação da técnica.

Email: adrianomsalgado@yahoo.com.br

Código: PA.09.039

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: MENDONÇA, F C; SALGADO, A M; RAMOS, P J P; BARELLA, S M; ANDRADE, J R; SILVERIO, P R B; JAYANTHI, S K

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, São Paulo-SP, Brasil

Título: BIÓPSIA DE LESÕES PULMONARES GUIADA POR TCMD: EFICÁCIA E COMPLICAÇÕES COM O USO DE AGULHA 18 GAUGE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Biópsia de lesões pulmonares guiada por TCMD: eficácia e complicações com o uso de agulha 18 Gauge

Material e métodos: Foram realizadas 100 biópsias percutâneas de lesões pulmonares guiadas por Tomografia Computadorizada Multidetectors (TCMD), utilizando-se agulhas semi-automáticas 18G, entre Fevereiro e Dezembro de 2009.

Resultados principais: Os pacientes apresentaram idade variando de 23 a 80 anos, sendo encaminhados mais frequentemente em virtude de massas, opacidades ou cavitações. As taxas de complicações variaram com a doença de base e a localização da lesão, com base pleural (CB) ou não (SB). A detecção de complicações foi realizada com TCMD pós-procedimento e radiografia em expiração após 1 hora, sendo observadas: hemorragia alveolar (CB 5,3% e SB 34,3%), pneumotóraces indetectáveis ao raio-x (17%), pneumotóraces de pequeno/moderado volumes (CB 1,6% SB 5,2%), hemotóraces de pequeno volume (CB 3,2% SB 2,6%), hemotórax de grande volume (CB 1,6%), sendo que apenas 2% necessitou drenagem.

A coleta foi considerada não diagnóstica em apenas cinco casos.

Ênfase às conclusões: O uso de agulhas semi-automáticas 18G em biópsias pulmonares percutâneas tem boa eficácia no diagnóstico de lesões pulmonares e exibe baixas taxas de complicações, ratificando o uso desta técnica, especialmente em substituição a punção por agulha fina em ambiente não assistido por médico patologista.

Email: adrianomsalgado@yahoo.com.br

Código: PA.09.040

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: XIMENES, M.A.S.; WOSNY, C.; NAKAMURA, O.K.; ANDRADE, J.R.; MENDES, G.F.; GARCIA, R.G.; MAURANO, A.; NETO, M.J.F.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: BIÓPSIA DE ENXERTO HEPÁTICO GUIADA POS USG: EFICÁCIA E SEGURANÇA COM USO DE AGULHA DE 18G

Descrição sucinta do propósito do estudo: As biópsias hepáticas percutâneas são protocolos em pacientes submetidos a transplantes hepáticos. A investigação de rejeições, recidivas de infecções virais, entre outros, também são indicações do procedimento. O uso de agulhas de maior calibre permite a obtenção de fragmentos com maior representatividade, no entanto, existe um receio em relação ao maior risco de complicações, estando a maioria dos cirurgiões mais habituados ao uso de outros dispositivos. O objetivo deste trabalho é demonstrar as principais complicações associadas ao procedimento de biópsia hepática guiada por ultrassonografia utilizando-se agulhas 18G.

Material e métodos: Revisão de 250 casos de biópsias hepáticas percutâneas guiadas por USG, todas utilizando agulhas 18G, realizadas em um serviço de referência em transplante hepático, correlacionando com as complicações pós procedimento.

Resultados principais: Entre todos os pacientes submetidos à biópsia hepática percutânea com agulha 18 G, houve eficácia satisfatória na representatividade dos fragmentos, não sendo observadas complicações com relevância clínica. As poucas intercorrências oriundas dos procedimentos foram pequenos sangramentos sem repercussões hemodinâmicas significativas.

Ênfase às conclusões: A biópsia hepática percutânea guiada por ultrassonografia, utilizando-se agulhas 18G, apresenta boa eficácia em relação à representatividade dos fragmentos obtidos, sem significativo impacto nos índices de morbidade e complicações.

Email: mauricioximenes@gmail.com

Código: PA.09.041

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SALGADO, A M; MENDONÇA, F C; RAMOS, P J P; BARELLA, S M; ANDRA-

DE, J R; SILVERIO, P R B; JAYANTHI, S K

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, São Paulo-SP, Brasil

Título: DRENAGEM DE ABSCESSOS HEPÁTICOS GUIADA POR MÉTODOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os abscessos hepáticos são entidades patológicas graves que conhecidas pelo homem desde a antiguidade. O método de escolha para seu tratamento tem variado ao longo da história, sobretudo no último século. Cada vez mais a abordagem por TC e USG tem se mostrado segura e eficaz.

Material e métodos: Através da utilização da Tomografia Computadorizada (TC) e Ultrassonografia(USG) pode-se localizar as coleções, além de programar a melhor via de acesso. Utilizamos todos os casos de abscessos hepáticos drenados em nosso serviço no ano de 2009, totalizando cerca de 50 pacientes.

Resultados principais: Desde o emprego em larga escala dos antibióticos, tem se proposto que a drenagem fechada dos abscessos hepáticos fosse a melhor abordagem (McFadzean e als, 1953). Na última metade do século XX, principalmente com o avanço dos métodos de imagem, esta via tem se tornado cada vez mais popular. Nossa experiência mostra que todos os pacientes se beneficiaram da drenagem fechada. Os casos que foram a óbito ou enfrentaram complicações não foram decorrentes de nossa intervenção.

Ênfase às conclusões: A drenagem de abscessos hepáticos guiada por imagem constitui uma abordagem segura e eficaz, mesmo quando empregada em condições clínicas graves, constituindo importante ferramenta de suporte ao tratamento deste tipo de paciente.

Email: adrianomsalgado@yahoo.com.br

Código: PA.09.046

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: FREITAS, R.M.C.; BORDALO-RODRIGUES, M.; ANASTACIO, E.P.Z.; MENEZES, M.R.; CERRI, G.G.

Instituição: Hospital Sírio Libanês, São Paulo, SP, Brasil

Título: CRIOAÇÃO DE METÁSTASE VERTEBRAL OSTEOLÁSTICA: TRATAMENTO PERCUTÂNEO DA DOR GUIADO POR IMAGEM - RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relata-se um caso de paciente com metástases osteoblásticas dolorosas localizadas em vértebras torácica e sacral, tratada com sucesso pela criociação percutânea guiada por imagem.

Material e métodos: Paciente de 55 anos, com diagnóstico de câncer de pulmão e metástases ósseas, osteoblásticas. Duas das lesões eram dolorosas, com intensidade intermediária a acentuada. Apresentava pneumonite actínica e recusava-se a analgesia por opióides ou nova radioterapia. Submetida a criociação das lesões, localizadas em vértebras torácica (T9) e sacral (S2), guiada por tomografia computadorizada e fluoroscopia, sob anestesia geral e com monitorização contínua da temperatura do canal vertebral por meio de termopares e proteção da medula espinhal com dissecação percutânea do espaço epidural com gás carbônico (CO2). Evoluiu sem dor ou sem intercorrências no período imediato ao tratamento e recebeu alta hospitalar sem queixas algícas.

Resultados principais: Metástases osteoblásticas de câncer de pulmão em corpos vertebrais torácicos (T9) e sacral (S2).

Ênfase às conclusões: Técnicas de criociação tem sido propostas para o tratamento da dor causada por tumores ósseos ou de partes moles. Lesões próximas ao canal vertebral ou raízes neurais são passíveis de tratamento percutâneo quando utilizadas técnicas de proteção, termopares e orientação por métodos de imagem para monitorar as alterações causadas pelo tratamento da criociação.

Email: ricardomcfreitas@gmail.com

Código: PA.09.047

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: RAMOS, P. J. P.; JAYANTHI, S. K.; ANDRADE, J. R.; BARELLA, S. M.; SILVERIO, P. R. B.; SALGADO, A. M.; MENDONÇA, F. C.

Instituição: Instituto de Radiologia - Hospital das Clínicas - FMUSP

Título: ACESSOS DIFÍCEIS EM PUNÇÕES TORÁCICAS PERCUTÂNEAS GUIADAS POR IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Biópsias torácicas percutâneas guiadas por imagem requerem o acompanhamento da localização precisa da agulha de biópsia, assim como da lesão-alvo a fim de se reduzir o risco de complicações e obter material satisfatório. Dificuldades podem surgir na dependência de vários fatores: relacionados à própria lesão (tamanho, localização, características internas e anormalidades nos tecidos adjacentes), relacionados ao paciente (biotipo, colaboração, padrão respiratório e ciclo cardíaco), além de recursos e artefatos relacionados com os aparelhos utilizados. Além disso, complicações podem ocorrer durante o procedimento e devem ser evitadas escolhendo-se adequadamente os acessos.

Material e métodos: Foram levantados os casos de biópsias percutâneas guiadas por TCMD ou USG, de lesões pulmonares e mediastinais, realizadas em nosso serviço no ano de 2009. Em seguida, foram selecionados casos ilustrativos para representar os principais problemas e dificuldades acima relacionados.

Resultados principais: O conhecimento anatómico detalhado e a familiaridade com as diferentes técnicas facilita o planejamento de acessos seguros, evitando-se estruturas neurovasculares e o acometimento desnecessário de outros compartimentos.

Ênfase às conclusões: Uma abordagem com várias modalidades de imagem e conhecimento técnico adequado facilitam o planejamento seguro para punções de lesões aparentemente inacessíveis, sem causar riscos para o paciente.

Email: paulajpr@gmail.com

Código: PA.09.048

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: RAMOS, P. J. P.; ANDRADE, J. R.; JAYANTHI, S. K.; BARELLA, S. M.; MENDONÇA, F. C.; SALGADO, A. M.; SILVERIO, P. R. B.

Instituição: Instituto de Radiologia - Hospital das Clínicas - FMUSP

Título: PUNÇÕES ABDOMINAIS GUIADAS POR IMAGEM: CONSIDERAÇÕES SOBRE ACESSOS DIFÍCEIS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Punções percutâneas guiadas por imagem são procedimentos considerados seguros e efetivos. Entretanto, alguns casos necessitam avaliação técnica mais acurada e o uso de acessos percutâneos não-usuais, sendo alguns destes demonstrados neste ensaio pictórico.

Material e métodos: Foram levantados os casos de punções e drenagens percutâneas abdominais guiadas por ultrassonografia e TCMD, realizadas em nosso serviço ao longo do ano de 2009 e selecionados os casos mais ilustrativos para representar estas situações, levando-se em conta as questões técnicas e anatómicas relacionadas com o procedimento, tamanho e localização das lesões, biotipo do paciente, e recursos do aparelho.

Resultados principais: O conhecimento anatómico detalhado e a familiaridade com as diferentes técnicas de punção guiada facilita o planejamento de acessos seguros, evitando-se estruturas vitais neurovasculares, lesões em alças intestinais e outras vísceras ocas, e o acometimento desnecessário de outros compartimentos.

Ênfase às conclusões: Uma abordagem com várias modalidades de imagem, conhecimento técnico e um planejamento adequado tornam as lesões abdominais acessíveis mesmo diante de localizações desfavoráveis.

Email: paulajpr@gmail.com

Código: PA.09.052

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: BARELLA, S. M.; ANDRADE, J R JAYANTHI, S K SILVERIO, P R B MENDONÇA, F C SALGADO, A M RAMOS, P J P

Instituição: Instituto de Radiologia - Hospital das Clínicas - FMUSP

Título: BIÓPSIAS HEPÁTICAS GUIADAS POR ULTRASSONOGRAFIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: As lesões hepáticas focais continuam sendo um desafio para os médicos atualmente¹. Com o avanço dos métodos de imagem, um número cada vez maior de nódulos hepáticos são detectados². A realização da biópsia percutânea com agulha do tipo Tru-cut vem crescendo em nosso meio, especialmente quando orientadas por ultrassonografia, consistindo em uma maneira rápida e segura de se obter o diagnóstico.

Material e métodos: Foram analisadas 59 biópsias de nódulos hepáticos orientadas por ultrassonografia utilizando-se agulha 18G, realizadas entre fevereiro e dezembro de 2009. Foram obtidos, salvo exceções, pelo menos três fragmentos do nódulo, sendo o procedimento realizado sob anestesia local e, se necessário, acrescido de sedação leve.

Resultados principais: Dos 59 pacientes os diagnósticos histológicos foram de: 64,4% metástases, 16,9% carcinoma hepatocelular, 5% outros tumores primários, 11,18% lesões benignas.

Ênfase às conclusões: As biópsias percutâneas hepáticas, com agulha 18G, tem boa eficácia no diagnóstico de nódulos hepáticos.

Email: paulajpr@gmail.com

PA 10 ULTRASSOM

Código: PA.10.001

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SILVA, C.T.F.

Instituição: Max Scan

Título: DISPLASIA DISSEGMENTAR TIPO SILVERMAN-HANDMAKER- AVALIAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA TRIDIMENSIONAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Esse relato propõe demonstrar a utilidade da ultrassonografia tridimensional na avaliação de malformações fetais complexas.

Material e métodos: Primigesta de 27 anos, gestação de 21/22 semanas encaminhada para a avaliação tridimensional de malformação fetal.

Resultados principais: Displasia Dissegmentar tipo Silverman-Handmaker

Ênfase às conclusões: A displasia dissegmentar é uma anomalia óssea rara autossômica recessiva caracterizada pela disorganização de corpos vertebrais, campotomia e micromelia. É causada pela ausência de expressão do gene *Perlecan*, um proteoglicano presente nas membranas celulares e cartilagens, que é responsável pela diferenciação e crescimento celular.

Existem duas formas de displasia dissegmentar, leve e severa, que podem ser distinguidas por padrões clínicos, morfológicos e radiológicos: forma leve (tipo Rolland-Desbuquois) e a letal (tipo Silverman-Handmaker).

O presente caso trata-se de displasia dissegmentar tipo Silverman-Handmaker e está associada à meningoencefalocelose.

Na literatura há poucos relatos da displasia dissegmentar, e a documentação apresenta escassas imagens de ultrassonografia bidimensional e imagens de raios-X. O propósito desse trabalho é mostrar a documentação completa do esqueleto fetal com a utilização da ultrassonografia tridimensional.

Email: claudiatanure@hotmail.com

Código: PA.10.002

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SICCA, J.A; FALANGA A.J; FERRAZ, L.R.L

Instituição: Climed (Clínica de ultrasonografia), Jaboticabal, São Paulo, Brasil ;

Título: TUMOR DO CORPO CAROTÍDEO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Raridade do caso.

Material e métodos: Paciente de 33 anos de idade deu entrada no serviço com cefaléia intensa, hemiparesia a esquerda e nódulo palpável na região cervical a direita. Feita hipótese diagnóstica de lesão expansiva cerebral com linfonodomegalia cervical. Solicitada T.C de crânio e pescoço que caracterizou extensa área hipodensa sem reforço pelo meio de contraste localizada na região temporo parietal esquerda e a T.C cervical caracterizou nódulo hipodenso e hipercaptante envolvendo o sistema carotídeo a direita, tendo como hipótese tumor do corpo carotídeo condicionado possível estenose da carótida interna. Como complementação foi realizado estudo ecográfico com Doppler das artérias carótidas e vertebrais observando-se nódulo sólido e hipocogênico com acentuado fluxo vascular ao Doppler colorido, localizado na bifurcação carotídea a qual comprimida e desviava a emergência da carótida interna, que apresentava-se com fluxo filiforme de alta resistência com estenose estimada em 90%.

Resultados principais: Tumor do corpo carotídeo

Ênfase às conclusões: Tumores do corpo carotídeo são paragangliomas de potencial maligno relativamente baixo que surge no corpo carotídeo. São raros e devido a isso antes da biópsia pensa-se que até 25% são apenas linfonodomegalias cervicais. Ao exame ecográfico é importante a atenção com a relação do tumor com os vasos da bifurcação.

Email: siccaja@hotmail.com

Código: PA.10.003

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SICCA, J.A; FALANGA, A.J; FERRAZ, L.R.L, DOCUSSE, J.F

Instituição: Clínica de Ultrasonografia (Climed), Jaboticabal, São Paulo, Brasil

Título: TORÇÃO DA HIDÁTIDE DE MORGANI

Descrição sucinta do propósito do estudo: Dentre as causas de escroto agudo de causa cirúrgica existem três diferentes estruturas que podem sofrer uma torção e comprometer a irrigação sanguínea, que são, o cordão espermático, testículo/epidídimo propriamente ditos e as hidátides (apêndices testiculares), as quais são as mais raras e de difícil diagnóstico na rotina do ultrasonografista.

Material e métodos: Paciente masculino, 2 anos, atendido pela urologia devido a dor testicular de início súbito, forte intensidade, não responsiva ao uso de analgésicos comuns. Ao exame físico foi caracterizado eritema, dor intensa a palpação e edema testicular a direita. Baseado neste contexto clínico sugeriu-se o diagnóstico de torção testicular e foi solicitado exame ecográfico para confirmação, que evidenciou volumosa hidrocele com septações de permeio, associada a imagem de conformação nodular de paredes espessadas com conteúdo espesso, adjacente ao terço superior do testículo, o qual se apresentava com textura homogênea, volume normal e fluxo vascular preservado ao Doppler colorido.

Resultados principais: Torção da Hidátide de Morgani

Ênfase às conclusões: A Hidátide de Morgani é um apêndice residual, localizado no polo superior do testículo, ou no epidídimo, em mais de 90% dos homens. Este

apêndice pode torcer e causar a mesma sintomatologia que a torção do cordão espermático, mas sua causa ainda não está bem esclarecida.

Email: siccaja@hotmail.com

Código: PA.10.004

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: FRANCO,G; OLIVEIRA,GAL; OLIVEIRA, NS ; OLIVEIRA, GHL ; SADOKI, AL

Instituição: SERVIÇO DE ULTRASSONOGRÁFIA DO HOSPITAL DA BALEIA BELO HORIZONTE – MG

Título: TROMBOSE VENOSA PROFUNDA DE VEIAS JUGULAR INTERNA SUBCLÁVIA, AXILAR, BRAQUIAL, CEFÁLICA E BASÍLICA ESQUERDAS RELATO DE CASO E REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever e apresentar um caso de trombose venosa súbita em veia jugular interna, subclávia e axilar esquerdas bem como fazer um arévisão bibliográfica da literatura atual sobre o tema

Material e métodos: Paciente feminino, 51 anos com história de gastrectomia parcial há 6 meses devido à carcinoma epidermoide, submetida a três seções de quimioterapia sendo a última realizada há um mês.

Foi encaminhada ao serviço de ultrassonografia pela equipe de oncologia com solicitação de Doppler Vascular do membro superior esquerdo e ultrassom cervical devido a dor discreta de início súbito há dois dias sem irradiações em membro superior esquerdo e pescoço ipsilateral sem cianose de extremidades.

Resultados principais: Ao Doppler Vascular e avaliação ecográfica cervical observou-se trombose extensa de veia jugular interna esquerda bem como das veias subclávia e axilar esquerdas o que permitiu à equipe de oncologia intuir precocemente o tratamento evitando complicações secundárias à trombose em uma paciente oligossintomática.

Ênfase às conclusões: A trombose da veia jugular interna é uma patologia incomum, principalmente quando ocorre o acometimento concomitante das veias subclávia e axilar ipsilaterais.

Email: linharescirurgia@ig.com.br

Código: PA.10.007

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: PIMENTEL, E.G.R.*; PIMENTEL, A.R.**; PIMENTEL-FILHO, FERNANDO R.***

Instituição: *Imagem Medicina Diagnóstica, ** Faculdade de Medicina da UNOESTE, ***Hospital Regional de Presidente Prudente-SP-Brasil

Título: COMPLICAÇÕES PÓS-PUNÇÃO DE TIREÓIDE- HEMORRAGIA INTRA-NÓDULO E TIREOTOXICOSE-RELATO DE CASOS E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Revisar o espectro de eventos clínicos adversos a punção por agulha fina (PAAF) de tireóide, não para desencorajar os radiologistas a realizá-la, mas para torná-los conscientes e preparados para potenciais complicações tomando medidas preventivas úteis e adequadas.

Material e métodos: Caso 1: Nódulo em região cervical há 6 meses, sem outros sintomas. US evidenciou nódulo cístico com vegetação, em lobo esquerdo da tireóide. Após aspiração do líquido, foi abordada a vegetação. Houve hemorragia intra-nódulo, com preenchimento do mesmo e aumento do volume imediatamente pós-punção. Caso 2: Relato de hipotireoidismo há 2 anos. Exames atuais evidenciaram presença de nódulos tireoidianos e função tireoidiana normal. Alguns dias após PAAF, observou-se aumento tireoidiano e quadro clínico e laboratorial de hipertireoidismo.

Resultados principais: Caso 1: Hemorragia intra-nódulo pós PAAF e caso 2: tireotoxicose pós PAAF.

Ênfase às conclusões: Apresentamos dois casos de pacientes que foram submetidas à PAAF e que evoluíram com complicações em um grupo de 345 pacientes submetidos ao procedimento em nosso serviço. Encontramos na literatura raros casos de tireotoxicose após PAAF. Relatos de hemorragia pós PAAF são mais frequentes, porém com baixa prevalência. Trata-se de complicações raras da PAAF, mas medidas preventivas e orientações específicas devem ser adotadas pelos radiologistas.

Email: euelizete@hotmail.com

Código: PA.10.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: GOMES, M.J.; BATAGLIN, L.O.M.; GOMES, Z.S.S.; GOMES, L.S.S.

Instituição: Clínica Fisiogyn, Goiânia, Goiás, Brasil

Título: ABORDAGEM ECOGRÁFICA NA SÍNDROME DO TÚNEL CARPAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar parâmetros ecográficos do punho e a validade destes no auxílio do diagnóstico da síndrome do túnel do carpo (STC).

Material e métodos: Examinou-se através de ultrassonografia o punho de 42 pacientes do sexo feminino, 21 assintomáticos e 21 com sintomas bilaterais compatíveis com STC. Foram determinadas a distância transversal proximal (DTP), a distância transversal distal (DTD) e a distância ântero-posterior proximal (DAP) do

túnel carpal, a área de secção transversal do nervo mediano na entrada do túnel (AST) e a espessura do retináculo dos flexores (ERF). O estudo dinâmico permitiu avaliar a presença de compressão do nervo mediano (relação nervo-retinacular) e de hipervisibilidade dos tendões flexores.

Resultados principais: O grupo sintomático apresentou valores de DAP, AST e ERF significativamente maiores que o grupo assintomático em ambas as mãos ($p < 0,001$), assim como maior frequência de compressão neural e hipervisibilidade tendínea ($p < 0,001$). As distâncias transversais (DTD e DTP) não diferiram significativamente entre os grupos.

A AST mostrou-se o principal dado a ser pesquisado na sistemática de avaliação da STC. A DAP, ERF e a avaliação dinâmica transversal e longitudinal auxiliam no diagnóstico da neuropatia do mediano e podem ser adicionadas à avaliação. **Ênfase às conclusões:** A DTP e DTD não apresentam validade diagnóstica.

Email: otaviobataglin@yahoo.com.br

Código: PA.10.010

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: GRASSI, C.G.; DINIZ, F.V.; SILVA, C.C.; PINTO, C.A.V.; NETO, M.J.F.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS DAS MALFORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS UTERINAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Malformação artério-venosa (MAV) uterina é uma condição rara. Sua descrição limita-se a relatos de casos isolados ou pequenas séries de casos. O principal método de investigação é o Ultrassom (US), mas, no modo B, os achados são variáveis e inespecíficos.

Material e métodos: Foram incluídos três pacientes com MAV uterinas adquiridas que realizaram US transvaginal em um Hospital terciário no período de 6 anos.

Resultados principais: MAV são compostas por vasos de diferentes calibres com características tanto arteriais quanto venosas, sem uma rede capilar interveniente. A maioria das MAV uterinas é adquirida e tem uma causa traumática, destacando-se abortamento, histerectomia, cesariana, entre outras. Ao estudo com o US Doppler colorido, pode-se caracterizar uma área focal e heterogênea com múltiplos vasos enovelados, os quais apresentam um fluxo intenso e anárquico com padrão turbilhonado, além de "aliasing". Os componentes arteriais apresentam padrão espectral de baixa resistência, e as veias padrão arterializado.

Ênfase às conclusões: Apesar da raridade das MAV uterinas, em alguns casos elas devem ser consideradas, recomendando-se a adição do US Doppler ao US transvaginal na investigação. O correto diagnóstico pode evitar um possível procedimento uterino invasivo, o qual poderia causar hemorragia importante e levar a um desfecho catastrófico.

Email: caiograssi@hotmail.com

Código: PA.10.013

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: MEDEIROS, B.C.; KIM, M.H.; QUADROS, M.S.; WOSNY, C.; XIMENES, M.A.S.; QUEIROZ, M.R.G.; GARCIA, R.G.; ANDRADE, J.R.; MAURANO, A.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo/SP, Brasil

Título: AVANÇOS NO ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO DO TÓRAX: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Ultrassonografia tórax é útil na avaliação do parênquima periférico, parede torácica e espaço pleural. Este método tem sido utilizado com frequência em unidades de terapia intensiva para diagnóstico diferencial das opacidades surpreendidas nas radiografias de tórax, assim como para guiar drenagem e classificar derrames pleurais, no sentido de estreitar diagnóstico diferencial. O objetivo deste trabalho é descrever a técnica de exame e utilidades adicionais da ultrassonografia na demonstração e caracterização das diversas patologias torácicas, com utilização de técnicas avançadas e aparelhos/transdutores de alta resolução.

Material e métodos: Foram selecionados casos de pacientes com patologias torácicas diversas, avaliadas por ultrassonografia e demonstrados os principais achados de imagem ao estudo ultrassonográfico.

Resultados principais: Além de avaliar derrames pleurais, ultrassonografia torácica pode demonstrar pneumotórax, consolidações pulmonar, tumores, fraturas costais e guiar acessos vasculares, dentre outras. Avaliação das patologias torácicas requer um alto nível de treinamento diferenciado, assim como, utilização de todos os recursos disponíveis como estudo Doppler e transdutores de alta resolução.

Ênfase às conclusões: Ultrassonografia torácica tem sido cada vez mais utilizada na demonstração de acometimentos pulmonares e extrapulmonares. O radiologista deve estar habituado às principais apresentações das patologias torácicas, pois sua correta identificação é fundamental para o tratamento adequado e tem ampla aplicação na prática clínica diária.

Email: brunocmed@gmail.com

Código: PA.10.015

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SARTIM, R.M.; ARAÚJO, E.P.; GODOY, L.F.S.; BAENA, M.E.S.; ROLIM, C.F.; CERRI, L.M.O.; CERRI, G.G.;

Instituição: Hospital Sírio-Libanês, São Paulo, São Paulo e Brasil

Título: AVALIAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA DA ARTÉRIA VERTEBRAL EXTRACRANIANA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A ultrassonografia da artéria vertebral extracraniana é uma técnica que oferece evidências diretas e indiretas da circulação anormal no sistema vértbro-basilar.

Material e métodos: O objetivo dessa revisão é discutir o papel da ultrassonografia na avaliação da artéria vertebral extracraniana e definir a sua função na investigação de doenças no sistema vértbro-basilar e ilustrar com casos coletados em nosso serviço.

Resultados principais: A artéria vertebral é acessível em seus segmentos V1 e V2 na maioria dos pacientes. Na ultrassonografia estima-se que seja possível visualizar a sua origem em cerca de 65-85% dos casos. O segmento V3, após a saída do processo transverso de C2, normalmente não é avaliado de rotina, mas pode ser acessado. Já o segmento V4 (intracraniano) só pode ser avaliado por Doppler transcraniano. A avaliação do padrão e sentido de fluxo pode revelar doenças como: síndrome do roubo da subclávia, síndrome do roubo subclávio-coronariano, doença valvar aórtica, estenose ou oclusão aterosclerótica da artéria vertebral, aneurismas e dissecções da artéria vertebral, insuficiência vertebrobasilar por hipoplasia ou compressão extrínseca.

Ênfase às conclusões: Após revisão dos conceitos anatômicos e a discussão das principais patologias ilustradas por casos, conclui-se que a ultrassonografia das artérias vertebrais é uma ferramenta útil na avaliação de doenças no sistema vertebrobasilar.

Email: enioaraujo@hotmail.com

Código: PA.10.016

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SARTIM, R.M.; ANASTACIO, E.P.Z.; JUREIDINI, R.A.G.; BAENA, M.E.S.; ROLIM, C.F.; CERRI, L.M.O.; CERRI, G.G.

Instituição: Hospital Sírio-Libanês, São Paulo, São Paulo e Brasil.

Título: AVALIAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA DAS DOENÇAS INTESTINAIS - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os radiologistas estão familiarizados com as diferentes alterações intestinais à tomografia, entretanto poucos estão familiarizados com a aparência correspondente à ultrassonografia. O gás intestinal e o peristaltismo interferem na avaliação do intestino pela ultrassonografia, principalmente em condições normais, mas na doença intestinal é comum encontrar o intestino com paredes espessadas, redução do calibre de sua luz e decréscimo do peristaltismo, permitindo avaliação ultrassonográfica na maioria dos pacientes.

Material e métodos: O objetivo desse trabalho é revisar as alterações intestinais através da avaliação ultrassonográfica e ilustrar com casos do nosso serviço.

Resultados principais: O intestino doente apresenta as seguintes características: espessamento parietal (>4 mm), perda do padrão de camadas e falta de compressibilidade. As condições mais comumente encontradas estão no espectro das doenças inflamatórias, infecciosas e tumorais, destacando-se a apendicite, diverticulite, Doença de Chron, apendagite epilóica, colite pseudomembranosa, obstrução do intestino delgado, vasculite do intestino delgado, doença celíaca, linfoma intestinal e câncer de cólon.

Ênfase às conclusões: A ultrassonografia é o primeiro método de imagem na avaliação de pacientes com dor abdominal e doença intestinal não diagnosticada. Muitas doenças produzem alterações intestinais, que podem ser avaliadas com ultrassonografia. Familiaridade com a aparência das doenças que acometem o intestino à ultrassonografia permite um diagnóstico mais acurado.

Email: enioaraujo@hotmail.com

Código: PA.10.018

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: WOSNY, C.; XIMENES, M.S.; FONSECA, E.M.; ANDRADE, J.R.; MENDES, G.F.; MAURANO, A.; GARCIA, R.G.; QUEIROZ, M.R.C.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM NAS COMPLICAÇÕES DOS TRANPLANTES PANCREÁTICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Apesar dos avanços das técnicas cirúrgicas e das terapias imunossupressoras, complicações pós-operatórias nos transplantes pancreáticos ainda são bastante comuns. Um espectro de eventos adversos incluem: rejeição do enxerto, coleções fluidas peripancreáticas, pancreatite, trombose vascular e hemorragia, entre outros.

Material e métodos: Serão apresentados casos de complicações pós-operatórias no transplante pancreático avaliados por imagem, dando ênfase na utilização da ultrassonografia.

Resultados principais: A ultrassonografia é um método não invasivo e acessível, facilmente realizado a beira do leito, que permite a realização de diversos procedimentos guiados e pode direcionar a investigação para outros exames de imagem em alguns casos específicos, colaborando juntamente com os achados clínicos e laboratoriais na melhor conduta de pacientes com enxertos pancreáticos.

Ênfase às conclusões: Os diversos casos de complicações de transplante de pâncreas demonstrados neste estudo foram suspeitados e/ou diagnosticados através da ultrassonografia.

Email: cristianewosny@hotmail.com

Código: PA.10.023

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: ACEVEDO MCL, BARBOSA PR, MAEDA SA, GERHARD R, ZAMPIERI G, SANTODOMINGO NAT, NETO MJF.

Instituição: SALOMÃO E ZOPPI MEDICINA DIAGNÓSTICA, São Paulo, SP, Brasil

Título: LESÕES DA PARATIREÓIDE: IMPORTÂNCIA DA CORRELAÇÃO US, PAAF E DOSAGEM DE PTH.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A ultrassonografia da glândula tireóide permite a avaliação da sua textura, bem como a detecção de nódulos e cistos diminutos. Entretanto, em determinadas situações, não é possível definir a origem do nódulo detectado ao ultrassom. Isto é válido, por exemplo, para nódulos localizados junto ao contorno posterior da tireóide, onde nem sempre é possível concluir se tais nódulos são tireoideanos ou da glândula paratireóide adjacente. A punção aspirativa por agulha fina (PAAF), dirigida pelo ultrassom, é um excelente método para o diagnóstico citológico dos nódulos da tireóide. Porém, em relação às paratireóides, o diagnóstico citológico através da PAAF pode ser difícil, uma vez que os achados citomorfológicos são superponíveis aos observados nas lesões foliculares da tireóide. Neste sentido, a dosagem da concentração de Paratormônio (PTH) do material aspirado é um método eficaz para definir a origem paratireoideana de determinada lesão.

Material e métodos: O objetivo deste ensaio pictórico é ilustrar os nódulos de provável origem paratireoideana descritas no exame de ultrassonografia da tireóide e sua correlação com a citologia. Em todos os casos a dosagem da concentração do PTH foi positiva.

Resultados principais: Portanto, a associação dos achados ultrassonográficos, citológicos e laboratoriais é de grande importância na abordagem de nódulos com provável origem.

Email: pillrb@ig.com.br

Código: PA.10.025

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: PAIVA, C.S.M.; PAIVA, D.M.C.; PAIVA, I.C.A.; PAIVA, L.G.C.; GOMES, C.A.B.; PAIVA, C.C.A.; PAIVA, L.F.A.

Instituição: UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA, JOÃO PESSOA, PARAÍBA, BRASIL

Título: ULTRASSONOGRRAFIA TRIDIMENSIONAL NA AVALIAÇÃO TOPOGRÁFICA DOS ENDOCEPTIVOS LIBERADORES DE LEVONORGESTREL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Controles ultrassonográficos são importantes para se detectar o correto posicionamento do dispositivo intrauterino (DIU), principalmente quando se questiona o deslocamento ou expulsão do mesmo e o exame clínico é dúbio. A imagem dos dispositivos que contêm cobre é facilmente identificada e sua posição em relação ao fundo da cavidade uterina determinada com precisão. Porém, os endoceptivos liberadores de levonogestrel são estruturas de visualização ecográfica mais difícil para o ultrassonografista pouco familiarizado com a ecogenicidade destes dispositivos e poderão fornecer informações equivocadas ao ginecologista. Este trabalho é um ensaio pictórico objetivando mostrar imagens bidimensionais e tridimensionais do endoceptivo para familiarizar o ultrassonografista sobre esses aspectos.

Material e métodos: Ultrassonografia bidimensional e tridimensional com reconstrução multiplanar (USG3D).

Resultados principais: A USG3D é capaz de visualizar o endoceptivo em um plano coronal dentro da cavidade endometrial permitindo que seja determinada com precisão a sua localização espacial e o grau de flexão de suas hastes. Ilustram esses aspectos clínicos e ultrassonográficos as imagens colhidas em nossa instituição e o relato de um caso de diagnóstico falso-positivo de expulsão do endoceptivo em exame ultrassonográfico bidimensional, esclarecido após realizado exame USG3D.

Ênfase às conclusões: Conclui-se apontando a USG3D como ferramenta importante no acompanhamento dos endoceptivos liberadores de levonogestrel.

Email: luisfeliipe_paiva@hotmail.com

Código: PA.10.027

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: NICOLAU, L.G.N.; MARTINS, W.P.; LIMA, J.C.; GALLARRETA, F.M.P.; MAUAD, F.M.; MAUAD-FILHO, F.

Instituição: Departamento de Ginecologia e Obstetrícia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo

Título: DILATAÇÃO MEDIADA POR FLUXO DA ARTÉRIA BRAQUIAL EM GESTANTES FUMANTES E NÃO FUMANTES: DIFERENÇA ENTRE OS GRUPOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar se existe diferença na função endotelial por meio da dilatação mediada por fluxo da artéria braquial ao comparar mulheres gestantes fumantes e não fumantes.

Material e métodos: Estudo transversal no qual foi realizada a mensuração da artéria braquial em repouso e no tempo de dilatação máxima (60 segundos) em dois grupos de mulheres gestantes entre 20 e 30 anos de idade com idade gestacional entre 24 e 28 semanas; gestantes não fumantes (N=47) e gestantes fumantes (N=33), resultando em 80 avaliações. Para comparação entre fumantes e não fumantes usamos o teste t não pareado.

Resultados principais: A dilatação da artéria braquial mediada por fluxo foi menor entre as gestantes fumantes, em relação ao grupo controle, de mulheres gestantes não fumantes (8,74 ± 4,83 vs. 11,50 ± 5,77), com diferença significativa (p = 0,03).

Ênfase às conclusões: O hábito de fumar parece levar a disfunção endotelial, entre as mulheres gestantes, o que foi demonstrado por uma pior dilatação mediada por fluxo nas fumantes

Email: lgnicolau@hotmail.com

Código: PA.10.029

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: BEZERRA, M.M.; BARCELLOS, C.S.F.; MEDEIROS, B.C.; ROCHA, R.J.; GATTAS, G.S.

Instituição: Hospital Sepaco, São Paulo/SP, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM DAS NEOPLASIAS PANCREÁTICAS: ENFASE NOS ACHADOS ULTRASSONOGRÁFICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Na prática clínica diária as doenças pancreáticas inflamatórias ou neoplásicas tem prevalência elevada. Devido sua ampla disponibilidade e acessibilidade o estudo ultrassonográfico é muitas vezes o primeiro estudo realizado, tendo a possibilidade de auxiliar na identificação e caracterização destas enfermidades, assim como surpreender lesões pancreáticas em pacientes assintomáticos. O objetivo deste trabalho é demonstrar os principais aspectos ultrassonográficos de apresentação das diversas neoplasias pancreáticas e seus diagnósticos diferenciais, assim como realizar uma revisão da literatura sobre o tema.

Material e métodos: Foram selecionados pacientes com neoplasias pancreáticas detectadas ao estudo ultrassonográfico e demonstrados os principais achados de imagem.

Resultados principais: O achado ultrassonográfico mais comum em neoplasias pancreáticas é massa sólida hipocogênica, de contornos mal definidos, localizada no pâncreas ou na loja pancreática. Neoplasias difusamente infiltrativas podem ser confundidas com pancreatites agudas, assim como pancreatites agudas focais podem ser confundidas com neoplasias sólidas. A ressecção cirúrgica é o único tratamento curativo, sendo a invasão vascular arterial o principal fator prognóstico de irremediabilidade e pode ser demonstrada ao estudo Doppler.

Ênfase às conclusões: O radiologista deve estar atento aos principais aspectos de apresentação e ao estadiamento das neoplasias pancreáticas, pois detecção precoce aumenta a chance de cura para estes pacientes, com isto podendo modificar sobremaneira o prognóstico.

Email: manumed.2008@gmail.com

Código: PA.10.030

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: LOPES, M.G.; ROMUALDO, A.P.; TOKURA, E.H.; CAPPUCI, A.; MIRAGLIA, J.L.; FATIO, M.; MACHADO, A.L.; ROCHA, A.J.

Instituição: Fleury Medicina e Saúde, São Paulo, S.P., Brasil

Título: ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO DAS ARTÉRIAS VERTEBRAIS: VALORES DOPPLERFLUXOMÉTRICOS ESPERADOS PARA UMA POPULAÇÃO NORMAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar parâmetros dopplerfluxométricos das artérias vertebrais e determinar os valores esperados para uma população normal.

Material e métodos: Foram avaliados retrospectivamente 215 pacientes, com idades variando entre 28 e 89 anos, através da ultrassonografia com Doppler, no período de julho a dezembro de 2007, selecionados aleatoriamente dentre aqueles que realizaram este tipo de exame na instituição onde o mesmo foi conduzido. De 176 pacientes, foram obtidos os valores da velocidade de pico sistólico (VPS), velocidade diastólica final (VDF), índice de resistência (IR) e calibre das artérias

vertebrais. De um subgrupo de 88 pacientes, foi obtido o volume de fluxo, utilizando o calibre da artéria e velocidade média de fluxo. Os dados obtidos foram tabulados e analisados estatisticamente.

Resultados principais: Foram encontradas as seguintes médias e desvios padrão (DP): VPS de 47,0cm/s com DP de 9,9cm/s; VDF de 16,0cm/s com DP de 4,2cm/s; IR de 0,65 com DP de 0,07 e calibre de 0,35cm com DP de 0,05cm. A média do volume de fluxo total por paciente foi de 175,39ml/min com DP de 68,24ml/min.

Ênfase às conclusões: Os resultados encontrados podem ser considerados como padrões da normalidade e seu conhecimento pode servir de base para futuras avaliações de condições que cursam com isquemia vertebrobasilar.

Email: lopes_matheus@yahoo.com.br

PA 11 MEDICINA FETAL

Código: PA.11.015

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: VALENTINO I. L. A.; PEDROSA C.M.; CASTRO C. R.; COUTO J. C. F.

Instituição: Clínica São Judas Tadeu; Faculdade de Medicina do Vale do Aço, Ipatinga, Minas Gerais, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO PRÉ-NATAL DE SÍNDROME DE PENA-SHOKER TIPO I

Descrição sucinta do propósito do estudo: A síndrome de Pena-Shokeir é uma doença genética que provoca alterações graves e letais no feto. Descrita pela primeira vez no mundo em 1974 por Pena e Shokeir e no Brasil em 2001. Foram relatados outros 70 casos após 1974. Neste trabalho relatamos o primeiro caso de diagnóstico pré-natal descrito no Brasil.

Material e métodos: Gestante, 22 anos realizou ultra-sonografia com 28 semanas que revelou feto com artrogriptose, micrognatia, estreitamento torácico, campodactilia, pé torto bilateral, hipotonia e polihidramnio. Com 30 semanas apresentou CIUR e aumento do polihidramnio. Na 35 semana evoluiu com derrame pleural e polihidramnio acentuado. A gestação evoluiu até 37 semanas com nascimento de natimorto pesando 1750g.

Resultados principais: Síndrome de Pena-Shokeir Tipo I

Ênfase às conclusões: A síndrome de Pena-Shokeir é uma doença rara com etiopatogenia obscura. Seu diagnóstico definitivo é realizado após o nascimento, sendo raros os diagnósticos pré-natal uma vez que suas alterações ultra-sonográficas podem ser confundidas com outras patologias. Os fetos acometidos apresentam alterações como micrognatia, anquiloses, desvio cubital de mãos, pés equinovaros, campodactilia, criptoquirdia, CIUR, hipoplasia pulmonar, tórax estreito e polihidramnio. Seu prognóstico é sombrio e as gestações evoluem com natimortos pré-termo em 30% dos casos. Os demais acometidos apresentam sobrevida inferior a um mês de vida (92%).

Email: selinerolim@hotmail.com

Código: PA.11.023

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: SOUZA, A.S.; FERRAZ-FILHO, J.R.L.; VAZ_OLIANI, D.C.M.; FLORIANO, V.H.; FERREIRA, B.D.C.; AYRES, A.S.; ROCHA, S.B.

Instituição: FAMERP - Hospital de Base, São José do Rio Preto, São Paulo, Brasil

Título: EPIGNATUS: AVALIAÇÃO DE UM TERATOMA DE FACE POR US OBSTÉTRICO E RM FETAL COM CORRELAÇÃO ANATOMOPATOLÓGICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar o caso de um feto com teratoma oral, diagnosticado pelo ultrassom (US) obstétrico e ressonância magnética (RM) fetal com correlação anatomopatológica.

Material e métodos: Recém nascido (RN) com massa na cavidade oral diagnosticada intra útero por US e RM. O parto foi realizado junto com a retirada lesão, segundo os procedimentos EXIT. Realizamos a avaliação da peça cirúrgica por raios-x, RM e estudo anatomopatológico, com diagnóstico de teratoma.

Resultados principais: Teratoma de face (epignatus).

Ênfase às conclusões: Os tumores fetais são patologias raras, relatadas em até 13,5:100.000 nascidos vivos. As neoplasias congênicas mais comuns são teratomas extracranianos, neuroblastomas, tumores de partes moles e leucemia, correspondendo a 85%. Destes, os teratomas são um importante grupo, ocorrendo principalmente na linha média, do cóccix até a pineal. A cabeça e o pescoço são a 2ª região mais comum, podendo ter envolvimento cervical ou oral, neste caso denominado epignatus. Podem conter áreas císticas e elementos sólidos, com calcificações, como caracterizado em nosso paciente. É necessário rápida intervenção pós parto para garantir via aérea pérvia e excisão da lesão que pode determinar obstrução com conseqüente hipóxia. Em nosso caso, a massa era exofítica e não obstruía a via aérea, porém optou-se por intubação e excisão imediata do tumor.

Email: alinesgnolf@yahoo.com

Código: PA.11.024

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: XIMENES, R.L.S.; ALVES, CYNTHIA; HARATZ, K.H.; PORFÍRIO, R.; SAUAN, C.M.; AZEVEDO, C.S.; KALAF, G.S.; KALAF, J.M.; AJZEN, S.A.

Instituição: Departamento de Diagnóstico por Imagem da Escola Paulista de Medicina - UNIFESP, São Paulo, SP, Brasil

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL NA AVALIAÇÃO DAS VENTRÍCULO-MEGALIAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a contribuição da Ressonância Magnética (RM) Fetal nos casos de ventriculomegalia

Material e métodos: Foram rastreados 91 casos de ventriculomegalia (VM) durante os exames ecográficos de rotina entre 20-28 semanas (média 23,4 semanas). Foram classificados como VM leve a medida do átrio posterior (Ap) entre 10,0 - 15,0 mm, VM moderada: Ap > 15,0 mm e córtex cerebral > 3,0 mm e VM Acentuada: Ap > 15,0 mm e espessura da córtex < 2,0 mm. As pacientes foram encaminhadas para estudo com RM fetal em até 07 dias do diagnóstico ecográfico. Os casos foram acompanhados de forma seriada por ultrassonografia (cada 4 semanas) e uma 2a RM foi indicada entre a 32-36a semanas para controle evolutivo.

Resultados principais: Foram identificados VM leve 74,2% (68/91), VM moderada 18,6% (17/91) e VM acentuada 6,5% (6/91). A RM fetal trouxe informações adicionais em 42% (38/91) dos casos. Como informações adicionais pode-se verificar o processo de formação dos sulcos e giros, identificação de alterações intracranianas associadas, melhor caracterização e etiologia da VM. Neste processo de avaliação pode-se observar a importância do controle evolutivo das VM no diagnóstico e prognóstico pós-natal.

Ênfase às conclusões: A RM Fetal deve ser utilizada como método complementar nos casos de ventriculomegalia durante o pré-natal.

Email: rximenes@centrus.com.br

Código: PA.11.030

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: HARATZ, K. K.; TERTULINO, F. F.; ALVES, C.; TERASAKA, O. A.; FILHO, J. B.; OLIVEIRA, P. S.; NARDOZZA, L. M. M.; XIMENES, R.; MORON, A. F.; AJZEN, S.; BARBOSA, F. G.

Instituição: UNIFESP, São Paulo, SP, Brasil.

Título: RM FETAL NO ESTUDO DA FETOPATIA INFECCIOSA - CONTRIBUIÇÕES NO DIAGNÓSTICO PRÉ-NATAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: A prevalência das fetopatias infecciosas no Brasil ainda é elevada, principalmente as TORCHS adquiridas durante o período gestacional. O diagnóstico diferencial com outras causas de restrição de crescimento intrauterino (RCIU) e síndromes polimalformativas é por vezes difícil. A ressonância magnética contribui na investigação pré-natal, principalmente nos achados do SNC e abdome.

Material e métodos: GMB, primigesta de 22 anos, 36 semanas, encaminhada por hidrocefalia fetal. Refere forte gripe na 20ª semana, sem outros achados. Exames morfológicos do 1º e 2º trimestres normais. Na 36ª semana observou-se ventriculomegalia acentuada bilateral simétrica, hiperecogenicidade das paredes ventriculares, imagem heterogênea intraventricular, hipoplasia cerebelar e RCIU simétrico. As hipóteses principais foram aneuploidia, síndrome gênica, infecção fetal. Realizou-se então RM fetal que demonstrou hepatoesplenomegalia importante, hemorragia intraventricular grau IV, heterotopias e leucomalácia periventricular, sendo a infecção fetal a principal hipótese diagnóstica. Recém-nascido necessitou de suporte em UTI ao nascimento, ficando em investigação diagnóstica. Sorologias maternas: IgG+ para toxoplasmose e CMV. Sorologia do RN: IgG+ e IgM- para toxoplasmose e CMV. Houve piora do quadro apesar do tratamento. Na investigação, PCR da urina confirmou infecção por CMV.

Resultados principais: Citomegalovirose congênita

Ênfase às conclusões: Este relato demonstra o papel da RM no diagnóstico das infecções, permitindo avaliação acurada dos principais sistemas afetados.

Email: freitasfranklin@hotmail.com

PA 12 EMERGÊNCIAS

Código: PA.12.001

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: FREDERES, M.D.; TARGA, L.V.; BIAZÚS, M.G.; DA CUNHA, C.F.J.S.; ANTONELLI, E.W.; MAISONNETTE, F.D.G.; COCCO, C.; DUARTE, W.L.; DA CUNHA, W.J.S.;

Instituição: Tomoclínica, Canoas, Rio Grande do Sul, Brasil

Título: TRAUMA EM COLUNA CERVICAL: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A lesão de coluna cervical ocorre em cerca de 3% dos pacientes traumatizados. Este valor aumenta para aproximadamente 10% naqueles pacientes com lesão craniana importante. Dos 10.000 casos de lesões cervicais relatados nos EUA por ano, os acidentes automobilísticos são responsáveis por cerca de 35 a 45%.

Material e métodos: Foram analisados os arquivos de três hospitais e uma clínica de POA e região metropolitana, realizando-se estudo pictórico de diversos tipos de lesões cervicais por trauma em Raio-X, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética.

Resultados principais: Os traumatismos cervicais podem ser divididos em aberto e fechado. Considera-se traumatismo aberto aquele que ultrapassa o platismo, sendo considerado traumatismo fechado aquele que não o ultrapassa. Algumas das lesões comumente encontradas são: fraturas, como por exemplo, a do enforcado (nos elementos posteriores de C2), sub-luxações e luxações. Como se tratam de situações extremamente perigosas, pois movimentos excessivos podem determinar secção da medula, o diagnóstico preciso é fundamental.

Ênfase às conclusões: O conhecimento e diferenciação das diversas lesões envolvendo a coluna cervical são importantes em relação à conduta a ser adotada, assim como para uma possível análise do prognóstico do paciente traumatizado.

Email: mfrederes@hotmail.com

Código: PA.12.009

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: MARTINS, A.N.; SANDERS, V.H.; ISHIKAWA, W.Y.; TACHIBANA, A.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: ACHADOS TOMOGRÁFICOS NA IMINÊNCIA DE RUPTURA, NA RUPTURA DO ANEURISMA E ANEURISMAS ROTOS E CONTIDOS DA AORTA ABDOMINAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: A utilização dos métodos de imagem não invasivos, especialmente a tomografia multislice, tornou-se habitual na suspeita de ruptura de aneurisma da aorta abdominal(RAAA), pois permite avaliação de diagnóstico diferencial de dor abdominal e auxilia na programação terapêutica.

Material e métodos: Foram selecionados casos comprovados cirurgicamente ou pela evolução clínica de RAAA.

Resultados principais: A RAAA é a 13ª causa de morte nos Estados Unidos. O risco desta doença está associada ao calibre máximo da dilatação, chegando a 20% por ano de mortalidade nos pacientes que apresentam diâmetro maior que 7,0 cm, tornando os métodos de imagem compulsórios no acompanhamento e diagnóstico. Os sinais de ruptura da aorta podem ser divididos em primários (sinais definitivos de RAAA) e secundários (significar ruptura iminente). Os sinais primários incluem hemorragia retroperitoneal, extravasamento do contraste e densificação ao redor do aneurisma, enquanto os secundários são: crescente hiperatenuante, descontinuidade focal da calcificação intimal, cálculo “tangencial” e aorta “drapeda” Outros achados mais raros na RAAB são: ruptura para alças intestinais, para a veia cava inferior ou veias ilíacas e/ou penetrando corpos vertebrais e musculatura paravertebral.

Ênfase às conclusões: A identificação dos sinais radiológicos de iminência e de RAAA é imprescindível para o diagnóstico e escolha do tratamento desta patologia que tem

Email: nakano89@ajato.com.br

PA 13 RADIOTERAPIA

Código: PA.13.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: GIORDANI, AJ; DIAS RS; SEGRETO HRC; SEGRETO RA

Instituição: Unifesp-Universidade Federal de São Paulo-São Paulo-São Paulo-Brasil

Título: ACURÁCIA DA REPRODUTIBILIDADE DO POSICIONAMENTO DE PACIENTES SUBMETIDOS À RADIOTERAPIA NA PRÓSTATA: CONTROLE DE QUALIDADE EM 120 PACIENTES.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a reprodutibilidade do posicionamento de pacientes submetidos à radioterapia na próstata.

Material e métodos: Foram utilizados 480 filmes radiológicos com boa qualidade, de um total de 120 pacientes que receberam radioterapia conformada na próstata com técnica isocentro. As imagens radiológicas foram obtidas em acelerador linear de partículas 6MV, e todos os pacientes foram planejados com o equipamento simulador Acuity. Para tratamento da próstata aplicou-se protocolo específico para planejamento e tratamento, com o paciente em posição supina, mãos colocadas sobre o tórax, pés apoiados em suporte apropriado. Todos os dias os pacientes foram localizados por marcas na pele coincidentes com os lasers da sala. Os filmes radiológicos foram comparados com as radiografias reconstruídas digitalmente (Digitally

Reconstructed Radiography-DRR), a partir das tomografias e determinadas no sistema de planejamento computadorizado Eclipse. As radiografias de posicionamento foram realizadas no primeiro dia e, semanalmente, até o término do tratamento

Resultados principais: Os deslocamentos do posicionamento observados foram: no sentido latero-lateral, crânio-caudal (1,37±0,84 e 1,99±1,25)mm e antero-posterior (1,94±1,10)mm respectivamente.

Ênfase às conclusões: A análise da precisão das abscissas para verificação do erro de posicionamento de pacientes é possível, possibilita reprodutibilidade adequada do posicionamento, correção mais amíu de do mesmo.

Email: adelmogjordani@ig.com.br

Código: PA.13.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: DEBONI, A.L.S.; GIORDANI, A.J.; DIAS, R.; SEGRETO, R.A.; SEGRETO, H.R.C.

Instituição: Pós Graduação do Departamento de Diagnóstico por Imagem. Setor de Radioterapia do Hospital São Paulo – SP. Universidade Federal de São Paulo - Escola Paulista de Medicina (UNIFESP-EPM), São Paulo, SP, Brasil.

Título: AVALIAÇÃO TARDIA DA XEROSTOMIA EM PACIENTES IRRADIADOS NA REGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliação tardia da xerostomia após radioterapia (RT) com ou sem quimioterapia (QT) em pacientes com neoplasia maligna de cabeça e pescoço (NMCP).

Material e métodos: Foram avaliados 27 pacientes com NMCP submetidos a RT com ou sem QT, tratados entre 2005 e 2008. Foram registradas características individuais, do tumor e do tratamento. Utilizou-se a escala de avaliação de morbidades tardias de radiação, sistema Common Toxicity Criteria (CTC), sialometria e graduação subjetiva e objetiva da xerostomia. Aprovado CEP 0278 08.

Resultados principais: Dos 465 pacientes verificados, 78 foram incluídos no estudo e 27 avaliados até o momento. Destes, 3 pacientes fizeram RT exclusiva e 24 RT e QT adjuvante (dose total média de 69 Gy). Resultados mostraram que os graus da xerostomia pelo CTC foram: 7,4% (G0), 51,86% (G1), 37,04% (G2) e 3,7% (G3), relatado como efeito mais debilitante (59%), seguido de disfunção na deglutição (15%), alteração do paladar (15%), 11% sem queixas. Na avaliação subjetiva da xerostomia, 7,4% dos pacientes apresentaram G1, 48,2% G2 e 44,4% G3; na objetiva 14,8% apresentaram G1, 51,85% G2 e 33,35% G3.

Ênfase às conclusões: A xerostomia foi a complicação tardia mais freqüente, evidenciando a importância do seguimento médico para reconhecer, evitar e minimizar as complicações deste efeito.

Email: alils@ig.com.br

Código: PA.13.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: FORTUNA, APD; DIAS, RS; GIORDANI, AJ; SEGRETO, HRC; SEGRETO, RA.

Instituição: UNIFESP, Sao Paulo, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA MOVIMENTAÇÃO DA PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS NA RADIOTERAPIA CONFORMACIONADA NO CÂNCER DE PRÓSTATA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a movimentação da próstata e vesículas seminais, durante radioterapia (RT) conformacionada em pacientes com câncer de próstata, e verificar se as margens definidas estão adequadas.

Material e métodos: Cinquenta e um pacientes com diagnóstico de adenocarcinoma de próstata localizado, foram submetidos a planejamento tridimensional na qual foi definido o planning target volume (PTV) utilizando-se margens de 8mm posterior e 10mm nas demais ao redor da próstata e vesículas seminais. A tomografia de pelve foi repetida seriadamente e estruturas de interesse delimitadas. Utilizando-se a reconstrução digital (DRR) foram avaliados os limites anterior, posterior e laterais da próstata e vesículas seminais em relação ao isocentro, comparados ao exame prévio e anotadas as variações quando presentes.

Resultados principais: A variação de movimentação da próstata e vesículas seminais foi maior no sentido antero-posterior (AP) e súpero-inferior (SI), com valores nos sentidos AP, SI e lateral de 8,5 mm, 6,8 mm, 4,7 mm para as vesículas seminais e 7,3mm, 8,8mm, 4,7mm para a próstata, respectivamente.

Ênfase às conclusões: A próstata e vesículas seminais apresentam movimentação interferência durante a RT apresentando valores dentro das margens preconizadas pelo nosso serviço.

Email: anapaulafortuna@yahoo.com.br

Código: PA.13.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: FRANCA, C.A.S.; VIEIRA, S.L.; CARVALHO, A.C.P.; BERNABÉ, A.J.S.; PENNA, A.B.R.C.

Instituição: Radioterapia Botafogo, Rio de Janeiro, RJ, Br

Título: CURVA DE APRENDIZADO EM BRAQUITERAPIA DE PRÓSTATA COM SEMENTES DE IODO-125: QUAL O NÚMERO NECESSÁRIO?

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o número de pacientes necessários para se atingir os critérios de qualidade dos valores dosimétricos pós-implante.

Material e métodos: Foram avaliados os 60 primeiros pacientes submetidos a braquiterapia de próstata com sementes de Iodo-125 entre 1997 e 1998. Foram divididos em: grupo 1 (pacientes 1 a 40), 2 (pacientes 1 a 50) e 3 (pacientes 1 a 60). O implante considerado ideal apresenta valores de V100 > 80%, D90 > 90% e V150 < 60% para Iodo-125.

Resultados principais: As médias e intervalos de confiança de 95% para D90, V100 e V150 nos grupos 1, 2 e 3, foram respectivamente:

• D90 - 90,8% (IC95: 87,2-94,5), 90,8% (IC95: 87,4-94,1) e 93% (89,8-96,2)

• V100 - 77,7% (IC95: 74,1-81,4), 79,1% (76-82,2) e 81,2% (78,3-84,1)

• V150 - 43,2% (IC95: 39,2-47,1), 43,9% (IC95: 40,3-47,5) e 45,8% (42,5-49,1)

Ênfase às conclusões: Aumento dos valores dosimétricos parece acompanhar o ganho da experiência na técnica. Neste estudo houve necessidade de 60 pacientes para se atingir todos os critérios de qualidade do implante.

Email: carlosfranca@cremerj.org.br

Código: PA.13.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: FERRAGUT M. A, PELLIZZON A.C. A, TEIXEIRA G.N, CASTRO D.G, HANRIOT R.M

Instituição: Hospital A.C. Camargo, São Paulo, Brasil

Título: RELAÇÕES ENTRE BRAQUITERAPIA DE BAIXA DOSE COM IODO-125 E SINTOMAS URINÁRIOS TARDIOS SEVEROS EM PACIENTES COM CÂNCER DE PRÓSTATA TRATADOS NO HOSPITAL A.C. CAMARGO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Investigar de fatores de risco nos sintomas grau 4 de trato urinário baixo tratados com braquiterapia com sementes de I-125. Braquiterapia com I-125 (B-125) é um tratamento para câncer de próstata inicial. A maioria dos pacientes, porém, apresenta algum grau de sintomatologia de trato urinário baixo (STUB). As queixas são tanto irritativas como obstrutivas. Duas são as principais possibilidades para STUB- o implante em si e a dose nos tecidos normais adjacentes: uretra ou bexiga.

Material e métodos: Estudo retrospectivo investigando as correlações entre STUB grau 4 e fatores de risco. De fevereiro de 2005 a outubro de 2007, 63 pacientes submetidos a B-125 estadiados T1c-T2a para câncer de próstata. Dose de 145 Grays (Gy). Prostata, região periprostática e vesículas seminais foram os alvos do tratamento.

Resultados principais: Volume prostático pré-implante foi de 35,39cm³. STUB grau 4 tardio em 4 pacientes (6,3%). Em análise univariada o único fator significativo foi mais de 15cc da uretra com dose maior de 217,5Gy, p<0.05. Análise multivariada, confirmou este dado, pacientes que tiveram DU>217,5 Gy apresentaram HR de 6,4 em 3 anos no STUB grau 4.

Ênfase às conclusões: A incidência de STUB tardio é relativamente baixa e dose na uretra é um importante fator preditivo para este sintoma

Email: maferragut@uol.com.br

Código: PA.13.010

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: REZENDE ACP, ANGOTTI C, MARCASSA JC, CARVALHO IT, GONÇALVES ACP, AGUILAR PB, NADALIN W

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Título: LINFOMA DE ÓRBITA: ESTUDO DE 9 CASOS CLÍNICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Linfoma de órbita é uma apresentação rara dos Linfomas não-Hodgkin(LNH). Representam cerca de 8% dos LNH extra-nodais e 1% de todos os LNH. A localização orbitária é geralmente tratada com radioterapia exclusiva com excelente controle local. Devido à raridade da doença e ao empenho em se preservar a integridade ocular sem comprometer o controle local, este trabalho destina-se a relatar 9 casos de pacientes portadores de LNH de órbita tratados com radioterapia.

Material e métodos: Foram avaliados 9 casos no período de Dezembro de 2001 a Dezembro de 2009, entre 39 a 73 anos, sendo 6 mulheres, com seguimento de 15 meses a 5 anos. Todos foram tratados com radioterapia e 4 deles com quimioterapia associada.

Resultados principais: O principal tipo histológico foi Linfoma de células B da zona marginal extranodal do tecido linfóide associado à mucosa (MALT) em 5 casos, com estágio IEA (8 casos), de localização predominante em musculatura ocular (4 casos), sendo a grande maioria unilateral (8 casos).

Ênfase às conclusões: Foi obtida resposta completa em 7 pacientes e resposta

parcial nos outros 2. Os pacientes foram avaliados quanto a preservação visual, sendo que o principal efeito tardio foi a catarata diagnosticada em 3 casos.

Email: jcmarcassa@gmail.com

PA 14 MEDICINA NUCLEAR

Código: PA.14.006

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: ABUHID I.M; LOPES A.M.A.; PESSOA C.O.; REZENDE N.A.

Instituição: Instituto de patologia clinica hermes pardini

Título: DIAGNÓSTICO CINTILOGRÁFICO DAS PATOLOGIAS ÓSSEAS BENIGNAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: As aplicações da cintilografia óssea na pesquisa de lesões metastáticas já estão estabelecidas e sedimentadas na prática clínica. Para a avaliação das lesões benignas a cintilografia óssea foi sendo gradativamente substituída por outros métodos de imagem. O interesse da Medicina Nuclear por estas patologias resurgiu entretanto com o desenvolvimento da tecnologia SPECT/CT recentemente introduzida no mercado.

Material e métodos: Nosso objetivo é demonstrar através de 30 casos clínicos s patologias ósseas benignas identificadas com alta especificidade pela cintilografia óssea como único método diagnóstico a citar: fraturas por avulsão da crista ilíaca anterior superior e inferior, fraturas por avulsão dos adutores da coxa, fraturas por stress das tíbias (graus I,II,III,IV,V) e dos metatarsos, shin splints, fraturas de insuficiência do sacro (sinal do H), bursite retrocalcânea, fasciite plantar, tendinites, lesões meniscais, osteocondrais e patelares.

Resultados principais: Muitas patologias ósseas benignas podem ser diagnosticadas essencialmente pela cintilografia óssea convencional e a maioria daquelas presentes em atletas se apresentam com o estudo radiológico simples normal prescindindo portanto da utilização de técnicas de diagnóstico de alto custo.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento destas patologias pelo médico nuclear aumenta a acurácia diagnóstica das mesmas pela cintilografia óssea convencional, técnica disponível tanto nos serviços de medicina nuclear de pequeno e grande porte.

Email: abuhid.bhz@terra.com.br

Código: PA.14.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: MEJIA, J. (1), GALVIS-ALONSO, O.Y. (1), DE CASTRO, A.A. (2), BRAGA, J. (3), LEITE, J.P. (2), SIMÕES, M.V. (2)

Instituição: (1) FAMERP, São José do Rio Preto, SP, Brasil; (2) USP-RP, Ribeirão Preto, SP, Brasil; (3) INPE, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: DEVELOPMENT OF A PINHOLE COLLIMATOR SYSTEM FOR HIGH RESOLUTION SPECT IMAGING OF SMALL ANIMAL ORGANS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Our main objective was to develop a scintigraphic system to obtain high resolution tomographic SPECT images of small animals.

Material e métodos: The system is based on a clinical gamma-camera, to which we adapted a special-purpose pinhole collimator and a target positioning and rotation device based on a computer-controlled step motor. We developed a software tool to reconstruct the target's volumetric distribution of emission from planar projections using the Maximum Likelihood algorithm.

Resultados principais: We present details on the hardware and software implementation. We imaged phantoms and organs of rats. Using pinhole collimators, spatial resolution and sensitivity of the imaging system depend on the pinhole diameter. In this work we reached an object voxel size of 0.6 mm and spatial resolution better than 1.7 mm FWHM when 1.0-mm diameter pinhole is used. Appropriate sensitivity to study the target-of-interest was also attained. Additionally, we show that as few as 12 projections are enough to attain good quality reconstructions.

Ênfase às conclusões: A high resolution SPECT system was developed, allowing the acquisition of detailed images of small animal organs. This system has important implications for research areas as cardiology, neurology or oncology. To our knowledge, this is the first time a system like this is developed in Brazil.

Email: mejia_famerp@yahoo.com.br

Código: PA.14.011

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: CABRERA RN, LIMA MCL, AMORIM BJ, SANTO AO, ETCHEBEHERE ECSC, RAMOS CD

Instituição: Universidade Estadual de Campinas, Campinas, São Paulo, Brasil.

Título: HIPERTENSÃO RENOVASCULAR (HR) COM ORIGEM EM ARTÉRIA POLAR, DEMONSTRADA COM TRÊS RADIOFÁRMACOS DIFERENTES.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Ilustrar as alternativas cintilográficas no diagnóstico da HR e a baixa especificidade dos achados da arteriografia.

Material e métodos: Paciente masculino, 65 anos, portador de hipertensão arterial sistêmica (HAS), há 10 anos, de difícil controle, após otimização do tratamento com quatro classes de anti-hipertensivos.

Resultados principais: Hipertensão renovascular, confirmada pela evolução após tratamento.

Ênfase às conclusões: Foram realizados estudos renais dinâmicos (ERD), com e sem captopril, utilizando os radiofármacos DTPA-99mTc e EC-99mTc, e estático com captopril utilizando DMSA-99mTc. Todos evidenciaram os respectivos padrões clássicos de imagem de HR, com origem na artéria polar superior direita (APSD). O paciente foi submetido à arteriografia, a qual evidenciou estenose na artéria renal esquerda (ARE), estimada em 90% e na APSD, estimada em 30%. Seguindo os achados da arteriografia, o paciente, foi submetido à angioplastia na ARE, sem melhora clínica da HAS. Posteriormente, realizou-se angioplastia na APSD, quando ocorreu dissecação da mesma, ocasionando um infarto iatrogênico no pólo renal em questão e conseqüente efeito de uma nefrectomia polar superior. O paciente apresentou melhora significativa da HAS, reduzindo uso de anti-hipertensivos para duas classes, bem como suas doses. Novos ERD, com e sem captopril, confirmaram acentuada perda de função do pólo superior direito e ausência de sinais de HR.

Email: raquelcabrera@yahoo.com.br

Código: PA.14.012

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: CUNHA D.S.; SANTOS M.J.; MORIGUCHI S.M.; PENNA V.

Instituição: Fundação Pio XII - Hospital de Câncer de Barretos, Barretos, São Paulo, Brasil

Título: ADAMANTINOMA DE TÍBIA: RELATO DE CASO DOCUMENTADO PELA MEDICINA NUCLEAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar caso raro de adamantinoma, com caracterização monostótica e determinação do estadió pela cintilografia óssea e embasamento da conduta cirúrgica.

Material e métodos: EVD, masculino, 34 anos, com dor e abaulamento na tibia esquerda. Exames radiológicos, incluindo a radiografia convencional, tomografia computadorizada e ressonância magnética segmentar dessa região mostraram lesão insuflativa, sem avaliação do restante do organismo. A cintilografia óssea trifásica evidenciou lesão hipervascularizada única com intensa remodelação óssea na mesma topografia, sem evidências de metástases. Essa informação norteou o estadió e conduta cirúrgica com ressecção da lesão e implantação de enxerto fibular ipsilateral.

Resultados principais: Adamantinoma monostótico de tibia esquerda.

Ênfase às conclusões: Adamantinoma é uma neoplasia maligna óssea rara de origem histológica indeterminada. Em 100 anos apenas 200 casos de adamantinoma foram descritos nos EUA. Apresenta componentes líticos, blásticos e rica vascularização. Corresponde entre 0,1 a 0,5% dos tumores ósseos primários, preferencialmente ossos longos, sendo a tibia o local mais comum. A aplicação da cintilografia óssea trifásica é bem estabelecida no estadió, acompanhamento e na caracterização da agressividade dessa patologia, mas poucos casos bem documentados foram relatados. A alta sensibilidade da cintilografia óssea nesse relato de caso corrobora a aplicação desse método na caracterização da vascularização, identificação de multifocalidade e estadió nesse grupo de patologia.

Email: dasilvacunha@yahoo.com.br

Código: PA.14.015

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: CAMPOS, C.M.; MOSCI, K.; LOFRANO, A.; BATISTA, M.C.; TEIXEIRA, M.C.; ALVES, A.S.F.; MARINO, F.M.; ANJOS, D.A.; JUNIOR, L.M.P.; PRADO, L.F.M.; XAVIER, M.A.B.; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.; SOBRINHO, A.B.

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília - DF, Brasil

Título: ACHADOS CINTILOGRÁFICOS DA SÍNDROME DE MCCUNE ALBRIGHT: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatamos o caso de uma paciente com Síndrome de McCune Albright, doença rara cujos achados à cintilografia óssea auxiliam na confirmação do diagnóstico.

Material e métodos: Paciente feminina, 8 anos, em tratamento para puberdade precoce desde os 2 meses de idade e que apresentava manchas café-com-leite. Foi encaminhada ao serviço de medicina nuclear para realizar cintilografia óssea, cujas imagens revelaram múltiplas alterações osteogênicas acometendo crânio, ossos longos e pelve, compatíveis com displasia fibrosa.

Resultados principais: Síndrome de McCune Albright.

Ênfase às conclusões: A Síndrome de McCune Albright é uma doença rara caracterizada pela tríade clínica de puberdade precoce, displasia fibrosa e manchas café-

com-leite. O diagnóstico é confirmado na presença de, ao menos, dois dos fatores citados. Tem prevalência estimada de 1/100.000 a 1/1.000.000, sendo 95% destes do sexo feminino. A displasia fibrosa tem amplo espectro de severidade e acomete mais comumente ossos longos, arcos costais e o crânio, sendo a forma monostótica de 8 a 10 vezes mais comum que a poliostótica. Apresenta-se clinicamente com dor, deformidades ósseas ou fraturas patológicas e as lesões displásicas podem, ainda que raramente, evoluir para osteossarcoma.

Email: cejanauch@yahoo.com.br

Código: PA.14.030

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: MARINO, F.M.; PRADO, L.F.M.; ANJOS, D.A.; ALVES, A.S.F.; CAMPOS, C.M.; TEIXEIRA, M.C.; JUNIOR, L.M.P.; PRADO, L.F.M.; XAVIER, M.A.B.; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.; MOSCI, K.; SOBRINHO, A.B.

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília-DF, Brasil

Título: DOENÇA DE KIKUCHI FUJIMOTO: ASPECTO AO PET/CT COM FDG-18F E DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar a dificuldade e a importância do diagnóstico diferencial entre a Doença de Kikuchi Fujimoto (DKF) e o Linfoma de Hodgkin (LH) utilizando PET/CT com FDG-18F.

Material e métodos: Paciente feminina, 26 anos, com adenomegalias cervicais associadas a febre, sudorese noturna e letargia durante 2 meses. Possíveis causas infecciosas foram afastadas. O exame físico e os de imagem revelaram apenas adenomegalias na cadeia cervical posterior à direita, cuja hiper captação de FDG-18F ao PET/CT sugeriu LH. No entanto, a biópsia do linfonodo hipermetabólico revelou linfadenite histiocítica necrosante (DKF).

Resultados principais: Doença de Kikuchi Fujimoto.

Ênfase às conclusões: A DKF é uma doença benigna e autolimitada caracterizada principalmente por linfadenopatia cervical e febre. Sua etiologia permanece desconhecida. No entanto, há relatos de associação com algumas infecções virais e possível causa auto-imune. A importância dessa doença, apesar de rara, está na semelhança clínica e no aspecto ao PET/CT, simulando com doenças mais graves, como linfoma, cuja abordagem terapêutica é completamente diferente. Diante disso, o exame anatomopatológico se torna indispensável para o diagnóstico diferencial entre essas patologias, antes de qualquer terapia.

Email: fiorellamenegatti@hotmail.com

Código: PA.14.031

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: SOUZA, D.S.F.; GOMES, G.V.; RUTKOWSKI, E.M.; FURTADO, R.G.; LANDA, D.C.; GOMES, E.F.

Instituição: Nucleos - Centro de Medicina Nuclear, Brasília, Distrito Federal, Brasil.

Título: ACHADO DE METÁSTASE CEREBRAL À PCI I-131 EM PACIENTE COM MICROCARCINOMA PAPILÍFERO DE TIREÓIDE.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O carcinoma papilífero da tireóide vem sendo diagnosticado mais precocemente, observando-se aumento de casos de microcarcinoma, considerado o estadió com rara ocorrência de metástases.

Material e métodos: Paciente 28 anos, feminino, submetida a tireoidectomia total após diagnóstico incidental de neoplasia tireoidiana. A histopatologia evidenciou microcarcinoma papilífero, multicêntrico, sem invasão capsular/vascular ou linfonodos comprometidos. Foi encaminhada ao serviço de Medicina Nuclear para radioiodoterapia. A pesquisa de corpo inteiro com I-131 (PCI) pré-dose evidenciou área iodocaptante no lobo parietal esquerdo, sendo aventada suspeita de metástase cerebral. A ressonância magnética de crânio não demonstrou outras lesões além da descrita na PCI. Radioiodoterapia foi contra-indicada e a paciente foi encaminhada para cirurgia.

Resultados principais: Microcarcinoma tireoidiano. Metástase cerebral.

Ênfase às conclusões: O microcarcinoma da tireóide, definido como tumor menor que 1cm, ocorre em 30% dos casos de carcinoma papilífero. É considerado um tumor indolente, com raros casos descritos de metástases à distância, mais observadas na vigência de multicentricidade, invasão capsular e linfonodos comprometidos. A PCI apresenta alta acurácia para detecção de lesões tumorais regionais e à distância, sendo frequentemente realizada para planejamento da radioiodoterapia. No caso descrito, a PCI foi fundamental para definição da conduta, haja vista que a radioiodoterapia encontra-se contra-indicada no caso de metástase cerebral, com risco de morte.

Email: dsfsouza@yahoo.com.br

Código: PA.14.032

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: * SHAKUSHIYA, S.S.; * ITIKAWA, E.N.; ** SILVA, H.T.A.; *** XAVIER, R., MAZZONCINI-AZEVEDO, P.M.; * WICHERT-ANA, L.;

Instituição: * Seção de Medicina Nuclear, ** Centro de Ciências das Imagens e Física Médica - Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto -USP. *** Medtronic Lisboa Portugal (Processos CNPq N° 481481/2009-5, N° 125978/2009-0)

Título: ESTUDO SOBRE O EFEITO DA CORREÇÃO DE ATENUAÇÃO DE RAIOS GAMA NOS PADRÕES PERFUSIONAIS DO SPECT CEREBRAL: UM ESTUDO QUANTITATIVO UTILIZANDO O SOFTWARE SPM (STATISTICAL PARAMETRIC MAPPING).

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o efeito da Correção de Atenuação sobre a distribuição do Fluxo Sanguíneo Cerebral Regional (FSCR) em uma série de Tomografias Computadorizadas por Emissão de Fóton Único (SPECT) de 10 voluntários normais.

Material e métodos: As 10 imagens de SPECT cerebral normal foram divididas em 2 grupos, com (CCA) e sem (SCA) Correção de Atenuação de Fótons. As imagens foram alinhadas e normalizadas ao modelo padrão anatômico do software Statistical Parametric Mapping (SPM'05), sendo submetidas a um mapa estatístico de amostragem dupla (two sample t-test) visando encontrar áreas de aumento ou redução do FSCR, ao comparar-se as médias dos estudos CCA e SCA.

Resultados principais: Em relação aos estudos SCA, as imagens CCA evidenciaram aumento do FSCR nas regiões mesiais dos lóbulos parietais, giro motor, área motora suplementar, núcleos da base, temprais e giro do cíngulo sub-genua. Em relação aos estudos CCA, as imagens SCA evidenciaram aumento do FSCR, porém em menor intensidade, nas regiões parietal inferior, occipital lateral e regiões dorso-lateral e anterior dos lobos frontais.

Ênfase às conclusões: A aplicação da Correção de Atenuação provoca uma redução relativa do FSCR nas regiões laterais, posteriores e anteriores do cérebro, o que pode hipoteticamente interferir na intensidade de FSCR em patologias que afetem a convexidade cerebral.

Email: sandroseiti@gmail.com

Código: PA.14.033

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: SILVA, H.T.A.*; WICHERT-ANA, L.**; SAKAMOTO, A.C.**; ITIKAWA, E.N.**; SHAKUSHIYA, S.S.**; JÚNIOR, L.O.M.***; AZEVEDO-MARQUES, P.M.*

Instituição: * Centro de Ciências das Imagens e Física Médica, ** Seção de Medicina Nuclear - Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - USP. *** Departamento de Física e Matemática - FFLRP - USP / (Processo FAPESP 2008/03369-7)

Título: CO-REGISTRO DE IMAGENS MÉDICAS UTILIZANDO A ENTROPIA DE TSALLIS NO STATISTICAL PARAMETRIC MAPPING (SPM)

Descrição sucinta do propósito do estudo: Propor a utilização de uma nova técnica de fusão de imagens médicas baseada no cálculo da Entropia de Tsallis e avaliar seu desempenho no software Statistical Parametric Mapping (SPM), visando otimizar a localização da zona epileptogênica.

Material e métodos: Foram utilizadas imagens de Magnetic Resonance (MR) e Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT) de 3 pacientes morfológicamente normais para a construção de simuladores contendo variações geométricas predeterminadas. As imagens simuladas foram co-registradas com as imagens originais utilizando-se técnicas tradicionais (Informação Mútua com a Entropia de Shannon, Coeficiente de Correlação e Correlação Cruzada) e a metodologia proposta. Para o método proposto foi avaliada a relação entre o valor do coeficiente de entropia e a capacidade de ajuste das imagens.

Resultados principais: A Entropia de Tsallis apresentou-se superior no co-registro intramodalidades, com ajuste das imagens otimizado para valores de coeficiente de 0,5 para RM x RM e 0,999 para SPECT x SPECT. Entretanto, a Entropia de Shannon (técnica tradicional) obteve o melhor desempenho no co-registro intermodalidades (RM x SPECT), seguido pela Entropia de Tsallis com 0,1.

Ênfase às conclusões: Tsallis foi mais eficiente no alinhamento intramodalidades, enquanto Shannon no alinhamento intermodalidades; revelando portanto a importância da implementação da Entropia de Tsallis no SPM para a utilização em Pesquisas Neuro-Psiquiátricas.

Email: henriquetomaz@usp.br

Código: PA.14.038

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: ASSIS, A. M.; BITENCOURT, A. G. V.; CAVICCHIOLI, M.; DANTAS, E. R.; LIMA, E. N. P.; SARPI, M. O.; TANAKA, A. M. S.

Instituição: Hospital A. C. Camargo, São Paulo, SP, Brasil

Título: ELEGIBILIDADE CIRÚRGICA DOS TUMORES NEUROENDÓCRINOS IRRESSECÁVEIS OBTIDA COM O USO DE [177Lu- DOTAO, Tyr3] OCTREOTATO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar a utilização de [177Lu- DOTAO, Tyr3] octreotato como adjuvante no tratamento de tumores neuroendócrinos que se apresentam irresssecáveis inicialmente.

Material e métodos: Masculino, 48 anos, diagnóstico de tumor pancreático e metástases hepáticas após laparotomia exploradora por trauma. Devido à irresse-

cabilidade das metástases hepáticas, realizada excisão apenas da lesão primária. O estudo anátomopatológico evidenciou neoplasia endócrina. Após quatro aplicações de [177Lu- DOTAO, Tyr3] octreotato, o paciente apresentou resposta das lesões hepáticas de 42% pelo método RECIST, e tornou-se elegível para tratamento cirúrgico.

Resultados principais: Carcinoma endócrino bem diferenciado.

Ênfase às conclusões: O tratamento para tumores neuroendócrinos é a cirurgia, que pode ser curativa. Para metástases irresssecáveis o prognóstico é desfavorável, especialmente pelas escassas opções de tratamento alternativo - a radioterapia e a quimioterapia têm índices de resposta muito baixos. Os tumores neuroendócrinos expressam receptores celulares de somatostatina. Assim, esta opção de tratamento é fundamentada na associação de um isótopo radioativo ao análogo da somatostatina, possibilitando que o isótopo irradie diretamente o tumor, produzindo efeitos locais e destruição do tecido neoplásico. O [177Lu- DOTAO, Tyr3] octreotato possui grande afinidade pelo receptor de somatostatina e o lutécio177 tem energia beta com alcance tissular de aproximadamente 8 mm, e consiste em tratamento promissor para o resgate cirúrgico desses pacientes.

Email: ma_sapri@terra.com.br

Código: PA.14.039

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: FERREIRA, S.S.; MORIGUCHI, S.M.; GONÇALVES, M.C.P.; ALEXANDRINO, A.; GALVÃO, C.N.; VIEIRA, R.A.C.; SANTOS, G.C.; ROCHA, E.T.; BARRA R.R.

Instituição: Hospital de Câncer de Barretos, Fundação Pio XII - Barretos-SP, Brasil.

Título: INVESTIGAÇÃO DE HEMANGIOMA DE MAMA – UMA RARA CONDIÇÃO DOCUMENTADA PELA MEDICINA NUCLEAR, RADIOLOGIA E PATOLOGIA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Hemangioma de mama é um tumor vascular incomum, pouco relatado. O diagnóstico deve ser preciso para conduta terapêutica adequada. A correlação diagnóstica por método de imagem é de suma importância nessa patologia, onde destacam-se estudos muito específicos como a cintilografia com hemácias marcadas-99mTc. O objetivo deste trabalho é relatar caso raro de hemangioma mamário documentado pela medicina nuclear e radiologia, confirmado com estudo anátomo-patológico.

Material e métodos: Paciente feminina, 45 anos, com mamas densas e nódulos mamários bilaterais inespecíficos à mamografia. (ACR-BIRADSTM 0). A ressonância magnética suspeitou de malignidade em mama direita (ACR-BIRADSTM 5). A ultrasonografia com doppler sugeriu hemangioma, corroborado pela cintilografia com hemácias marcadas-99mTc. O estudo anátomo-patológico confirmou o diagnóstico de hemangioma mamário.

Resultados principais: Hemangioma de mama

Ênfase às conclusões: Cintilografia com hemácias-99mTc é altamente específica para confirmar o diagnóstico clínico de hemangioma evitando procedimento invasivo e complicações na confirmação desta patologia benigna.

Email: suellenf@yahoo.com.br

Código: PA.14.040

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: ALMEIDA, J.P.; VIVIANI, D.N.; BARRA, R.R.; MARONE, M.M.S.; ROCHA, E.T.; SILVA, E.T.; MITSUYUKI, M.; CARVALHO, A.L.; KOWALSKI, L.P.

Instituição: Hospital de Câncer de Barretos, Barretos, São Paulo, Brasil.

Título: AMIFOSTINA NA PROTEÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES EM IODOTERAPIA: UM ESTUDO PROSPECTIVO, RANDOMIZADO E DUPLO-CEGO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A radioiodoterapia (RIT) causa muitos efeitos colaterais em glândulas salivares, como dor, edema e xerostomia. Este estudo objetiva investigar a eficácia da amifostina para proteger as glândulas em pacientes tratados com RIT para carcinomas diferenciados da tireóide.

Material e métodos: Trinta pacientes foram randomizados, recebendo 200 mg/m² de amifostina subcutânea, ou solução salina como placebo, antes da radioiodoterapia (RIT), e avaliados por cintilografia das glândulas salivares, sialometria e questões subjetivas, antes e 3 meses após RIT.

Resultados principais: Não houve diferenças entre os grupos em todas as variáveis antes do tratamento. Amifostina não diminuiu incidência de sialoadenite, sendo capaz de diminuir o tempo médio de 6,27 para 3,5 dias. Três meses após não houve diferenças de captação entre parótidas e submandibulares; valores de excreção nas parótidas, nos grupos da amifostina e placebo, mostram função diminuída, em comparação com pré-terapia; as glândulas submandibulares nos grupos em questão apresentaram excreção menos prejudicada que as parótidas, após tratamento.

Ênfase às conclusões: Amifostina não foi capaz de proteger as glândulas salivares de efeitos colaterais, porém diminuiu o tempo médio de sialoadenite. Mais estudos são necessários para determinar a dose segura e eficaz.

Email: dion49@ig.com.br

PA 15 PET - CT

Código: PA.15.001

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: LEAL ALG, ETCHEBEHERE ESCS, SANTOS AO, LIMA MCL, AMORIM BJ, CAMARGO EE, RAMOS CD

Instituição: Serviço de Medicina Nuclear do Departamento de Radiologia da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) e Clínica MN&D-Campinas, Brasil.

Título: RELATO DE CASO: ARTERITE DE GRANDES VASOS DIAGNOSTICADA POR PET/CT

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso de arterite de grandes vasos diagnosticado por PET/CT com FDG-18F, ressaltando a importância de não utilizar contraste venoso para esse diagnóstico.

Material e métodos: Paciente feminina, 62 anos, com febre de origem indeterminada há 1 mês. Foi indicado PET/CT para pesquisar foco infeccioso, realizado 1 hora após a injeção venosa de 370 MBq de FDG-18F, sem contraste venoso. O estudo mostrou processo inflamatório ativo nas paredes da aorta, tronco braquiocéfálico, artérias subclávias, axilares e ilíacas comuns bilateralmente. Não havia alterações na CT. Diante dos achados do PET/CT-FDG-18F, foi estabelecido o diagnóstico de arterite de grandes vasos. Não foi possível realizar biópsia para definir a etiologia da arterite. A paciente foi tratada com corticosteróides e apresentou resolução completa dos sintomas.

Resultados principais: Arterite de grandes vasos.

Ênfase às conclusões: O PET/CT com FDG-18F pode ser útil para esclarecer casos de febre de origem indeterminada, por excluir malignidade e demonstrar a extensão e grau de atividade da doença de base. O uso de contraste venoso pode causar artefatos nas imagens de PET/CT, simulando hiper captação do radiofármaco em áreas vasculares. No presente caso, a não utilização de contraste venoso favoreceu a interpretação da captação vascular como anormal e possibilitou avaliar o grau de atividade da doença.

Email: linelgl@gmail.com

Código: PA.15.003

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: CAMPOS, C.M.; ANJOS, D.A.; VALE, G.F.; SANTOS, A.C.M.; TEIXEIRA, M.C.; ALVES, A.S.F.; MARINO, F.M.; JUNIOR, L.M.P.; PRADO, L.F.M.; XAVIER, M.A.B.; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.; MOSCI, K.; SOBRINHO, A.B.

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília-DF, Brasil

Título: CAPTAÇÃO EXTRA-ARTICULAR DE FDG-18F EM PACIENTE PORTADORA DE ARTRITE REUMATÓIDE.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar caso de paciente portadora de artrite reumatóide que apresentou intensa captação linfonodal e em nódulos subcutâneos ao FDG-18F PET/CT.

Material e métodos: Paciente feminina, 28 anos, portadora de artrite reumatóide (AR), com história de carcinoma papilífero de tireóide, previamente submetida a tireoidectomia total e ablação com iodo-131 (131I). No seguimento, a pesquisa de corpo inteiro com 131I era negativa, assim como a tireoglobulina sérica. Há seis meses apresentou adenomegalia palpável em região supraclavicular esquerda e perda ponderal. Estudo PET/CT com FDG-18F evidenciou linfadenomegalias hipermetabólicas nas cadeias cervicais, supraclaviculares, axilares e abdominais, além de nódulos subcutâneos igualmente hipermetabólicos. A presença de metástase ou outra neoplasia foi excluída após biópsia excisional de linfonodo axilar direito, cujo anátomo-patológico revelou hiperplasia linfóide benigna.

Resultados principais: Artrite reumatóide.

Ênfase às conclusões: O caso ilustra a possibilidade de resultados falso-positivos em pacientes com AR submetidos ao PET/CT com FDG-18F. Relatos prévios demonstraram a possibilidade de hiper captação periartrite e em linfonodos axilares. Neste caso, verificamos que linfonodos de outras cadeias também podem apresentar aumento da atividade metabólica em pacientes com AR. Nódulos subcutâneos hipermetabólicos também podem ser observados. A presença de hiper captação nos punhos deve alertar sobre a possibilidade de hiperplasia linfóide benigna, uma causa PET/CT com FDG-18F falso-positivo em pacientes com AR.

Email: cejanaucb@yahoo.com.br

Código: PA.15.004

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: DRAGOSAVAC S, MORITA DM, CASERTA NMG, TORRES JCC

Instituição: PET/CT Campinas, Campinas, SP, Brasil

Título: RESULTADO FALSO POSITIVO NO PET/CT EM LINFONODOS AXILARES CAUSADO PELO VAZAMENTO DA PRÓTESE DE SILICONE - RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: PET/CT com FDG-18F tem se mostrado útil na diferenciação das lesões benignas e malignas em pacientes com próteses mamárias. Entretanto, alterações inflamatórias podem também causar aumento da atividade metabólica, levando ao resultado falso positivo.

Material e métodos: Paciente feminina, de 70 anos, em acompanhamento com linfodomegalia axilar esquerda havia 4 anos e próteses de silicone havia mais de 20 anos, apresentou assimetria mamária na ressonância magnética. Biópsia do nódulo no quadrante superior externo da mama esquerda diagnosticou carcinoma tubular com raros focos de carcinoma in situ. PET/CT com FDG-18F evidenciou linfonodos de até 2,0 cm na axila esquerda com }

Resultados principais: Foi confirmada ruptura da prótese mamária e resultado anatomopatológico do linfonodo axilar esquerdo evidenciou acúmulo de silicone no seu interior.

Ênfase às conclusões: Existe, na literatura, relato de um caso semelhante e três casos de concentração inflamatória de FDG-18F na mama devido à ruptura de prótese e/ou injeção de silicone. Processo inflamatório causado pelo acúmulo de silicone em linfonodos ou na mama pode levar ao resultado falso positivo no PET/CT com FDG-18F.

Email: sanjadragosavac@gmail.com

Código: PA.15.006

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: FLAMINI, R.C.; YAMAGA, L.Y.; NOMURA, C.H.; OSAWA, A.; CUNHA, M.L.; CAMPOS, G.C.; THOM, A.F.; WAGNER, J.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: ACHADOS DE PET-CT COM FDG NAS ARTERITES DE GRANDES VASOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A tomografia por emissão de pósitrons combinada à tomografia computadorizada (PET-CT) com 18F-fluorodesoxiglicose (FDG) vem sendo utilizada no diagnóstico de arterite de grandes vasos.

Material e métodos: Os autores relatam dois casos de pacientes na 7ª década de vida, um do sexo masculino e outro do feminino, ambos com história de febre intermitente de longa data acompanhada de fadiga, porém sem causa identificada no exame clínico e laboratorial. Os pacientes foram submetidos ao estudo de PET-CT com FDG para investigação de febre de origem indeterminada (FOI) e excluir etiologia neoplásica.

Resultados principais: O PET-CT demonstrou aumento difuso do metabolismo glicolítico sugestivo de processo inflamatório ao longo das paredes da aorta e seus principais ramos. O diagnóstico de arterite de grandes vasos foi feito considerando-se os dados clínicos e laboratoriais e os achados do PET-CT. Os pacientes tiveram boa resposta clínica e laboratorial após tratamento imunossupressor.

Ênfase às conclusões: O PET-CT demonstrou sua contribuição como método não invasivo na investigação precoce de pacientes com FOI no diagnóstico das arterites.

Email: rclamini@yahoo.com.br

Código: PA.15.008

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: FLAMINI, R.C.; YAMAGA, L.Y.; FELIX, M.M.; OSAWA, A.; CUNHA, M.L.; CAMPOS, G.C.; THOM, A.F.; WAGNER, J.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: DIFERENCIAÇÃO ENTRE TECIDO NEOPLÁSICO VIÁVEL E RADIONECROSE EM PACIENTE COM GLIOBLASTOMA MULTIFORME COM DEGENERAÇÃO SARCOMATOSA EM ESTUDO DE PET-CT COM FDG.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A PET-CT com FDG é útil na avaliação da resposta terapêutica dos gliomas, permitindo a diferenciação mais acurada entre tumor viável e radionecrose em comparação aos métodos convencionais de imagem. A PET-CT permite ainda detectar a transformação sarcomatosa, que é uma complicação pós radioterápica rara do glioblastoma multiforme (GBM).

Material e métodos: Os autores relatam o caso de um paciente do sexo masculino, 40 anos, submetido à ressecção de (GBM) seguida de radioterapia. Após o tratamento, realizou RM que foi considerada inconclusiva para o diagnóstico de doença residual ou recidiva tumoral.

Resultados principais: Foi realizado, então, estudo de PET-CT com FDG que demonstrou área hipermetabólica compatível com tecido tumoral viável. Após a ressecção, o estudo anatomopatológico confirmou tratar-se de degeneração sarcomatosa para gliosarcoma (GS).

Ênfase às conclusões: A identificação precoce de tecido tumoral remanescente ou recidiva após o tratamento de GBM permite o manejo mais eficiente, influenciando o prognóstico desses pacientes. A PET-CT com FDG é uma ferramenta importante na avaliação desses casos, uma vez que permite a identificação de tecido tumoral

viável, incluindo a transformação sarcomatosa.

Email: rcfiamini@yahoo.com.br

Código: PA.15.009

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: TEIXEIRA, M.C.; MOSCI, K.; SOBRINHO, A.B.; XAVIER, M.A.B.; ANJOS, D.A.; PRADO, L.F.M.; ALVES, A.S.F.; MARINO, F.M.; CAMPOS, C.M.; JUNIOR, L.M.P.; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.;

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília-DF, Brasil

Título: LINFADENECTOMIA RADIOGUIADA COM FDG-18F OTIMIZADA PELO PET/CT EM PACIENTE PORTADOR DE MELANOMA METASTÁTICO RECIDIVANTE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar além importância diagnóstica do PET/CT com FDG-18F no seguimento de pacientes portadores de Melanoma, sua aplicabilidade na abordagem cirúrgica radioguiada.

Material e métodos: A.D.B, masculino, 72 anos, portador de melanoma na região dorsal superior esquerda, diagnosticado em 1995. Após exérese da lesão e radioterapia, apresentou recidiva tumoral em 2005 com metástase linfonodal infraclavicular e axilar à esquerda visualizados ao PET/CT. Foi realizado esvaziamento dessa cadeia axilar. Em 2009, no seguimento com PET/CT notou-se nova recidiva axilar esquerda em diminuto linfonodo hipermetabólico, que aumentou significativamente de dimensões após 3 meses.

Resultados principais: Melanoma metastático recidivante.

Ênfase às conclusões: O Melanoma é um tumor maligno de pele, menos frequente que os demais (basocelulares e de células escamosas), porém, com elevada agressividade e letalidade. No presente caso, o paciente portador de melanoma foi submetido ao PET/CT, que se mostrou importante na definição diagnóstica e terapêutica. Após segunda recidiva axilar, e diante da difícil reabordagem operatória, foi proposto uma cirurgia radioguiada para auxiliar na identificação do linfonodo hipermetabólico. O procedimento foi bem sucedido, com o gama-probe sendo providencial ao localizar tal linfonodo numa região delicada, nas proximidades de vasos. A cirurgia radioguiada com FDG-18F, apesar pouco acessível, devido aos elevados custos e difícil disponibilidade do traçador, é factível por auxiliar na definição da técnica cirúrgica empregada, otimizando o tempo operatório, e contribuindo consideravelmente, para o aumento da sobrevida dos pacientes.

Email: marcelocaldteixeira@hotmail.com

PA 17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE

Código: PA.17.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 17 - Física, Controle de Qualidade

Autores: NOGUEIRA, H.A.; RODRIGUES, M.R.F.

Instituição: R2 Soluções em Radiofarmácia Ltda.

Título: ESTUDO DA UTILIZAÇÃO DE PARAFINA COMO COMPLEMENTO DA BLINDAGEM EM CAVERNAS PARA CÍCLOTRON 18 MEV

Descrição sucinta do propósito do estudo: Para garantir a segurança da operação em um ciclotron de 18 MeV utilizado para a produção de Flúor-18, é necessária uma parede de concreto de pelo menos 2 m de espessura para a blindagem dos nêutrons emitidos no processo produtivo.

Nesta parede são necessários alguns dutos de passagem entre a área interna e externa da parede, chegando a constituir áreas de até 900 cm² para comunicação entre o ciclotron e equipamentos de síntese de radiofármacos. Em alguns destes dutos, devido ao seu posicionamento em relação aos alvos e geometria de construção é possível encontrar fuga de nêutrons. Este trabalho tem o propósito de determinar a quantidade de parafina necessária para a otimização da blindagem.

Material e métodos: Parafina em barra (densidade 0,78 g/cm³) nos locais de fuga de nêutrons e levantamentos radiométricos com monitor FH40GX+FHT752SH.

Resultados principais: As doses equivalentes de nêutrons se reduziram de 0,5 mSv/h para o nível de BG da instalação.

Ênfase às conclusões: A quantidade correta de parafina utilizada como blindagem para radiação de nêutrons nos locais onde existem dutos de passagem entre a área interna e externa da parede se mostrou eficiente, podendo ser verificado pelos levantamentos radiométricos anteriores e posteriores ao uso da blindagem durante a produção de Flúor-18.

Email: helder.nogueira@r2.far.br

Código: PA.17.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 17 - Física, Controle de Qualidade

Autores: OTADUY MCG1,4; RODRIGUES FB2,4; DIAS CSB3,4; CASTELLANO G3,4; AGUIAR TG1,4; SALMON CEG2,4

Instituição: 1. LIM44, Departamento de Radiologia, FMUSP, São Paulo, SP, Brasil;

2. Departamento de Física e Matemática, FFCLRP-USP, Ribeirão Preto, SP, Brasil; 3. Departamento de Raios Cósmicos e Cronologia, IFGW-UNICAMP, Campinas, SP, Brasil; 4. Cooperação Interinstitucional de Apoio a Pesquisas sobre o Cérebro

Título: ESTUDO DA VARIABILIDADE INTERINSTITUCIONAL DA ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estudos clínicos multicêntricos de espectroscopia por ressonância magnética (ERM) são importantes na avaliação de doenças neurológicas e no estudo de efeitos de tratamento. Por isso é essencial controlar a variabilidade interinstitucional do método. O objetivo deste estudo é determinar a variabilidade da ERM entre três centros.

Material e métodos: Foram preparados três simuladores esféricos iguais, a partir de uma única solução contendo os principais compostos químicos detectáveis na ERM do cérebro. Foram obtidos espectros PRESS de voxel único de 6ml com TE/TR=35/1500ms e NEX=128 em três instituições diferentes com aparelhos de ressonância de 3T semelhantes. Foram calculados as concentrações metabólicas e os correspondentes coeficientes de variação (CV) interinstitucionais, posteriormente comparados aos valores in vivo.

Resultados principais: A maior diferença entre os espectros foi a largura dos picos que resultou também em diferenças de relação sinal ruído. Os CV de NAA, Cr, Co, ml, Glu, Gln e Lac foram 4,9%, 7,3%, 3,8%, 10,8%, 8,3%, 7,1%, e 20,2%; sempre menores ou iguais aos achados na ERM in vivo.

Ênfase às conclusões: Nesse estudo a variabilidade interinstitucional revelou-se menor do que a variabilidade da ERM in vivo, o que permite o compartilhamento de dados entre os centros. Futuros esforços devem tentar minimizar variações decorrentes da falta de homogeneidade do campo magnético.

Email: mgotaduy@usp.br

PA 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS

Código: PA.18.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: CUBAS, M.R.S. PEDRO, W.J.A.

Instituição: HOSPITAL MATERNIDADE FREI GALVAO

Título: RESSONANCIA CARDIACA EM APARELHO DE 1.0 T

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar que é possível obter bons resultados nesse método diagnóstico utilizando equipamento de 1.0 T, com software adequado.

Material e métodos: Equipamento de ressonância com campo magnético de 1.0 tesla, utilizando software dedicado a este equipamento e bobinas próprias.

Resultados principais: Imagens com boa definição e qualidade diagnóstica em tempo razoavelmente aceitável pelo paciente.

Ênfase às conclusões: Apesar dos equipamentos de 1.0 tesla serem bastante limitados a procedimentos mais complexos, os resultados obtidos foram bastante satisfatórios e precisos para a finalidade proposta.

Email: marciorscubas@gmail.com

Código: PA.18.002

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D.; RODRIGUES A.J.S.; FREITAS P.H.M.; BORGES C.; MADEIRA A.C.; CASTELLANOS P.L.

Instituição: HOSPITAL INFANTIL MENINO JESUS, INSTITUTO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL SÍRIO LIBANÉS.

Título: INTUSSEPÇÃO INTESTINAL, ESTUDO PELO EXAME CONTRASTADO ENEMA OPACO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Intussuscepção consiste na invaginação de segmento de alça intestinal para dentro de outro segmento adjacente retrógrada. O segmento que invagina é chamado intussusceptum e o segmento que é penetrado chama-se intussuscepti. A classificação da intussuscepção é dada segundo o local que ocorre, sendo a ileocólica mais comum em crianças. Etiologicamente, pode-se dividir a intussuscepção em quatro grupos. Em 80% dos casos ocorre na faixa etária abaixo dos 2 anos.

Material e métodos: Sinais específicos para a intussuscepção de delgado, área radioluscente em forma de J

Resultados principais: A necessidade de especialização do técnico/tecnólogo em radiologia pediátrica surge devido às diferenças de tamanho e composição do corpo de crianças em relação ao adulto, à sua falta de cooperação para a realização do exame e às várias diferenças funcionais (respiração e batimentos cardíacos mais acelerados).

Email: domeniconina@gmail.com

Código: PA.18.007

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: NOGUEIRA, R.A.; ABREU, E.L.; ARAUJO, E.P.; SHENG, Y.P.; JUNIOR, O.D.; COSTACURTA, M.A.

Instituição: HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SP-BR

Título: DACRIOCISTOGRAFIA: COMO FAZER E INTERPRETAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: A dacriocistografia representa a imagiologia da via lacrimal por injeção de contraste no interior da mesma. É o principal exame na semiologia das vias lacrimais quando há suspeita de obstrução da via lacrimal. Também é utilizada para caracterizar padrões de acometimento dos ductos lacrimais.

Material e métodos: A dacriocistografia é realizada através da cateterização do canaliculo superior ou inferior com agulha butterfly com bisel cortado, acoplada a seringa descartável. Procedese à introdução do contraste hidrossolúvel, com paciente deitado, sendo obtidas radiografias em AP, oblíquas e perfil após a injeção do contraste no lado estudado. A técnica de subtração de imagens pode ser empregada quando utilizada a técnica de radiografia digital. São avaliados os canaliculos, o saco lacrimal e o ducto lácrimo-nasal.

Resultados principais: Através deste estudo, é possível interpretar adequadamente a anatomia das vias lacrimais de forma dinâmica e com um bom detalhamento. Métodos de radiologia digital utilizam doses mais reduzidas de radiação em relação às técnicas convencionais. O advento de novas técnicas de imagem, tais como ressonância magnética e tomografia computadorizada, para avaliação dos ductos lacrimais, vem complementar, mas não substituir, a técnica radiológica.

Ênfase às conclusões: A dacriocistografia é um exame imagiológico preciso e eficaz para a avaliação das vias lácrimo-nasais.

Email: rodrigonogueira.med@gmail.com

Código: PA.18.011

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: MORAES AF, VAZ DP, GOMES SJ, ONISHI ET, DONÁ F.

Instituição: Universidade Bandeirantes de São Paulo, SP- Brasil

Título: A IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM PACIENTES VESTIBULOPATAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar a importância do diagnóstico por imagem em pacientes vestibulopatas

Material e métodos: BRA, 75 anos, gênero feminino, aposentada, relatou história de crise vertiginosa intensa há 08 meses associada à diminuição da acuidade auditiva à esquerda, necessitando manter-se internada para tratamento medicamentoso. As vertigens de intensidade moderado-severa melhoraram parcialmente passando a ocorrer diariamente. Evolui com sensação de flutuação contínua e diária com duração de minutos.

Resultados principais: Audiometria Tonal evidenciado anacusia à esquerda e discusia neurosensorial leve em frequências agudas e a direita. Exame vestibular evidenciando síndrome vestibular perifera (Hiporreflexia a prova calórica). Resso-

nância Magnética normal. Submetido a Tomografia Computadorizada de orelhas internas que demonstrou sinais de deiscência do canal semicircular superior. Balance rehabilitation Unit (BRU), apresentando diminuição do limite de instabilidade postural em todos os estímulos

Ênfase às conclusões: Frente ao quadro da paciente e a falha do tratamento medicamentoso optou-se pela realização da Reabilitação Vestibular, sendo observada melhora dos sintomas. A avaliação vestibular indicou suspeita de Síndrome de Parkisonismo (Corpos de Lewi), sendo introduzido Prolopa. Pacientes com história de vertigem e não evolução clínica dos sintomas, os métodos de diagnóstico por imagem da região ponte-cerebelar e orelhas internas possuem contribuição relevante no estadiamento diagnóstico de vestibulopatias.

Email: andersonmoraes@limao.com.br

Código: PA.18.012

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: LUKÁSOVÁ K.; AMARO E.

Instituição: NIF - Neuroimagem Funcional - LIM44 - Departamento de Radiologia da Faculdade de Medicina do Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo, Brasil. Programa ClnAPCe - FAPESP

Título: ESTUDO DA MOVIMENTAÇÃO OCULAR POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FUNCIONAL COM EYE TRACKING INTEGRADO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Mostrar a utilidade da integração das técnicas de registro de movimento ocular e ressonância magnética funcional (RMf).

Material e métodos: Participaram do estudo 7 adultos saudáveis com idade média de 29,8 (dp=4,6). O paradigma incluiu movimentos oculares reflexivos/preditivos e antisacadas/prosacadas. As aquisições BOLD foram realizadas em um sistema 3T (Philips Achieva) com uso integrado de Eyetracker (Magconcept), TR = 2000ms/TE 30ms, voxels isotrópicos de 3 mm. A análise de imagem incluiu correção de movimentos/efeito T1, normalização para espaço comum e inferência não paramétrica (XBAM v4.0, www.brainmap.co.uk).

Resultados principais: Dados de movimento ocular mostraram acerto acima de 90% e menor latência de prosacadas (m=211,9ms, dp=124,6) que antisacadas (m=320,4ms, dp=139,8). A diferença na latência das sacadas previsível (m=366,42ms, dp=109,5) e imprevisível (m=409,13ms, dp=26,59) foi menor do que esperado (150ms) indicando menor eficiência na execução. Em todas as tarefas foi identificado efeito BOLD nas áreas do córtex occipital e parietal posterior. O córtex frontal medial apresentou maior resposta na tarefa de antisacada comparada com prosacada, e a tarefa imprevisível mostrou maior resposta nas áreas motoras frontais visuais e suplementares comparada com sacada previsível.

Ênfase às conclusões: O uso conjunto de RMf e Eye tracking possibilita melhor monitoramento comportamental para interpretação dos dados de ativação neural.

Email: katerinaluka@gmail.com

PAINÉIS DIGITAIS

PD 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL

Código: PD.01.001

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: WANDERLEY, N.P.; SOUZA, M.T.P.; SOARES, J.P.S.S.; MARCONI, G.F.; CARIRI, G.A.; FONTANA, R.S.; FRANCO, D.D.V.; GOMES, H.B.; DAMIAN, N.C.D.; SOUZA, L.P.

Instituição: Universidade Federal de Uberlândia, Uberlândia, MG, Brasil

Título: TUMOR DESMOPLÁSICO DE PEQUENAS CÉLULAS REDONDAS: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Caso de tumor de pequenas células redondas desmoplásico intra-abdominal em paciente masculino de 22 anos de idade, atendido com quadro de dor abdominal de três meses de evolução, massa palpável em andar inferior abdominal. A investigação demonstrou volumosa massa abdo-minopélvica, sólida, de contornos bocelados, com áreas císticas de permeio. São descritos os achados cirúrgicos, radiografia simples e tomografia computadorizada, bem como do estudo macroscópico, microscopia e imuno-histoquímica.

Material e métodos: Paciente de 22 anos, sexo masculino com história de dor lombar bilateral de três meses de evolução associado a emagrecimento progressivo. Relata surgimento de massa abdominal em região infra-umbilical de crescimento insidioso associado a piora do hábito intestinal e fezes em fita, além de edema progressivo inguino-escrotal bilateralmente. Palpação abdominal demonstrou massa globosa endurecida em andar inferior do abdômen, dolorosa a palpação e maciça a percussão. Edema inguino-escrotal moderado bilateralmente. Realizada Tomografia Computadorizada contrastada por via endovenosa, oral e retal que demonstrou massa de contornos bocelados com áreas de necrose de permeio, originando-se de topografia pélvica e invadindo andar inferior do abdômen.

Resultados principais: Tumor Desmoplásico de Pequenas Células Redondas Intra-abdominal

Ênfase às conclusões: Existem aproximadamente 101 casos de TDPDR relatados na literatura(1).

Email: nillopov@gmail.com

Código: PA.01.002

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: GRASEL, C.F.; PINCERATO, R.C.M.; KUMAR, A.T.; RIMKUS, C.M.; VAZ, N.D.; MACIEL, A.A.; BISINOTO, S.B.; NOGUEIRA, L.A.A.; NOVIS, M.I.; ALMEIDA, F.A.G.; ABÍLIO, S.

Instituição: Hospital Samaritano, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANOMALIA CELIOMESENTÉRICA – RELATO DE CASO - REVISÃO DA LITERATURA DOS ASPECTOS DE ANGIORESSONÂNCIA E EMBRIOLOGIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O desenvolvimento do tronco celiomesentérico (TCM) é uma anomalia vascular rara, correspondendo a menos de 1% das variações das artérias viscerais. Esta anomalia pode ter implicações clínicas importantes, já que qualquer patologia do TCM pode comprometer todo suprimento sanguíneo das vísceras abdominais, devido à ausência de mecanismo compensatório decorrente das anastomoses entre o tronco celiaco e artéria mesentérica superior

Material e métodos: Paciente do sexo feminino com 47 anos, apresentando desconforto abdominal, náuseas e vômitos há duas semanas

Resultados principais: Exame de angioRM abdominal evidenciou tronco comum celiaco e da artéria mesentérica superior. O curso das artérias hepática, esplênica e mesentérica superior também foram visualizados.

Ênfase às conclusões: No desenvolvimento embrionário, as artérias viscerais se desenvolvem a partir da aorta abdominal dorsal primitiva com quatro raízes que são inicialmente separadas e que posteriormente se unem através de anastomoses ventrais longitudinais. Se a anastomose ventral não desaparece, um tronco comum gastrohepatoesplenomesentérico ou celiomesentérico se forma. A artéria mesentérica superior se origina a partir deste tronco após a emergência de um pequeno tronco que dá origem às artérias hepática e esplênica. O estudo de angioRM é uma modalidade de imagem não invasiva que fornece informações da anatomia do TCM, assim como dos vasos ao redor.

mail: rcmpincerato@uol.com.br

Código: PD.01.002

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: CARVALHO, R.S.; MASCHERPA, F.P.; PINTO, C.O.; BORMANN, R.L.; LEITE, M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; BÚRIGO, R.G.; CASTILHO, V.A.; LIMA, P.F.A.S.; DUMALAKAS, G.A.

Instituição: Tomovale, São José dos Campos, São Paulo, Brasil.

Título: DELIMITAÇÃO ANATÔMICA DOS ESPAÇOS VIRTUAIS DO PERITÔNIO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A cavidade peritoneal contém vários espaços virtuais, compartimentalizados, que se intercomunicam e não são visibilizados em exame de tomografia computadorizada (TC), exceto se distendidos por líquido.

Material e métodos: Serão demonstrados através de desenhos esquemáticos e imagens de TC a delimitação dos espaços virtuais do peritônio.

Resultados principais: Os ligamentos, omentes e mesentérios podem servir como vias de disseminação de processos patológicos benignos e malignos na cavidade peritoneal. A forma de propagação pode ser por extensão direta, linfáticos, vasos ou nervos no tecido areolar encerrado pelo peritônio. Cada órgão da cavidade abdominal tem íntima relação com determinados espaços peritoneais e ligamentos. Conhecendo qual via de drenagem preferencial de cada órgão, sabe-se onde provavelmente serão encontradas as coleções relacionadas a eles.

Ênfase às conclusões: O conhecimento dessa divisão é de fundamental importância para o entendimento dos modos de propagação, contenção e tratamento das diferentes doenças e coleções abdominais.

Email: anassif@bol.com.br

Código: TL.01.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: CARDOSO, M.A.; CAVALCANTE JR., J.C.; GOMES, A.A.D.; MEDEIROS, H.M.F.; PEREIRA, G.A.A.M.; SILVA, D.F.F.

Instituição: Universidade Federal de Alagoas, Maceió, Alagoas, Brasil

Título: ASPECTOS RADIOLÓGICOS DA NEOPLASIA EPITELIAL PAPILIFERA SÓLIDO-CÍSTICA DO PÂNCREAS (TUMOR DE FRANTZ)

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar os aspectos radiológicos da neoplasia epitelial papilifera sólido-cística de pâncreas (NEPSC) diagnosticada em 7 pacientes, num serviço de oncologia, no período sete anos.

Material e métodos: Avaliação retrospectiva de 7 pacientes portadores de NEPSC, provenientes de um serviço de oncologia, no período de 2000 a 2007. Todos os resultados foram confirmados através de exame histopatológico. Foram analisadas imagens de Tomografia Computadorizada (TC) feitas antes da cirurgia e comparadas com os achados da peça cirúrgica.

Resultados principais: A idade dos pacientes variou de 20 a 38 anos e todos eram do sexo feminino. As pacientes foram submetidas à TC que evidenciou lesões com diâmetros que variaram de 4 a 20 cm. Três localizaram-se na porção corpo-caudal, dois na cabeça e dois no corpo do pâncreas.

Ênfase às conclusões: As características radiológicas das lesões corresponderam aos aspectos macroscópicos dos tumores em todos os casos. Embora os aspectos radiológicos dos tumores sugerissem o diagnóstico de NEPSC, o contexto clínico dos pacientes deve sempre ser analisado antes de algum diagnóstico ser firmado.

Email: helena_medeiros@msn.com

Código: PD.01.018

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: TRIPPIA, C.R.; TRIPPIA, C.H.; TRIPPIA, M.A.; CABOCCLO, M.F.S.; MARTINELLI, C.A.; BARROS, M.R.; BARBOSA, R.M.; BAIK, A.B.; SELL, M.R.; ROMANUS, A.

Instituição: Hospital São Vicente, Curitiba, Paraná - Brasil

Título: COLANGIOCARCINOMA: CLASSIFICAÇÃO MORFOLÓGICA E ACHADOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: O principal objetivo desta revisão é demonstrar os achados de imagem dos colangiocarcinomas nas diversas modalidades de imagem disponíveis.

Material e métodos: Colangiocarcinomas podem ser classificados quanto a sua localização em intra-hepáticos, hilares ou extra-hepáticos, e quanto as suas características de crescimento em nodular, periductal-infiltrativo e intra-ductal. De acordo com a localização de cada tumor, existe uma forma predominante de crescimento tumoral. Tumores intra-hepáticos costumam se apresentar como lesão

nodular. Impregnação tardia e retração capsular são dados que auxiliam no diagnóstico. Tumores hilares costumam apresentar crescimento periductal-infiltrativo, sendo difícil identificar a lesão neoplásica, a qual é suspeitada pela amputação dos ductos hepáticos com dilatação dos ramos intra-hepáticos. Tumores extra-hepáticos determinam obstrução precoce das vias biliares com icterícia, favorecendo ao diagnóstico mais precoce. O crescimento tumoral nesta localização pode variar de uma neoplasia polipóide intra-ductal até a formação de uma massa nodular que obstrui a via biliar.

Resultados principais: Cada método de imagem possui sua importância na avaliação deste tipo de neoplasia. O US é importante para determinar o nível de obstrução das vias biliares e sua possível causa. A TC e a RM são os melhores métodos para estadiamento e avaliação de ressecabilidade do tumor.

Email: tiote.ca@ig.com.br

Código: PD.01.019

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: TRIPPIA, C.R.; TRIPPIA, C.H.; TRIPPIA, M.A.; CABOCCLO, M.F.S.; MARTINELLI, C.A.; BARROS, M.R.; BARBOSA, R.M.; BAIK, A.B.; SELL, M.R.; ROMANUS, A.

Instituição: Hospital São Vicente, Curitiba, Paraná - Brasil

Título: DIVERTICULITE: FISIOPATOLOGIA, COMPLICAÇÕES E ACHADOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo desta revisão é mostrar os aspectos de imagem no diagnóstico da diverticulite aguda e de suas principais complicações: perfuração, abscesso pericólico, obstrução e fístula urinária.

Material e métodos: Divertículos são saculações formadas na parede do cólon por herniação da mucosa e parte da submucosa através de pontos de fragilidade, relacionada com o hábito alimentar pobre em fibras. Diverticulite ocorre em até 20% dos pacientes portadores de divertículos, por acúmulo de material fecal no seu interior. Mesmo em dias atuais o diagnóstico de diverticulite pode ser realizado por enema opaco, porém métodos como o US e a TC possuem um importante papel no diagnóstico e avaliação de potenciais complicações. Coleções podem ser identificadas por US ou TC. Obstrução são melhor demonstradas pelo enema opaco ou pela TC. Fístula para o trato urinário é melhor demonstrada com a TC, devido a capacidade de reconstrução multiplanar. O diagnóstico preciso possibilita o tratamento adequado, a fim de evitar complicações potencialmente catastróficas como abscesso abdominal e sépsis.

Resultados principais: Devido a incidência comum desta patologia em hospitais com atendimento de emergência, é muito importante que o radiologista tenha conhecimento dos critérios diagnósticos da diverticulite e de suas complicações, desempenhando papel fundamental para o tratamento destes pacientes.

Email: tiote.ca@ig.com.br

Código: PD.01.021

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MURAKOSHI, R. W.; PEGNEAU FILHO, J. D.; CALDANA, R. P.; MATSUMOTO, C. A.; WARMBRAND, G.; MEIRELLES, G. S. P.; D'IPPOLITO, G.

Instituição: UNIFESP-EPM, Sao Paulo, Brasil

Título: GIST: ASPECTOS DE IMAGEM E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: GIST (Gastrointestinal stromal tumors) são os tumores de origem mesenquimal mais comuns do trato gastrointestinal, caracterizados pela expressão da proteína C-KIT. Podem acometer qualquer segmento do tubo digestivo, sendo mais comuns no estômago (70%) e intestino delgado (20 a 30%). O objetivo desta revisão é abordar os principais aspectos de imagem destes tumores, através de casos ilustrativos.

Material e métodos: Após a revisão de banco de dados, foram selecionados casos de GIST nos diversos segmentos do tubo digestivo, representativos dos mais importantes aspectos destes tumores nos diversos métodos de imagem.

Resultados principais: GIST são tumores geralmente assintomáticos, frequentemente correspondendo a achados incidentais. De acordo com sua localização e tamanho, podem associar-se a dor, massa palpável, sangramento, ou obstrução. Podem ter localização submucosa, intramural ou subserosa. O aspecto típico é de lesão predominantemente sólida lobulada, heterogênea e hipervasacularizada. O tamanho do tumor e a contagem de mitoses são fatores que auxiliam na caracterização do risco de malignidade da lesão. A infiltração de estruturas adjacentes ou metástases caracterizam lesões de natureza agressiva.

Ênfase às conclusões: O conhecimento dos aspectos de imagem do GIST é um importante fator não só para sua caracterização por imagem, mas também na avaliação do risco de malignidade da lesão.

Email: rodrigo_murakoshi@yahoo.com.br

Código: PD.01.022

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: PAULA, L.F.; LAMOUNIER, J.V.R.; OLIVEIRA, C.C.C.; ANDRADE, R.G.; SILVA, R.L.; CABRAL, C.P.; RIBEIRO, M.A.; MOTTA, E.G.P.C.; DINIZ, R.L.F.C.; MOREIRA, W.

Instituição: HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL

Título: RELATO DE CASO: ADENOMATOSE HEPÁTICA EM PACIENTE DO SEXO MASCULINO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relato de caso de paciente do sexo masculino com diagnóstico de adenomatose hepática. Foi realizada revisão da literatura referente ao caso e discussão dos principais aspectos abordando critérios diagnósticos, epidemiologia, correlação entre os achados de imagem e diagnósticos diferenciais, ressaltando a importância do conhecimento desta apresentação rara que, apesar de tratar-se de uma patologia benigna, pode acarretar complicações importantes à saúde do paciente.

Material e métodos: Paciente do sexo masculino, sem patologias prévias, com relato dor aguda em andar superior do abdome e alteração das provas de função hepática.

Resultados principais: A avaliação através de ultrassonografia (US), tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) levantou a hipótese diagnóstica de adenomatose hepática, posteriormente confirmada em exame anátomo-patológico.

Ênfase às conclusões: Os adenomas hepáticos são neoplasias benignas raras, geralmente únicas e que acometem, na maioria dos casos, pacientes do sexo feminino em uso de terapia estrogênica. Por outro lado, a adenomatose hepática é descrita como uma entidade distinta caracterizada pela presença de dez ou mais lesões adenomatosas em paciente sem história de uso de esteróides exógenos ou concomitância de doenças de depósito de glicogênio.

Email: juliana.lamounier@gmail.com

Código: PA.01.026

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: FERNANDES, J. A.; MODESTO, C. G.; SICKLER, B.P.

Instituição: Hospital Santa Catarina - Telemedimagem, São Paulo, SP, Brasil

Título: AFECÇÕES DA REGIÃO ÍLEOCECAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: As afecções que acometem a fossa ílica direita são responsáveis por porcentagem significativa de internação de pacientes com abdômen agudo. Estão incluídos nessa região o ceco, íleo terminal, válvula ileocecal e apêndice, podendo acometer mais de um segmento, portanto fazer o diagnóstico pode ser difícil.

Foram revisados alguns casos de pacientes com algia abdominal e fossa ílica direita atendidos em nosso serviço.

Material e métodos: Demonstraremos imagens (ultrassonografia, tomografia computadorizada e ressonância magnética) que ilustram essas patologias, entre elas tíflite, Ogilvie, diverticulite, apendicite, mucose e ileíte.

Resultados principais: A região íleocecal representa segmento relativamente curto do trato gastrointestinal, mas pode ser afetada por diversas patologias. A avaliação de vários parâmetros (espessamento parietal, borramento da gordura, etc) e achados associados (linfonomegalias, aderências, líquido, abscessos, pneumoperitônio) vai ajudar a estreitar o diagnóstico diferencial, sendo de fundamental importância a familiarização dos radiologistas com essas afecções.

Ênfase às conclusões: As doenças que afetam a região íleocecal incluem tumores benignos e malignos, processos inflamatórios, doenças infecciosas e outras condições diversas. Cabe ao radiologista solucionar estes dilemas e garantir melhor acurácia diagnóstica para um tratamento adequado.

Email: carolinamodesto@yahoo.com.br

Código: PD.01.028

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: CASERTA NMG, MARTINS DL, PATRICIO VAV, CORTINAS LGO, PINTO AO, BARROS RHO

Instituição: Universidade Estadual de Campinas, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: APRESENTAÇÃO POR IMAGEM DO CARCINOMA HEPATOCELULAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: O carcinoma hepatocelular (CHC) é o mais comum tumor primário do fígado. O objetivo deste trabalho é apresentar diferentes formas de apresentação por imagem desta neoplasia que permitam seu diagnóstico e avaliação da extensão.

Material e métodos: A partir da casuística pessoal dos autores e do arquivo da instituição, foram selecionadas imagens de pacientes com o diagnóstico de CHC. As imagens foram agrupadas de acordo com as formas de acometimento e extensão das lesões. Foram incluídos exemplos de invasão vascular e de formas multifocais.

Resultados principais: O CHC ocorre mais frequentemente em pacientes com doença hepática crônica. A Tomografia Computadorizada (TC) é uma técnica eficiente para caracterizar o CHC e fazer seu estadiamento. São demonstradas diferentes formas de impregnação pelo contraste. Situações de invasão de veias portais e hepáticas

são exibidas. Correlação com outros métodos como ultrassonografia e ressonância magnética são demonstradas, assim como exemplos de tratamento por embolização.

Ênfase às conclusões: Os métodos de imagem são importantes para demonstrar as diferentes formas de apresentação do CHC e sua extensão, para o adequado planejamento do tratamento

Email: rhorbarros@hotmail.com

Código: PD.01.030

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: CASERTA NMG, PENACHIM TJ, PATRICIO VAV, CORTINAS LGO, VIANA TD, BARROS RHO

Instituição: Universidade Estadual de Campinas, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: CRITÉRIOS DE RESSECABILIDADE DO ADENOCARCINOMA DO PÂNCREAS : ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os critérios que determinam a ressecabilidade do câncer pancreático variam de acordo com as instituições. O objetivo deste trabalho é demonstrar exemplos de apresentação por imagem desta neoplasia que possam ser determinantes para definir sua eventual ressecção.

Material e métodos: A partir da casuística pessoal dos autores e do arquivo da instituição, foram selecionadas imagens de pacientes com o diagnóstico de adenocarcinoma do pâncreas. As imagens foram agrupadas de acordo com as formas de acometimento e extensão das lesões. Foram incluídos exemplos de invasão vascular, metástases ganglionares, infiltração local e outros.

Resultados principais: O adenocarcinoma do pâncreas frequentemente se apresenta avançado na época do diagnóstico. Os métodos de imagem são importantes para definir o acometimento vascular, presença de metástases e infiltração local, que possam significar irrecisecabilidade. São também demonstradas situações de metástases à distância e utilidade do PET/CT nesta avaliação.

Ênfase às conclusões: Os métodos de imagem são importantes para demonstrar a extensão do carcinoma pancreático e o acometimento de estruturas vizinhas, definindo critérios para avaliar sua ressecabilidade.

Email: rhorbarros@hotmail.com

Código: PD.01.032

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MARRA, M.D.; FARIA, R.C.S.; FARIA, G.S.; CREMA, M.D.; TUBIANA, J.-M.; HOFFFEL, C.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA; Instituto de Diagnóstico por Imagem, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil; Hôpital Saint-Antoine, Paris, França.

Título: TUMORES CARCINÓIDES: ENSAIO PICTÓRICO DOS ACHADOS EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Ilustrar e discutir os achados dos tumores carcinóides primários e metastáticos na tomografia computadorizada (TC) e na ressonância magnética (RM), assim como os diferentes órgãos que podem ser acometidos e as características desses tumores em cada órgão/estrutura.

Material e métodos: Cerca de 90% dos tumores carcinóides são encontrados no trato gastrointestinal. No entanto, também podem ocorrer no fígado, pulmão, ovário e outros órgãos. O aspecto radiológico dos carcinóides varia dependendo de seu tamanho, localização e de acordo com o seu comportamento biológico. Apresentamos os achados de TC e RM dos tumores carcinóides acometendo diferentes órgãos em pacientes examinados entre janeiro de 2003 e agosto de 2009.

Resultados principais: Tumores carcinóides primários e secundários foram encontrados no trato gastrointestinal, no pulmão, no útero, na mama, no fígado, no pâncreas e em outros locais incomuns. Os achados na TC e na RM foram variáveis, refletindo as características específicas em cada local acometido. Discutimos o aspecto destes tumores na TC e na RM, destacando suas características, bem como suas localizações incomuns.

Ênfase às conclusões: Os tumores carcinóides podem afetar múltiplos órgãos. A familiaridade com seus aspectos na TC e na RM pode ser útil para o radiologista, melhorando sua acurácia diagnóstica.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: PD.01.034

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MARRA, M.D.; FARIA, R.C.S.; FARIA, G.S.; CREMA, M.D.; TUBIANA, J.-M.; HOFFFEL, C.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA; Instituto de Diagnóstico por Imagem, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil; Hôpital Saint-Antoine, Paris, França.

Título: LINFOMAS NÃO-HODGKIN ABDOMINAIS: ENSAIO PICTÓRICO DOS ACHADOS EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Ilustrar os aspectos na tomografia computadorizada (TC) e na ressonância magnética (RM) dos linfomas não-Hodgkin (LNH) acometendo diferentes órgãos abdominais, e que frequentemente constituem o diagnóstico diferencial de outros tumores primitivos.

Material e métodos: O tubo digestivo é a localização extranodal mais frequente do LNH primitivo. Outros órgãos abdominais também podem ser acometidos pelo LNH primitivo. Apresentamos os achados de LNH abdominais em TC e RM realizadas entre janeiro de 2003 e agosto de 2009. Os aspectos das lesões foram correlacionados com os dados clínicos, ecográficos, cirúrgicos e anatomopatológicos.

Resultados principais: Ilustramos casos de LNH do tubo digestivo (incluindo o estômago, duodeno, íleo, cólon e reto), do fígado, das adrenais, dos rins, do mesentério, entre outros, analisando os aspectos destes tumores na TC e na RM, assim como suas características principais para diferenciá-los de outros tumores primitivos abdominais.

Ênfase às conclusões: O radiologista deve estar familiarizado com os aspectos dos LNH abdominais na TC e na RM, o que é fundamental para a diferenciação com outros tumores primitivos abdominais.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: PD.01.035

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: NAKAMURA, S.A.; ELIAS JR., J.; SANTOS, J.S.; MATTOS, F.L.; KOENIGKAM-SANTOS, M.; POLEZI, M.B.; MUGLIA, V.F.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: GÁS NA LOJA PANCREÁTICA À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA: CAUSAS E IMPACTO NO TRATAMENTO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar os achados de imagem e a evolução de pacientes com pancreatite aguda com gás na loja pancreática, com ênfase nas causas do aparecimento do gás e na indicação do tratamento cirúrgico ou conservador.

Material e métodos: São apresentados quatro casos de pancreatite aguda grave: 1) pancreatite enfisematosa com tratamento conservador e resolução completa do quadro clínico; 2) pancreatite aguda com "walled-off necrosis" drenada endoscopicamente para o estômago evoluindo com infecção pancreática e tratado com nova drenagem; 3) pancreatite aguda enfisematosa pós-colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPRE) tratada cirurgicamente (necrosectomia), e 4) pancreatite aguda com extensa necrose e formação de abscesso contendo pequena quantidade de gás no interior.

Resultados principais: Casos com diferentes etiologias para a presença de gás na loja pancreática relacionada à pancreatite aguda.

Ênfase às conclusões: De modo geral, a presença de gás na loja pancreática relacionada à pancreatite aguda indica caso grave e com mau prognóstico, necessitando de debridamento cirúrgico ou endoscópico. No entanto, considerando um bom quadro clínico-laboratorial, mesmo que dissociado dos achados de imagem, existem relatos de boa evolução com tratamento conservador como ocorreu em um dos pacientes da série apresentada.

Email: sandra_akemi_nakamura@yahoo.com.br

Código: PD.01.036

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: SCOPPETTA L.R.P.D; WOSNY C.; GARCIA R.G.; MAURANO A.; QUEIROZ M.R.G.; ANDRADE J.R.; NETO M.J.F.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: BAÇO: MUITO ALÉM DA ESPLENOMEGALIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O estudo ultrassonográfico (USG) é geralmente o primeiro método de imagem utilizado para a avaliação do baço, entretanto, muitas das doenças esplênicas apresentam aspectos inespecíficos neste método, se tornando mais facilmente caracterizadas na tomografia computadorizada (TC) ou ressonância magnética (RM). O objetivo deste trabalho é demonstrar as principais alterações esplênicas e realizar uma revisão da literatura.

Material e métodos: Serão demonstrados diversos casos de alterações esplênicas selecionados em nossa instituição nos diversos métodos de imagem (RX, USG, TC e RM).

Resultados principais: O baço poderá apresentar lesões focais ou difusas, sendo um sítio frequente de envolvimento secundário. Lesões focais do baço são raras, ocorrendo numa frequência de 0,2%. Lesões císticas incluem as pós-traumáticas, congênitas, pseudocistos inflamatórios/infecciosos, linfangiomas e metástases. Lesões sólidas podem ser divididas didaticamente em benignas e malignas. O padrão de fluxo vascular ao Doppler pode eventualmente contribuir para o diagnóstico diferencial das lesões esplênicas e exames complementares com TC, RM ou estudo anatomopatológico poderá ser necessário.

Ênfase às conclusões: O radiologista deve ter o conhecimento sobre o grande espectro de afecções que poderão envolver o baço, órgão muitas vezes negligenciado na prática radiológica diária.

Email: luizdonoso@yahoo.com.br

Código: PD.01.040

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: TRAD, H.S.; MENDONÇA, S.M.; MUGLIA, V.F.; SIMÃO, M.N.; SIMÃO, G.N.; SECAF, P.A.; TRAD, C.S.

Instituição: CEDIRP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil

Título: ANOMALIAS CONGÊNITAS DA VEIA CAVA INFERIOR: REVISÃO DOS ACHADOS NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTIDETECTORES E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Anomalias da veia cava inferior (VCI) são incomuns, ocorrendo em aproximadamente 0,3 % da população. A VCI se desenvolve da sexta à oitava semanas de gestação, originada de três veias embrionárias pareadas, veias subcardinais, supracardinais e pós-cardinais. A complexidade da ontogenia da VCI, com numerosas anastomoses entre essas três veias embrionárias, pode levar ao surgimento de uma grande variedade do retorno venoso do abdome e membros inferiores. Algumas dessas anomalias têm implicações clínicas e cirúrgicas significativas, relacionadas a outras anomalias congênitas, e em alguns casos relacionada a trombose venosa de membros inferiores, principalmente em pacientes adultos jovens.

Material e métodos: Foram revistos os exames de seis pacientes com anomalias da VCI, dois deles com trombose venosa profunda de membros inferiores. Foram salientados os principais aspectos das anomalias da VCI, nos exames de tomografia computadorizada multidetectores (TCMD) e ressonância magnética (RM), correlacionados com a embriologia e demonstrando as principais vias alternativas de drenagem venosa.

Resultados principais: O conhecimento das anomalias da VCI é fundamental na avaliação dos exames de imagem do abdome, evitando erros de interpretação e indicando a possibilidade de anomalias associadas, implicações clínicas e cirúrgicas.

Email: hstrad@cedirp.com.br

Código: PD.01.042

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: ARAÚJO, A.L.E.; SILVA, F.A.; TESSAROLLO, B.; LYRIO, N.M.; PINHEIRO, R.A.; VILLA, G.B.; MOLL, A.F.J.; CARVALHO, R.

Instituição: Rede D'Or e Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA ISQUEMIA MESENTÉRICA PELA TCMD

Descrição sucinta do propósito do estudo: A isquemia mesentérica apresenta alto grau de morbidade e mortalidade, secundários ao diagnóstico tardio, idade avançada e co-morbidades que complicam o quadro clínico. A tomografia computadorizada com múltiplos detectores (TCMD), com sua excelente resolução temporal para avaliação vascular, associada ao pixel isotrópico que proporciona, possibilita a adequada avaliação vascular mesentérica e da cavidade abdominal.

Material e métodos: Foi realizada análise dos exames de TCMD em pacientes com diagnóstico de isquemia mesentérica nos últimos cinco anos. Os casos apresentados foram confirmados por cirurgia, estudo angiográfico com subtração digital ou apresentação típica por imagem.

Resultados principais: A isquemia mesentérica tem diferentes causas e consequentemente formas distintas de apresentação por imagem na TCMD. As principais causas identificadas e discutidas foram o êmbolo arterial mesentérico, a trombose mesentérica arterial, a obstrução venosa mesentérica, a injúria vascular por obstrução em alça intestinal fechada e o comprometimento vascular de baixo débito intestinal.

Ênfase às conclusões: A TCMD é um excelente método no diagnóstico da isquemia mesentérica, na definição das causas, na estratificação da gravidade e na definição da conduta.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.01.043

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: ARAÚJO, A.L.E.; SILVA, F.A.; TESSAROLLO, B.; GESTO, A.S.M.; PINHEIRO, R.A.; VILLA, G.B.; MOLL, A.F.J.; CARVALHO, R.

Instituição: Rede D'Or e Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: OS BENEFÍCIOS DA AVALIAÇÃO DA VESÍCULA BILIAR PELA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A vesícula biliar é sede de diferentes entidades patológicas. A ressonância magnética (RM) e seus recursos de avaliação convencional, de novas técnicas funcionais como a difusão e de análise de colangiopressão magnética (CRM) possibilita uma ampla visão do largo es-

pectro de alterações vesiculares. O objetivo do trabalho é demonstrar os benefícios do método na avaliação da imagem vesicular.

Material e métodos: Foi realizada análise dos exames de RM e CRM com diagnóstico de alterações vesiculares nos últimos cinco anos. Os casos escolhidos foram comprovados por punção-biopsia, anatomopatológico, apresentação típica por imagem ou controle evolutivo por imagem.

Resultados principais: As alterações congênitas da vesícula biliar são representadas por agenesia, duplicidade e vesícula intra-hepática. O espessamento parietal benigno pode ser por calcificação (vesícula em porcelana), adenomiomatose, colesterose, edema de graus variáveis, infecção com ou sem abscesso associado, dentre outras causas. A ocupação luminal pode ser por cálculo, pólipos, lama, corpo estranho e parasitas. A lesão maligna ocorre como espessamento parietal polipóide, assimétrico ou massa na loja vesicular.

Ênfase às conclusões: Apesar de a ultrassonografia ser o método inicial e, em algumas situações, de eleição na análise da vesícula biliar, a RM vem se tornando uma excelente ferramenta na abordagem deste órgão.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.01.044

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: ARAÚJO, A.L.E.; SILVA, F.A.; TESSAROLLO, B.; GOMES, F.E.Q.; PINHEIRO, R.A.; VILLA, G.B.; MOLL, A.F.J.; CARVALHO, R.

Instituição: Rede D'Or e Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: OBSTRUÇÃO INTESTINAL - DIFERENTES CAUSAS AVALIADAS POR TCMD

Descrição sucinta do propósito do estudo: A obstrução intestinal apresenta diferentes etiologias que variam o tratamento de clínico a cirúrgico. A tomografia computadorizada helicoidal com múltiplos detectores (TCMD) é um método que promove uma rápida e completa avaliação da cavidade abdominal, em diferentes planos, sem perda da resolução espacial em função de possibilitar a construção de um pixel isotrópico. O trabalho tem por objetivo demonstrar as diferentes causas da obstrução intestinal pela TCMD o que orienta a conduta a ser tomada nesta entidade.

Material e métodos: Foi realizada análise dos exames de TCMD em pacientes com diagnóstico de obstrução intestinal nos últimos oito anos. Os casos apresentados foram confirmados por cirurgia com correlação histopatológica ou apresentação típica por imagem e evolução clínica favorável.

Resultados principais: A TCMD demonstra as principais causas de abdome agudo obstrutivo de forma rápida e com elevada acurácia. As principais etiologias encontradas foram: hérnias (inguinal, Spiegel, umbilical, incisional e outras), hérnia interna, bridas/aderências, neoplasias (côlon-adenocarcinoma e delgado-carcinóide), metástases (mesentérico e intestinal), corpo estranho ingerido e por empalamento, doença inflamatória intestinal, dentre outras.

Ênfase às conclusões: A TCMD é um método que possibilita o diagnóstico, a estratificação da gravidade e a exclusão de diagnósticos diferenciais do quadro obstrutivo intestinal.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.01.045

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: ARAÚJO, A.L.E.; SILVA, F.A.; TESSAROLLO, B.; BRUM, A.L.G.; PINHEIRO, R.A.; VILLA, G.B.; MOLL, A.F.J.; CARVALHO, R.

Instituição: Rede D'Or e Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: FORMAS DE APRESENTAÇÃO DA DIVERTICULITE AGUDA INTESTINAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: A diverticulite aguda tem localização mais comum no cólon sigmóide por sua menor distensibilidade e pela presença de fezes mais ressecadas, determinando maior pressão intraluminal. Além do sigmóide, outros segmentos intestinais podem albergar divertículos que eventualmente exibem alterações inflamatório-infecciosas. O objetivo do trabalho é demonstrar os aspectos de imagem da tomografia computadorizada (TC) na diverticulite aguda em diferentes segmentos intestinais.

Material e métodos: Foi realizada análise dos exames de TC em pacientes com diagnóstico de diverticulite aguda no sigmóide e em diferentes segmentos intestinais nos últimos oito anos. Os casos apresentados foram confirmados por cirurgia com correlação histopatológica ou apresentação típica por imagem e evolução clínico-laboratorial favorável.

Resultados principais: Os outros sítios, além do sigmóide que apresentaram sinais de diverticulite foram: duodeno, jejuno, íleo, Meckel (íleo distal), ceco, cólon ascendente, cólon transversal e cólon descendente. Também foram observadas diverticulite aguda em segmentos distintos intestinais simultâneos no mesmo paciente.

Ênfase às conclusões: A TC demonstrou ser uma excelente ferramenta na caracterização da diverticulite aguda no sigmóide e em outras topografias, permitindo o

diagnóstico, a exclusão ou a confirmação de diagnósticos diferenciais, a caracterização de eventuais complicações e a orientação da conduta.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.01.046

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: ARAÚJO, A.L.E.; SILVA, F.A.; TESSAROLLO, B.; PINHEIRO, R.A.; VILLA, G.B.; MOLL, A.F.J.; CARVALHO, R.

Instituição: Rede D'Or e Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: VIDEOLAPAROSCOPIA VIRTUAL DO ABDOME POR TCMD. UMA NOVA FORMA DE ABORDAGEM POR IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: A avaliação dinâmica e multiplanar com recursos de vídeo pode ser promovida no estudo da cavidade abdominal com a tomografia computadorizada com múltiplos detectores (TCMD) que possibilita a obtenção do pixel isotrópico. O trabalho tem por objetivo demonstrar os benefícios de reconstruções dinâmicas com vídeo no diagnóstico e definição de conduta nas patologias do abdome.

Material e métodos: Foi realizada análise dos exames de TCMD em patologias do abdome relacionadas à emergência e neoplasias nos últimos três anos. As imagens e os vídeos foram processados em estações de trabalho. Os casos escolhidos foram comprovados por cirurgia, punção-biópsia, anatomopatológico, controle evolutivo por imagem ou apresentação típica por imagem.

Resultados principais: Os grupos de patologias que mais se beneficiaram da videolaparoscopia virtual por TCMD foram as entidades potencialmente cirúrgicas de emergência e de neoplasia abdominal. A confiança diagnóstica aumentou significativamente. A estratificação da gravidade do processo abdominal foi melhor executada.

Ênfase às conclusões: Esta nova forma de abordagem por imagem da cavidade abdominal é uma excelente ferramenta no melhor entendimento e conduta das afecções neoplásicas e de emergência no abdome.

Email: chrispenac@hotmail.com

Código: PD.01.047

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: CABRAL, C.P.; DE OLIVEIRA, C.C.C.; LAMOUNIER, J.V.R.; ANDRADE, R.G.; DE PAULA, L.F.; SENE, L.S.; SILVA, R.L.; MOREIRA, W.; DINIZ, R.L.F.C.; RIBEIRO, M.A.; MOTA, E.G.P.C.;

Instituição: HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL

Título: HEMOCROMATOSE - ANÁLISE POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Explicitar através de ampla revisão bibliográfica e a partir de casos do nosso serviço a técnica e a importância da ressonância magnética (RM) como método diagnóstico e para avaliação terapêutica da hemocromatose.

Material e métodos: Avaliamos retrospectivamente quatro casos por RM de alto campo do abdome (1.5 T), de pacientes com suspeita de hemocromatose pela elevação da ferritina sérica, no período de 02/01/2008 a 02/12/2009 onde foram realizadas seqüências ponderadas em T1, DP e T2 sem injeção de contraste paramagnético. Após avaliação por quatro profissionais experientes, concluiu-se o nível de sobrecarga fazendo-se três medidas de intensidade de sinal hepática e duas dos músculos paravertebrais em todas as seqüências.

Resultados principais: O algoritmo para análise da concentração de ferro foi baseado em estágio de sobrecarga hepática leve, moderada e alta, sendo que três pacientes estavam em estágio leve (40-100 µmol/g) e um em estágio moderado (100-200 µmol/g).

Ênfase às conclusões: O método de imagem pode ser um padrão confiável de medida, que possibilite sua aplicação rotineira para quantificação do ferro hepático de forma não-invasiva, sendo também sensível e específico para controle pós-tratamento.

Email: abaeteneto@yahoo.com.br

Código: PD.01.054

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: CHAGAS-NETO, F. A.; CUNHA, F.C.C.; MARCHINI, J.S.; BELLUCCI, A.D.; BARRETO, A.R.F.; REIS, H.F.; BERNARDES, J.P.G.; MUGLIA, V.F.; ELIAS JR., J.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: SÍNDROME DO INTESTINO CURTO - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A síndrome do intestino curto (SIC) é definida pela incapacidade da superfície absorviva do intestino delgado funcional em suportar e manter uma adequada nutrição do indivíduo, ocasionando subnutrição crônica e diversas complicações. As principais causas dessa síndrome são as ressecções cirúrgicas amplas ou múltiplas secundárias a infartos mesentéricos, doença de crôhn e enterite actínica.

Material e métodos: O exame de trânsito intestinal é utilizado rotineiramente

para a análise morfológica do delgado nesses pacientes. Além de avaliar o tempo de trânsito até o intestino grosso, esse exame permite a avaliação e acompanhamento dos fenômenos de adaptação estrutural das alças delgadas e colônicas remanescentes em paciente com SIC.

Resultados principais: Os principais achados de adaptação estrutural em pacientes com SIC consistem na hiperplasia das vilosidades e das pregas mucosas que se tornam mais numerosas, mais profundas e de maior diâmetro, assim como ocorre dilatação do segmento remanescente. Esses achados são mais pronunciados e bem estabelecidos nas alças ileais que notadamente apresentam maior capacidade histológica adaptativa.

Ênfase às conclusões: Portanto, o conhecimento dessa síndrome e dos achados nos exames de imagem de suas características evolutivas e adaptativas são de grande importância para o radiologista no seguimento desses pacientes.

Email: lkayat@terra.com.br

Código: PD.01.056

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: BITTENCOURT, L.K.; FERNANDES, E.S.M.; CUPILLO, E.N.; TAKAYASU, T.C.; DOMINGUES, R.C.

Instituição: CDPI - Clínica de Diagnóstico por Imagem e UFRJ, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: MESOHEPATECTOMIA POR COLANGIOCARCINOMA PERIFÉRICO - A IMAGEM EM AÇÃO: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ANGIOTOMOGRAFIA E ULTRASSONOGRAMA PER-OPERATÓRIA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os autores relatam o caso de um paciente portador de colangiocarcinoma periférico aderido à veia-cava, submetido a complicado procedimento de mesohepatectomia, possibilitado por achados à RM, angio-TC e ultrassonografia per-operatória.

Material e métodos: Paciente masculino, 53 anos, assintomático, com nódulo hepático identificado em ultrassonografia de rotina. Submetido a RM do abdome superior, que revelou massa heterogênea no segmento IV, aderido à veia-cava, junto à confluência das veias hepáticas direita e média, de aspecto suspeito para colangiocarcinoma. À angiotomografia e à RM, observou-se variação anatômica na drenagem do lobo direito (veia de Makuchi), que possibilitou o planejamento de mesohepatectomia. O procedimento cirúrgico foi realizado sob o auxílio de ultrassonografia per-operatória, assegurando as margens de ressecção e confirmando os achados dos demais exames. O paciente evoluiu bem 6 meses após a cirurgia, sem complicações significativas ou sinais de recidiva.

Resultados principais: Colangiocarcinoma periférico no segmento IV hepático. **Ênfase às conclusões:** O caso ilustra a importância da integração dos diversos métodos diagnósticos por imagem, tornando possível um procedimento cirúrgico curativo em paciente que não teria outra alternativa terapêutica.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.01.060

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: VALLEJOS J 1, CARRASCOSA P 1, SISCO P 2, CAPUÑAY C 1, AUCAR A 1, PAGLIARINO G 2, CARRASCOSA J 1

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina, 2 Hospital Pirovano, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Título: EVALUACIÓN DE LA ANATOMÍA VASCULAR Y BILIAR HEPÁTICA CON TCMD: IMPLICANCIAS PARA LAS CIRUGÍAS HEPÁTICAS MAYORES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Identificar e ilustrar la vasculatura normal y las variantes anatómicas con TCMD que puedan influir en las cirugías hepáticas mayores.

Material e métodos: Se evaluaron 20 pacientes con tumores primarios o secundarios hepáticos que posteriormente fueron intervenidos quirúrgicamente. Los estudios de TC se realizaron con un tomógrafo de 64 filas de detectores. Se adquirieron imágenes del hígado sin y con contraste endovenoso durante la fase arterial y la fase venosa portal. La adquisición de los datos fue enviado a una estación de trabajo donde se analizaron las imágenes con la utilización de reconstrucciones multiplanares, de máxima intensidad de proyección (MIP), mínima intensidad de proyección (MinP) y tridimensionales (3D).

Resultados principais: Las arterias hepáticas presentaron un patrón normal común (Michel tipo I) en casi el 55% de los pacientes. En los restantes casos existen variantes de la normalidad, que tuvieron alguna relevancia durante los procedimientos quirúrgicos. La TCMD determinó con exactitud la anatomía vascular y biliar, y las variantes anatómicas. Además ayudó a determinar el mejor plano de la hepatectomía y calcular el volumen residual.

Ênfase às conclusões: La TCMD es una modalidad no invasiva útil en la evaluación de la anatomía vascular y biliar de los pacientes candidatos a cirugías hepáticas mayores.

Email: joaopjuniorbh@hotmail.com

Código: PD.01.061

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MATUSHITA JR., J.P.K.; INDIANI, J.M.; GEMUS, K.F.; SANTOS, A.A.S.D.; NACIF, M.S.; SANTOS, M.F.; SEVERO, A.; MATUSHITA, J.P.K.; HENRICI, C.E.

Instituição: Hospital de Clínicas de Niterói, Niterói, Rio de Janeiro, Brasil.

Título: SARCOMA EMBRIONÁRIO INDIFFERENCIADO DO FÍGADO EM UM JOVEM DE 21 ANOS - RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Sarcoma embrionário indiferenciado do fígado (SEIF) é uma neoplasia hepática maligna rara de origem mesenquimatosa. O propósito do nosso estudo é relatar um caso desta rara doença.

Material e métodos: Masculino, 21 anos com dor epigástrica há quatro dias. Exame físico revelou massa abdominal em região epigástrica dolorosa à palpação. Exames laboratoriais normais.

Resultados principais: Ultrassonografia revelou massa, heterogênea, predominantemente sólida, hipovascularizada ao color Doppler no lobo esquerdo. Tomografia computadorizada abdominal mostrou lesão expansiva heterogênea, predominantemente hipodensa, medindo 12,2 x 8,7 cm, que apresenta realce centrípeto de aspecto globuliforme pelo meio de contraste. Ressonância Magnética abdominal mostrou lesão com sinal heterogêneo predominantemente hipointenso em T1 e hiperintenso em T2 com áreas de permeio que sugeriram sangramento subagudo. O realce pelo meio de contraste mostra múltiplos nódulos internos onde ele se acumula.

Ênfase às conclusões: O SEIF é incluído dentre os tumores malignos mesenquimal da infância. Os sintomas clínicos da SEIF são inespecíficos como dores abdominais e febre. A febre é usualmente devido à hemorragia e necrose. Ruptura espontânea e hemorragia abdominal já foram descritos na literatura. Buetow et al, correlacionaram 28 casos com seus aspectos de imagem. O prognóstico do SEIF é pobre, no entanto, alguns autores sugerem combinação de quimioterapia com excisão da lesão.

Email: joaopjuniorbh@hotmail.com

Código: PD.01.062

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MATUSHITA, J.P.K.; FERRAZ, A.P.; FIGUEIREDO, R.; MATUSHITA JR., J.P.K.

Instituição: FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL.

Título: Principais Aspectos Iconográficos no Estudo do Trato Gastrointestinal

Descrição sucinta do propósito do estudo: No contexto da Radiologia, as iconografias revelam não apenas o gênio criativo dos estudiosos e descobridores dos diversos achados radiológicos, mas também exerce um importante papel no ensino, ao facilitar o processo de reconhecimento e memorização das alterações nos exames de imagem. Iremos neste trabalho apresentar os principais aspectos iconográficos utilizados no estudo radiológico do tubo digestivo e a importância do reconhecimento destes achados no cenário da prática médica.

Material e métodos: Este trabalho foi realizado a partir de literatura especializada e de consulta ao acervo de exames de imagem da Faculdade de Medicina e do Hospital XXXXXXXXX.

Resultados principais: Os sinais ilustrados em nosso ensaio foram: imagem em cauda de camundongo, saca-rolha, ponta de lápis, alvo, trevo, ameixa seca, três invertido, pedras de calçamento, pilha de moedas, cano de chumbo, papel rasgado, bico de pássaro, sanfona e maçã mordida.

Ênfase às conclusões: Algumas doenças têm uma apresentação de imagem peculiar, que referimos como sinais clássicos. Dentro do estudo do trato gastrointestinal, podemos reconhecer vários desses sinais que irão facilitar a identificação ou mesmo dar dicas de um grupo seletivo de doenças que poderão cursar com o mesmo padrão de imagem.

Email: fabaugust@uol.com.br

Código: PA.01.064

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: NAKAMURA, S.A.; ELIAS JR., J.; SANTOS, J.S.; MATTOS, F.L.; KOENIGKAM-SANTOS, M.; POLEZI, M.B.; MUGLIA, V.F.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: GÁS NA LOJA PANCREÁTICA À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA: CAUSAS E IMPACTO NO TRATAMENTO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar os achados de imagem e a evolução de pacientes com pancreatite aguda com gás na loja pancreática, com ênfase nas causas do aparecimento do gás e na indicação do tratamento cirúrgico ou conservador.

Material e métodos: São apresentados quatro casos de pancreatite aguda grave: 1) pancreatite enfisematosa com tratamento conservador e resolução completa do quadro clínico; 2) pancreatite aguda com "walled-off necrosis"; drena-

da endoscopicamente para o estômago evoluindo com infecção pancreática e tratado com nova drenagem; 3) pancreatite aguda enfisematosa pós-colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPRE) tratada cirurgicamente (necrosectomia), e 4) pancreatite aguda com extensa necrose e formação de abscesso contendo pequena quantidade de gás no interior.

Resultados principais: Casos com diferentes etiologias para a presença de gás na loja pancreática relacionada à pancreatite aguda.

Ênfase às conclusões: De modo geral, a presença de gás na loja pancreática relacionada à pancreatite aguda indica caso grave e com mau prognóstico, necessitando de debridamento cirúrgico ou endoscópico. No entanto, considerando um bom quadro clínico-laboratorial, mesmo que dissociado dos achados de imagem, existem relatos de boa evolução com tratamento conservador como ocorreu em um dos pacientes da série apresentada.

Email: sandra_akemi_nakamura@yahoo.com.br

Código: PD.01.065

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: RACY, M.C.J.; SILVA, E.F.; KAMIBEPPI, L.; TACHIBANA, A.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital I. Albert Einstein, São Paulo, S.P., Brasil

Título: ENTEROGRAFIA POR TOMOGRAFIA DE MULTIDETECTOR NA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS INFLAMATÓRIAS DO INTESTINO DELGADO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever a técnica utilizada na Enterografia por Tomografia de Multidetector (Enterografia por TCMD) incluindo o preparo, a dose de radiação efetiva estimada e a avaliação das alterações das alças delgadas.

Material e métodos: De outubro de 2009 até a presente data foram analisados 6 pacientes. Todos realizados em tomógrafo de 64 fileiras de detectores com administração via oral do polietilenoglicol (PEG) diluído em água e contraste iodado venoso.

Resultados principais: Os resultados preliminares demonstram que a Enterografia por TCMD com uso do PEG é bem tolerado pelos pacientes quanto a ingestão do contraste. Foram realizadas 2 fases pós injeção venosa do contraste, uma fase entérica (delay 50 segundos) e uma fase tardia (3 minutos). O exame é considerado um dos métodos de escolha no estudo das patologias inflamatórias do intestino delgado. Além de uma boa distensão do delgado, possibilita o estudo das paredes intestinais, visualização de estenoses, dilatações, fistulas e aderências, além de avaliar estenoses agudas e crônicas.

Ênfase às conclusões: A Enterografia por TCMD é uma poderosa ferramenta utilizada no acompanhamento da evolução de doenças inflamatórias do intestino delgado permitindo uma boa visualização e análise da parede das alças. A dose total pode ser reduzida através de sequências com baixa dose na fase tardia.

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PA.01.066

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: ASSIS, A.M.; GIRÃO, D.S.; DANTAS, E.R.; SARPI, M.O.; BITENCOURT, A.G.V.; CHOJNIK, R.

Instituição: Hospital A.C. Camargo, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: ADENOMATOSE HEPÁTICA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso sobre adenomatose hepática simulando doença metastática e revisar a literatura sobre o tema.

Material e métodos: Adenomatose hepática forma mista.

Resultados principais: Paciente do sexo feminino, 42 anos, encaminhada a este serviço por diagnóstico de câncer de mama e suspeita de doença metastática para o fígado. Foram realizadas revisões de lâminas, que confirmaram o diagnóstico de carcinoma ductal invasivo e ausência de disseminação linfonodal, e nova avaliação radiológica do fígado. Os métodos de imagem evidenciavam múltiplos nódulos e uma massa pedunculada em continuidade com o segmento hepático VI, hiperecogênicos à ultrassonografia (US), hipodensos e com realce heterogêneo à tomografia computadorizada (TC), e com marcada perda de sinal nas sequências de Ressonância Magnética (RM) fora de fase, sugerindo múltiplos adenomas hepáticos. A hipótese foi confirmada histologicamente através de biópsia por fragmento guiada por TC.

Ênfase às conclusões: A adenomatose hepática é uma síndrome rara, com poucos casos descritos na literatura, caracterizada arbitrariamente pela presença de dez ou mais adenomas no fígado. A maioria dos casos é assintomático; contudo, foram descritas complicações como hemorragia e malignização. Foi subdividida nas formas esteatótica, peliótica e mista, de acordo com as características histológicas das lesões, apresentando boa correlação radiológica. O diagnóstico diferencial inclui os nódulos hepáticos com conteúdo gorduroso.

Email: a_mda@hotmail.com

Código: PD.01.069

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: VIRTUAL COLONOSCOPY: TECHNIQUE AND CLINICAL APPLICATIONS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Introduction: Virtual colonoscopy (VC), also known as computed tomography Colonography (CTC), is a non-invasive test for the examination of the colon based on volumetric, thin-collimation CT acquisition of a cleansed and air-distended colon.

Material e métodos: Examination technique, its clinical application and current position among other diagnostic examinations of the large bowel, as well as further development of the method were described. We described the main findings of this examination with focus on screening of neoplastic disease.

Resultados principais: Both virtual and standard colonoscopy requires the same type of vigorous bowel cleansing. Several studies demonstrate the ability of VC in the detection of colonic neoplastic lesions, not only large carcinomas, but also polyps. Currently, the most widely accepted clinical indication is incomplete or unsuccessful colonoscopy, which may be the result of redundant colon, patient intolerance to the procedure, spasm not resolving even with the use of spasmolytics, obstructing colo-rectal cancer. VC is also used to detect cancer in frail and immobile patients to avoid sedation during colonoscopy or the turning required during barium enema. The use of VC in patients under surveillance following colo-rectal cancer surgery is under investigation.

Ênfase às conclusões: CTC is a important tool in colon diseases

Email: daniel_lahan@hotmail.com

Código: PD.01.070

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MARTINS, D.L.; PENACHIM, T.J.; RODSTEIN, M.A.M.; PRANDO, P.; PRANDO A.

Instituição: Centro Radiológico Campinas - Hospital Vera Cruz, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: COMO CONDUZIR O CISTO PANCREÁTICO INCIDENTAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: A detecção de cistos pancreáticos tem aumentado nos últimos anos graças à ampla utilização dos tomógrafos multidetectores (TCMD) e avanços tecnológicos da ressonância magnética (RM). Por intermédio de casos ilustrativos e revisão da literatura, discutiremos as principais informações que devemos relatar frente ao achado incidental de cisto pancreático, quais características sugerem benignidade ou malignidade e iremos propor qual a conduta mais adequada para cada situação.

Material e métodos: Revisão da literatura relacionada à prevalência e significado de cistos pancreáticos incidentais; análise retrospectiva de 26 casos de cistos pancreáticos incidentais estudados com TCMD e/ou RM no nosso

Resultados principais: Cistos pancreáticos incidentais têm amplo espectro diagnóstico. Naqueles pacientes com antecedente de pancreatite aguda ou trauma pancreático frequentemente são pseudocistos. Neoplasias císticas variam desde benignas (cistadenoma seroso) até as potencialmente malignas (tumor intraductal e neoplasia cística mucinosa). Tumores sólidos podem ter variados graus de degeneração cística. Dependendo do conjunto dos achados por imagem devemos sugerir controle evolutivo, recomendar análise citológica ou mesmo ressecção cirúrgica.

Ênfase às conclusões: Apesar do significativo aumento do número cistos pancreáticos incidentais, a correlação com antecedentes pessoais do paciente e sua adequada caracterização pelos métodos de imagem permite que o radiologista diferencie quais merecem controle evolutivo, quais precisam prosseguir investigação e quais devem ser ressecados.

Email: ze_eduardomourao@terra.com.br

Código: PD.01.071

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: PINETTI, R.Z.; SHIGUEOKA, D.C.; SANTOS, J.E.M.; SALES, D.M.; MINAMI, C.S.; ROCHA, R.J.; NAKANO, C.W.; LEÃO, A.R.S.; CUNHA, E.S.; NAKANO, E.M.; UEMURA, L.

Instituição: Diagnósticos da América (DASA), São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: ASPECTOS TOMOGRÁFICOS DO PSEUDOLIPOMA DA CÁPSULA DE GLISSON - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O pseudolipoma da cápsula de Glisson é lesão bem definida, lobulando o contorno hepático, representando apêndice epilóico destacado, que desenvolve cápsula fibrosa e se aloja na cavidade peritoneal. Apesar de incomum seu conhecimento pelo radiologista se faz necessário pelos diferenciais suscitados, incluindo implantes metastáticos e nódulos necróticos subcapsulares fibróticos.

Material e métodos: O painel mostra, em exames de Tomografia Computadorizada (TC), o aspecto típico dessa lesão.

Resultados principais: O pseudolipoma da cápsula de Glisson também é co-

nhecido como pseudolipoma hepático e foi descrito inicialmente por Rolleston em 1891. Consiste em degeneração de tecido gorduroso encapsulado, envolvido pela cápsula hepática. Acredita-se que represente um apêndice epilóico destacado que desenvolve cápsula fibrosa, alojando-se na cavidade peritoneal. Também podem ser decorrentes de lipomas hepáticos degenerados. Quando está próxima do fígado, adere-se à cápsula hepática, podendo ser confundida com carcinoma metastático, tumores benignos, abscessos ou nódulos tuberculosos. A TC é o método de escolha na sua avaliação, aparecendo como nódulo circunscrito na superfície hepática, com centro com densidade de gordura ou de partes moles.

Ênfase às conclusões: O radiologista deve estar atento a essa lesão incomum pelos diagnósticos diferenciais a ela relacionados, principalmente os de natureza neoplásica, evitando o prosseguimento desnecessário da investigação propedêutica.

Email: daniel_lahan@hotmail.com

Código: PD.01.072

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MARTINS, D.L.; PRANDO A.

Instituição: Centro Radiológico Campinas - Hospital Vera Cruz

Título: AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA DO FÍGADO: UTILIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Transplantes hepáticos com hepatectomias em doadores vivos e ressecções hepáticas parciais, sejam para tratamento curativo de lesões tumorais primárias ou ressecções metástases, tem aumentado nos últimos anos. Os métodos de imagem deixaram de ter apenas papel diagnóstico e hoje tem importância também no planejamento cirúrgico, permitindo que o cirurgião conheça previamente quais dificuldades encontrará, prevenindo complicações.

Material e métodos: Avaliação de exames de tomografia computadorizada (TC), angio-TC, ressonância magnética (RM), colangio-RM e angio-RM de pacientes enviados ao nosso serviço para avaliação pré-operatória do fígado.

Resultados principais: As principais variações anômicas vasculares e biliares de implicação em cirurgias hepáticas são atualmente estudadas por métodos de imagem não invasivos, como a TC e RM. Artérias hepáticas de origem anômala e acessórias, veias hepáticas com drenagem independente e veias acessórias calibrosas requerem passos cirúrgicos adicionais, merecendo atenção especial dos radiologistas. Variações anômicas biliares como drenagem do setor posterior do lobo direito no ducto biliar esquerdo, aumentam as chances de complicações e devem ser relatadas.

Ênfase às conclusões: A avaliação pré-operatória hepática por imagem é essencial para o sucesso de uma ressecção hepática segura. TC com multidetectores, RM e colangio-RM, associadas aos }

Email: iviepaula@hotmail.com

Código: PD.01.073

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: PAULA I.B, RIOS A.M., MARTINS F.P.

Instituição: Instituto Hermes Pardini, Belo-Horizonte, MG, Brasil

Título: PÂNCREAS ANULAR NO ADULTO: COMO RECONHECÊ-LO NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo do estudo é descrever o aspecto do pâncreas anular nos exames de ressonância magnética, correlacionando-os com outros métodos de imagem e com a embriologia.

Material e métodos: O pâncreas anular é uma anomalia congênita rara, usualmente conhecida como causa de obstrução duodenal neonatal, algumas vezes associado a outras anomalias congênitas. No adulto, ele está relacionado a dor abdominal crônica e episódios de pancreatite aguda. O pâncreas anular resulta da ausência de rotação do pâncreas ventral juntamente com o duodeno. Nos cortes axiais de ressonância pode ser identificado tecido pancreático posterior à segunda porção duodenal e até circundando-a.

Resultados principais: O uso mais frequente de métodos de imagem seccional do abdome tem demonstrado que tal anomalia congênita parece ser mais frequente do que se pensava, principalmente quando são incluídos os casos de pâncreas anular incompleto, o que torna importante o seu diagnóstico.

Email: adonismanzella@yahoo.com.br

Código: PD.01.085

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gaстрintestinal

Autores: MANZELLA A.; CAMPOS, J.M.; BORBA FILHO, P.; EVANGELISTA, L.F.L.; SIQUEIRA, L.T.; FERRAZ, A.A.B.; FERRAZ, E.M.

Instituição: Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco - Recife - Pernambuco - Brasil

Título: CIRURGIA BARIÁTRICA E SUAS COMPLICAÇÕES: O QUE O RADIOLOGISTA PRECISA SABER

Descrição sucinta do propósito do estudo: O termo cirurgia bariátrica engloba os diversos procedimentos cirúrgicos realizados para o tratamento da obesidade, pela modificação do trato gastrointestinal para a redução da ingestão e/ou absorção dos nutrientes. Complicações após estes procedimentos são frequentes e podem ocorrer durante a permanência hospitalar inicial, mas são mais comuns nos meses subsequentes.

Material e métodos: O objetivo desta apresentação é discutir e ilustrar os principais procedimentos realizados atualmente, enfatizando a anatomia radiológica pós-cirúrgica, técnicas de exame (protocolos e tipos de contraste) e particularmente as complicações mais usuais bem como algumas mais raras. Os autores ilustram tais achados através de estudos radiológicos contrastados e/ou tomografia computadorizada bem como desenhos esquemáticos e eventualmente, imagens endoscópicas. Esta apresentação é dividida em tópicos, sendo cada complicação discutida separadamente.

Resultados principais: Estenoses anastomóticas e "leak" são as complicações mais comumente diagnosticadas através dos métodos de imagem. A tomografia computadorizada e o estudo radiológico contrastado são complementares na avaliação destas complicações permitindo um tratamento precoce.

Ênfase às conclusões: O radiologista tem papel importante no diagnóstico das complicações da cirurgia bariátrica, especialmente tendo em vista a apresentação clínica inespecífica de algumas destas complicações.

Email: adonismanzella@yahoo.com.br

PD 02 GENITURINÁRIO

Código: PA.02.006

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: PEREIRA, FP; PASQUALI, A; COSTA, DN; VIANA, PCC; ROCHA, MS; CERRI, GG.

Instituição: Hospital Sírio-Libanês, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANGIOTOMOGRAFIA RENAL: ACHADOS NORMAIS, VARIAÇÕES E PATOLOGIAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O conhecimento da anatomia vascular renal é importante na investigação da hipertensão renovascular e no planejamento pré-operatório. A tomografia multislice permite esse estudo de forma pouco invasiva, concorrendo como método de escolha para a avaliação desses pacientes.

Material e métodos: Os casos ilustrativos apresentados foram selecionados retrospectivamente a partir de um grupo de 200 angiogramas realizadas entre janeiro de 2008 e dezembro de 2009.

Resultados principais: Cerca de 70% da população possuem artérias renais únicas. A variação mais comum constitui-se de artérias renais acessórias, classificadas de acordo com o seu curso em polar ou hilar. O ramo pré-hilar é uma variante comum, e tem importância quando se origina precocemente. As variações venosas mais comuns são veias renais múltiplas à direita, veia circum- e retroaórtica à esquerda. A confluência venosa tardia é uma variação relevante no contexto do transplante renal. Outros achados incluem estenoses da artéria renal (aterosclerose, displasia fibromuscular), aneurismas e malformação arteriovenosa.

Ênfase às conclusões: Informações detalhadas do leito vascular renal são importantes para a investigação e planejamento cirúrgico de algumas condições. A tomografia multislice permite uma avaliação adequada desses pacientes e o radiologista precisa conhecer a anatomia habitual, variações anatômicas relevantes e alterações mais comuns.

Email: adonismanzella@yahoo.com.br

Código: PD.02.008

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: CASERTA NMG, BARROS RHO, MARTINS DL, MORAIS FC, BUZOLIN LFG, PINTO AO, PACHECO EMB

Instituição: Departamento de Radiologia da FCM da Unicamp, Campinas, SP, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM DO TRAUMA RENAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Embora a maioria das lesões no trauma renal sejam leves, acometimentos mais graves e de maior extensão não são incomuns. O objetivo deste trabalho é apresentar diferentes manifestações por imagem das lesões traumáticas renais, salientando aspectos que permitem graduar sua gravidade.

Material e métodos: A partir da casuística pessoal dos autores e do arquivo da instituição, foram selecionadas imagens de pacientes com trauma com diferentes lesões dos rins e dos tecidos perirrenais, com ênfase em tomografia computadorizada. As lesões foram agrupadas de acordo com a extensão e a gravidade. Foram incluídas situações de ruptura vascular e de coleções.

Resultados principais: A gravidade e extensão das lesões traumáticas dos rins mostram estreita correlação com o prognóstico. Os métodos de imagem, particularmente a TC, podem demonstrar diversas formas de apresentação

destas lesões. A gravidade pode ser inferida com bastante precisão por esta análise. São demonstradas imagens como contusão, hematoma subcapsular, laceração do parênquima, lesão do sistema coletor, coleções, sangramento por acometimento vascular e outras.

Ênfase às conclusões: A tomografia computadorizada e os demais métodos de imagem apresentam grande importância para detectar e graduar as diferentes formas de lesão nas situações de traumatismo renal.

Email: ncaser@mpcnet.com.br

Código: PD.02.009

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: CASERTA NMG, BARROS RHO, MARTINS DL, MORAIS FC, BUZOLIN LFG, PINTO AO, PACHECO EMB

Instituição: Depto. de Radiologia da FCM-Unicamp, Campinas, SP

Título: LESÕES TRAUMÁTICAS DA BEXIGA E URETRA : ENSAIO PICTÓRICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O retardo no reconhecimento das diferentes lesões traumáticas da bexiga e da uretra podem aumentar muito a morbidade e a mortalidade. O objetivo deste trabalho é apresentar diferentes manifestações por imagens destas lesões, que permitem identificar com maior precisão e graduar a gravidade deste acometimento.

Material e métodos: A partir da casuística pessoal dos autores e do arquivo da instituição, foram selecionadas imagens de pacientes com lesões da bexiga e/ou de uretra, decorrentes de traumatismo.

Resultados principais: A bexiga e a uretra podem ser acometidos por trauma fechado ou por lesão penetrante. É muito importante o reconhecimento precoce das lesões e de sua extensão, para permitir um correto tratamento. São demonstradas diferentes formas de lesão da bexiga, incluindo rupturas intra, extraperitoneal e combinadas. Hematomas e urinomas, bem como lesões associadas são demonstradas. Lesões nos diferentes segmentos da uretra e dos tecidos periuretrais são mostrados. O valor da cistouretrografia e da TC é realçado através da exibição dos achados.

Ênfase às conclusões: Os métodos de imagem mostram grande importância em situações de trauma da uretra e da bexiga, permitindo uma correta classificação para o adequado planejamento do tratamento.

Email: ncaser@mpcnet.com.br

Código: PD.02.011

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: DÉCIO PRANDO

Instituição: São Paulo

Título: PESQUISAR REFLUXO NA VARICOCELE. É MESMO IMPORTANTE ?

Descrição sucinta do propósito do estudo: A varicocele está associada a infertilidade em cerca de 20 a 40% dos casos. Cerca de um quarto dos pacientes com distúrbios da fertilidade apresentam varicocele não palpável ou subclínica. O papel do ultrassonografista na detecção sobretudo dos casos subclínicos é importante e a técnica para a realização do exame deve ser bem conhecida pelo radiologista.

Material e métodos: Ultrassonografia. Doppler em cores e espectral.

Resultados principais: O autor apresenta revisão bibliográfica sobre o tema, expõe os resultados do estudo de 246 pacientes, avaliados na Clínica Radiológica, e faz sugestões sobre a conduta a adotar na avaliação do paciente pela ultrassonografia com Doppler em cores e espectral.

Ênfase às conclusões: O presente painel objetiva manter o leitor atualizado sobre a literatura correspondente ao tema, apoiado em estudo do próprio autor, propondo-se a discutir a técnica de execução do exame, interpretação dos achados e realização do laudo mais adequado a cada situação clínica.

Email: deprando@gmail.com

Código: PD.02.014

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: KOSHIMURA ET, BARONI RH, SANTANA LT, FONSECA EM, MESSINA ML, NASSER F, ZLOTNIK E, FUNARI MBG.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: EMBOLIZAÇÃO DE MIOMAS UTERINOS: AVALIAÇÃO POR RM DE 3 TESLA COM SEQUÊNCIAS PONDERADAS EM T2 E ESTUDO FUNCIONAL (PERFUSÃO E DIFUSÃO)

Descrição sucinta do propósito do estudo: Leiomiomas uterinos são os tumores benignos mais comuns do trato genital feminino. A histerectomia e a miomectomia são opções terapêuticas cirúrgicas, com eventuais complicações associadas, e com potenciais seqüências na fertilidade. Uma opção não cirúrgica é a embolização de miomas uterinos guiada por arteriografia, sendo a RM o método de escolha na avaliação pré e pos-tratamento.

Material e métodos: O objetivo deste trabalho é caracterizar, através de casos ilustrativos, os principais achados de imagem por ressonância magnética em apa-

relho 3 Tesla de 30 pacientes com leiomiomas uterinos pré e 6 meses após o tratamento por embolização das artérias uterinas, através das seqüências T2, difusão e perfusão, correlacionado os achados com as taxas de sucesso do tratamento.

Resultados principais: Alguns fatores preditivos de sucesso do tratamento através da embolização dos miomas foram descritos, porém nenhum com enfoque nas seqüências funcionais. As características de sinal em T2, o padrão perfusional e o padrão de restrição à difusão das moléculas de água correlacionaram-se com sucesso do tratamento na nossa casuística.

Ênfase às conclusões: Os achados de RM 3 Tesla podem, através das seqüências T2, de difusão e perfusão, auxiliar na predição e na avaliação de sucesso da embolização de miomas uterinos.

Email: erikatae@uol.com.br

Código: PD.02.016

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: BITTENCOURT, L.K.; CUPOLILO, E.N.; CALDAS, M.E.D; MIRANDA, L.C.D.; GASPARETTO, E.L.

Instituição: Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PROSTÁTICA - A IMPORTÂNCIA DA SEQUÊNCIA COM CORTES ESPessos E GRANDE COBERTURA ANATÔMICA NA AVALIAÇÃO ONCOLÓGICA E PRÉ-CIRÚRGICA COMPLEMENTAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: O advento de seqüências avançadas, como difusão, espectroscopia e realce dinâmico, acarretou aumento no tempo de aquisição dos exames de RM prostática. Este fato tem levado alguns serviços a remover seqüências de seus protocolos, visando a poupar tempo de exame. Uma destas, anteriormente utilizada em larga escala, é a seqüência de cortes espessos, grande field-of-view (FOV) e grande cobertura anatômica, empregada para detectar linfonodomegalias maciças e alterações anatômicas grosseiras. O propósito do estudo é demonstrar a utilidade desta seqüência.

Material e métodos: O estudo foi aprovado pelo CEP do hospital, e os pacientes assinaram termo de consentimento. Foram realizados exames de RM pélvica com ênfase na próstata em 15 pacientes consecutivos, portadores de adenocarcinoma prostático, candidatos a prostatectomia radical. Os casos em que alterações relevantes foram identificadas pela seqüência de cortes espessos foram anotados e submetidos a análise estatística.

Resultados principais: Sete pacientes (46,7%) apresentaram achados relevantes, exclusivamente avaliados pela seqüência de cortes espessos, entre eles: linfonodomegalia metastática, aneurisma da aorta abdominal, doença de Paget, metástases ósseas, fraturas pélvicas, hérnia inguinal encarcerada e hidrocele. Atribuiu-se esta performance principalmente à cobertura anatômica provida pela seqüência.

Ênfase às conclusões: Os achados sugerem que uma seqüência de grande cobertura anatômica deve ser mantida nos protocolos de ressonância magnética prostática.

Email: lkayat@terra.com.br

Código: PD.02.017

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: JULIO, T.; MENEZES, M.R.; GOBBO, R.G.; VIANA, P.C.C.; ANASTÁCIO, E.P.Z.; NOGUEIRA, R.A.; CERRI, G.G.

Instituição: Instituto do Câncer do Estado de São Paulo - ICESP e Hospital Sírio Libanês; São Paulo/SP

Título: ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMORES RENAIIS POR RADIOFREQUÊNCIA E CRIOABLACÃO: EXPERIÊNCIA DE TRÊS ANOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O carcinoma de células renais representa 3% dos cânceres dos adultos, incidência nacional anual de 7 a 10/100.000. Este número cresce, possivelmente graças ao avanço no campo da imagem, que permitiu diagnóstico incidental de pequenas lesões. A ablação percutânea surge como alternativa terapêutica em centros oncológicos de intervenção guiada por imagem, com baixa morbidade e taxas de recidiva local comparáveis à cirurgia. Alternativa para pacientes com alto risco cirúrgico, lesões incidentais pequenas ou como procedimento poupador de néfrons (nefropatas ou nefrectomizados). Objetivos: analisar a experiência inicial do grupo com terapias ablativas percutâneas de tumores renais; demonstrar as técnicas do procedimento.

Material e métodos: Os pacientes tratados com radiofrequência ou crioablação entre 2006 e 2009 foram avaliados retrospectivamente quanto à recidiva local e complicações. Análises secundárias envolvendo tamanho, correlação histopatológica, uso de hidrodissecção e comportamento ao contraste (iodado, gadolínico e microbolhas).

Resultados principais: Dados reportados com estatística descritiva. Possíveis fatores complicadores identificados.

Ênfase às conclusões: O tratamento ablativo percutâneo de tumores renais demonstra-se excelente proposta terapêutica em casos selecionados, com boas taxas de resposta e baixa comorbidade. Nosso trabalho tem números comparáveis aos publicados. Estudos prospectivos controlados devem ser realizados. As características

do procedimento exigem intenso treinamento de todos os profissionais envolvidos.

Email: thiago37@gmail.com

Código: PD.02.018

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: BRANDÃO, A.C.; AGOSTINI, D.C.; OLIVEIRA, M.; SILVA, A.O.; LEÃO, R.C.; CONSIDERA D.P.; BRANDÃO, L.A.

Instituição: Clínica Radiológica Felipe Mattoso, Clínica IRM, Riode Janeiro - Brasil.

Título: AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA ENDOMETRIOSE PROFUNDA COM COMPROMETIMENTO DO RETOSSIGMOIDE: ASPECTOS DE IMAGEM RELEVANTES PARA O PLANEJAMENTO CIRÚRGICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A presença de implantes endometriais no sigmóide e reto caracteriza endometriose profunda. O comprometimento intestinal está presente em cerca de 6%-30% tendo apresentação clínica variável, podendo se assintomático ou agravar o quadro clínico. O estudo por imagem com ressonância magnética (RM) permite a avaliação precisa da extensão da doença na pelve e do comprometimento intestinal, permitindo uma avaliação precisa por imagem. Este trabalho pretende descrever os achados de imagem mais relevantes evidenciados pela RM na endometriose intestinal retossigmoidea a fim de planejar o melhor tipo de abordagem cirúrgica visando o controle adequado da doença.

Material e métodos: Foram analisados 50 exames de pacientes com endometriose e comprometimento do retossigmoide realizados em aparelho de 1,5 Tesla, além de revisão bibliográfica a partir de periódicos e plataformas de pesquisa (MEDLINE).

Resultados principais: A RM tem se mostrado promissora na avaliação da endometriose profunda, fornecendo dados precisos da extensão da doença, localização na circunferência intestinal, bem como da distância da lesão à margem anal.

Ênfase às conclusões: A alta sensibilidade e especificidade da RM conferem grande credibilidade ao método permitindo uma adequada abordagem cirúrgica e propiciando desta forma melhores resultados terapêuticos.

Email: dcecconi@yahoo.com

Código: PD.02.019

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: BARONIO M1, CARRASCOSA P2, CAPUÑAY C2, MARTÍN LÓPEZ E2, VALLEJOS J2, CARRASCOSA J2.

Instituição: 1 CEGYR, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina, 2 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina

Título: EVALUACIÓN DE LA CAVIDAD UTERINA CON HISTEROSCOPIA VIRTUAL POR TC. COMPARACIÓN CON LA HISTEROSCOPIA CONVENCIONAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: evaluar la exactitud diagnóstica de la histeroscopia virtual por TC en la detección de la patología cervical y uterina en comparación con la histeroscopia convencional con CO2 (H).

Material e métodos: Se estudiaron 39 pacientes con diagnóstico de infertilidad. Los estudios de HV se realizaron con un tomógrafo de 64 filas luego de instilar dentro de la cavidad uterina 15-20 ml de una dilución de contraste. Se calculó la exactitud diagnóstica de HV para el diagnóstico de patología cervical y uterina según el método de exacto binomial.

Resultados principais: El 15% de las pacientes presentaron estudios de HV e H normales. Para la detección de patología cervical, la HV mostró una sensibilidad (S) del 87.5% y especificidad (E) del 88%. Para la detección de patología en la cavidad uterina la HV mostró una S del 93% y E del 92%. En la evaluación conjunta de la región del cervix y cavidad uterina, la HV mostró una S del 92% y del 89%.

Ênfase às conclusões: La HV es útil en el diagnóstico de la patología uterina, con una buena certeza diagnóstica en comparación con la H, en especial para la valoración de la cavidad endometrial.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.02.020

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: VALLEJOS J1, CARRASCOSA P1, CAPUÑAY C1, MARTÍN LÓPEZ E1, BARONIO M2, CARRASCOSA J1.

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina, 2 CEGYR, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Título: HALLAZGOS DE LA HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL EN PACIENTES INFÉRTILES CON ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL NORMAL. CORRELACIÓN HISTEROSCÓPICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Evaluar la frecuencia y las características de la patología de la cavidad uterina en estudios de Histerosalpingografía Virtual (HSG-V) con correlación histeroscópica, en pacientes infértiles con ecografía transvaginal normal.

Material e métodos: Se evaluaron en forma retrospectiva 50 pacientes con diagnóstico de infertilidad que se realizaron HSG-V e Histeroscopia. En el análisis fue-

ron incluídas 34 pacientes que tenían ecografía transvaginal previa con resultado normal. Los estudios de HSG-V fueron realizados con un tomógrafo de 64 filas de detectores. Se evaluaron las lesiones sobre-elevadas simples o múltiples e irregularidades de la pared uterina. Todos los hallazgos fueron correlacionados con los resultados de la histeroscopia.

Resultados principais: 26 (76,5%) de 34 pacientes presentaron lesiones en la cavidad uterina en los estudios de HSG-V, y 8 (13,5%) pacientes tuvieron estudios normales. Fueron detectados 35 lesiones en las 26 pacientes por ambos métodos: 25 pólipos (71,5%), 6 miomas submucosos (17%), 2 cicatriz de cesárea (5,7%), 1 sinequia cervical (2,9%) y 1 sinequia uterina (2,9%).

Ênfase às conclusões: Hemos observado una alta prevalencia de hallazgos patológicos de la cavidad uterina en pacientes infértiles con ecografía transvaginal previa normal.
Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.02.021

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: VALLEJOS J1, CARRASCOSA P1, CAPUÑAY C1, BARONIO M2, MARTÍN LÓPEZ E1, CARRASCOSA J1.

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina, 2 CEGYR, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Título: MALFORMACIONES UTERINAS. VALORACIÓN CON HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: la histerosalpingografía virtual (HSG-V) es una nueva técnica diagnóstica realizada con TC multidetector que permite la evaluación del sistema reproductor femenino. El objetivo del trabajo ilustrar la utilidad de la HSG-V en el estudio de las malformaciones congénitas del útero.

Material e métodos: Se estudiaron 700 pacientes (edad media: 35,4 años) con diagnóstico de infertilidad que se realizaron HSG-Virtual con un tomógrafo multidetector de 64 filas. Para la visualización de los órganos genitales internos se instilaron dentro de la cavidad uterina 15-20 ml de una dilución de contraste yodado de baja osmolalidad. La adquisición de los datos fue enviado a una estación de trabajo donde se analizaron las imágenes.

Resultados principais: La prevalencia de las anomalías congénitas fue de 5,5% (39 pacientes). Se hallaron útero de configuración arcuato (17 pacientes), útero unicornio (4 pacientes), útero bicorne (4 pacientes), útero septado parcial (8 pacientes), útero septado completo (3 pacientes) y útero didelfo (3 pacientes).

Ênfase às conclusões: El diagnóstico preciso de las anomalías del desarrollo uterino es de utilidad para instituir un tratamiento adecuado y evitar cirugías innecesarias. La HSG-V presenta la ventaja de evaluar no sólo la cavidad, sino también la pared uterina, con la posibilidad de visualizar la configuración externa.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.02.022

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: BRANDÃO AC., SILVA AO., CONSIDERA DP., LEÃO RC., AGOSTINI DC., OLIVEIRA M., BRANDÃO LA.

Instituição: Clínica Radiológica Luiz Felipe Mattoso

Título: DIFUSÃO NA PELVE: COMPORTAMENTO DAS PRINCIPAIS LESÕES PÉLVICAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A difusão é uma técnica funcional, baseada na movimentação das moléculas de água através dos tecidos. Recentemente vem sendo utilizada no estudo da pelve, para caracterização das lesões, especialmente no diagnóstico diferencial de benignidade e malignidade. Tecidos com maior celularidade, tem difusão restrita, enquanto aqueles com menor celularidade não restringem a difusão. Como neoplasias malignas tendem a ser mais celulares, geralmente restringem a difusão.

Material e métodos: Será mostrado e exemplificado, com casos de nosso serviço, o comportamento na difusão das principais lesões pélvicas. O valor do gradiente de difusão (b value) foi de 600mm²/s. A análise da restrição a difusão foi baseada no valor no mapa de ADC (critério quantitativo). Baixos valores no mapa de ADC indicam restrição à difusão, com pequenas variações no valor de corte para cada tipo de neoplasia.

Resultados principais: Tumores malignos predominantemente sólidos apresentam difusão restrita. Falso-negativos ocorreram em tumores de baixa celularidade, com componente cístico dominante. Falso-positivos foram encontrados em lesões ricas em macromoléculas (abscessos, cisto dermóide, endometriomas e alguns leiomiomas).

Ênfase às conclusões: A difusão é uma ferramenta útil na diferenciação das lesões pélvicas, especialmente nos tumores sólidos.

O conhecimento do comportamento na difusão das diferentes lesões pélvicas permite sua correta aplicação na prática diária.

Email: ane_liseoliveira@hotmail.com

Código: PD.02.023

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: SANTOS, J.E.M.; SHIGUEOKA, D.C.; HERNANDEZ, S.F.; SALES, D.M.; PINETTI, R.Z.; FERME, A.L.; PINTO, G.A.D.H.; DALAVIA, C.C.; NAKANO, E.M.; UEMURA, L.

Instituição: Diagnósticos da América (DASA), São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: SEQUÊNCIAS PONDERADAS EM DIFUSÃO NO ESTUDO DOS RINS PELA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ASPECTOS TÉCNICOS NA AQUISIÇÃO DAS IMAGENS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Embora o papel da difusão não esteja tão bem estabelecido quanto na neuro-imagem, as sequências ponderadas em difusão mostraram-se úteis na diferenciação entre nódulos benignos e malignos e de coleções renais (hidronefrose x pionefrose). A avaliação da função renal por essa técnica também é promissora.

Material e métodos: O painel mostra exames de Ressonância Magnética (RM) com imagens ponderadas em T1, T2 e difusão, com especial atenção aos aspectos técnicos e a física das sequências ponderadas em difusão nos rins; entre outros parâmetros técnicos são abordados TR, TE, matriz, Nex e valores de b.

Resultados principais: As sequências ponderadas em difusão permitem reconhecer as doenças renais mais precocemente, variando de alterações vasculares a causas neoplásicas, passando por processos inflamatórios e insuficiência renal, oferecendo robustez às pequenas alterações morfológicas, por vezes duvidosas. Os avanços técnicos tornaram possível realizá-las com maior segurança nas doenças renais. A aquisição paralela e o uso das sequências BLADE diminuíram os artefatos de movimento, com melhora na interpretação das imagens.

Ênfase às conclusões: O painel introduz o tema }

Email: ze_eduardomouro@terra.com.br

Código: PD.02.028

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: CARRASCOSA P1, BARONIO M2, CAPUÑAY C1, VALLEJOS J1, MARTÍN LÓPEZ E1, CARRASCOSA J1.

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina, 2 CEGYR, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Título: HALLAZGOS EN HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL POR TC MULTIDETECTOR DE 64 FILAS. NUESTRA EXPERIENCIA EN 1200 PACIENTES.

Descrição sucinta do propósito do estudo: la histerosalpingografía virtual (HSG-V) es una modalidad mínimamente invasiva útil en la evaluación del sistema reproductor femenino que se realiza con equipos de TC multidetector. En esta serie se ilustran los hallazgos característicos de la HSG-V.

Material e métodos: Se evaluaron 1000 pacientes. Para la visualización de los órganos genitales internos se instilaron dentro de la cavidad uterina 15-20 ml de una dilución de contraste. Las imágenes se analizaron con la utilización de reconstrucciones multiplanares, 3D y endoscopia virtual.

Resultados principais: En la región cervical se identificaron irregularidades parietales, engrosamiento de pliegues, pólipos, divertículos, estrechez y sinequias. A nivel de la cavidad uterina se evidenciaron pólipos, miomas submucosos y sinequias; miomas, malformaciones, adenomiosis y cicatriz de cesárea. Se identificó hidrosalpinx unilateral y bilateral; obstrucción tubaria en el 6% de los casos. El tiempo promedio fue de 3±1seg. La dosis de radiación promedio fue de 2,6±0,7mSv. El 83% de los pacientes refirieron disconfort leve o ausente.

Ênfase às conclusões: La HSG-Virtual permitió una adecuada evaluación de los órganos genitales internos, brindando información diagnóstica útil en infertilidad y otros desórdenes ginecológicos. Es una técnica poco dolorosa, bien tolerada por las pacientes y con baja dosis de radiación.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

PD 03 CABEÇA E PESCOÇO

Código: PD.03.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: FRAGA, F.A.; TARGINO, M.G.; BOASQUEVISQUE, E.T.S.; COSTA, A.L.C.; DIAS, F.L.; LUCENA, R.S.; BOASQUEVISQUE, E.

Instituição: Instituto Nacional do Câncer, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA PRESENÇA DE TRISMO PÓS MAXILARECTOMIA NOS TUMORES DA FACE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o valor preditivo da tomografia computadorizada (TC) quanto à presença de trismo pós maxilarectomia nos tumores abaixo da linha de Ohngren.

Material e métodos: Estudou-se 46 pacientes com neoplasia maligna da face, com TC pré/pós cirurgia (18 homens; 28 mulheres, entre 31- 83 anos), de janeiro de 2005 a outubro de 2007. As lesões foram medidas nos três eixos e calculado o volume (corte = 10ml). Avaliou-se a extensão para o espaço mastigatório, trigo-

no retromolar e apófise pterigóide, bem como a presença de trismo pós cirurgia, admitindo-se como positivo abertura da bucal menor ou igual a 35mm.

Resultados principais: A correlação entre volume da lesão e abertura bucal foi fraca ($r = 0,10$). A relação entre a previsão de trismo pela análise visual da TC foi positiva e significativa ($q2 = 5,08, p=0,024$), porém a relação entre o volume da lesão com a previsão de trismo pela TC, não foi significativa ($q2= 3,36 p=0,067$) possivelmente devido a variabilidade dos sítios primários dos tumores. A sensibilidade da TC foi de 81% e a especificidade de 44%, com valor preditivo positivo de 60% e valor preditivo negativo de 78%.

Ênfase às conclusões: A TC permitiu inferir o aparecimento de trismo, sem associação com o volume da lesão.

Email: fabfraga@gmail.com

Código: PA.03.002

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: MOTTA, A.C.B.S.; NOUJAIM S.

Instituição: Clínica Tomovale, Sao Jose dos Campos, SP, Brazil; Oakland University William Beaumont School of Medicine, Royal Oak, Michigan, USA

Título: CISTOS DE DUPLICAÇÃO TRAQUEO-ESOFÁGICA: UMA CAUSA INCOMUM DE MASSA CÍSTICA CERVICAL EM CRIANÇAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Cistos de duplicação são causas raras de massas císticas cervicais. Até a presente data, somente 10 casos foram descritos na literatura. Um defeito durante o desenvolvimento da prega traqueo-esofágica leva a anormalidade na diferenciação das porções ventral e dorsal do intestino primitivo, determinando a formação do cisto. Podem mimetizar outras lesões císticas mais comumente encontradas no pescoço, a maioria em crianças. A confirmação diagnóstica é histológica. A localização da lesão e suas características de imagem são achados úteis, mas não diagnósticos, devido sua localização variável, no entanto, eles mantêm proximidade ou conexão com o trato aéreo-digestivo.

Material e métodos: Menino de 9 meses, assintomático, apresentando massa pré-traqueal, com 2cm de diâmetro, acima da fúrcula supraesternal. Menino de 3 meses, apresentando estridor e aumento na região direita do pescoço, desde o nascimento.

Resultados principais: Cistos de duplicação.

Ênfase às conclusões: Cistos de duplicação são uma anomalia rara, resultantes de erro na diferenciação do intestino primitivo, durante o período de desenvolvimento embrionário. Mais comuns: broncogênico e esofágico. São comuns no tórax e raros no pescoço. Diagnóstico diferencial: cistos tireoglossos, epidermoides, tímicos, branquiais, malformações linfáticas, laringoceles fechadas. Tratamento de escolha é cirúrgico pelo risco de aumento de tamanho, infecção, hemorragia, ruptura e raramente degeneração maligna.

Email: carolbarragan@hotmail.com

Código: PD.03.003

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: CHADRYCKI, E.; PEGORETTI, K.R.; FALCÃO PEREIRA, B.A.; FONSECA, E.M.; RAPOSO, C.S.

Instituição: Instituto Nacional de Cancer, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: ENSAIO PICTÓRICO DOS TUMORES DA CAVIDADE ORAL E OROFARINGE. ESTUDO DE IMAGEM EM PACIENTES QUE AINDA NÃO RECEBERAM TRATAMENTO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: As lesões aparentes da cavidade oral e orofaringe nem sempre representam toda a sua extensão e profundidade ao exame clínico, sendo necessário o estudo por imagem para sua avaliação minuciosa. A avaliação pré-terapêutica da lesão visa estudar sua extensão e profundidade, relações com outras estruturas da cavidade oral e vias de disseminação, para se tomar a decisão apropriada sobre os tipos e limites de ressecção cirúrgica e/ou terapia adjuvante: quimioterapia e/ou radioterapia. A escolha de estudo baseado em Tomografia Computadorizada (TC) deve-se a maior acessibilidade a pacientes brasileiros.

Material e métodos: Foram avaliados por TC multislice de 6 canais 72 pacientes que ainda não receberam tratamento, oriundos do Serviço de Cabeça e Pescoço do XXX. Todos assinaram Termo de Consentimento Livre e Esclarecido aprovado pelo CEP da instituição. Os pacientes permitiram a fotografia digital das lesões, quando possível, para correlação da ectoscopia com a imagem tomográfica.

Resultados principais: As imagens foram reconstruídas em múltiplos planos para a melhor avaliação das lesões, incluindo extensões e vias de disseminação, bem como acometimento ósseo associado.

Ênfase às conclusões: A partir dos achados imagiológicos e da literatura, foram elaborados algoritmos e tabelas dos padrões de extensão das lesões nos vários espaços da CO/OF, bem como vias habituais de disseminação.

Email: echa@globo.com

Código: PD.03.004

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: UMETSUBO, O.S.; CASTILHO, V.A.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.

Instituição: Tomovale - Centro de Diagnóstico por Imagem, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: CORRELAÇÃO ENTRE IMAGENS EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DA DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: Nesta revisão de literatura, os autores abordam o protocolo de aquisição, os parâmetros para análise das imagens em ressonância magnética (RM) e as classificações propostas para as alterações disciais da articulação temporomandibular (ATM), correlacionando as imagens com as manifestações clínicas dos pacientes.

Material e métodos: Em pacientes com sinais e sintomas de disfunção da ATM, os deslocamentos do disco e lesões degenerativas dos componentes ósseos são os achados mais frequentes nos exames por RM. Por meio de busca nos bancos de dados PUBMED e SCIELO foram pesquisados artigos da literatura que estudaram as alterações da ATM na RM, correlacionadas com a sintomatologia desencadeada pela disfunção da articulação.

Resultados principais: Existe consenso de que a necessidade de tratamento das disfunções da ATM é determinada pela queixa clínica. A principal função da RM nestes casos é orientar na escolha e forma de abordagem do tratamento, já que nem sempre há correlação clínico/radiológica.

Email: anassif@bol.com.br

Código: PD.03.007

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: COSTALLAT, B.L.; BRITO, M.C.B.; MARINS, J.L.C.

Instituição: Centro Radiológico Campinas- Hospital Vera Cruz - Campinas, São Paulo, Brasil

Título: LESÕES DO CANAL AUDITIVO EXTERNO: REVISÃO DOS ACHADOS NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo do presente trabalho é apresentar as múltiplas patologias que acometem o canal auditivo externo (CAE), fazendo uma revisão anatômica e correlação anatomopatológica.

Material e métodos: Os casos foram estudados com tomografia computadorizada (TC) e/ou ressonância magnética (RM). As patologias estudadas foram: trauma, corpo estranho, displasia fibrosa, processos inflamatórios, neoplasias benignas e malignas e colesteatoma.

Resultados principais: Colesteatoma é uma patologia rara que por ser de evolução lenta e pouco sintomática, pode levar a destruição óssea progressiva e acometimento de estruturas adjacentes. Na otite maligna, a TC é sensível na detecção de erosão óssea, abscesso em formação e envolvimento da mastóide. Já a RM detecta melhor alterações nos tecidos moles e medular óssea. Dentre as neoplasias malignas que acometem o CAE, o carcinoma espinocelular é o mais frequente. Osteomas são raros, no entanto deve-se diferenciá-los das exostoses. A atresia do CAE deve ser sempre lembrada em criança, não só pela sua importância clínica, mas também psicossocial, podendo acarretar distúrbios do desenvolvimento e linguagem.

Ênfase às conclusões: TC é o exame de primeira escolha na elucidação das lesões do CAE e a RM utilizada como complementação diagnóstica. Os exames de imagem são indicados para o diagnóstico, na avaliação da extensão da lesão e do envolvimento

Email: biacostallat@hotmail.com

Código: PD.03.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: GALHARDO, A. P. M.; LEITE, C. C.; GEBRIM, E. M. M. S.; ARANTES, E. R.; GOMES, R. L. E.; GIL, C.; BACARAT, E. C.; BERNARDO, W. M.

Instituição: Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: UTILIZAÇÃO DA RM (3T) DA ATM COMO PADRÃO OURO NA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DE UM TESTE CLÍNICO PARA DCM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Desordem craniomandibular (DCM) compreende distúrbios articulares e/ou musculares relacionados à articulação temporomandibular (ATM). Por ser multifatorial, seu diagnóstico é um desafio. Vários métodos visam diagnosticar clinicamente a DCM, sendo o Research Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (RDC/TMD) o mais utilizado, por ser padronizado e reprodutível. A ressonância magnética (RM) é o melhor exame de imagem da ATM, pois fornece imagens detalhadas, sem exposição à radiação ionizante. Existem estudos sobre vasos e órgãos em equipamentos de 3T, mas poucos sobre articulações, especialmente ATM. O objetivo foi verificar o desempenho do RDC/TMD como método clínico de diagnóstico em relação à RM, padrão ouro na avaliação dos distúrbios intra-articulares da ATM.

Material e métodos: Foram avaliados clinicamente (único examinador), 30 pacientes (48 a 70 anos) submetidos posteriormente à RM, cujas imagens fo-

ram consensualmente avaliadas por 2 radiologistas, sem que soubessem sobre os diagnósticos clínicos.

Resultados principais: Os resultados renderam ao RDC/TMD sensibilidade de 100%, especificidade de 60% e acurácia de 87%. Todas as características clínicas de osteoartrite e osteoartrose foram confirmadas. Houve discordância apenas para deslocamentos de disco, prevista na literatura.

Ênfase às conclusões: As imagens da RM (3T) da ATM possibilitaram adequada avaliação do desempenho do RDC/TMD, confirmando sua utilização como padrão ouro na avaliação da DCM

Email: mantelli@usp.br

Código: PD.03.009

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: BAPTISTA, R.M.; NOGUEIRA, H.A.; BARACAT, M.L.C.M.

Instituição: Multiscan Imagem e Diagnóstico, Vitória, Espírito Santo, Brasil

Título: AGENESIA UNILATERAL DO NERVO COCLEAR EM CRIANÇA COM DISACUSIA NEUROSENSORIAL: ACHADOS NA TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A deficiência do nervo coclear é uma das causas de surdez congênita cujo diagnóstico é fundamental na avaliação pré-operatória dos candidatos à cirurgia de implante coclear. Este trabalho ressalta a possibilidade de se estabelecer o diagnóstico pela tomografia, através da identificação de atresia ou redução do diâmetro do canal ósseo do nervo coclear. A ressonância magnética com imagens submilimétricas permite a avaliação direta do nervo.

Material e métodos: Criança de 11 anos, apresentando dislalia e audição flutuante. Audiometria mostrando restos auditivos à esquerda.

Resultados principais: Foi realizada inicialmente tomografia computadorizada, que permitiu a identificação de atresia do forame coclear esquerdo, com presença de placa óssea na sua topografia, sugerindo indiretamente o diagnóstico de agenesia do nervo coclear. Posteriormente foi realizada ressonância magnética, que confirmou a inexistência da divisão coclear do 8º nervo.

Ênfase às conclusões: Nas crianças com hipoacusia neurosensorial é importante a tentativa de se estabelecer um diagnóstico etiológico, já que as condutas e indicações cirúrgicas podem variar quando são identificadas malformações. Apesar do caso relatado ter sido diagnosticado inicialmente pela tomografia, é importante ressaltar que indivíduos com deficiência do nervo coclear podem ter o canal ósseo do nervo patente, e portanto a ressonância apresenta maior sensibilidade, sendo indicada na avaliação dos pacientes pediátricos com hipoacusia.

Email: rodrigomelo@multiscan.med.br

Código: PD.03.011

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: LAMOUNIER, J.V.R.; OLIVEIRA, C.C.C.; SILVA, R.L.; GUEDES, R.A.; CABRAL, C.P.; PAULA, L.F.; RIBEIRO, M.A.; MOTTA, E.G.P.C.; MOREIRA, W.; TAZINAFFO, U.; DINIZ, R.L.F.C.

Instituição: HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL

Título: MASSAS DO ÂNGULO PONTOCEREBELAR: NEM SEMPRE A LESÃO É BENIGNA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Lesões do ângulo pontocerebelar (APC) correspondem a 5 a 10% das massas intracranianas. Apesar de os schwannomas e meningiomas representarem aproximadamente 90% destas lesões, outras menos frequentes, mas muito importantes, como as metástases, não devem ser negligenciadas.

Material e métodos: A maioria dos casos analisados foi realizada no próprio serviço em aparelho de ressonância magnética de alto campo (1,5 Tesla), antes e após a utilização de contraste paramagnético endovenoso.

Resultados principais: As metástases correspondem a menos de 1% das lesões do APC, sendo que diversas origens histológicas já foram identificadas, tais como adenocarcinoma de mama, tumor de células escamosas do pulmão, melanoma e nefroblastoma. O padrão de atenuação na tomografia computadorizada, a intensidade de sinal na ressonância magnética, o padrão de reforço pelo contraste, forma, margens, extensão, efeito de massa e reação óssea adjacente, associados com a história clínica do paciente, auxiliam bastante o diagnóstico correto das lesões do APC.

Ênfase às conclusões: Ao identificarmos uma lesão no APC, metástases sempre devem constituir uma das hipóteses diagnósticas, especialmente em pacientes com história de neoplasia maligna prévia.

Email: juliana.lamounier@gmail.com

Código: PD.03.016

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: B N PATRICIO; G T SANTOS, F I CEVASCO; M M DANIEL; E M GEBRIM, R L GOMES

Instituição: InRad-FMUSP, São-Paulo-SP, Brasil

Título: ACHADOS DE IMAGEM EM CABEÇA E PESCOÇO NA GRANULOMATOSE DE WEGENER

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Granulomatose de Wegener (GW) é uma vasculite sistêmica rara, que acomete ampla faixa etária e em ambos os sexos, predominante em homens entre 50 e 60 anos. Caracteriza-se por inflamação granulomatosa necrotizante de pequenos vasos, com acometimento multisistêmico, incluindo: seios paranasais, estruturas orbitárias, mastoides, glândulas salivares, pulmões, rins, encéfalo, trato digestivo, pele, baço, mamas e ossos. Atualmente é dividida nas seguintes formas: difusa generalizada, locoregional sem acometimento renal ou de vias aéreas e granulomatosa pura sem evidências de vasculite.

Material e métodos: Em nosso estudo utilizamos casos do arquivo de nossa instituição para ilustrar as alterações características do acometimento da GW em cabeça e pescoço, bem como seus eventuais diagnósticos diferenciais.

Resultados principais: As principais alterações encontradas foram: espessamento do revestimento mucoso dos seios paranasais com destruição e esclerose ósseas, perfuração do septo nasal, acometimento orbitário por contiguidade ou isolado, envolvimento da base do crânio e das mastoides.

Ênfase às conclusões: Assim, concluímos que o conhecimento das diversas formas de GW e de seus achados radiológicos, embora com especificidade limitada, pode ajudar na difícil tarefa de seu diagnóstico e classificação.

Email: brunopatricio38@yahoo.com.br

Código: PD.03.017

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: B N PATRICIO; G T SANTOS, F I CEVASCO; M M DANIEL; E M GEBRIM, R L GOMES

Instituição: InRad-FMUSP, São Paulo-SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO POR IMAGEM DE CABEÇA E PESCOÇO APÓS A RADIOTERAPIA: ENSAIO PICTÓRICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: As principais modalidades de tratamento para neoplasias malignas de cabeça e pescoço são cirurgia, cirurgia combinada com radioterapia e radioterapia exclusiva ou combinada com quimioterapia e o tratamento é definido por parâmetros clínicos, histológicos, extensão da lesão primária e presença de metástases. As alterações induzidas pela radiação podem ser subdivididas em alterações esperadas e complicações da radioterapia.

Material e métodos: Usaremos caso do arquivo de nossa instituição para ilustrar as principais alterações induzidas pela radioterapia na cabeça e pescoço.

Resultados principais: As alterações esperadas são observadas depois de três meses persistindo até dois anos após o término da radioterapia, podendo eventualmente persistir indefinidamente. Edema inflamatório e fibrose da gordura subcutânea dos planos cervicais anteriores, mucosa laríngea e faríngea e das glândulas salivares são frequentemente observados. Outras alterações esperadas são ateromatose acelerada das artérias carótidas e lipossustituição do tecido hematopoietico dos corpos vertebrais. As complicações mais frequentemente observadas são: condro e osteonecrose, necrose de partes moles com fistulização, angiopatia induzida por radiação, mielopatia, paralisias de nervos cranianos e desenvolvimento de novos tumores primários.

Ênfase às conclusões: É importante a distinção entre as alterações induzidas pela radiação e tumores recorrentes ou residuais, situação freqüente, porém difícil na prática radiológica.

Email: brunopatricio38@yahoo.com.br

Código: PD.03.019

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: SETTOGUTTI E., AFONSO C.S, FELDMAN C.J

Instituição: SIDI - Medicina por Imagem. Porto Alegre-RS-Brasil

Título: AVALIAÇÃO DO OUVIDO INTERNO ATRAVÉS DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. ASPECTOS MAIS IMPORTANTES A SEREM AVALIADOS PELO RADIOLOGISTA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O uso da Ressonância Magnética (RM) de alto campo na avaliação do ouvido interno tem papel essencial no que tange à identificação das principais patologias que causam principalmente o déficit auditivo, como outras sintomatologias relacionadas. Com o objetivo de sistematizar a avaliação das estruturas do ouvido interno e o comprometimento das mesmas nas patologias relacionadas, o atual estudo tem como objetivo realizar uma revisão através da literatura atual, afim de orientar o radiologista.

Material e métodos: A principal causa de solicitação de RM na avaliação do ouvido interno é a perda auditiva, e dentre as principais patologias encontradas estão lesões neoplásicas, anomalias congênitas, processos inflamatórios, alterações degenerativas, entre outras. A adequada avaliação das estruturas que compõem o ouvido interno e suas relações anatômicas, como nervos cranianos relacionados,

anatomia coclear, sistema labiríntico, cisterna do ângulo pontocerebelar e área de realce após a utilização de contraste paramagnético, tem importância para o diagnóstico. Também salientamos a importância da realização da técnica e seqüências adequadas na avaliação do ouvido interno.

Resultados principais: A análise do ouvido interno deve ser detalhada e sistematizada para que o radiologista tenha cada vez mais sucesso diagnóstico.

Email: afonsocintia@ig.com.br

Código: PD.03.020

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: B N PATRICIO; G T SANTOS, L T LUCATO, F I CEVASCO; M M DANIEL; E M GEBRIM, R L GOMES

Instituição: InRad-FMUSP, São Paulo-SP, Brasil

Título: ASPECTOS RADIOLÓGICOS DA SINUSITE FÚNGICA: ENSAIO PICTÓRICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A sinusite fúngica é uma patologia relativamente comum, frequentemente não diagnosticada adequadamente, sendo confundida com outras patologias dos seios paranasais. Certas formas de sinusite fúngica são altamente agressivas e associadas a altas taxas de mortalidade, requerendo um diagnóstico rápido e preciso, baseado frequentemente em métodos de imagem.

Material e métodos: Nosso estudo analisa casos do arquivo de nossa instituição identificando e exemplificando os principais sinais radiológicos de cada forma de sinusite fúngica.

Resultados principais: A classificação mais recente divide-a nas formas invasivas e não invasivas. A forma invasiva caracteriza-se pela presença de hifas fúngicas na mucosa, submucosa, vasos e paredes ósseas dos seios paranasais. Pode ser subdividida nas formas aguda, crônica e granulomatosa. A forma não invasiva, consequentemente, é definida pela ausência de hifas nestes tecidos, sendo subdividida em sinusite fúngica alérgica e bola fúngica (micetoma).

Ênfase às conclusões: Uma vez que tenha estes conhecimentos o médico radiologista poderá, ao levantar a hipótese diagnóstica de sinusopatia fúngica, bem como de seus subtipos, auxiliar o cirurgião a realizar o procedimento cirúrgico e biópsia em área adequada e ainda alertar o patologista quanto à priorização de técnicas para o diagnóstico histológico de patologia fúngica.

Email: brunopatricio38@yahoo.com.br

Código: PD.03.021

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: SANTOS GT.; PATRICIO BNT.; CEVASCO FI.; GOMES RL.; DANIEL MM.; GEBRIM ES

Instituição: HC-FMUSP

Título: ESPECTRO DAS LESÕES VASCULARES DA ÓRBITA

Descrição sucinta do propósito do estudo: As lesões vasculares da órbita são incomuns e algumas extremamente raras. Esta é uma entidade confusa devido às controvérsias sobre sua natureza, nomenclatura e classificação. Nosso objetivo é descrever os achados de imagem de cada lesão, enfatizando os achados que ajudam na diferenciação entre elas.

Material e métodos: Foram revisados exames de tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) realizados no período entre 2002 e 2009. Dividiremos as patologias de acordo com a classificação de Mulliken e Glowacki, considerando a história natural, padrão de crescimento e a composição histológica. Em alguns casos foram utilizados alguns recursos adicionais como maior tempo de espera após o contraste e manobra de Valsalva.

Resultados principais: Os casos encontrados foram: hemangioma capilar; cavernoma capilar; malformação linfática cística; malformação arterial e arteriovenosa; fístula arteriovenosa; aneurisma da artéria oftálmica; hemangiopericitoma; hemangioblastoma, hemangioma coroidal e metástases.

Ênfase às conclusões: O diagnóstico das lesões vasculares requer um entendimento da classificação, história, epidemiologia e familiaridade com os achados de imagem que são típicos de cada patologia.

Email: germanatitoni@gmail.com

Código: PD.03.023

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: MONTEIRO, A.C.C.N.G.; CASTILHO, V.A.; BORMANN, R.L.; BÚRIGO, R.G.; PINTO, C.O.; LEITE, M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; LIMA, P.F.A.S.; DUMALAKAS, G.A.

Instituição: Tomovale- Centro de diagnóstico por imagem, São José dos Campos e Brasil

Título: REPAROS ANATÔMICOS E AVALIAÇÃO SISTEMÁTICA DA DRENAGEM LINFÁTICA DA CABEÇA E DO PESCOÇO - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: As vias de drenagem linfática da

cabeça e do pescoço são divididas em níveis de acordo com grupamentos de linfonodos que drenam áreas específicas. Este trabalho visa descrever a anatomia desses níveis linfonodais, e a associação com as respectivas estruturas drenadas.

Material e métodos: Serão ilustrados desenhos esquemáticos para correlação com imagens radiológicas, mostrando os diferentes reparos anatômicos na ultrassonografia e na tomografia computadorizada, de exames realizados em nosso serviço.

Resultados principais: Na avaliação de uma lesão cervical, quando se deseja informar se a estrutura afetada é ou não um linfonodo, começamos por duas questões: em qual espaço cervical se localiza a lesão e, sendo linfonodo, de onde vem o seu comprometimento. Como poucos espaços não abrigam linfonodos, primeiro se deve identificar as outras estruturas desse espaço, e assim, por exclusão, consegue-se afirmar ser linfonodo. Para definir a causa da afecção, lembrar que pode ser sede de metástase, reacional sistêmica ou localizada.

Ênfase às conclusões: Ao compreender os trajetos das cadeias linfáticas do pescoço e da cabeça, há melhora no raciocínio, tanto para reconhecer um linfonodo patológico, quanto para inferir de onde provém a fonte do seu comprometimento.

Email: viuss@yahoo.com.br

Código: PD.03.025

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: MONTEIRO, A.C.C.N.G.; CASTILHO, V.A.; BORMANN, R.L.; PINTO, C.O.; BÚRIGO, R.G.; LEITE, M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; LIMA, P.F.A.S.; QUEIROZ, S.M.

Instituição: Tomovale - Centro de Diagnóstico por Imagem, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: O CONHECIMENTO DOS ESPAÇOS CERVICAIS AJUDA NO RACIOCÍNIO DIAGNÓSTICO - ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O pescoço contém estruturas que quando acometidas por determinadas doenças, podem deixar de ser reconhecidas por distorcer a anatomia local. No entanto, existem sinais que devem ser percebidos e usados para sua identificação. Este trabalho visa à descrição dos espaços cervicais de modo didático e ilustrado.

Material e métodos: Serão demonstrados desenhos esquemáticos para correlação com imagens radiológicas, e imagens de tomografia computadorizada e ressonância magnética do nosso serviço.

Resultados principais: A divisão anatômica do pescoço em triângulos, ou em nasofaringe, orofaringe e cavidade oral, são interessantes; porém, a divisão em espaços cervicais, delimitados por fâscias e tecido gorduroso, é mais funcional e facilita a comunicação entre radiologistas e cirurgiões, além de restringir os diagnósticos diferenciais específicos de cada espaço anatômico.

Ênfase às conclusões: O conhecimento dos componentes dos espaços cervicais facilita a identificação da estrutura acometida, auxilia na caracterização da lesão e reduz o leque de diagnósticos diferenciais, além de melhorar a comunicação entre radiologistas e cirurgiões.

Email: anassif@bol.com.br

Código: PD.03.031

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: SOUZA, B.H.; MELO, H.J.F.; WOLOSKER, A.; D'IPPOLITO S.F.M.; BORRI, M.L.

Instituição: Trabalho realizado no serviço de TC e RM do Hospital São Luiz - (ScopDiagnóstico) - São Paulo - S.P.

Título: O IMPACTO DA UTILIZAÇÃO DA BOBINA MICROSCÓPICA NOS EXAMES DA ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A articulação temporomandibular (ATM), classificada como a mais complexa do organismo humano, pode ser acometida pelas mesmas doenças e desordens que afetam outras articulações do sistema Musculoesquelético, como os deslocamentos de disco, doenças articulares degenerativas (osteoartrite), artrites inflamatórias e sinovites.

Material e métodos: Para isso, foi realizado estudo transversal e observacional onde foram analisados exames de RM da ATM em um equipamento de RM (Philips, Gyroscan Intera 1,5T, gradiente de 23mT/s, com bobina de quadratura e micro bobina de superfície de 47mm.

Resultados principais: O objetivo deste trabalho é apresentar a aplicação da bobina microscópica nos exames de ressonância magnética (RM) na ATM.

Ênfase às conclusões: A partir das imagens obtidas avaliou-se as estruturas anatômicas da ATM. Concluímos que houve melhora significativa na visualização dos constituintes anatômicos.

Email: bherberts@gmail.com

Código: PD.03.033

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: COLA PC., GATTO AR., SPADOTTO AA., SILVA RG., SCHELP AO., SEIZO Y., HENRY MACA

Instituição: Faculdade de Medicina de Botucatu - UNESP

Título: MEDIÇÃO VIDEOFUOROSCÓPICA DO TEMPO DE TRÂNSITO FARÍNGEO EM INDIVÍDUOS APÓS ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O exame de videofluoroscopia da deglutição é considerado método Gold Standard para avaliação da deglutição orofaríngea. Indivíduos disfágicos apresentam tempo de trânsito oral e faríngeo aumentado, podendo comprometer o quadro nutricional e pulmonar. Este estudo tem como objetivo verificar o tempo de trânsito faríngeo em indivíduos após acidente vascular encefálico (AVE).

Material e métodos: 55 indivíduos pós-AVE, destros, com lesão hemisférica isquêmica, 28 homens e 27 mulheres, idade de 45 a 81 anos (média de 65 anos). Realizado exame videofluoroscópico de deglutição e utilizado programa computadorizado para medição do tempo de trânsito faríngeo do bolo alimentar. Cada indivíduo foi observado durante a deglutição de 5ml na consistência pastosa considerada de baixo risco para esses indivíduos.

Resultados principais: Os resultados mostraram que o tempo de trânsito faríngeo em indivíduos pós-AVE é aumentado.

Ênfase às conclusões: A análise quantitativa da videofluoroscopia de deglutição no indivíduo disfágico pós-AVE provou que o tempo de trânsito faríngeo é aumentado nesta população. Esta medição poderá contribuir para a padronização de grau de comprometimento das disfagias orofaríngeas bem como para controle de eficácia terapêutica.

Email: paccola@hotmail.com

Código: PD.03.035

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: MARTINS, E.B.L.; BORBA, M.A.; CERQUEIRA, W.S.; EUGÊNIO, D.S.; YU, L.S.; MACHADO, G.C.; CHOJNIAK, R. TANAKA, AMS, BITTENCOURT, AGV.

Instituição: Hospital A.C. Camargo, São Paulo, SP, Brasil.

Título: TUMOR FIBROSO SOLITÁRIO EM CABEÇA E PESCOÇO. RELATO DE DOIS CASOS E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O Tumor fibroso solitário é um tumor mesenquimal de células fusiformes que originalmente é encontrado na pleura. Recentemente vários sítios extrapleurais têm sido descritos, dentre eles as glândulas salivares, órbita, meninge e cavidade nasal. Devido à raridade há poucos relatos sobre o acometimento extrapleural na literatura.

Material e métodos: O primeiro de uma paciente de 67 anos com queixa de perda de memória e confusão mental, com evolução progressiva. Tomografia computadorizada e ressonância magnética de crânio evidenciou lesão nodular tóporo basal esquerda. Foi submetida à ressecção cirúrgica, evidenciando-se boa resposta ao tratamento. O segundo caso é de uma paciente de 34 anos com dificuldade progressiva na respiração nasal desde 1997, redução da acuidade visual, maior à direita desde 2005, quando procurou serviço de saúde para investigação. Realizou exame na época que diagnosticou tumoração sólida ocupado a cavidade nasal, nasofaríngea, com extensão para a fossa craniana anterior através de destruição da lâmina cribiforme. Devido à dificuldade na realização de exames e consultas não recebeu tratamento até 2009 quando foi submetida a ressecção parcial.

Resultados principais: Tumor fibroso solitário.

Ênfase às conclusões: Em ambos os casos observa-se intenso realce pós contraste, hipossinal em T1 e T2 e curso insidioso da doença., estando em acordo com outros relatos da literatura.

Email: eduardoblm@yahoo.com.br

PD 04 NEURORRADIOLOGIA

Código: TL.04.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: FLORIANO, V.H.; FERRAZ-FILHO, J.R.L.; SPOTTI, A.R.; TOGNOLA, W.A.

Instituição: Faculdade de medicina de São José do Rio Preto, São José do Rio Preto, São Paulo, Brasil

Título: PERFUSÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA DIFERENCIAÇÃO ENTRE LESÕES ENCEFÁLICAS FOCAIS NEOPLÁSICAS E INFECCIOSAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Aplicação da perfusão por ressonância magnética (RM) na diferenciação entre lesões encefálicas focais neoplásicas e infecciosas.

Material e métodos: Foram analisados retrospectivamente 100 pacientes adultos com lesões encefálicas focais não corticais, divididos em dois grupos: neoplasias primárias e secundárias (n= 54) confirmadas por estudo anatomopatológico e lesões infecciosas (n= 46) por análise do líquor cefalorraquidiano e prova terapêutica. Todos os pacientes realizaram perfusão por RM com avaliação do volume sanguíneo cerebral relativo (rCBV) na lesão.

Resultados principais: Utilizando-se como valor de referência o rCBV < 4,5 para a detecção de lesões infecciosas a sensibilidade foi de 100% (limite inferior de confiança 95%: 94%) e especificidade de 81% (ic95%: 69% a 91%), com valor preditivo positivo de 82% (ic95%:69% a 91%) e valor preditivo negativo de 100% (limite inferior de confiança 95%: 94%).

Ênfase às conclusões: A perfusão por RM através da análise do rCBV apresentou valor discriminatório entre lesões encefálicas focais neoplásicas e infecciosas em nossa casuística quando o valor do rCBV foi < 4,5 (correspondendo ao diagnóstico das lesões infecciosas).

Email: hellio.com@gmail.com

Código: PD.04.002

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: REGATTIERI, N. A. T.; HAETINGER, R.G.

Instituição: Instituto de Ciências Biomédicas - USP / MEDIMAGEM - SP, Universidade Tecnológica Federal do Paraná- UTFPR / Brasil

Título: ANATOMIA VASCULAR INTRACRANIANA : AVALIAÇÃO POR ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Durante muitas décadas o estudo por imagem das artérias intracranianas foi realizado exclusivamente por angiografia através de cateterização arterial seletiva. Há poucos anos surgiu a angiogramia computadorizada, menos invasiva e com menor morbidade. Vários estudos na literatura vêm analisando a sensibilidade do método na pesquisa de aneurismas cerebrais e comparando-os à da angiografia digital e da angiogramia com excelentes resultados.

Material e métodos: As imagens dos casos foram obtidas em equipamentos de tomografia computadorizada com múltiplos detectores de 64 canais e aquisições com espessuras entre 0,5 e 0,6 mm. A documentação das artérias foi realizada por técnica MIP (Maximal Intensity Projection) com espessura de três mm e por técnica VR (VolumeRendering), com imagens tridimensionais coloridas.

Resultados principais: Existe a necessidade da familiarização com a nova metodologia para a documentação da anatomia e das variações anatômicas das artérias intracranianas, em especial o Polígono de Willis, por se tratar de importante via de circulação colateral intracraniana.

Ênfase às conclusões: O objetivo é demonstrar a anatomia vascular arterial intracraniana, suas variações anatômicas e casos de aneurisma através deste método.

Email: neysa@utfpr.edu.br

Código: TL.04.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: RODACKI, M.A.; FERREIRA, R.M.; DE TONI, F.S.; CASTRO, C.E.S.; PEDRO, M.S.; RODACKI, K.; HOLZ, J.R.

Instituição: Ecomax-Diagnóstico por Imagem, Blumenau, SC, Brasil

Título: ASL (ARTERIAL SPIN LABELING) NA DOENÇA CEREBRO VASCULAR OCLUSIVA INTRA E EXTRA CRANIANA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Enfatizar a importância da perfusão cerebral por Ressonância Magnética (RM) com marcação magnética do sangue sem uso de contraste (ASL), na doença vascular oclusiva intra e extracraniana.

Material e métodos: Análise de 25 casos de doença cérebro vascular oclusiva examinados com RM do encefalo, Angiografia por Ressonância Magnética (ARM-TOF3D e PCA 2D) e técnica de perfusão sem contraste (PSC ou ASL), utilizando equipamento Philips de 1.5T

Resultados principais: Defeitos de perfusão mais extensos estavam frequentemente relacionados com doença estenótica ou oclusiva na origem da artéria cerebral média, no sifão carotídeo ou na origem das artérias carótidas internas cervicais. RM do encefalo mostrou com frequência pequenos infartos isquêmicos agudos ou crônicos em território de transição arterial.

Defeitos de perfusão por oclusão ou estenose vascular proximal não infrequentemente estavam associados com sinais de fluxo vascular lento nos mapas de FSC. Áreas de reperfusão foram detectadas nos mapas de FSC, geralmente em áreas de infarto isquêmico por embolia cerebral.

Ênfase às conclusões: Perfusão cerebral sem contraste (ASL) demonstrou, de forma não invasiva, territórios vasculares hipoperfundidos, risco cerebral para infartos, e serviu para orientar a angiografia para diagnóstico etiológico e topográfico de estenoses.

Email: remarkar.bnu@terra.com.br

Código: PD.04.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: GADELHA-COSTA, A.; SANTOS, A.C.; ELIAS JR., J.; WICHERT-ANA, L.; VELASCO, T.R.; TERRA, V.C.; MONNERAT, B.Z.; SAKAMOTO, A.C.

Instituição: Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (USP) - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil

Título: CARACTERIZAÇÃO DAS VELOCIDADES DE FLUXO SANGUÍNEO PELO DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO EM PACIENTES EPILÉPTICOS NO ESTADO INTERICTAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo desse estudo é avaliar as velocidades de fluxo sanguíneo na artéria cerebral média (ACM) de epiléticos no período interictal pelo Doppler colorido transcraniano.

Material e métodos: Estudo prospectivo transversal em 23 epiléticos e 23 controles. Realizamos abordagem temporal com transdutor de 1,75-2MHz, após 30 minutos do estado ictal. Obtivemos a velocidade sistólica máxima (VSM), velocidade diastólica final (VDF), velocidade média (VM), índices de resistência (IR) e pulsatilidade (IP), com volume de amostra de 1,0-2,0 mm, ângulo de insonação abaixo de 20° e filtro de parede de 50-70 Hz. Análise estatística pelo teste t de Student, considerando-se nível de significância $p < 0,05$.

Resultados principais: Os parâmetros dopplervelocimétricos em epiléticos e controles do lado direito foram, respectivamente: VSM: $89,3 \pm 29,2$ cm/s e $93,1 \pm 22,1$; VDF: $38,5 \pm 12,3$ cm/s e $41,0 \pm 10,2$ cm/s; VM: $54,3 \pm 18,7$ e $58,8 \pm 14,5$; IR: $0,56 \pm 0,06$ e $0,54 \pm 0,06$; IP: $0,94 \pm 0,15$ e $0,89 \pm 0,16$. No lado esquerdo foram: VSM: $84,6 \pm 30,5$ cm/s e $86,81 \pm 21,6$; VDF: $36,3 \pm 12,8$ cm/s e $38,6 \pm 10,3$ cm/s; VM: $50,9 \pm 19,0$ e $54,7 \pm 14,7$; IR: $0,56 \pm 0,04$ e $0,54 \pm 0,05$; IP: $0,95 \pm 0,14$ e $0,89 \pm 0,14$. Não observamos diferenças entre os parâmetros de epiléticos e controles tanto do lado direito quanto do esquerdo ($p > 0,05$ -t-student).

Ênfase às conclusões: No período interictal não há diferenças entre os parâmetros dopplervelocimétricos de epiléticos e controles na ACM.

Email: gadelhamail@yahoo.com.br

Código: TL.04.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: RODACKI, M.A.; MACHADO, L.J.; HOLZ, J.R.; RODACKI, K.; SILVA, F.V.C.; FILHO, F.A.P.; FREITAS, L.S.

Instituição: Ecomax-Diagnóstico por Imagem, Blumenau, SC, Brasil

Título: Doença Degenerativa dos platôs vertebrais demonstrada com T1 3D FFE, cortes finos e saturação de gordura

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar através de técnica de RM em T1 3D FFE e saturação espectral da gordura (SPIR), as alterações degenerativas que ocorrem nos platôs vertebrais (PV).

Material e métodos: Estudo para mostrar as alterações degenerativas que ocorrem nos PV na doença degenerativa discal lombar, baseadas em uma série de 300 pacientes examinados de 2003 a 2009. Além do exame de rotina de RM da coluna lombar, foi utilizada técnica 3D com ponderação em T1, cortes finos (1,5mm) e uso de SPIR. As imagens foram obtidas com equipamentos de RM Philips 1.0 e 1.5T e analisadas no plano sagital.

Resultados principais: Alterações degenerativas incipientes como proliferação óssea e calcificação/impermeabilização da cartilagem hialina que reveste o PV e detalhes como erosão óssea sub condral (doença de Modic), revelados pela técnica T1 3D SPIR GRADIENTE, não são demonstradas por sequências básicas de RM, devido a hipointensidade dos PV em T1 e T2.

Ênfase às conclusões: T1 3D Gradiente SPIR com cortes finos revela detalhes anatômicos e patológicos do processo degenerativo que afeta o PV, que não são demonstrados em sequências básicas de RM

Email: remarkar.bnu@terra.com.br

Código: PD.04.006

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: DIOGENES CA, NEPOMUCENO LAM, COIMBRA PPA

Instituição: HGF

Título: SÍNDROME DE HIPERTENSÃO INTRACRANIANA IDIOPÁTICA: ACHADOS NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O estudo traz uma revisão dos aspectos clínicos e fisiopatológicos da síndrome de hipertensão intracraniana idiopática (SHII), enfatizando os achados na ressonância magnética (RM) de crânio e/ou órbitas. É ilustrado com quatro casos acompanhados no período de março a julho de 2009. É importante que o radiologista esteja familiarizado com esta entidade pois o tratamento precoce pode prevenir seqüelas importantes como déficit irreversível na acuidade visual do paciente.

Material e métodos: A SHII é uma condição de aumento da pressão intracraniana (PIC) sem evidências clínicas, laboratoriais ou radiológicas de patologia in-

tracraniana. A elevação da PIC não se associa a lesão expansiva intracraniana ou dilatação do sistema ventricular; usualmente os resultados do exame neurológico são normais, exceto por papiledema ou eventual paralisia do VI nervo; o nível de consciência está preservado e o líquido é normal. O termo é algumas vezes usado erroneamente como sinônimo de pseudotumor cerebral, que engloba tanto a SHII como também outras condições de aumento da PIC sem lesão expansiva associada.

Resultados principais: A RM apresenta achados característicos da SHII que devem ser de conhecimento do radiologista e incluem a distensão líquida da bainha do nervo óptico, retificação da face posterior da esclera e sela parcialmente vazia.

Email: camilodiogenes@yahoo.com

Código: TL.04.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: RODACKI, M.A.; FERREIRA, R.M.; CASCAES, H.S.; BEDUSCHI, G.; RODACKI, K.; HOLZ, J.R.; MACHADO, L.J.

Instituição: Ecomax-Diagnóstico por Imagem, Blumenau, SC, Brasil

Título: CISTERNOGRAFIA POR RM E TC NA DEMONSTRAÇÃO DE FISTULAS RINO LIQUORICAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar as vantagens do uso de cisternografia por ressonância magnética com gadolínio (CRMG) para detecção de trajetos fistulosos rino-liquóricos (TFRL), e da Tomografia Computadorizada (TC) da face e base do crânio.

Material e métodos: Seis (6) de nove (9) pacientes com corrimento líquido nasal examinados tinham história prévia de trauma crânio encefálico; hum (1) pos operatório de meningioma e dois (2) sem antecedentes. A TC de base do crânio e da face foi feita com cortes finos e reconstruída em 3 planos ortogonais. A CRMG foi realizada com punção lombar e infusão subaracnoide de 0,5 a 1ml de gadolínio diluído em 10 ml de soro. As imagens de RM foram feitas em T1 SE com saturação de gordura e técnica de transferência de magnetização, usando equipamento Philips de 1,5T.

Resultados principais: Seis dos nove casos mostraram o TFRL em toda a extensão e, somente em 3 casos houve demonstração parcial do TFRL, apesar de haver passagem do contraste para cavidades sinusais.

Ênfase às conclusões: CRMG e TC da base do crânio e face revelaram-se excelentes ferramentas de diagnóstico e localização de TFRL.

Email: remarkar.bnu@terra.com.br

Código: PD.04.009

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: RIMKUS, C.M.; LYRA, K.P.B.; JACKOWSKI M.P.; MEKKAOU, C.; JUNQUEIRA, T.F.; CALLEGARO, D.; OTADUY, M.C.; LEITE, C.C.

Instituição: Universidade de São Paulo, São Paulo, SP / Brasil e Harvard Medical School, Boston, Massachusetts / EUA

Título: ANÁLISE POR TENSORES DE DIFUSÃO DO CORPO CALOSO DE PACIENTES COM ESCLEROSE MÚLTIPLA: O SIGNIFICADO DA DIFUSIVIDADE AXIAL E RADIAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Analisar o significado das difusividades radial (DR) e axial (DA) na avaliação de desmielinização do corpo caloso em pacientes com esclerose múltipla (EM).

Material e métodos: Foram avaliados 13 pacientes com EM (9 mulheres, idade média 32,7 anos; $\pm 7,5$, EDSS $1,2 \pm 0,8$), e 11 controles, (8 mulheres, idade média 26,3 anos; $\pm 4,7$). As imagens por tensores de difusão (DTI) foram obtidas com aparelho de 3T, fator b de 1000s/mm², 32 direções de gradiente, e resolução isotrópica de 2mm. Foram calculadas na região do corpo caloso a DA, DR, fração de anisotropia (FA) e difusividade média (DM). O teste ANOVA com correção de Dunnett foi utilizado para discriminar as diferenças entre pacientes e controles ($p < 0,05$).

Resultados principais: Os pacientes apresentaram redução significativa da FA ($p=0,0023$) e aumento da difusividade média ($p=0,0043$) e da DR ($p=0,0003$). A DA não apresentou alterações significativas.

Ênfase às conclusões: A DA e DR representam, respectivamente, a difusividade em paralelo e perpendicular às fibras axonais. Por tanto espera-se que a DR seja mais específica a desmielinização. O fato de ter detectado apenas alterações DR na nossa amostra corrobora essa hipótese. A discriminação entre DR e DA pode melhorar a análise microestrutural das lesões em esclerose múltipla.

Email: carolina.mr@uol.com.br

Código: PD.04.011

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: BOTELHO C.M.; MARTINS J.C.; NOBRE R.R.

Instituição: Axial Centro de Imagem Diagnóstico SC Ltda - Belo Horizonte - MG - Brasil

Título: ATROFIA DE MÚLTIPLOS SISTEMAS RELATO DE 3 CASOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar 3 casos de Atrofia de Múltiplos

tipos Sistemas, enfatizando as particularidades da ressonância magnética do crânio encontradas nestes pacientes.

Material e métodos: Observamos 3 pacientes com sintomas de parkinsonismo, como tremor, rigidez e bradicinesia, associados a manifestações autônomas, como hipotensão ortostática, instabilidade postural e rouquidão, com falta de resposta ao tratamento com a L-Dopa.

Resultados principais: Atrofia de Múltiplos Sistemas

Ênfase às conclusões: O diagnóstico desta doença é difícil clinicamente, pela semelhança com os sintomas da doença de Parkinson. Após o advento da ressonância magnética, adquirimos um nova ferramenta para diferenciar estas moléstias. As alterações observadas consistem em atrofia do cerebelo e da ponte associada a alterações de sinal do putâmen, diferenciando-a da doença de Parkinson
Email: ce@axialmg.com.br

Código: PD.04.012

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CRUZ JR, LCH; DOMINGUES, RC; GASPARETTO,EL; DOMINGUES, RC

Instituição: CDPI - Multi-Imagem - Universidade federal do Rio de Janeiro - Rio de Janeiro, RJ

Título: AVALIAÇÃO DOS EFEITOS DO TRATAMENTO DE NEOPLASIAS ENCEFÁLICAS ATRAVÉS DE SEQUÊNCIAS CONVENCIONAIS E AVANÇADAS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Propósito: descrever os achados de imagem do encéfalo após tratamento para neoplasia, utilizando-se sequências convencionais e avançadas de ressonância magnética (RM). Discussão: descreveremos os diferentes achados de imagem que se seguem às diferentes abordagens terapêuticas utilizadas atualmente no tratamento das neoplasias encefálicas. Para uma melhor avaliação didática dividiremos em ressecção cirúrgica e tratamento não-cirúrgico. Neste último incluiremos alterações secundárias a radioterapia (convencional e cirúrgica - gamma knife), quimioterápica e a combinação entre estas duas.

Material e métodos: Como sequências avançadas, incluiremos difusão (DWI e tensor de difusão - DTI), perfusão, espectroscopia e permeabilidade. Cada sequência avançada aqui relacionada será discutida quanto suas características de obtenção de imagem e aspectos peculiares nas diferentes formas listadas de alterações encefálicas pós-terapêuticas.

Resultados principais: O reconhecimento e diferenciação das alterações pós-terapêuticas em pacientes com neoplasias encefálicas é altamente importante para o acompanhamento clínico destes pacientes, contribuindo no seu follow-up e consequente sobrevida.

Email: celsohygino@hotmail.com

Código: PD.04.013

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CRUZ JR, LCH; DOMINGUES, RC; GASPARETTO,EL; DOMINGUES, RC

Instituição: CDPI - Multi-Imagem - Universidade Federal do Rio de Janeiro - Rio de Janeiro, RJ

Título: CUIDADO! ASPECTOS DE IMAGEM NÃO USUAIS DE PATOLOGIAS FREQUENTES E USUAIS DE PATOLOGIAS INFREQUENTES NAS DOENÇAS INFECCIOSAS CEREBRAIS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Propósito: Demonstrar os aspectos de imagem através de tomografia computadorizada e principalmente de ressonância magnética, dando ênfase às técnicas avançadas, de aspectos usuais e não usuais das doenças infecciosas cerebrais.

Material e métodos: Separaremos de forma didática as doenças infecciosas quanto aos principais agentes etiológicos, classificados em: bacteriano, viral, fúngico e parasitário. Desta forma, citaremos as principais patologias comuns dos quatro diferentes grupos, onde os aspectos de imagem são diferentes daqueles mais frequentemente descritos. Destacando fatos que possam ser reconhecidos e que não possam levar a um diagnóstico errôneo. Por um outro lado, destacaremos os principais e mais comuns achados de patologias infecciosas não comumente encontradas.

Resultados principais: As patologias infecciosas cerebrais têm ainda grande importância em nosso meio, sendo ainda bastante frequente. A correta identificação de patologias infrequentes e achados infrequentes de patologias comuns é de suma importância para uma melhor conduta terapêutica desses pacientes.

Email: celsohygino@hotmail.com

Código: TL.04.013

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: TORRES, P P T S T; GUEDES, B V S; GOMES, F S E; GAGLIARDI, R J; MAS-SARO, A R; ROCHA, A J.

Instituição: Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, São Paulo, São Paulo, Brasil
Título: IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO NÃO-INVASIVO DA DISSECÇÃO DA AR-

TÉRIA CARÓTIDA INTERNA INTRACRANIANA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A disseção da artéria carótida interna intracraniana (DACII) intracraniana é evento raro, com menos de 100 casos descritos até 2002 na literatura inglesa, acometendo principalmente indivíduos jovens. O diagnóstico precoce visa assegurar a instituição de terapêutica apropriada evitando complicações preveníveis. Embora a angiografia digital (AD) ainda seja o padrão-ouro para diagnóstico da DACII, as modernas técnicas de TC multidetectores (TCMD) e RM vêm se mostrando ferramentas não-invasivas eficientes. Nosso objetivo é avaliar a aplicabilidade destas técnicas para o estudo de uma série de 7 casos de DACII.

Material e métodos: Avaliamos 48 casos de disseções arteriais craniocervicais, selecionando 7 com DACII. Comparamos os padrões da AD com aqueles de TCMD e RM. Estudamos as alterações vasculares e parenquimatosas desta série de casos e obtivemos seguimento de imagem em 6 pacientes.

Resultados principais: Os achados mais relevantes foram estenose irregular e o hematoma mural na ACI supraclinoide em todos os casos. O infarto cerebral agudo ocorreu no território da artéria coróideia anterior em 57% dos casos, por provável comprometimento do óstio arterial.

Ênfase às conclusões: O conjunto de alterações vasculares e parenquimatosas permite o diagnóstico não-invasivo e follow-up seguro da DACII. As modernas técnicas de diagnóstico não-invasivo contribuem para o entendimento da fisiopatologia desta afecção.

Email: pedroptorres@yahoo.com.br

Código: PA.04.016

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ALMEIDA,TA;NEVES,MCCS;HOSHINO,PH;ELIAS,TN;ALBIERI,L

Instituição: Hospital das Clínicas de Marília, Marília, São Paulo, Brasil

Título: AVALIAÇÃO POR IMAGEM DAS LESÕES CÍSTICAS INTRACRANIANAS BENIGNAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O diagnóstico diferencial de lesões císticas intracranianas inclui um largo espectro de condições: variantes da normalidade, lesões císticas relacionadas ao desenvolvimento, cisto devido à injúria perinatal, estruturas vasculares, cistos hemorrágicos e infecciosos.

Material e métodos: Fazer revisão da literatura com demonstrações de imagens.

Resultados principais: Estas lesões variam na prevalência sendo as mais comuns: cavum do septo pelúcido, cisto subependimário e cisto do plexo coróide. Exames de imagem fornece informações importantes sobre a localização anatômica, tamanho, bem como efeito de massa sobre as estruturas adjacentes. O diagnóstico diferencial pode ser difícil porque há sobreposição substancial dos achados entre muitas dessas condições.

Ênfase às conclusões: Com a atenção cuidadosa sobre a localização e as características do cisto, um diagnóstico mais específico pode ser sugerido.

Email: carlatalmeida@hotmail.com

Código: PD.04.017

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: PELLOZO T.J.O., LEITE M.M, PINTO C.O., BORMAN R.L., MONTEIRO A.C.C.N.G., BURIGO R.G., MASCHERPA F.; CARVALHO R.S., CASTILHO V.A., LIMA P.F.A.S., MOTA A.C.B.S

Instituição: Tomovale

Título: LEUCOENCEFALOPATIA MEGALENCEFALICA COM CISTOS SUBCORTICAIS (SIND. VAN DER KNAAP)

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo do relato é discutir uma patologia de descoberta recente, descrita em 1995 por Van der Knaap. Megalencefalia com leucodistrofia é uma doença autossômica recessiva, ainda não bioquimicamente identificável.

Material e métodos: M.A.N, masculino, 16 anos, natural e procedente de Jacareí, apresentou macrocefalia, ataxia e espasticidade progressiva com início aos 3 anos de idade, associado a prejuízo no desempenho escolar na fase pré-pubere. Foi realizada TC e RMN que evidenciou acentuada hipodensidade da substância branca. com sinais de redução volumétrica encefálica. Na RM evidenciou com maior fidedignidade cistos subcorticais com predomínio no lobo temporal, e lesões com hipersinal na substância branca periventricular, melhor vista na sequencia T2 e FLAIR.

Resultados principais: Leucoencefalopatia Megalencefálica com Cistos Subcorticais (Sind. Van der Knaap).

Ênfase às conclusões:As manifestações da doença se iniciam no primeiro ano de vida, com aumento do perímetro encefálico. o Curso é progressivamente lento caracterizado por espasticidade, distúrbios da marcha e nos estágios mais tardios deterioração mental. Os achados de imagem são patognomônicos: desaparecimento das fibra U subcorticais com formações císticas subcorticais em região frontoparietal e temporal e hipersinal da substância branca nas sequencias T2 e FLAIR. O corpo caloso e a capsula interna são poupados.

Email: tiagoliveiramed00@yahoo.com.br

Código: PA.04.019

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurroradiologia

Autores: MEDEIROS, B.C.; LIMA, E.C.; GRINBERG, G.B.; IQUIZLI, R.; BARBOSA JR, A.A.; PINHO, M.C.; CARDOSO, E.F.; HANDFAS, B.W.; AMARO JR, E.; FELIX, M.M.; RADVANY, J.; CARMIGNANI, M.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo/SP, Brasil

Título: HEMIBALISMO AGUDO NO PRONTO-SOCORRO: O QUE O RADIOLOGISTA PRECISA SABER?

Descrição sucinta do propósito do estudo: Hemibalismo é desordem hiper-cinética relativamente rara, caracterizada por movimentos dos membros vigorosos, irregulares, de grande amplitude e com padrão mal definido. O achado neuropatológico mais consistente é uma lesão vascular no núcleo subtalâmico contralateral. O objetivo deste trabalho é o relato de caso de hemibalismo agudo com seus achados de imagem e a revisão da literatura sobre o tema com ênfase nos achados de imagem e na fisiopatologia dos achados clínicos.

Material e métodos: Foi selecionado paciente proveniente do pronto-socorro incluído no protocolo AVC de nossa instituição, com hemibalismo agudo (uma hora de evolução) que foi submetido a estudo por tomografia computadorizada e ressonância magnética.

Resultados principais: Os hemibalismos agudos são na maioria das vezes decorrentes de causa vascular. Os acidentes vasculares profundos tem maior probabilidade de determinarem desordem de movimento que os superficiais. As principais áreas envolvidas são os núcleos da base e tálamos, mas lesões isoladas na ponte podem determinar clínica semelhante.

Ênfase às conclusões: O radiologista deve estar familiarizado com as apresentações clínicas dos acidentes vasculares encefálicos que levam a desordens de movimento, assim como seus diagnósticos diferenciais, pois o entendimento correto da origem de determinada apresentação clínica levará a diagnósticos mais precisos e precoces, reduzindo assim a morbimortalidade destes pacientes.

Email: brunocmed@gmail.com

Código: PD.04.020

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurroradiologia

Autores: SILVA, L.N.; OTADUY, M.C.G.; SILVEIRA, P.S.; ALVES, T.C.T.F.; BUSATTO FILHO, G.; LEITE, C.C.

Instituição: Instituto de Radiologia da Faculdade de Medicina da USP

Título: EFEITO DOS FATORES DE RISCO CARDIOVASCULARES NA IMAGEM ENCEFÁLICA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO ENVELHECIMENTO NORMAL: ANÁLISE QUANTITATIVA DO RELAXAMENTO T2.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Pacientes idosos apresentam alterações na imagem por ressonância magnética (IRM), frequentemente associadas a fatores de risco cardiovascular, tais como hipertensão arterial sistêmica. Esta área tem sido alvo de estudos de neuroimagem. Neste projeto, será investigada esta relação utilizando métodos de análise quantitativa do relaxamento T2.

Material e métodos: Realizados cortes axiais seqüenciais ponderados em T2 com tempos de eco múltiplos, em incrementos de 25 milissegundos. Os dados foram pós-processados em mapas de relaxamento T2, e quantificados. Os resultados foram correlacionados com a idade e presença de hipertensão arterial. Foram estudados 40 pacientes acima de 65 anos, sem sinais clínicos de demência, avaliados quanto a presença de diabetes mellitus e hipertensão arterial. Foram quantificados diferentes percentuais de valores de T2. Os dados foram pareados e correlacionados segundo os testes de Pearson e de Spearman.

Resultados principais: Houve correlação estatisticamente significativa entre os valores T2 e a idade. Também houve diferença significativa entre os pacientes hipertensos e normotensos. Não houve diferença significativa para os pacientes diabéticos na nossa amostra.

Ênfase às conclusões: Os valores de T2 em pacientes não demenciados mostraram correlação positiva e significativa com a idade, e foram significativamente maiores nos pacientes hipertensos, podendo ser considerada como mais uma ferramenta de base na análise das alterações encefálicas

Email: lnunes67@gmail.com

Código: PD.04.022

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurroradiologia

Autores: BRETAS, E.A.S.; TAZINAFFO, U.; RAMOS L.F.M.; MADEIRA, I. A.; SOUSA, R.R.

Instituição: Hospital Mater Dei, Belo horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: A IMPORTÂNCIA DA IDENTIFICAÇÃO DOS ESPAÇOS DE VIRCHOW-ROBIN NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os espaços de Virchow-Robin ou perivascularares (EVR) constituem invaginações do espaço subpial que circundam as paredes das artérias perfurantes do cérebro. São mais comumente observados

margeando os braços da comissura anterior, e também em outros sítios, como núcleos da base, alta convexidade e tronco encefálico. Frequentemente encontramos EVR em outras topografias, também chamados de atípicos, que podem assumir configurações bizarras e, algumas vezes, ocasionar efeito de massa, gerando diversos diagnósticos diferenciais.

Material e métodos: Apresentação de vários casos de TCC exemplificando EVR atípicos, comparando os achados com a ressonância magnética (RM).

Resultados principais: Os EVR são comumente achados incidentais e assintomáticos. Entretanto, podem simular diversas condições patológicas, dentre elas infartos, esclerose múltipla, criptococose, mucopolissacaridose, neurocisticercose, cistos periventriculares (leucomalácia), neoplasias, cistos aracnóides e neuroepiteliais. A citação destas várias condições no diagnóstico diferencial gera transtornos e indicação de exame de RM para esclarecimento. Apesar de a RM ser o método mais eficaz para o seu diagnóstico, o conhecimento das características na TCC podem auxiliar o radiologista a já sugerir a possibilidade diagnóstica dos EVR.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento dos EVR na TCC torna muitas vezes dispensável a realização de RM apenas para o diagnóstico diferencial, evitando os traumas de um diagnóstico errado.

Email: elisabretas@gmail.com

Código: PA.04.023

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 4 - Neurroradiologia

Autores: FERRAZ-FILHO, J.R.L.; AYRES, A.S.; GALOPPINI, G.A.; CESAR, D.N.; MAIA, I.; THOME, J.A.; SANTANA-NETTO, PV

Instituição: FAMERP-HOSPITAL DE BASE, São José do Rio Preto, São Paulo, Brasil

Título: RELATO DE CASO DE TUBERCULOSE HIPOFISÁRIA: ACHADOS DE IMAGEM COM CORRELAÇÃO ANATOMOPATOLÓGICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar os achados de imagem por ressonância magnética (RM) e a correlação anatomopatológica de um caso de tuberculose intrasselar simulando macroadenoma hipofisário.

Material e métodos: Paciente, 44 anos, com cefaléia há 6 meses pouco responsiva a analgésicos. Refere neste período emagrecimento e vômitos. O exame de RM do encefalo evidenciou lesão expansiva selar com componente suprasselar que sugeria macroadenoma. A paciente foi submetida à cirurgia com diagnóstico anatomopatológico de reação granulomatosa crônica com centro de necrose caseosa, compatível com tuberculose. O exame do líquor evidenciou 31 células (6% neutrófilos, 87% linfócitos), 73 de proteína e glicose de 45. O PPD era positivo com reação dérmica de 50 mm.

Resultados principais: Tuberculose hipofisária

Ênfase às conclusões: Os adenomas de hipófise são as lesões mais comuns da região selar. Entretanto, existem outras lesões selares menos comuns como sarcoidose, granulomatose de Wegener e tuberculose. A tuberculose intrasselar é lesão rara e ocorre predominantemente em países onde a tuberculose é endêmica. Os aspectos de imagem da tuberculose intrasselar são lesão isodensa na TC, que apresenta realce e pode ter extensão suprasselar. Na RM observa-se lesão isointensa em T1 e iso/hiperintensa em T2, com realce moderado. Pode ocorrer invasão dos seios esfenoidais e espessamento da haste hipofisária.

Email: alinesgnolf@yahoo.com

Código: PD.04.025

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurroradiologia

Autores: PARK, EJ; LYRA, KP; OTADUY, MCG; LEITE, CC.

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo

Título: MÉTODOS QUANTITATIVOS COMPLEMENTARES POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA AVALIAÇÃO DOS PACIENTES COM ESCLEROSE MESIAL TEMPORAL - RESULTADOS PRELIMINARES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliação dos pacientes com esclerose mesial temporal (EMT) através da relaxometria T2, transferência de magnetização (TM) e imagem por ressonância ponderada em difusão.

Material e métodos: Valores de relaxometria T2, TM e coeficiente de difusão aparente (CDA) dos hipocampus de 8 pacientes com EMT foram obtidos em aparelho de 3T. 3 medições foram feitas em cada hipocampo (cabeça, corpo e cauda) e a média obtida foi considerada o valor final para cada hipocampo. As médias e os desvios padrões dos valores dos hipocampus ipsilaterais ao foco epileptogênico e dos hipocampus contralaterais foram comparados. Foi considerada diferença estatisticamente significativa quando o valor do p foi menor que 0.05.

Resultados principais: Os valores de TM não foram estatisticamente diferentes entre o hipocampo com EMT e contralateral (hipocampo ipsilateral: $49,97 \pm 2,54\%$; hipocampo contralateral: $51,41 \pm 1,55\%$, $p=0,1930$). Em todos os pacientes, valores de T2 foram significativamente aumentados ($p=0,00018$) no hipocampo ipsilateral ($111,33 \pm 7,56ms$) quando comparados ao hipocampo contralateral ($95,33 \pm 4,32ms$),

assim como de CDA ($p=0,0008$, hipocampo ipsilateral: $1,1316 \pm 0,203 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$; hipocampo contralateral: $0,966 \pm 0,116 \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$).

Ênfase às conclusões: Os valores de relaxometria T2 e CDA permitem a correta lateralização do foco epileptogênico nos pacientes com EMT, enquanto que a TM não se mostrou útil para esta finalidade.

Email: ejpark_br@hotmail.com

Código: PD.04.032

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CARETA MF; LEITE CC; CRESTA F; ROMITI R

Instituição: HOSPITAL das CLÍNICAS da FACULDADE de MEDICINA da USP

Título: ESCLERODERMIA LINEAR DA FACE: ASPECTOS DEMOGRÁFICOS, MANIFESTAÇÕES SISTÊMICAS E EVOLUÇÃO DE 19 PACIENTES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Esclerodermia linear é caracterizada por espessamento cutâneo com deposição de colágeno na derme, subcutâneo, músculo e/ou osso subjacente. Alterações neurológicas ocorrem raramente associadas.

Material e métodos: Este é o maior estudo existente envolvendo 19 pacientes com esclerodermia linear da face (ELF) avaliando o sistema nervoso central (SNC) através de ressonância magnética (RM) do crânio em pacientes sintomáticos ou não.

Resultados principais: 12 pacientes (63%) referiram cefaléia. Nenhum apresentava alteração clínica neurológica. O exame de RM evidenciou alteração em 73,68% dos pacientes, incluindo: dilatação ventricular, gliose, calcificações, microangiopatia e anormalidade vascular insular, alterações de subcutâneo (SC) e calota craniana. Em 8 pacientes (42%), foi identificado hipossinal e/ou hipersinal em T1, T2 e FLAIR. Em um foi identificado amígdala cerebelar baixa. Alterações cerebrais na RM foram ipsilaterais à lesão cutânea em 9 pacientes (64%), e não houve relação em 5 (36%).

Ênfase às conclusões: A lesão cerebral mais freqüente é a calcificação intraparenquimatosa ipsilateral a lesão cutânea. A ocorrência de amígdala cerebelar abaixada foi achado não previamente relatado na literatura. A anormalidade do SNC deve sempre ser considerada em pacientes com ELF. A investigação deve incluir avaliação neurológica clínica e RM. Nossos achados sugerem que alterações neurorradiológicas são mais prevalentes que previamente consideradas, principalmente nos pacientes assintomáticos.

Email: mfcareta@yahoo.com.br

Código: PD.04.038

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CAVALCANTI T. R. T.; BEZERRA H.G.; YARED J.H.Y.; LOPES S.C.B.; LACERDA S.P.; AMARAL L.L.F.; FERREIRA N.F.D.; NUNES D.M.; BRAGA F.G.A.; ROGERIO R.M.; LACERDA S.P.

Instituição: Medimagem, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: SÍNDROMES NEUROCUTÂNEAS INCOMUNS: ACHADOS DE IMAGEM E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Síndromes neurocutâneas raras demonstram algumas alterações típicas nos exames de RM as quais podem se apresentar em diferentes épocas da vida do paciente.

Material e métodos: Foram avaliados em nossos serviço 27 casos sendo 15 casos de Síndrome de Sturge Weber, 2 casos de Hipomelanose de ITO, 2 casos de melanose neurocutânea, 2 casos de síndrome PHACE, 3 casos de meningioangiomatose, 2 casos de incontinência pigmentar e 1 caso de talangiectasia hemorrágica hereditária. Achados de imagem isolados ou em conjunto como alterações de fossa posterior (hemangioblastoma, dente molar, hipoplasia cerebelar), anormalidades oculares, alterações de segmentos arteriais e venosos intracranianos, lesões envolvendo o envoltório meníngeo, áreas de displasia cortical, lesões isquêmicas e espaços perivasculares proeminentes foram descritas.

Resultados principais: Achados de imagem isolados ou em conjunto como alterações de fossa posterior (hemangioblastoma, dente molar, hipoplasia cerebelar), anormalidades oculares, alterações de segmentos arteriais e venosos intracranianos, lesões envolvendo o envoltório meníngeo, áreas de displasia cortical, lesões isquêmicas e espaços perivasculares proeminentes foram descritas.

Ênfase às conclusões: O correto diagnóstico de pacientes com suspeita clínica de síndromes neurocutâneas incomuns depende da correlação entre as características das lesões cutâneas e nos demais sistemas e o conjunto de alterações nos exames de imagem.

Email: higorgb@hotmail.com

Código: PD.04.039

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MELI F 1, VALLEJOS J 1, ALVAREZ C 1, CAPUÑAY C 1, CARRASCOSA P 1, CARRASCOSA J 1

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina

Título: SIGNO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA HIPERDENSE: CUANTIFICACIÓN CON TCMD

Descrição sucinta do propósito do estudo: obter una cuantificación absoluta y relativa de la densidad en el signo arteria cerebral media (ACM) con el fin de lograr un valor objetivo para el diagnóstico temprano de isquemia cerebral aguda.

Material e métodos: Se incluyeron 20 pacientes, 10 casos y 10 controles, que se realizaron TCMD de cerebro. La cuantificación absoluta se realizó midiendo la densidad en UH en la ACM visualmente de mayor densidad. También se midió la densidad de la ACM contralateral (cuantificación relativa).

Resultados principais: En pacientes casos, la densidad media de la ACM afectada (62.5 UH) fue mayor que de la ACM contralateral (39.3 UH) ($p=0.0004$), y también fue mayor en comparación con la ACM en pacientes controles (44.7 UH) ($p=0.0045$). En la cuantificación relativa, la diferencia media entre la densidad de la ACM afectada y de la ACM contralateral en los pacientes casos fue de 23.2 UH, mientras que en pacientes controles, la diferencia media entre la densidad de la ACM derecha y de la ACM izquierda fue 5.2 UH (diferencia: 17.8 UH, $p=0.0032$, IC 95%: 6.8-28.8).

Ênfase às conclusões: Mostramos diferencias significativas (absoluta y relativa) en la densidad de la ACM en pacientes con sospecha de isquemia cerebral aguda en comparación con sujetos normales.

Email: carloscapunay@diagnosticoimaipu.com.ar

Código: PA.04.040

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: BEZERRA H.G.; BRAGA F.G.A.; LOPES B.S.C.; LACERDA S.P.; YARED J.H.; FERREIRA N.F.D.; AMARAL L.F.; ROGERIO R.M.; NUNES D.M.; CAVALCANTE T.

Instituição: Medimagem, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: LESÕES CÍSTICAS DO POLO TEMPORAL COM EVOLUÇÃO BENIGNA: ESPAÇOS PERIVASCULARES?

Descrição sucinta do propósito do estudo: O tema espaços perivasculares de Virchow Robbin é motivo de grande atenção na neurorradiologia. Inúmeras funções são atribuídas a estas estruturas anômicas como local de disseminação de processos inflamatórios, tumorais, tecido linfático do sistema nervoso central, fonte de células de defesa, etc. Os autores descrevem um padrão de imagens de aspecto cístico no polo temporal e acreditam ser mais um exemplo de apresentação peculiar de espaços perivasculares dilatados.

Material e métodos: Foram avaliados evolutivamente estudos por Ressonância Magnética de 6 pacientes com história de cefaléia, através das sequencias convencionais e sequencia 3D-CISS por um período de ate 3 anos

Resultados principais: Todas as lesões envolviam a substancia branca subcortical dos pólos temporais e apresentavam aspecto cístico, demonstrando intensidade de sinal do líquor em todas as sequências avaliadas, sendo que algumas apresentavam área de hipersinal em FLAIR ao redor. Pode-se identificar na sequencia 3D-CISS estruturas filiformes originadas a partir da área cística maior e que se dirigiam para a topografia do segmento M1 da artéria cerebral média.

Ênfase às conclusões: Apesar da incerteza da natureza desta alteração, e da ausência de comprovação histopatológica no presente estudo, elas devem ser interpretadas como um achado benigno, não devendo ser confundidas com lesões de outra natureza.

Email: higorgb@hotmail.com

Código: PA.04.041

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MENESES, O.M.S.; COIMBRA, P.P.A.; MENESES K.R.S.; SANTANA, E.N.C.; SILVA, P.R.L.; ALCÁNTARA, L.J.A.M.

Instituição: Hospital Geral de Fortaleza, Fortaleza, Ceará, Brasil

Título: DEGENERAÇÃO COMBINADA SUBAGUDA DA MEDULA-ACHADOS NA RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A degeneração combinada subaguda da medula é o termo utilizado para descrever a mielopatia encontrada nos pacientes com deficiência de vitamina B12. Os achados radiológicos encontrados na ressonância magnética(RM) são característicos de tal entidade.

Material e métodos: Realizada RM em aparelho de 1,5 Tesla em quatro pacientes com manifestações clínicas e comprovação laboratorial de deficiência de Vitamina B12.

Resultados principais: A degeneração combinada subaguda da medula é caracterizada por dormência, fraqueza e parestesia das extremidades, que progredem no sentido distal- proximal. Tais achados neurológicos podem anteceder o aparecimento da anemia megaloblástica devido à deficiência de vitamina B12. A mielopatia ocorre devido desmielinização que envolve a coluna dorsal, predominando na região cervical baixa e torácica alta. O processo pode ocorrer simetricamente e progredir no sentido crânio-caudal e lateral. O achado radiológico na RM compreende hiperintensidade de sinal na sequência ponderada em T2 envolvendo a coluna dorsal. Esse padrão de sinal alterado é considerado característico da degeneração combinada subaguda da medula. Nas imagens sagitais, existem linhas orientadas verticalmente, de comprimento

variável, pareadas bilateralmente, com hipersinal em T2, vistas como }

Ênfase às conclusões: Os achados radiológicos característicos dessa mielopatia auxiliam no diagnóstico diferencial das doenças desmielinizantes.

Email: olivia_msm@hotmail.com

Código: PD.04.042

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: NORO, F.; TESSAROLLO, B.; HENRIQUES, A.L.A.; LYRIO, N.M.; QUEIROZ, F.E.; PINHEIRO, R.A.

Instituição: Rede D'Or - Hospital Barra D'Or, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: GRANULAÇÃO ARACNÓIDE GIGANTE NO SEIO TRANSVERSO ESQUERDO CAUSANDO HIPERTENSÃO VENOSA E HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA CEREBRAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso único e inédito de hemorragia parenquimatosa cerebral determinada por hipertensão venosa devido a uma granulação aracnóide gigante.

Material e métodos: Paciente masculino de 31 anos, com quadro súbito de cefaléia e alteração do nível de consciência. Realizada tomografia computadorizada (TC) do crânio de urgência que demonstrou volumoso hematoma fronto-temporal esquerdo e no estudo angiográfico por TC foi evidenciado a presença de uma granulação aracnóide gigante no seio transversal homolateral.

Resultados principais: Hematoma temporal causado por hipertensão venosa devido a uma granulação aracnóide gigante no seio transversal homolateral.

Ênfase às conclusões: As granulações aracnóides gigantes são variações anatômicas que simulam com frequência trombose venosa. Há casos relatados na literatura de aumento da pressão venosa devido à presença destas granulações aracnóides. Entretanto, não há nenhum caso relatado de hipertensão venosa causando hemorragia intracraniana devido a estas granulações. O paciente foi estudado por TC, ressonância magnética (RM) e angiografia digital, e em seguida foi submetido à cirurgia para drenagem do hematoma. Na investigação, principalmente a angiografia digital, foram evidenciados sinais de hipertensão venosa intracraniana e foram excluídas outras causas para o sangramento.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.04.045

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: TORRES, C.M.; RUOCCO, H.H.; CENDES, F.; CASTELLANO, G.

Instituição: Instituto de Física Gleb Wataghin, Unicamp, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: USO DO MÉTODO AMARES PARA QUANTIFICAÇÃO DE DADOS DE 1H-MRS DO CÉREBRO HUMANO IN VIVO PARA ESTUDO DE PACIENTES COM DOENÇA DE HUNTINGTON

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar dados de espectroscopia por ressonância magnética de pacientes com doença de Huntington (DH) e indivíduos controles, através de um método de quantificação semi-automático (AMARES), com o objetivo de verificar se existem variações no padrão metabólico desses pacientes.

Material e métodos: Foram estudados 32 pacientes com DH (idades entre 21 e 69 anos, média 44,38±6,1617; 10,5 anos, 50% mulheres) e 23 indivíduos controles (idades entre 23 e 67 anos, média 35,58±6,1617; 11,2 anos, 61% mulheres). Os dados de MRS foram adquiridos em um scanner de 2.0T, com uma sequência PRESS com TR=1500ms, TE=135ms, bandwidth=1000Hz, e 1024 pontos complexos. Voxels de 28x61620; 28x61620; 2cm3 foram posicionados no tálamo direito ou esquerdo. Os espectros foram pré-processados com o software jMRUI (<http://sermn02.uab.es/mrui/>) e quantificados com o método AMARES. Os resultados das quantificações dos dois grupos, pacientes e controles, foram comparados estatisticamente utilizando o teste t.

Resultados principais: Verificamos uma diminuição na razão do metabólito N-Acetil-Aspartato com relação à Creatina dos pacientes com DH em relação aos controles ($p < 0.05$).

Ênfase às conclusões: Estes resultados indicam que pode haver perda neuronal e disfunções no tálamo de pacientes com DH, o que está de acordo com a literatura; são mais robustos em relação a outros trabalhos por terem sido obtidos com o método semi-automático de

Email: tininhatorres.lua@gmail.com

Código: PD.04.049

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: IMAGING OF ATYPICAL MENINGIOMAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Meningiomas arise from the arachnoid cap cells of the arachnoid villi of the meninges. Nevertheless, since the first description by of Cushing and Eisenhardt, many meningiomas without dural attachment have been reported. Approximately 90 percent of meningiomas are benign, while 5 to 10 percent are atypical and less than 2 percent are classified as malignant. It accounts for 13 to 26 percent of primary intracranial tumors. MRI with gadolinium enhancement is the imaging modality of choice in the diagnosis of meningiomas.

Material e métodos: Meningiomas in unusual localizations and their mimics are presented in this pictorial review. Our review is based in a database of 474 meningiomas.

Resultados principais: Various imaging features are described. MRI signal intensity characteristics in meningiomas contain information that could be correlated with the histopathology of the tumor. Hyperintensity on T2-weighted images indicates soft tumor consistency and microhypervascularity and is more often seen in aggressive, angioblastic, or meningothelial meningiomas. MRI is useful in demonstrating dural sinus involvement.

Ênfase às conclusões: Radiology is a important tool in assessment of Meningiomas

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.04.050

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R,

DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: PERFUSION MR IMAGING AND BRAIN GLIOMAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Although uncommon, there is evidence that the incidence of brain gliomas has been rising for as much as 50 years. Dynamic contrast-enhanced perfusion MR imaging provides hemodynamic information that complements traditional structural imaging and is increasingly used in clinical practice to diagnose, manage, and understand brain tumors.

Material e métodos: We report a pictorial essay with the principal clinical applications and pitfalls of this new technique to differentiate and grade brain gliomas. Our review report 9 main brain gliomas and your characteristics in MR perfusion.

Resultados principais: Relative cerebral blood volume maps derived from perfusion MR imaging data provide quantifiable estimates of regional blood volume that can be used to grade gliomas, differentiate different brain tumor types, and distinguish tumors from non-neoplastic lesions. Although brain tumors account for only 2 percent of all cancers, these neoplasms result in a disproportionate share of cancer morbidity and mortality. Further prospective study is needed to assess the utility of this technique for evaluating brain tumors.

Ênfase às conclusões: Perfusion MRI is a important tool in brain glioma diagnosis

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.04.051

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MACIEL JUNIOR, FRANCISCO DA SILVA; LINS, CAROLINA FREITAS; BARBOSA, VERÔNICA ALINE OLIVEIRA; MACHADO JUNIOR, MARCOS ALBERTO DA COSTA

Instituição: Hospital São Rafael/ Clínica Delfin, Salvador, Bahia, Brasil

Título: ABORDAGEM DAS LESÕES SELARES E PARASSELARES ATÍPICAS - ENSAIO ICONOGRÁFICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: As regiões selar e paraselares são anatomicamente áreas complexas que representam uma intersecção crucial de importantes estruturas: órbitas, seios caveranosos, polígono de Willis, hipotálamo, haste hipofisária e reflexões durais. A tomografia computadorizada (TC) e a ressonância magnética (RM) são importantes para estudar e caracterizar a anatomia normal e a maioria dos processos patológicos desta região. Neste estudo, foram revisados casos com características radiológicas atípicas de lesões selares e paraselares, enfatizando imagens de RM.

Material e métodos: Foi realizada revisão do banco de imagens da presente instituição hospitalar, a fim de identificar casos de lesões selares e paraselares com formas atípicas de apresentação radiológica com confirmação histológica.

Resultados principais: A diferenciação entre as etiologias de massas selares não é tão simples. O diagnóstico diferencial das lesões selares envolve inúmeros distúrbios, abrangendo desde adenomas hipofisários, lesões inflamatórias e vasculares, incluindo uma série de tumores não hipofisários e também sela vazia. Dentre as lesões hipofisárias raras identificadas, destacam-se casos de epindimoma selar, hemangioma cavernoso supra-selar, sarcoidose hipofisária, lipoma e dermóide selares.

Ênfase às conclusões: O diagnóstico diferencial das lesões selares e paraselares é extenso. Os aspectos clínicos e radiológicos permitem diagnóstico e tratamento adequados. No entanto, muitas vezes, apenas a avaliação histológica será capaz de definir a real etiologia da lesão.

Email: kerolins@yahoo.com.br

Código: PD.04.052

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: GONTIJO J.F, RIOS A.M., PAULA I.B., SILVA A.

Instituição: Clínica Conrad, Instituto Hermes Pardini, CIMAG, Belo-Horizonte, MG, Brasil

Título: ANOMALIAS CONGÊNITAS E TRAUMÁTICAS DA JUNÇÃO CRANIOVERTEBRAL: GUIA PRÁTICO DE AVALIAÇÃO ATRAVÉS DE ESTUDOS POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC) MULTISLICE E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo deste ensaio é o melhor entendimento e caracterização das principais anomalias congênitas da junção craniovertebral através dos estudos de TC e RM.

Material e métodos: São discutidos casos de hipoplasia basio-occipital, hipoplasia condilar, assimilação atlanto-occipital, cêndilo terceiro, anomalias do arco posterior do atlas, split atlas, persistência do ossículo terminal, aplasia do odontóide e osso odontóide, aliados a discussão sobre a anatomia e o conhecimento básico da embriologia desta região. Também serão apresentados casos de lesões traumáticas craniocervicais, como as fraturas dos cêndilos occipitais, atlas e axis (fratura do processo odontóide, fratura do enforcado, fratura de Jefferson, subluxação atlanto-axial e atlanto-occipital, avulsão do basion), discutindo-se os fatores biomecânicos e mecanismos de lesão envolvidos, bem como os principais achados de imagem e fatores de gravidade. Serão também revisados os conceitos das diferentes terminologias utilizadas no estudo da junção craniovertebral como platibasia, invaginação basilar e impressão basilar.

Resultados principais: O conhecimento da anatomia, da embriologia e das principais patologias da junção craniocervical é importante na avaliação precisa desta região.

Email: iviepaula@hotmail.com

Código: PD.04.053

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MACIEL JR, F.S.; FRONZA J.; MACHADO JR, M.A.; BARBOSA, V.A.O.; LINS, C.F.

Instituição: Hospital São Rafael/Clinica Delfin, Salvador, Bahia, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DAS MODIFICAÇÕES MORFOLÓGICAS DOS HIPOCAMPOS - MAL ROTAÇÃO HIPOCAMPAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: A incidência de mal rotação hipocampal completa ou incompleta, uni ou bilateral não é tão rara e pode ser encontrada em indivíduos assintomáticos. O objetivo deste estudo é descrever os critérios da imagem dos hipocampos, na ressonância magnética (RM). Vários trabalhos na literatura, demonstram a presença da mal rotação hipocampal numa taxa que varia de 4% à 20,8% dos pacientes.

Material e métodos: A avaliação dos hipocampos baseou-se em estudo retrospectivo de 150 pacientes com RM de crânio com protocolos específicos, usando sequências STIR, FLAIR com cortes de 2,5mm e GRE T1 volumétrica, com reconstruções tridimensionais e reavaliação dos casos descritos como mal rotação hipocampal do arquivo didático dos dois serviços incluso neste estudo. Utilizando-se da análise quanto à forma dos hipocampos, diâmetro crânio-caudal, orientação do sulco colateral e da substância branca perhipocampal, eixo da fissura coroidéia e posicionamento do cornu temporal do ventrículo lateral na tentativa de reduzir a subjetividade diagnóstica.

Resultados principais: Uma avaliação subjetiva dos hipocampos feita pela maioria dos radiologistas do nosso serviço, fez com que buscássemos uniformizar a interpretação dos achados.

Ênfase às conclusões: A interpretação de alterações hipocampais deve ser feita após aquisições adequadas das imagens e análises das variáveis apresentadas, reduzindo eventuais erros por análise subjetiva.

Email: fronzaj@terra.com.br

Código: PD.04.062

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: TERTULINO, F.F.; BALTHAZAR, G.; SANDIM, G.B.; IDAGAWA, M.H.; TIBANA, L.A.T.; NOGUEIRA, R. G.; ABDALA, N.; CARRETE JR., H.

Instituição: UNIFESP, São Paulo, SP, Brasil

Título: CORRELAÇÃO ENTRE A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E A RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA NEUROCISTICERCOSE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Neurocisticercose (NC) representa a infecção do sistema nervoso central (SNC) pelo *Cysticercus cellulosae*, a forma larvária da *Taenia solium*. Representa um grave problema de saúde pública, particularmente nos países em desenvolvimento, por ser a mais importante parasitose do sistema nervoso central, já que possui elevada prevalência (10 casos por 100.000 habitantes no estado de São Paulo) associado a limitação terapêutica. A NC assume várias formas de apresentação e evolução clínicas, estando também associada a diferentes tipos de aspecto de imagem.

Material e métodos: Estudo retrospectivo a partir do arquivo de neuroradiologia de um grande serviço universitário de São Paulo.

Resultados principais: O presente ensaio apresenta as características tomográficas e de RM, incluindo a sequência de precessão livre em estado de equilíbrio estável (“steady state free precession”) que ajudam na detecção e quantificação da extensão das lesões além da avaliação das complicações associadas. Enfatiza os principais diagnósticos diferenciais e as diversas apresentações de imagem nas diferentes fases evolutivas (forma vesicular, coloidal, granular nodular e nodular calcificado) desta entidade.

Ênfase às conclusões: Relembrar os aspectos de imagem da neurocisticercose é essencial para qualquer radiologista geral devido à alta prevalência desta parasitose, em especial por sua particularidade de diferentes formas de apresentação.

Email: Freitasfranklin@hotmail.com

Código: PD.04.069

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CABRAL F.C., CAMISÃO C., SPILPERG G.Z., CABRAL R.F., GASPARETTO E.L.

Instituição: HEAPN/ UFRJ/ CDPI

Título: ACHADOS DE RM NA SÍNDROME DE TRANSECÇÃO DA HASTE HIPOFISÁRIA: UM ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo é ilustrar os achados de ressonância magnética (RM) na síndrome da transecção da haste hipofisária.

Material e métodos: Revisamos casos de neurohipófise ectópica no banco de dados de nosso hospital. Descrevemos 5 casos de síndrome de transecção da haste hipofisária. Os exames foram realizados em um aparelho de 1,5 T e incluíam T1 pré e pós contraste, T2, FLAIR e difusão.

Resultados principais: A neurohipófise ectópica pode ser um achado isolado ou ser um marcador da síndrome da transecção da haste hipofisária. Esta síndrome também é caracterizada pela hipoplasia ou ausência da haste e hipoplasia da adenohipófise. Sabe-se que a sensibilidade da RM para visualizar a haste aumenta com a injeção de gadolínio. A neurohipófise ectópica, vista como um 'ponto' hiperintenso em T1, pode ser encontrada no assoalho do terceiro ventrículo ou ao longo do trajeto do infundíbulo. A deficiência isolada de hormônio de crescimento ou a de múltiplos hormônios hipofisários pode estar associada à síndrome, sendo este último achado mais freqüente quando há ausência total da haste.

Ênfase às conclusões: A RM tem papel fundamental no diagnóstico dessa síndrome na medida que seus achados são característicos e pelo fato destes se correlacionarem com o prognóstico dos pacientes.

Email: fecabral4@hotmail.com

Código: PD.04.070

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: GASPARETTO, E.L.; DA CRUZ JR, L.C.; BATISTA, R.R.; DOMINGUES, R.C.; DOMINGUES, R.C.

Instituição: Departamento de Radiologia da UFRJ, CDPI e Multi-Imagem, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: TÉCNICAS AVANÇADAS DE RM NA AVALIAÇÃO DAS LESÕES EXPANSIVAS INTRA-AXIAIS EM ADULTOS: USO DE UM ALGORITMO PRÁTICO PARA O DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Um algoritmo prático que integra os achados de todas as recentes técnicas de RM avançada pode auxiliar o radiologista estreitar sua lista de diagnósticos diferenciais em pacientes com lesões expansivas intra-axiais. Alguns algoritmos já foram sugeridos e, neste estudo, os autores aplicarão estes algoritmos em casos práticos do dia-a-dia, avaliando a importância clínica dos mesmos.

Material e métodos: Inicialmente será apresentada uma revisão de literatura sobre as principais técnicas avançadas de RM e a seguir os casos serão apresentados no formato de quiz. Considerando as informações obtidas em cada sequência avançada, além dos achados de RM convencional, uma lista de diagnósticos será apresentada, incluindo casos de: gliomas de baixo e alto grau, metástases, linfoma, lesão desmielinizante tumefativa, abscesso cerebral e encefalite. O leitor deverá escolher o diagnóstico baseando-se nas informações obtidas durante a avaliação do trabalho.

Resultados principais: O diagnóstico diferencial das lesões expansivas intra-axiais pode ser mais fácil quando o radiologista utiliza de uma forma prática as técnicas avançadas de RM. Com isso, aumenta-se a acurácia do diagnóstico e utiliza-se de uma forma mais produtiva e adequada as inúmeras técnicas de RM disponíveis atualmente.

Email: egasporetto@gmail.com

Código: PD.04.071

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SPILPERG G., CABRAL R.F., CABRAL F.C., BAHIA P.V., GASPARETTO E.L.

Instituição: UFRJ / CDPI

Título: IMAGENS PONDERADAS EM SUSCETIBILIDADE MAGNÉTICA EM INFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL RELACIONADAS AO HIV: UM ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Revisar as imagens ponderadas em suscetibilidade magnética (SWI) em infecções do sistema nervoso central (SNC) relacionadas ao HIV.

Material e métodos: SWI é uma sequência 3D de alta resolução gradiente eco. Ela oferece informação sobre qualquer tecido que tenha suscetibilidade diferente das estruturas circunjacentes como sangue desoxigenado, hemossiderina, ferritina e cálcio. Selecionamos do nosso banco de dados 54 pacientes com HIV e infecção do SNC confirmada. Adquirimos as imagens convencionais e SWI. Revisamos os padrões de anormalidade no SWI e correlacionamos com o diagnóstico final.

Resultados principais: Nossa hipótese é que o SWI poderia ajudar no diagnóstico diferencial nas infecções relacionadas ao HIV. Avaliamos 54 RM de crânio das infecções mais prevalentes no HIV. A maioria delas estão associadas com algum grau de sangramento, no entanto há diferentes padrões, além de sangrar em tempos diferentes na evolução da doença. Toxoplasmose é frequentemente associada com focos significativos de hemorragia precocemente. Tuberculose e criptococose podem se apresentar com algum grau de sangramento precoce. Leucoencefalopatia multifocal progressiva quase nunca apresenta sangramento. O complexo demência-AIDS não foi associado com foco hemorrágico.

Ênfase às conclusões: Estes achados podem aumentar a especificidade da imagem nas infecções do SNC, no entanto são necessárias mais pesquisas para validação da técnica.

Email: fecabral4@hotmail.com

Código: PD.04.072

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: SPILPERG G., CABRAL R.F., CABRAL F.C., BAHIA P.V., GASPARETTO E.L.

Instituição: UFRJ / CDPI

Título: INFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSA CENTRAL EM PACIENTES COM SIDA: UMA REVISÃO DOS ACHADOS DE IMAGENS CONVENCIONAIS E DE TÉCNICAS AVANÇADAS DE RM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Revisar o espectro das imagens convencionais e de técnicas avançadas de Ressonância magnética (RM) nas infecções mais comuns do sistema nervoso central (SNC) em pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA).

Material e métodos: Revisamos retrospectivamente as imagens de RM, a investigação diagnóstica e a clínica de pacientes com neuro-SIDA nos últimos 2 anos. Todos foram submetidos a exames de RM que incluíram T1 axial pré e pós contraste, T2, FLAIR, difusão e seqüência pesada em suscetibilidade magnética (SWI). A maioria dos pacientes também fez estudo de perfusão, FLAIR pós contraste e espectroscopia (TE=30 e 135 ms).

Resultados principais: O HIV invade o cérebro e induz um processo imunológico no SNC, provocando dano. Há ainda muitos agentes oportunistas que podem causar infecção do SNC. Revisamos os achados de RM das infecções mais comuns: complexo demência-AIDS, leucoencefalopatia multifocal progressiva, toxoplasmose, infecção por citomegalovírus, criptococose, aspergilose, tuberculose, neurosifilis, infecções bacterianas, além de fazer diagnóstico diferencial com a síndrome inflamatória da reconstituição imunológica.

Ênfase às conclusões: O diagnóstico de infecção do SNC relacionado a SIDA é um desafio. A neuroimagem tem um papel fundamental no diagnóstico precoce, em conjunto com a análise laboratorial. As técnicas avançadas de RM aumentam a acurácia do diagnóstico não invasivo desses pacientes.

Email: fecabral4@hotmail.com

Código: PD.04.073

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CABRAL R.F., SPILPERG G., CABRAL F.C., BAHIA P.V., GASPARETTO E.L.

Instituição: UFRJ / CDPI

Título: ACHADOS DE IMAGENS CONVENCIONAIS E DE TÉCNICAS AVANÇADAS DE RM NA SÍNDROME INFLAMATÓRIA DE RECONSTITUIÇÃO IMUNOLÓGICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar as imagens convencionais e de técnicas avançadas de ressonância magnética (RM) em conjunto com a clínica em pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA) e síndrome inflamatória de reconstituição imunológica (SIRI).

Material e métodos: Revisamos os achados de RM de SIRI neurológica em pacientes com SIDA. Descrevemos 5 casos, tendo 2 deles avaliação histopatológica. Os pacientes foram submetidos a exames de RM que incluíram T1 pré e pós contraste, T2, FLAIR, difusão e SWI. Também avaliamos carga viral, CD4, terapia antiretroviral, dados clínicos e o seguimento.

Resultados principais: Após o início da terapia antiretroviral, principalmente em pacientes severamente imunodeprimidos, ocorre uma piora paradoxal ou início de sinais e sintomas sistêmicos, havendo ou não infecção oportunista concomitante. As imagens convencionais e de técnicas avançadas de RM são úteis para avaliar tal fenômeno. Nas infecções do sistema nervoso central os padrões típicos de imagem podem ser modificados, e os achados mais frequentes são aumento do tamanho e do número de lesões, bem como do edema perilesional, além de realce mais intenso.

Ênfase às conclusões: Esta apresentação revisa as principais apresentações da SIRI em pacientes com SIDA. O uso das imagens de RM associadas com os dados clínicos e laboratoriais podem reduzir as biópsias cerebrais desnecessárias.

Email: fecabral4@hotmail.com

Código: PD.04.074

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: DA CRUZ JR, L.C.H.; GASPARETTO, E.L.; SORENSEN, A.G.; DOMINGUES, R.C.; DOMINGUES, R.C.

Instituição: Departamento de Radiologia da UFRJ, CDPI e Multi-Imagem, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: PSEUDOPROGRESSÃO EM GLIOMAS DE ALTO GRAU APÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO, RADIOTERÁPICO E COM TEMOZOLOMIDA: ACHADOS DE RM CONVENCIONAL E AVANÇADA

Descrição sucinta do propósito do estudo:

- Demonstrar as principais opções para o tratamento de pacientes com gliomas de alto grau
- Discutir a fisiopatologia e os achados clínicos em casos de pseudoprogressão
- Revisar e ilustrar os achados de RM convencional e avançada nestes casos
- Revisar e demonstrar os achados de RM que podem auxiliar no diagnóstico diferencial entre pseudoprogressão e recorrência tumoral

Material e métodos: A apresentação será organizada da seguinte forma:

- fisiopatologia e apresentação clínica em pacientes com pseudoprogressão
- protocolos de RM convencional e avançados para a avaliação pré- e pós-operatória de pacientes com gliomas de alto grau
- achados de RM convencional e avançada em casos de pseudoprogressão: imagens pré-, pós-operatórias e de seguimento
- semelhanças e diferenças entre os achados de imagem de recorrência tumoral, radionecrose e pseudoprogressão

Resultados principais:

- Os radiologistas devem estar atentos aos principais achados de imagem em pacientes com pseudoprogressão, já que esta entidade foi descrita recentemente
- Os dados clínicos em associação com achados de RM convencional e avançada podem ajudar no diagnóstico diferencial entre pseudoprogressão e recorrência tumoral
- As técnicas avançadas de RM são essenciais para a avaliação do diagnóstico diferencial entre pseudoprogressão, radionecrose e recorrência tumoral

Email: egasparetto@gmail.com

Código: PD.04.075

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MANZELLA, A.; BORBA FILHO, P.; COSTA, D.; FARIAS, M.; FONSECA, C.; GADELHA, R.; COSTA, H.; MOREIRA, R.; BEZERRA, E.

Instituição: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO - RECIFE - PERNAMBUCO - BRASIL

Título: RECORDANDO ALGUNS SINAIS CLÁSSICOS EM NEURORRADIOLOGIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os sinais clássicos em radiologia continuam tendo uma grande importância nas diversas áreas do diagnóstico por imagem, uma vez que permitem que se faça uma correlação mais rápida entre as imagens e as condições que acometem os pacientes. Além disto, tais sinais possuem posição de destaque no aprendizado e na manutenção do conhecimento radiológico.

Material e métodos: Essa apresentação revisa alguns dos sinais clássicos em neurorradiologia, ilustrando-os através de diferentes modalidades de imagem bem como fotos e desenhos esquemáticos. Os sinais a serem discutidos nesta exibição incluem: sinal da "casquinha de sorvete", sinal do "delta vazio", sinal da "cauda dural", sinal do "limão", sinal da "artéria cerebral média hiperdensa", aspecto de "sal e pimenta", sinal do nervo óptico em "trilho de trem", sinal da "órbita vazia", aparência de Moya Moya, sinal do "olho de tigre", sinal da "faixa/padrão tigróide e aspecto em Arlequim".

Resultados principais: Os autores discutem as características pertinentes a cada sinal enfatizando a fisiopatologia, assim como a confiabilidade de cada um deles e os possíveis diagnósticos diferenciais. Alguns desses sinais estão relacionados a radiologia ou ultrassom, outros a tomografia ou ressonância.

Ênfase às conclusões: A familiarização com tais sinais permite um diagnóstico

radiológico mais consistente.

Email: adonismanzella@yahoo.com.br

Código: PD.04.076

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neuroradiologia

Autores: PEREIRA D.B., CRUZ JR L.C.H., GASPARETTO E.L., DOMINGUES R.C., DOMINGUES R.C.

Instituição: Departamento de Radiologia da Ufrj e Clínicas CDPI e Multi-Imagem, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: LESÕES DA MEDULA ESPINHAL: ENSAIO PICTÓRICO QUE ILUSTRA O PAPEL DAS TÉCNICAS CONVENCIONAIS E AVANÇADAS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: O diagnóstico diferencial de lesões da medula espinhal pode ser difícil. As técnicas convencionais e avançadas de ressonância magnética (RM) podem ser úteis para o seu diagnóstico. Estudos anteriores têm apresentado os principais resultados, que ajudam no diagnóstico de lesões medulares. Este estudo visa revisar e ilustrar os resultados de RM convencional e avançada das doenças mais comuns da medula espinhal, sugerindo uma abordagem prática para o diagnóstico diferencial.

Material e métodos: Pontos técnicos em relação a técnicas avançadas de ressonância magnética que podem ser usadas para a avaliação das lesões da medula espinhal: 1. DWI e DTI, espectroscopia de prótons, perfusão DSCE

2. Protocolos de ressonância magnética para a avaliação das lesões da medula espinhal

3. Os achados de RM das lesões mais comuns da medula espinhal: doenças infecciosas, neoplasias, lesões vasculares, doenças inflamatórias e metabólicas, doenças desmielinizantes e lesões traumáticas.

4. Uma abordagem prática para o diagnóstico diferencial das lesões da medula espinhal.

Resultados principais: O uso de um protocolo de RM adequado e o conhecimento da anatomia normal são pontos fundamentais na avaliação de pacientes com patologias da medula espinhal. Na maioria das lesões medulares, as técnicas convencionais e avançadas de RM fornecem informações importantes que podem ajudar a definir o diagnóstico diferencial.

Email: denisbpm@hotmail.com

Código: PD.04.078

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 4 - Neuroradiologia

Autores: PEREIRA D.B., CRUZ JR L.C.H., GASPARETTO E.L., RUEDA F., BRITO C.C.B., DOMINGUES R.C., DOMINGUES R.C.

Instituição: Departamento de Radiologia da UFRJ e Clínicas CDPI e Multi-Imagem, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: IMAGENS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESADAS EM SUSCEPTIBILIDADE MAGNÉTICA (SWI): ASPECTOS TÉCNICOS E CLÍNICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A sequência de susceptibilidade magnética (SWI) da ressonância magnética é uma nova técnica de neuroimagem que tem alta sensibilidade para a vasculatura venosa, produtos derivados do sangue e calcificação. Essa sequência tem provado ser clinicamente útil em muitas doenças neurológicas. Diversos trabalhos têm demonstrado os principais dados técnicos desta sequência, bem como algumas aplicações clínicas. Este estudo visa revisar e ilustrar os aspectos técnicos do SWI e suas principais aplicações clínicas

Material e métodos: Aspectos técnicos do SWI: A aquisição de dados e pós-processamento. -As aplicações clínicas em doenças neurológicas: trauma: lesão axonal difusa e hematomas; lesões vasculares: AVC, angiopatia amilóide cerebral, malformações vasculares (MAV, cavernoma, DVA), trombose venosa cortical e de seio venoso; tumores cerebrais: primários e metastáticos; infecção e doenças desmielinizantes: esclerose múltipla, neurocisticercose, abscesso, infecção fúngica, infecção oportunista; e doenças neurodegenerativas.

Resultados principais: É importante compreender a formação técnica do SWI para melhor interpretação dos resultados desta sequência. A presença de vascularização venosa proeminente, produtos derivados do sangue, deposição de ferro e calcificação é frequentemente demonstrado em vários transtornos neurológicos e estes achados são facilmente observados com o SWI. Portanto a sequência SWI fornece informações complementares que são úteis no diagnóstico de muitas doenças neurológicas.

Email: denisbpm@hotmail.com

Código: PD.04.080

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 4 - Neuroradiologia

Autores: MACIEL JUNIOR, FRANCISCO DA SILVA; LINS, CAROLINA FREITAS; BARBOSA, VERÔNICA ALINE OLIVEIRA; MACHADO JUNIOR, MARCOS ALBERTO DA COSTA;

Instituição: Hospital São Rafael/ Clínica Delfin, Salvador, Bahia, Brasil

Título: LEUCOENCEFALOPATIA NÃO-MEGAENCEFÁLICA COM CISTOS SUBCORTICAIS - RELATO DE CASO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avanços no entendimento das doenças da substância branca foi possível com o desenvolvimento da ressonância magnética (RM) e estudos genéticos. Relatos recentes têm descrito leucoencefalopatia aparentemente não progressiva, caracterizada por retardo psicomotor, normo/microcefalia e achados de RM (cistos temporais anteriores bilaterais, mielinação pericística anormal da substância branca). Algumas leucoencefalopatias infantis permanecem não diagnosticadas. Este trabalho abordará caso raro de leucoencefalopatia cística não megaencefálica (LCNM) e diagnóstico diferencial com doença de Van der Knaap.

Material e métodos: Lactente, 22 meses, parto normal termo, desenvolvimento neuropsicomotor habitual, com alteração da ecogenicidade subcortical na ultrassonografia fontanelar. Submetida a tomografia computadorizada (TC) demonstrou focos hipodensos na substância branca. Realizada RM que evidenciou extensas lesões da substância branca, predominantemente periférica com cistos subcortical temporais bilaterais. Testes sorológicos negativos para citomegalovírus (CMV).

Resultados principais: Leucoencefalopatia Cística Não-megaencefálica

Ênfase às conclusões: LCNM caracteriza-se por cistos subcortical temporais bilaterais, padrão específico de alteração da substância branca, normo/microcefalia e retardo no desenvolvimento psicomotor. Além de diagnóstico diferencial, a infecção por CMV tem sido encontrada simultaneamente em alguns destes pacientes. No presente caso, tanto mãe quanto filha apresentaram sorologia negativa. LCNM depende das características de imagem em correlação com aspectos clínicos. Este assunto merece maiores estudos para definição da patogênese e possível relação com doenças infecciosas.

Email: kerolins@yahoo.com.br

PD 05 MUSCULOESQUELÉTICO

Código: PD.05.001

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: OLIVEIRA, M.A.T.A.; FILHO, ALÍPIO G.O.; GONZALEZ, MARCO T.; HOMSI, CARLOS; STUMP, XAVIER M.G.R.G.

Instituição: DI-Serviços Médicos (Hospital Alemão Oswaldo Cruz e Hospital do Coração - HCOR) São Paulo-SP Brasil

Título: LESÕES NÃO-TRAUMÁTICAS DOS DEDOS - ENSAIO ICONOGRÁFICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Algumas das lesões não traumáticas dos dedos são raras na prática clínica/radiológica; podem ter origem óssea, periosteal, vascular ou nas partes moles. Frequentemente constituem um desafio diagnóstico tanto para os clínicos/cirurgiões quanto para os radiologistas, particularmente aos generalistas.

Material e métodos: Foram selecionados casos de lesões dos dedos dos pés e mãos de natureza não-traumática da rotina do nosso serviço, segundo a avaliação clínica prévia, utilizando imagens de radiografia simples, ultrassonografia, tomografia e computadorizada e ressonância magnética.

Resultados principais: O intuito deste painel é demonstrar de forma prática e objetiva as características imaginológicas das lesões digitais não-traumáticas, discutindo brevemente sua origem anatômica e fisiopatologia, destacando-se os métodos de diagnósticos por imagem mais indicados para cada situação clínica.

Ênfase às conclusões: A partir do conhecimento da origem/fisiopatologia das lesões digitais, aliado aos sintomas clínicos e aos conhecimentos dos principais métodos diagnósticos é possível entender melhor os achados imaginológicos.

Email: maria_antonieta@ymail.com

Código: PA.05.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: CREMA, M.D.; CASSAROTTI, A.C.O.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.; MARRA, M.D.; TURTELLI, C.M.; LEÃO, A.A.; NERY, F.C.; FARIA, R.C.S.; FARIA, G.S.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA; e Instituto de Diagnóstico por Imagem, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: DESEMPENHO DIAGNÓSTICO DA PNEUMOARTROGRAFIA DO JOELHO NA DETECÇÃO DAS LESÕES DOS MENISCOS E DA CARTILAGEM ARTICULAR: COMPARAÇÃO COM OS ACHADOS EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE 1,5 T.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o desempenho diagnóstico da pneumoartrografia (PA) do joelho na detecção de lesões meniscais e cartilaginosas, comparando com os dados obtidos na ressonância magnética (RM) de 1,5 T.

Material e métodos: Indivíduos submetidos à PA e RM (1,5 T) do mesmo joelho e no mesmo dia foram incluídos. A avaliação dos meniscos (medial - MM; lateral - ML), da cartilagem femorotibial em cada compartimento (medial - cFTM; lateral - cFTL), e da cartilagem femoropatelar (cFP) foi realizada nos dois métodos de forma independente. Os valores de sensibilidade (S), especificidade (E), valor preditivo positivo (VPP) e valor preditivo negativo (VPN) da PA na detecção de lesões meniscais e cartilaginosas foram calculados, considerando os achados na RM como padrão ouro.

Resultados principais: Foram incluídos 21 participantes (idade média=39,7 anos (24-55), sexo masculino=16 (76,2%), história de trauma=14 (66,7%), história de cirurgia prévia=0). A PA apresentou S=54,5%, E=90%, VPP=85,7% e VPN=64,3% nas lesões do MM; S=28,6%, E=57,1%, VPP=25% e VPN=61,5% nas lesões do ML; S=14,3%, E=64,3%, VPP=16,7% e VPN=60% nas lesões da cFTM; S=28,6%, E=85,7%, VPP=50% e VPN=70,6% nas lesões da cFP. A PA não detectou lesões da cFTL.

Ênfase às conclusões: A PA mostra baixa sensibilidade e especificidade razoável na detecção de lesões meniscais e cartilaginosas do joelho.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: PD.05.009

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: AGUIAR R.O.; GOMES A.F.; PAGANELLA V.C.; SILVA J.J.; SKAF A.Y.; CHUNG C.B.

Instituição: DAPI - Diagnóstico Avançado Por Imagem, Curitiba, Paraná, Brasil.

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PLACA VOLAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: A placa volar dos dedos está localizada na região volar das articulações metacarpofalangeanas e interfalangeanas, sendo uma das responsáveis pela estabilidade sagital, evitando a hiperextensão. O objetivo deste trabalho é revisar a anatomia e demonstrar as principais lesões que podem compromete-la, além das variações anatômicas.

Material e métodos: Foram revisados exames de ressonância magnética dos dedos, em um período de um ano, da Clínica XXX. Também foram adicionados casos do arquivo pessoal dos autores. Foram realizados estudos de anatomia com correlação entre a RM e cortes cadavéricos para melhor demonstração da placa.

Resultados principais: A placa volar apresenta uma inserção mais rígida na sua região distal, onde é possível encontrar um discreto recesso que não deve ser confundido com lesão. A porção proximal da placa tem uma inserção mais elástica, podendo-se formar um recesso articular na região. As principais lesões são de natureza degenerativa ou pós-traumática, sendo possível identificar lesões parciais e completas. Geralmente as lesões estão associadas a danos em outras estruturas anatômicas articulares.

Ênfase às conclusões: A placa volar apresenta uma origem elástica e inserção mais rígida. As variações anatômicas não devem ser confundidas com rotura. As lesões degenerativas e pós-traumáticas são predominantes e podem ocorrer com injúrias de outras estruturas periarticulares.

Email: aguiar.rodrigo@gmail.com

Código: PD.05.010

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: AGUIAR R.O.; GOMES A.F.; PAGANELLA V.C.; SILVA J.J.; SKAF A.Y.

Instituição: DAPI - Diagnóstico Avançado Por Imagem, Curitiba, Paraná, Brasil.

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA ARTICULAÇÃO TIBIOFIBULAR PROXIMAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: O joelho possui quatro compartimentos articulares principais. Dentre estes, a articulação tibiofibular proximal (ATFP) é a menos estudada. Contudo, doenças podem comprometer esta região, causando a sintomatologia do paciente. O objetivo deste trabalho é demonstrar a anatomia e as principais doenças que podem comprometer esta região, além do diagnóstico diferencial de outras lesões nas estruturas adjacentes.

Material e métodos: Foram revisados os estudos de ressonância magnética do joelho da clínica XXX, no período de dois anos. Também foram adicionados casos dos arquivos particulares dos autores.

Resultados principais: A articulação tibiofibular proximal é estabilizada pelos ligamentos tibiofibular proximal anterior e posterior, além do fascículo anterior do tendão do biceps da coxa, que se insere na tibia. As lesões traumáticas podem provocar desde um estiramento ligamentar até rotura, com luxação articular, geralmente antero-lateral. Lesões degenerativas, por sobrecarga mecânica e neoplásicas também podem comprometer a região. No diagnóstico diferencial encontram-se doenças que comprometem as estruturas do compartimento lateral, além das estruturas ligamentares do canto póstero-lateral e lesões do nervo fibular.

Ênfase às conclusões: Lesões da articulação tibiofibular proximal podem ser causa da sintomatologia na região lateral do joelho. Várias são as causas, e o conhecimento das mesmas pelo radiologista é necessário para o correto tratamento do paciente.

Email: aguiar.rodrigo@gmail.com

Código: PD.05.011

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: AGUIAR R.O.; GOMES A.F.; PAGANELLA V.C.; SILVA J.J.; SKAF A.Y.

Instituição: DAPI - Diagnóstico Avançado Por Imagem, Curitiba, Paraná, Brasil.

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CANTO PÓSTERO-MEDIAL DO JOELHO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O canto póstero-medial do joelho é um dos responsáveis pela estabilidade articular, constituído pelo ligamento oblíquo posterior e as diversas inserções distais do semimembranoso. Os objetivos desta revisão de literatura são descrever a anatomia e a biomecânica das estruturas da região e as principais lesões que podem comprometê-los.

Material e métodos: Os exames de ressonância magnética de joelho da clínica XXX foram revisados em um período de dois anos. Casos do arquivo particular dos autores também foram adicionados, além de estudos de correlação cadavérica.

Resultados principais: O ligamento oblíquo-posterior é a principal estrutura desta região, com uma origem quase conjunta com a porção vertical do ligamento colateral medial, no fêmur, inserindo-se distalmente na cápsula articular e no tendão direto do semimembranoso. O tendão semimembranoso, por sua vez, possui ao menos cinco inserções diferentes. Três delas tibiais (direto, anterior e inferior) e duas capsulares (medial e lateral). As lesões que comprometem estas estruturas são principalmente traumáticas, com estiramento ou rotura ligamentar/tendinea e lesões avulsivas, além das alterações por sobrecarga mecânica, como bursite relacionada ao ramo anterior do tendão semimembranoso e peritendinopatia na região.

Email: aguiar.rodrigo@gmail.com

Código: PD.05.016

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: OLIVEIRA, L.A.N.; TEIXEIRA, J.A.; OLIVEIRA, T.C.; OTANI, C.K.; LIN, R.C.Y.; SAID, T.F.; BARBOSA, M.C.A.; PEREIRA, V.M.L.; MATEI JUNIOR, I.; WATANABE, M.E.S.; POSSARI, E.; LUTKUS, G.P.; ZAVARIZ, J.D.; SOUZA, I.C.P.; MENDES, H.G.P.; MOREIRA, S.B

Instituição: Faculdade de Medicina do ABC - Hospital Estadual Mário Covas - Santo André, SP.

Título: MELORREOSTOSE: RELATO DE UM CASO COM COMPROMETIMENTO TORÁCICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Abordar um caso de um paciente portador de melorreostose com comprometimento torácico.

Material e métodos: J.G, masculino, 59 anos, relatou início insidioso, há 25 anos, de parestesia em membros inferiores, dificuldade de deambular, dispnéia e manifestações cutâneas.

Resultados principais: Baseia-se na intensidade dos sintomas, estando relacionado com aspecto radiológico, apresentando-se como hiperostose de margens irregulares, lembrando a imagem de "cera derretida de vela"; Achados da Tomografia de tórax do paciente: deformidade de caixa torácica com irregularidade e alterações osteohipertróficas acometendo segmento dorsal de coluna, escápulas, arcos costais superiores e médios à esquerda, partes moles adjacentes com extensão para interior da caixa torácica; lesões osteocondensantes espessando/alongando o osso, envolvendo partes moles de aspecto polióstótico. Notou-se também áreas radiodensas semelhantes em projeção lombo-sacra e outras periarticulares ao nível dos quadris e no ramo isquio-púbico à direita.

Ênfase às conclusões: É uma patologia rara (0,9: 1.000.000), podendo resultar em limitação funcional, dor severa e contratura por acometimento de tecidos. Caracteriza-se por hiperostose linear do córtex, caráter progressivo e de etiologia desconhecida, provavelmente causada por um defeito primário da diferenciação mesenquimal. Acomete mais freqüentemente ossos longos, mas pode afetar qualquer estrutura óssea do organismo, sendo raras lesões em crânio, ossos da face, vértebras e costelas. Não existe ainda nenhum tratamento definitivo e específico, apenas paliativos.

Email: thiaracastro@gmail.com

Código: PD.05.025

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PACHECO, E.M.B.; PATRÍCIO, V.A.V.; CASTRO, G.G.F.; PINTO A.O.; CASERTA, N.M.G.; FERREIRA, D.M.

Instituição: Universidade Estadual de Campinas (Unicamp), Campinas, São Paulo, Brasil

Título: Avaliação por imagem do tálus: ensaio pictórico.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O tálus é o segundo maior dos ossos do tarso e articula-se com a tibia, a fíbula, o calcâneo e o navicular, sendo aproximadamente 60% da sua superfície coberta por cartilagem articular. Muitos ligamentos inserem-se no tálus, no entanto, nenhum músculo ou tendão possui inserção neste osso. As afecções que acometem o tálus podem ser divididas em primárias, que se iniciam no próprio osso, e secundárias. Estas últimas se iniciam nas articulações ou tecidos moles adjacentes ao tálus, afetando o osso secundariamente.

Material e métodos: A partir da casuística pessoal e do arquivo da instituição foram selecionadas as imagens de pacientes com afecções que acometem o tálus. As imagens foram agrupadas em lesões primárias do tálus, incluindo afecções congênitas, infecciosas, hematológicas, traumáticas e lesões tumorais e afecções secundárias do tálus (doenças articulares e tumores de tecidos moles adjacentes).

Resultados principais: Serão apresentados, neste ensaio pictórico, as características das imagens das principais lesões primárias do tálus e de afecções secundárias do tálus com objetivo de descrever e ilustrar as diferentes patologias que acometem o tálus, muitas das quais possuem características específicas.

Ênfase às conclusões: O conhecimento das características específicas das afecções que acometem o tálus facilitará o diagnóstico das mesmas na prática clínica.

Email: pachecoelisa@terra.com.br

Código: PD.05.027

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PATRÍCIO, V.A.V.; PACHECO, E.M.B.; MORAIS, F.C.; PINTO, A.O.; FERREIRA, D.M.; ETCHEBEHERE, M.; CASERTA, N.M.G.

Instituição: Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), Campinas, SP, Brasil
Título: TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES: DAS APRESENTAÇÕES MAIS COMUM AS MAIS RARAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A avaliação dos tumores ósseos requer uma correlação clínico-radiológica e anatomopatológica. A informação clínica, particularmente a idade do paciente, a localização da lesão e as características radiológicas são importantes no diagnóstico diferencial do tumor ósseo, pois muitos deles, como o tumor de células gigantes (TGC), possuem características específicas. **Material e métodos:** Foram selecionadas imagens, a partir de arquivos pessoais e da instituição, com o objetivo de descrever as características de imagem que são relevantes no diagnóstico e na programação cirúrgica do TGC. Os aspectos clássicos da lesão, como também as apresentações mais raras, serão exemplificadas.

Resultados principais: Os tumores de células gigantes se localizam tipicamente na região meta-epifisária dos ossos longos, se estendendo para a região subarticular. O exato local de origem do tumor de células gigantes é controverso. Serão exemplificados neste trabalho as apresentações comuns e as mais raras deste tumor, incluindo um caso em que foi possível documentar o tumor no seu estágio mais precoce, ainda restrito a metáfise, sendo documentada a sua posterior extensão para região subarticular, onde adquiriu o aspecto típico do TGC.

Ênfase às conclusões: O conhecimento das características do tumor de células gigantes é importante não só para o seu diagnóstico como para a programação cirúrgica do mesmo.

Email: pachecoelisa@terra.com.br

Código: PD.05.028

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: BARRETO, A.R.F.; KOBAYASHI, M.T.T.; NETO, F.A.C.; LORENZATO, M.M.; MONTEIRO, C.R.; CREMA, M.D.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.

Instituição: Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - FMRP/USP - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil

Título: FRATURA DA FABELA: REVISÃO DA LITERATURA A PROPÓSITO DE UM CASO
Descrição sucinta do propósito do estudo: A fabela é um sesamóide de ocorrência relativamente frequente no joelho humano, localizando-se no tendão do músculo gastrocnêmio lateral. Relatamos um caso de fratura da fabela, a propósito do qual revisamos a literatura, incluindo a aplicação da ressonância magnética no estudo anatômico do complexo fabelar.

Material e métodos: Paciente de 21 anos, sexo feminino, politraumatizada.

Resultados principais: A avaliação inicial com radiografias simples, identificou fratura da fabela. O diagnóstico foi posteriormente confirmado por ultrassonografia e ressonância magnética. Na avaliação do politrauma também foram identificadas fraturas do anel pélvico e fraturas por compressão dos corpos vertebrais L1 e L2.

Ênfase às conclusões: Área de intersecção de forças múltiplas no joelho, a fabela pode estar envolvida em uma série de patologias. A fratura da fabela é rara, com menos de uma dezena de artigos na literatura da língua inglesa. Pode ocorrer em adolescentes e adultos, estando relacionada com múltiplos mecanismos de trauma direto, até mesmo fratura por estresse após artroplastia do joelho. Clinicamente, pode manifestar-se com dor, edema e limitação à extensão do joelho. Tais manifestações podem ser insidiosas ficando em alguns casos sem diagnóstico por meses. É necessário o conhecimento dessa entidade e da anatomia regional para que os radiologistas estejam preparados para diagnosticá-la.

Email: andrefacanha@yahoo.com.br

Código: PD.05.032

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: TRINDADE, R.; MIRANDA, F. C.; XIMENES, M A S; FERNANDES, R Y; SANTOS, D C B; GUIDORIZZI, H P; LONGO, C H; ROSEMBERG, L A; FUNARI, M B G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: CALCIFICAÇÕES PERIARTICULARES: DA CABEÇA AOS PÉS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: As calcificações tendíneas são am-

plamente observadas na prática diária do radiologista, e geralmente facilmente diagnosticada por radiologia convencional. Os cristais de hidroxiapatita, porém, podem se depositar em todos planos de partes moles periarticulares, em vários sítios, e sob diversas formas de apresentação. A proposta deste estudo é demonstrar a contribuição dos métodos de imagem para o diagnóstico dessa patologia freqüente, em sítios não-usuais.

Material e métodos: Revisão de arquivo de casos e imagens nas várias modalidades, discutindo os principais achados das calcificações periarticulares em várias localizações, destacando-se o acometimento da musculatura paravertebral cervical (longus colli), junto a extremidades (punhos, falanges dos pés e mãos), e periacetabulares.

Resultados principais: O quadro clínico e os achados de imagens desta patologia estão diretamente relacionadas a sua evolução natural. As fases de formação e reabsorção apresentam sinais inflamatórios intensos e nem sempre as calcificações são nítidas. Trata-se de uma patologia benigna, com evolução favorável ao tratamento conservador, sendo fundamental o diagnóstico preciso, prevenindo intervenções desnecessárias.

Ênfase às conclusões: Apesar de comuns, as calcificações periarticulares podem ter múltiplas apresentações, e quando presentes em sítios não usuais dificultam o diagnóstico, sendo necessário um alto grau de suspeita clínica e associação de métodos de imagem.

Email: rtrindade@gmail.com

Código: PD.05.033

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: BORMANN, R.L.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; CASTILHO, V.A.; BÚRIGO, R.G.; PINTO, C.O.; LEITE, M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; LIMA, P.F.A.S.; DUMALAKAS, G.A

Instituição: TOMOVALE, São José dos Campos, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO RADIOLÓGICA DO OMBRO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Embora avaliação imaginológica mais sofisticada venha ganhando espaço no apoio diagnóstico das lesões do ombro, a radiografia convencional é ainda muito útil e, geralmente, o primeiro exame a ser solicitado.

Material e métodos: Serão apresentadas imagens radiográficas do nosso serviço das diversas projeções da articulação do ombro, além de imagens ilustrativas, associando as melhores incidências e suas respectivas indicações.

Resultados principais: A grande instabilidade da articulação do ombro pode ser o fator causal de diversos tipos de lesões. As radiografias quando realizadas com técnica e incidências adequadas são fundamentais para sua avaliação. As principais vantagens da radiografia são o seu fácil acesso, baixo custo, visão panorâmica e curto tempo de execução. As desvantagens incluem a baixa capacidade de avaliação dos tecidos moles e efusões intrarticulares e bursais. Para elucidação diagnóstica, radiografias realizadas em várias posições, cada uma objetivando visibilizar determinados aspectos devem ser realizadas, sendo necessário o conhecimento das várias incidências existentes e das estruturas a serem avaliadas.

Ênfase às conclusões: A radiografia convencional é útil como screening inicial nos pacientes com ombro doloroso e habitualmente é a única investigação necessária no manejo do trauma, osteoartrite e maioria das outras artropatias. Porém, para cumprir seu papel, faz-se necessário conhecer bem as incidências adequadas a cada suspeita clínica.

Email: borminha@yahoo.com.br

Código: PD.05.034

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: MACHADO K.F.; NEVES M.T.; SILVA F.M.; MACEDO R.R.; LASMAR R.C.P.; ARAÚJO R.O.D.; RODRIGUES R.N.; ANDRADE S.R.; LOPES A.A.

Instituição: Axial Centro de Imagem SC Ltda - Belo Horizonte - MG/ Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA RUPTURA PARCIAL DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR (LCA) POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM) : NOVOS CONCEITOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar as rupturas parciais do LCA através da aplicação do conceito de dupla-banda, ou seja, considerando anatomicamente o ligamento dividido em seus dois feixes anteromedial (AM) e postero-lateral (PM), propondo-se um protocolo de investigação através da RM, tendo em vista as particularidades anatômicas e funcionais distintas de cada feixe.

Material e métodos: Apresentação de casos-exames aplicando o conceito da dupla-banda na avaliação anatômica do ligamento normal e das rupturas parciais.

Resultados principais: A RM é o método diagnóstico por imagem mais utilizado na avaliação do LCA , desde sua anatomia normal, rupturas, etc, com índices de sensibilidade e especificidade entre 85 e 100% e 92 e 100% , respectivamente. Recentes estudos clínicos e biomecânicos têm apontado melhor resultado funcional para técnicas cirúrgicas que abordem distintamente cada feixe ligamentar, diante da contribuição diferenciada dos mesmos para a estabilidade do joelho. Neste contexto, o aprimoramento diagnóstico das rupturas parciais do LCA por RM torna-se de maior relevância clínica.

Ênfase às conclusões: Diante das novas perspectivas de reconstrução cirúrgica

do LCA, o conceito de dupla banda permitirá uma descrição mais precisa e detalhada dos padrões de ruptura existentes.

Email: rnobre@terra.com.br

Código: PD.05.046

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: CONSIDERA DP., SILVA AO, DINOVA VA.

Instituição: Medimagem Diagnóstico Por Imagem-Dasa(Diagnósticos da América), Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil

Título: ARTÉRIA ISQUIÁTICA PERSISTENTE: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Artéria isquiática persistente é variação anatômica rara com tendência a complicações como formação de aneurismas, aterosclerose ou embolização distal. Relatamos um caso de persistência desta artéria com formação de aneurisma.

Material e métodos: MHSg, feminina, 54 anos, massa pulsátil, indolor, glútea esquerda com 12 cm. Dor e parestesia no trajeto do nervo isquiático. Redução do pulso femoral esquerdo. Negava trauma.

Resultados principais: À ultrassonografia Doppler (US): aneurisma na região glútea, comunicando-se com vaso calibroso na coxa continuando-se com artéria poplítea. Artéria femoral superficial terminava na coxa. Arteriografia digital confirmou estes achados, demonstrando aneurisma da artéria isquiática persistente e artéria femoral superficial hipoplásica. Paciente operada com sucesso.

Ênfase às conclusões: Artéria isquiática primitiva irriga os membros inferiores na vida embrionária, posteriormente substituída pelas artérias femorais. Caso estas não se estabeleçam adequadamente, a artéria isquiática poderá persistir, com alta incidência de complicações. Os métodos diagnósticos mais utilizados são angiografia, US e angiotomografia. Incidência de artéria isquiática persistente na angiografia é estimada em 0,05% e 1,63% em angiotomografias de pacientes com isquemia. Portanto, trata-se de anomalia rara, predisposta a complicações, com diagnóstico preciso essencial para tratamento adequado.

Email: ane_liseoliveira@hotmail.com

Código: PD.05.049

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: NORO, F.; TESSAROLLO, B.; HENRIQUES, A.L.A.; GESTO, A.S.M.; BRUM, A.L.G.; PINHEIRO, R.A.

Instituição: Rede D'Or - Hospital Barra D'Or, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM DE INJEÇÃO PARA FINS ESTÉTICOS DE SUBSTÂNCIAS NÃO AUTORIZADAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: No mundo moderno, a busca irresponsável por ideais de melhora estética expõe as pessoas ao uso indiscriminado de substâncias não autorizadas e potencialmente nocivas. Pessoas leigas e profissionais irresponsáveis injetam substâncias diversas como, por exemplo: silicone industrial e substâncias oleosas para moldar músculos e subcutâneo.

Material e métodos: São apresentados casos de pacientes em que foram injetadas substâncias como silicone industrial e synthol (associação de triglicérides de cadeia média, álcool benzóico e lidocaina) para moldar regiões como glúteos e membros inferiores. São descritos os aspectos de radiografias, tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) destes casos.

Resultados principais: Os profissionais de imagem devem conhecer os diversos possíveis aspectos de substâncias estranhas injetadas com fins estéticos, e as reações que estas podem provocar nos diversos tecidos, sobretudo por que muitas vezes os pacientes, por desconhecimento ou propositalmente, omitem a informação do procedimento estético, principalmente quando este é feito por leigos ou por profissionais aproveitadores.

Ênfase às conclusões: Reconhecer os aspectos das alterações teciduais provocadas por injeções de substâncias não autorizadas é cada vez mais importante no diagnóstico diferencial de lesões no subcutâneo e nos músculos.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.05.050

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: RIOS A.M, PAULA I.B., ANDRADE L.M.

Instituição: Instituto Hermes Pardini, Belo-Horizonte, MG, Brasil

Título: SNAPPING SCAPULA SYNDROME: ACHADOS DE IMAGEM NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo desta apresentação é discutir a fisiopatologia e achados de imagem desta entidade pouco conhecida e subdiagnosticada, utilizando-se a ressonância magnética com método auxiliar no seu diagnóstico, sobretudo na melhor caracterização das alterações em partes

moles, como a bursite escapulotorácica.

Material e métodos: Snapping scapula syndrome é caracterizada pelo desarranjo do mecanismo escapulocostal que resulta em um movimento palpável ou audível quando a escápula se move sobre o tórax. Geralmente está relacionada a tecido anormal ou anormalidade óssea entre a parede torácica e a escápula, produzindo uma alteração audível (“estalido”) e por vezes dolorosa.

A síndrome pode estar relacionada a tumores da escápula, sendo os osteocondromas os mais frequentes, a deformidades pós-fratura de costelas ou da escápula, elastofibromas ou bursite escapulotorácica. A dor está geralmente relacionada a inflamação desta bursa, localizada entre a escápula e o tórax, causada por evento traumático isolado, secundária a movimentos repetitivos ou discinesia escapulotorácica, ou por tumores ósseos.

Resultados principais: O radiologista deve pensar nesta síndrome na avaliação do paciente com dor ou estalido na região escapulotorácica.

Email: iviepaula@hotmail.com

Código: PD.05.051

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PAULA I.B, RIOS A.M., ANDRADE L.M

Instituição: Instituto Hermes Pardini, Belo-Horizonte, MG, Brasil

Título: PUBALGIA PÓS-MANIPULAÇÃO ENDOSCÓPICA DO TRATO GENITOURINÁRIO: ACHADOS NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo do estudo é descrever os achados nos exames de ressonância magnética de pacientes do sexo masculino submetidos a manipulação cirúrgica do trato genitourinário com pubalgia.

Material e métodos: As cirurgias do trato genitourinário são fatores de risco conhecidos de sinfise púbica. Alguns pacientes submetidos a manipulação cirúrgica do trato genitourinário inferior se queixam de pubalgia até meses depois do procedimento, sem sinais flogísticos ou alteração laboratorial. Na ressonância magnética, pode ser observado edema e irregularidade nas margens ósseas da sínfise púbica estendendo-se à musculatura adjacente e distensão líquida do espaço articular. São descritos quatro casos de pacientes submetidos a manipulação do trato genitourinário com pubalgia e extensa propedêutica negativa, que apresentavam sinfise púbica.

Resultados principais: Foram estudados quatro pacientes com pubalgia que haviam sido submetidos a procedimento endoscópico do trato urinário e que apresentavam alterações inflamatórias na sínfise púbica e na musculatura adjacente.

Ênfase às conclusões: Não existem critérios pelos métodos de imagem capazes de diferenciar entre processo inflamatório e infeccioso, logo o diagnóstico precoce é essencial para que seja instituído o tratamento adequado.

Email: iviepaula@hotmail.com

Código: PD.05.053

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PRANDO, D.; PEREIRA, S.B.; GASTALDI, B. S.

Instituição: São Paulo-SP

Título: PAPEL DOS MÉTODOS DE IMAGEM NA AVALIAÇÃO DE PACIENTES COM SÍNDROME DA LIPODISTROFIA, SUBMETIDOS À BIOPLASTIA REPARADORA COM “PMMA”

Descrição sucinta do propósito do estudo: A síndrome da lipodistrofia corresponde à presença de alterações do formato corpóreo, resistência à insulina e dislipidemia, em pacientes infectados pelo vírus HIV relaciona-se ao uso da terapia anti-retroviral. A lipotrofia facial é citada como um importante fator estigmatizante para os que convivem com o vírus HIV, deixando-os vulneráveis para a identificação da soropositividade, prejudicando a socialização e contribuindo para a degradação da auto-estima. Para o tratamento estético da lipotrofia está recomendado o uso de preenchedores definitivos como o polimetilmetacrilato (PMMA).

Material e métodos: Para o auxílio ao diagnóstico da entidade a US, a Densitometria óssea, a Tomografia computadorizada multislice e a RM são eventualmente solicitadas. Mas estes métodos também auxiliam na avaliação e na documentação dos resultados obtidos. e no estudo das Intercorrências e complicações deste tratamento.

Resultados principais: O presente trabalho descreve brevemente o procedimento da BIOPLASTIA ® e discute as principais considerações técnicas sobre a realização dos exames radiológicos, interpretação das imagens e confecção do laudo radiológico nesta situações.

Ênfase às conclusões: A ampla troca de informações entre o radiologista e o médico solicitante favorece a procura e o desenvolvimento da técnica mais adequada para a obtenção dos dados solicitados pelo medico que realizou a Bioplastia ®.

Email: deprando@gmail.com

Código: PD.05.054

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: PAIVA, O.H.C.; SILVA NETO, I.V.; COSTA, E.A.C.; SATO, E.A.H.; LEAL, D.C.; AMARAL, F.

Instituição: Instituto Nacional do Cancer - INCA, Rio de Janeiro - RJ, Brasil

Título: A IMPORTÂNCIA DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DO SINÓVIOSARCOMA: RELATO DE 10 CASOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O sinóviossarcoma (SS) representa entre 2,5 a 10 % dos tumores primários de partes moles, afeta as extremidades, especialmente joelho e fossa poplíteia e localiza-se mais comumente nas regiões periarticulares, sendo a forma intra-articular rara. Objetivos: Demonstrar a importância da ressonância magnética (RM) no diagnóstico do SS.

Material e métodos: Utilizamos uma série de 10 casos de pacientes matriculados em nossa instituição e com diagnóstico de SS confirmado por biópsia, tendo como critério de inclusão a presença de estudo por RM à admissão.

Resultados principais: A maioria das lesões localizava-se nos membros inferiores (joelho e região periarticular), todas apresentavam-se na RM como lesões únicas, expansivas, com sinal heterogêneo nas variadas ponderações com focos hemorrágicos e de gordura de permeio.

Ênfase às conclusões: Lesões de partes moles são comuns na prática diária e o SS representa importante diagnóstico diferencial. Tipicamente, o SS à RM é uma lesão heterogênea, multilobulada, com triplo sinal (hemorragia, nível líquido e septos), que pode ser confundido com entidade benigna quando cresce lentamente e à RM apresenta margens bem definidas e sinal homogêneo. Conclusão: Nossos resultados estão de acordo com a literatura e reafirmam a importância da RM para o diagnóstico e planejamento terapêutico do SS.

Email: ismar_net@hotmail.com

Código: PD.05.055

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: AGUIAR R.O.; SILVA, J.C.A.S.; LUNDBERG, J.S.; PECCI, L.N., ROMÃO, G.G.; SKAF, A.Y

Instituição: RDO Diagnósticos médicos, São Paulo, SP, Brasil e Teleimagem, São Paulo, SP, Brasil

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS IMPACTOS DOS COXINS ADIPOSOS DO JOELHO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Existem diversos coxins adiposos no joelho que se interpõem entre estruturas ósseas, tendíneas e ligamentares. Estes coxins podem sofrer um processo de impacto devido ao atrito das estruturas adjacentes. O objetivo deste trabalho é descrever os achados de ressonância magnética do impacto destes coxins.

Material e métodos: Foram revisados estudos de RM de joelho no período de um ano da clínica. Foram adicionados casos particulares dos autores e cortes cadavéricos para correlação anatômica.

Resultados principais: Existem diversos coxins adiposos do joelho, incluindo as gorduras supra-patelar, infra-patelar, pré-femoral e posterior. É postulado que o impacto da gordura supra-patelar e pré-femoral ocorre devido a sobrecarga mecânica entre a patela e o femur. Na gordura infra-patelar existe o impacto na região súpero-lateral, entre o tendão patelar e côndilo femoral lateral, devido ao atrito local. Na região posterior do joelho existe uma gordura localizada entre os ligamentos cruzados, que pode ser lesionada em casos de flexão repetitiva do joelho. Os achados de imagem comum nestes casos é o edema e o efeito expansivo da gordura na topografia, com realce pelo contraste.

Ênfase às conclusões: O conhecimento da anatomia dos coxins adiposos do joelho e as alterações de sinal que denotam impacto local devem ser conhecidas, para um diagnóstico correto.

Email: aguiar.rodrigo@gmail.com

Código: PD.05.056

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: MANZELLA, A.; BORBA FILHO, P.; COSTA, D.; GADELHA, R.; FARIAS, M.; FONSECA, C.; COSTA, H.; MOREIRA, R.; BEZERRA E.

Instituição: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO - RECIFE - PERNAMBUCO - BRASIL

Título: SINAIS CLÁSSICOS EM RADIOLOGIA ÓSSEA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A correlação de uma imagem radiológica com ícones referenciais permite uma melhor memorização e reconhecimento de síndromes clínicas. Desta forma, os sinais clássicos radiológicos permanecem como parâmetros de grande importância no ensino e aprimoramento de radiologistas, tornando a descrição morfológica mais compreensível.

Material e métodos: Nesta apresentação os autores revisam alguns dos sinais clássicos da radiologia óssea definindo e ilustrando tais sinais, utilizando diferentes modalidades de imagem bem como desenhos esquemáticos e/ou fotos. Adicionalmente abordam a fisiopatologia e algumas das condições em que estes podem ser encontrados.

Resultados principais: Serão incluídos nesta revisão os seguintes sinais: aspecto em sal e pimenta, sinal do osso dentro do osso, reação periosteal em casca de cebola e raios de sol, triângulo de Codman, aspecto em bolha de sabão, coluna de bambu, sinal do trilho de bonde, deformidade em frasco de Erlenmeyer, vértebra em peixe, coluna em camisa de rugby (rigger jersey), vértebra em sanduíche, vértebra de marfim, sinal da vela derretida, aspecto em flocos de algodão, linha branca de Frankel, anel de Wimberger, aparência em vidro fosco e deformidade em cajado de pastor.

Ênfase às conclusões: A familiarização com tais sinais permite o reconhecimento de enfermidades de diferentes etiologias e um diagnóstico radiológico mais consistente.

Email: adonismanzella@yahoo.com.br

Código: PA.05.059

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: FRANCISCO, M.C.; RODRIGUES, M.A.A.; AIHARA, A.; KUBOTA, E.; FER-NANDES, A.R.C.

Instituição: Escola Paulista de Medicina, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: ACHADOS DE IMAGEM DA OSTEOPATIA NEUROPÁTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A osteopatia neuropática é decorrente de lesão do neurônio motor central ou periférico, resultando em perda da sensibilidade e da propriocepção, expondo a articulação a traumatismos repetitivos e, conseqüentemente, à destruição articular progressiva - articulação de Charcot. O diabetes é responsável por 98% dos casos. Seu diagnóstico é postergado ou perdido em até 25% dos pacientes.

Material e métodos: Revisamos imagens do arquivo de nossa instituição e selecionamos aquelas que melhor ilustram a neuropatia de Charcot.

Resultados principais: A osteopatia neuropática usualmente inicia-se em uma única articulação. Suas articulações mais acometidas são pé, tornozelo, ombro, joelho e punho, sendo que em aproximadamente 50% dos casos o mediopé está envolvido. Ocorrem alterações ósseas progressivas, as quais inicialmente simulam osteoartrose. Deve-se suspeitar da patologia em pacientes com derrame articular persistente e progressivo e quando há rápida evolução para fratura, fragmentação ou subluxação. Outros achados de imagem são erosões, reabsorção e proliferação óssea, reação osteofítica, fraturas subcondrais, fragmentos articulares ou no interior do canal medular. Seu principal diagnóstico diferencial se dá com osteomielite.

Ênfase às conclusões: O radiologista necessita conhecer esta patologia, visto que seu diagnóstico e tratamento precoces minimizam fraturas e deformidades irreversíveis. Além disso, conhecer achados que auxiliam no diagnóstico diferencial com osteomielite é de suma importância.

Email: nana_celli@hotmail.com

Código: PD.05.060

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Musculoesquelético

Autores: BRINO P. E. T., PEREIRA, B. M. A. P., SINISGALLI JR., C. A., PRÖGLHÖF, J. E. P., MITRAUD, S. A. V.

Instituição: Hospital Nossa Senhora de Lourdes, São Paulo, SP, Brasil

Título: ULTRASSONOGRAFIA E RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO OMBRO: ESTUDO COMPARATIVO NAS LESÕES DO MANGUITO ROTADOR.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Lesões no ombro são responsáveis por inúmeras consultas e estão relacionadas a incapacidades. Artigos de revisão consideram a ultrassonografia (US) como bom método porém operador e aparelho dependentes. A ressonância magnética (RM) é considerada bastante sensível e específica. Este trabalho tem como objetivos avaliar a correlação entre os métodos e a variação interobservador na RM.

Material e métodos: Foram levantados 157 exames de RM e US entre setembro/2006 e abril/2009. Consideramos critérios de exclusão intervalo maior que 4 meses e realização de procedimento cirúrgico. 62 foram então submetidos à segunda leitura. Avaliou-se artropatia, alterações tendíneas, processo inflamatório/líquido na bursa subacromial/subdeltoidea (SA/SD) e derrame articular. Estatisticamente avaliou-se sensibilidade e especificidade, coeficiente de concordância, índice Kappa e intervalo de confiança.

Resultados principais: A avaliação interobservador (RM) mostrou-se concordante exceto para tendinopatia e lesão parcial do infraespalhal, tendinopatia e lesão completa do subescapular e bursite. Na correlação USxRM houve correlação significativa lesão completa e tendinopatia calcárea do supraespalhal e infraespalhal.

Ênfase às conclusões: Houve boa concordância interobservador à avaliação da RM e baixa entre os métodos. Estes resultados mostraram-se condizentes com a literatura e podem estar associados à maior diversidade de examinadores que executam o US. Sugerimos que estes resultados possam ser melhorados com a constante realização de discussões departamentais.

Email: bia_map@terra.com.br

Código: PA.05.060

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: GRASSI, C.G.; XIMENES, M.A.S.; DINIZ, F.V.; GOMES, R.E.; DANIEL, M.M.; GARCIA, M.R.T.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: ASPECTOS DE IMAGEM NA TENDINITE CALCÁREA PRÉ-VERTEBRAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Tendinite calcárea pré-vertebral, também denominada retrofaríngea, afeta o músculo flexor cervical longus colli e é uma das formas menos frequentes de apresentação da doença por deposição de hidróxiapatita de cálcio.

Material e métodos: Apresentamos os achados de radiografia simples (RX), tomografia computadorizada multislice (TC) e ressonância magnética (RM) desta doença.

Resultados principais: A tendinite calcárea é uma condição benigna que cursa com dor cervical aguda, apresentando diagnóstico diferencial com patologias infecciosas, como abscesso retrofaríngeo e espondilodiscite, além de processos traumáticos e neoplásicos. O achado radiológico patognomônico pode ser evidenciado ao RX cervical em perfil e consiste em densidade cálcica em partes moles pré-vertebrais ao nível de C1-C2, associada a edema tecidual. A TC cervical demonstra a localização da densidade cálcica nas fibras superiores oblíquas do músculo longus colli e apresenta maior sensibilidade. A RM tem menor sensibilidade para detectar as densidades cálcicas, no entanto pode demonstrar coleção retrofaríngea, que pode ser um achado associado.

Ênfase às conclusões: A tendinite calcárea pré-vertebral é uma condição pouco frequente. No entanto, o conhecimento dos seus aspectos nos exames de imagem é muito importante, pois, além de serem patognomônicos, permitem prevenir intervenções desnecessárias em uma afecção benigna e com boa resposta ao tratamento conservador.

Email: caiograssi@hotmail.com

PD 06 PEDIATRIA

Código: PD.06.001

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: CUNHA JR, AL; NAVARRO, MMM; REIS, AF; ALVIM, TCL; ANDRADE, DC; LYRA, MHF; MELLO, CM; MELO, RT; PASSOS, SAC

Instituição: REDE SARAH DE HOSPITAIS DE REABILITAÇÃO - ASSOCIAÇÃO DAS PIONEIRAS SOCIAIS

Título: DIAGNÓSTICO PRECOCE DA FIBRODISPLASIA OSSIFICANTE PROGRESSIVA ATRAVÉS DE CRITÉRIOS CLÍNICO-S, LABORATORIAIS E RADIOLÓGICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Fibrodisplasia Ossificante Progressiva (FOP) é uma doença genética rara e incapacitante. A maioria dos portadores recebe diagnóstico errôneo e submete-se a procedimentos propedêuticos invasivos que podem exacerbar a doença. Recentemente, a causa genética de FOP foi identificada, tornando-se possível a confirmação diagnóstica através de teste específico. OBJETIVO: Divulgar as manifestações clínicas e radiológicas, bem como a disponibilidade de confirmação diagnóstica através de método laboratorial por DNA.

Material e métodos: A FOP caracteriza-se por deformidades esqueléticas secundárias a malformações ósseas congênitas, com envolvimento frequente dos hálux, e ossificações heterotópicas em padrões anômicos específicos, geralmente induzidas por trauma e com caráter progressivo. MATERIAIS E MÉTODOS: Analisaram-se através de exame clínico e radiográfico sete pacientes admitidos no ambulatório de pediatria de um centro de referência em reabilitação entre 1996 e 2008. Realizados exames laboratoriais específicos para detecção da causa genética de FOP. Quatro deles foram submetidos a estudos tomográficos computadorizados.

Resultados principais: Na amostra em estudo, a maioria dos casos analisados recebeu diagnóstico tardio (após o aparecimento das ossificações). Considerando a disponibilidade do teste genético e a redução de morbidade que o diagnóstico precoce possibilita, entende-se por necessária maior divulgação dos critérios de FOP, sobretudo os aspectos radiológicos das malformações ósseas congênitas.

Email: antonioj@sarah.br

Código: PD.06.002

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: TORRES US; OLIVEIRA EP; SGNOLF A; SOUZA AS.

Instituição: Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (FAMERP), São José do Rio Preto, SP, Brasil.

Título: TUMOR DESMOPLÁSICO DE PEQUENAS CÉLULAS REDONDAS INTRA-ABDOMINAL DA INFÂNCIA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O tumor desmoplásico de pe-

quenas células redondas (TDPCR) é uma neoplasia rara e altamente agressiva, havendo poucos casos relatados na literatura. Objetiva-se apresentar e correlacionar aspectos clínicos, radiológicos, histológicos e imunohistoquímicos de um caso de TDPCR, com revisão da literatura.

Material e métodos: Paciente do sexo masculino, 11 anos, com quadro de dor abdominal e abaulamento em hipocôndrio esquerdo (HE) havia 6 meses, em associação a hiporexia e emagrecimento. Exame físico revelava massa dolorosa e não móvel em HE.

Resultados principais: TC e RM de abdome evidenciaram volumosa massa em HE (13 x 10 cm). A associação com estudo anátomo-patológico confirmou o diagnóstico. Houve redução volumétrica importante à RM após início do tratamento, mas o paciente faleceu após 24 meses, com evidências de recrudescimento das lesões à RM.

Ênfase às conclusões: O TDPCR acomete principalmente indivíduos jovens do sexo masculino, e seu diagnóstico depende da correlação de múltiplos achados, não havendo aspectos de imagem específicos para o diagnóstico. Uma massa tumoral volumosa, sem sítio primário claro de origem, e com acometimento peritoneal difuso são os principais achados. A imunohistoquímica revela co-expressão de marcadores embrionários epiteliais, mesenquimais e neurais. O prognóstico da doença permanece desfavorável, com sobrevida média de 17 meses.

Email: antonio.soaressouza@gmail.com

Código: PD.06.003

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: RIOS, L.T.M.; MARTINS, M.G.; OLIVEIRA, R.V.B.; SIMÕES, V.M.F.; LEITÃO, O.M.R.; BANDEIRA, K.P.; SOUSA, M.S.

Instituição: Serviço de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Universitário - UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: ACALVARIA: ACHADOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Acalvaria é uma malformação congênita rara de patogênese desconhecida na qual os ossos da calota craniana, a dura-máter e a musculatura associada estão ausentes. Relata-se um caso dignosticado por exames de imagem no período neonatal.

Material e métodos: Neonato do sexo feminino nasceu de cesareana a termo pesando 2815g com 38 semanas. Ao exame físico, a face aparentava normalidade e um grande defeito na calota craniana foi observado. O defeito incluía a ausência do couro cabeludo e dos ossos da calota craniana com uma fina camada membranosa recobrimo do tecido cerebral logo abaixo. Não se palpavam os ossos frontais e parietais. Foi encaminhada a UTI-Neonatal. Radiografia do crânio revelou ausência dos ossos frontais, parietais e temporais, com faciais e occipitais normais. Os achados foram confirmados por tomografia que também demonstrou dilatação ventricular unilateral. O cérebro ficou completamente exposto após 10 dias. Uma reconstrução foi tentada com pericárdio bovino. A recém-nascida sobreviveu por quatro meses.

Resultados principais: Achados compatíveis com acalvaria.

Ênfase às conclusões: A patogênese da acalvaria não é exatamente conhecida. A teoria mais aceita sugere um defeito pós-neurulação, resultante da falta de migração do mesênquima com localização normal do ectoderma embrionário. Há ausência da calota craniana, mas com pele recobrimo do tecido cerebral.

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PD.06.004

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: RIOS, L.T.M.; OLIVEIRA, R.V.B.; MARTINS, M.G.; LEITÃO, O.M.R.; BANDEIRA, K.P.; NASCIMENTO, J.M.S.; SILVA JR, G.M.; SIMÕES, V.M.F.

Instituição: Serviço de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Universitário - UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELAR DO ENCÉFALO NEONATAL DO CONCEPTO ASFIXIADO PRÉ-TERMO: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A ultrassonografia transfontanelar é o exame mais utilizado para avaliação do encéfalo neonatal pela sua disponibilidade e baixo custo, por não requerer sedação, além de execução rápida, permitindo que o recém-nascido permaneça em berço aquecido mantendo controle de sua temperatura.

Material e métodos: Os exames de recém-nascidos prematuros complicados por situações de asfixia internados na UTI-Neonatal de nossa instituição nos últimos cinco anos foram selecionados retrospectivamente. Os exames foram realizados entre o 3º e 7º dia de vida e repetidos entre 28-30 dias de vida e antes da alta. Reavaliações quinzenais foram efetivadas nos casos de hemorragia ventricular e hiperecogenicidade periventricular, ou em situações de policitemia ou poliembolismo. Obderam-se aos critérios de Papile para hemorragia intracraniana e Volpe para lesão de substância branca periventricular.

Resultados principais: Situações de risco que possam cursar com asfixia, isquemia-hipóxia-anóxia, determinam uma cascata de eventos deletérios que levam à perda da auto-regulação cerebral, seguida de morte neuronal. A ultrassonografia mostrou-se altamente sensível e específica para os casos de hemorragia intracra-

niana, contribuiu para o diagnóstico nos casos de lesão de substância branca, além de ter se mostrado valiosa no seguimento das lesões.

Ênfase às conclusões: A ultrassonografia detecta hemorragia ventricular e lesão cística de substância branca com alta sensibilidade.

Email: ltlrios@terra.com.br

Código: PD.06.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: OLIVEIRA, R.V.B.; RIOS, L.T.M.; BRANCO, M.R.F.C.; SILVA, G.F.; BRAGA JR, L.L.; NASCIMENTO, J.M.S.; BANDEIRA, K. P.

Instituição: Serviço de Pediatria do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: DENGUE GRAVE EM CRIANÇAS: ACHADOS DE IMAGEM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estabelecer a frequência das principais alterações dos exames de imagem nos casos de dengue grave em crianças de zero a 12 anos de idade.

Material e métodos: Foram avaliados retrospectivamente exames de imagem de casos de dengue, confirmados por IgM reagente, em crianças de zero a doze anos de idade, internadas no HU no período de maio de 2006 a dezembro de 2007.

Resultados principais: Houve 208 internações, sendo 8 (3,8%) em UTI. FHD ocorreu em 161/208 (77,4%), dengue com complicações em 45/208 (21,6%) e dengue clássica em 2/208 (1,0%). Quanto à gravidade de FHD, 3/161 (1,9%) foram classificados como grau I, 85/161 (52,8%) grau II, 69/161 (42,9%) grau III e 4/161 (2,5%) grau IV. Radiografia de tórax foi realizada em 166 casos, sendo normal em 58/166 (34,9%), encontrou-se derrame pleural em 105/166 (63,3%), sendo derrame pleural à direita 77/105 (73,3%) e derrame pleural bilateral 28/105 (26,7%). Foram submetidos à ultra-sonografia de abdome total 141 casos, os achados foram: normal 40/141 (28,4%), ascite 62/141 (44%), derrame pleural 73/141 (51,8%), derrame pleural à direita 41/73 (56,2%), derrame pleural bilateral 32/73 (43,8%), espessamento de parede vesicular 66/141 (46,8%).

Ênfase às conclusões: Os derrames cavitários detectados por exame de imagem foram indicadores de gravidade em crianças com dengue.

Email: ltlrios@terra.com.br

Código: PD.06.006

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: OLIVEIRA, R.V.B.; RIOS, L.T.M.; BRANCO, M.R.F.C.; SILVA, G.F.; BRAGA JR, L.L.; NASCIMENTO, J.M.S.; BANDEIRA, K. P.

Instituição: Serviço de Pediatria do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: ULTRASSONOGRRAFIA NA SUSPEITA DE FEBRE HEMORRÁGICA DO DENGUE EM CRIANÇAS: REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o papel da ultrassonografia em crianças com suspeita de febre hemorrágica do dengue (FHD).

Material e métodos: Na FHD a principal característica é o aumento da permeabilidade capilar, representada pela fuga de líquido e albumina do espaço intravascular para o espaço extravascular, associada a manifestações hemorrágicas e trombocitopenia. A ultrassonografia é um método adjuvante essencial no diagnóstico precoce dos sinais de extravasamento plasmático e de gravidade em pacientes com FHD bem como no diagnóstico diferencial com outras causas de dor abdominal. A espessura da parede vesicular associa-se significativamente às formas graves em crianças. Em meio a uma epidemia, o achado de espessamento da parede vesicular > 3,0mm pode ser utilizado como critério de hospitalização e monitorização com sensibilidade alta, e quando > 8,8805; 5,0 mm apresenta maior especificidade, prestando-se à seleção de casos com maior risco de choque.

Resultados principais: Os achados ultrassonográficos são sensíveis e expressam o aumento da permeabilidade capilar. Podem ser usados para identificar precocemente pacientes de risco na fase crítica da doença, pois antecedem as modificações no hematócrito.

Email: ltlrios@terra.com.br

Código: PA.06.009

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 6 - Pediatria

Autores: DINIZ, F.V.; GRASSI, C. G.; SAMESHINA, Y. T.; KIM M.H., FRANCISCO NETO, M. J.; FUNARI, M. B. G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, Brasil

Título: ULTRASSONOGRRAFIA NAS LESÕES DO COURO CABELUDO PEDIÁTRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A ultrassonografia pode ser considerada como o método de escolha para a avaliação de lesões no couro cabeludo, principalmente na faixa etária pediátrica, por não ser invasivo, permitir o estudo preciso das estruturas que compõem esta região, e ainda por apresentar baixo custo. O exame cuidadoso e detalhado desta região é capaz de fornecer informações fundamentais, sendo, portanto, uma ferramenta importante na avaliação de deter-

minadas lesões como hemangiomas, cisto dermóide, bem como para a definição dos diferentes sítios de hematomas nos casos de toco-traumatismo ou traumatismo craniano de outras origens, sendo capaz de evidenciar fraturas associadas.

Material e métodos: Ultrassonografia do couro cabeludo com transdutor linear de alta frequência (12 MHz) e Doppler colorido.

Resultados principais: A ultrassonografia do couro cabeludo permite a avaliação precoce das diferentes patologias, principalmente nos casos de toco-traumatismo onde é fundamental o diagnóstico preciso do sítio dos diferentes hematomas para a determinação da conduta clínica.

Ênfase às conclusões: O conhecimento das principais patologias que acometem o couro cabeludo na faixa etária pediátrica e seus aspectos ultrassonográficos é fundamental para que se estabeleça o diagnóstico correto e tratamento adequado.

Email: fvdiniz@yahoo.com.br

PD 07 MAMA

Código: PD.07.001

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: WANDERLEY, N.P.; SOUZA, M.T.P.; SOARES, J.S.P.; MARCONI, G.F.; VILASBOAS, F.A.; FONTANA, R.S.; CARIRI, G.A.; JUNQUEIRA, P.H.R.; TOMÉ, R.F.A.; DAMIAN, N.C.

Instituição: Universidade Federal de Uberlândia, Uberlândia, Minas Gerais, Brasil

Título: SÍNDROME DE POLAND: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O reconhecimento da síndrome pelo radiologista tem importância por suas alterações de densidade radiográfica em região axilar e assimetria mamária durante a realização de mamografia. O diagnóstico de Síndrome de Poland em mamografias é de 1 em 19000 exames realizados. (2) **Material e métodos:** Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, caucasiana, procurou este serviço para realização de mamografia para rastreamento oncológico, apenas com queixa de assimetria mamária desde o nascimento (FIGURA 1). O exame físico do tórax e mamas demonstrou assimetria torácica e mamária importantes, sendo a mama direita de menor volume além de abaullamento em parede torácica direita. Sem alterações em membro superior do mesmo lado. Relato de caso com imagens do exame físico, mamografia e tomografia computadorizada.

Resultados principais: Síndrome de Poland

Ênfase às conclusões: A síndrome de Poland é uma alteração congênita caracterizada principalmente por hipoplasia ou aplasia da musculatura torácica unilateral e alterações no membro superior associado. O caso em questão refere-se a uma paciente do sexo feminino com relato de assimetria mamária evidente desde o nascimento mostrando a correlação de achados de imagem (mamografia e tomografia computadorizada) desta rara condição.

Email: nillopow@gmail.com

Código: PD.07.014

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: SCOPPETTA, L.R.P.D.; WOSNY, C.; MORAES, P.C.; RACY A.C.S.; RIBEIRO, R.L.M.; SHIMIZU, C.; CHANG Y.S.; BROMBERG, S.E.; FEDERICCI, E.E.F.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: ACHADOS MAMOGRÁFICOS, ULTRASSONOGRÁFICOS E DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DURANTE O SEGUIMENTO DE PACIENTES SUBMETIDAS À RADIOTERAPIA INTRA-OPERATÓRIA (IORT) POR CARCINOMA MAMÁRIO INICIAL: ENSAIO PICTÓRICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O tratamento do câncer de mama inicial tem se tornado cada vez mais conservador, proporcionando benefícios cosméticos e na qualidade de vida da paciente. O objetivo deste estudo é descrever os principais achados mamográficos, ultrassonográficos e por ressonância magnética durante o seguimento de pacientes submetidas à radioterapia intra-operatória (IORT).

Material e métodos: Principais achados imagiológicos encontrados durante o seguimento de 26 pacientes previamente submetidas à cirurgia conservadora e IORT por carcinoma mamário incipiente.

Resultados principais: Os achados de imagem são os mesmos, embora sensivelmente mais evidentes, quando comparado à radioterapia pós-operatória, sendo eles: nódulos, coleções fluidas, osteonecrose, cistos oleosos, distorção da arquitetura, cicatriz, edema, espessamento cutâneo e calcificações. Como achados suspeitos foram encontrados 3 calcificações e um nódulo. Duas das calcificações e o nódulo tiveram diagnóstico de câncer, determinando uma maior incidência de recidiva quando comparado com os resultados da literatura para pacientes submetidas à radioterapia convencional. São escassos os trabalhos na literatura, sendo necessários mais estudos para a confirmação de tais dados.

Ênfase às conclusões: É importante conhecer os achados radiológicos de pacientes

submetidas à IORT, que podem mimetizar ou mascarar uma eventual recidiva, contribuindo para um diagnóstico mais precoce e uma indicação mais precisa de biópsia.
Email: luizdonoso@yahoo.com.br

Código: PD.07.020

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: GALVÃO BVT, THOMPSON BM, COSTENARO MA, TUCUNDUVA TCM, HARA MH, MACIELA, MELLO GGN

Instituição: Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

Título: META-ANÁLISE DA EFICÁCIA DOS MÉTODOS DE IMAGEM NO RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA EM MULHERES DE ALTO RISCO, COM DENSIDADE MAMÁRIA ALTA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O rastreamento mamário visa identificar precocemente o câncer de mama em estágios iniciais e lesões pré-invasivas. Nas pacientes com mamas densas, indica-se a associação da mamografia com ultrassonografia (US) e ressonância magnética (RM), uma vez que a mamografia isolada apresenta sensibilidade limitada nesses casos. Adicionalmente, os tumores malignos em pacientes de alto risco podem apresentar formas atípicas, retardando um diagnóstico precoce.

Material e métodos: Fez-se um levantamento bibliográfico no portal “Ovid” utilizando as “palavras-chave”: rastreamento, câncer de mama, alta densidade mamária, alto risco para câncer de mama, mamografia, US e RM. Os dados levantados consideram a eficácia dos métodos por imagem isolados ou combinados, taxas de falso positivos e negativos, índices de biópsia e aspecto por imagem mais comuns em cada método.

Resultados principais: Mulheres com densidade mamária alta e alto risco podem se beneficiar da RM associada à mamografia como método de rastreamento.

Email: brenogalvao@hotmail.com

Código: PD.07.021

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: YANO, LM; VALIM, AC; MORAES, PC; HSIEH, SJK; ENDO, E; CHALA, LM; CASTRO, FS; SHIMIZU, C; BARROS, N.

Instituição: CEDIM InRad - HCFMUSP; São Paulo, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DOS NÓDULOS MAMÁRIOS: CLASSIFICAÇÃO DE ACORDO COM O ACR BI-RADS®

Descrição sucinta do propósito do estudo: Os nódulos mamários necessitam de criteriosa avaliação através dos métodos de imagem para sua adequada caracterização e determinação da melhor conduta, baseada no risco estimado de malignidade. O ACR BI-RADS®#61650; propõe uma série de descritores para caracterização dos nódulos mamários, visando a padronização da descrição, organização dos laudos e o controle de qualidade dos serviços de diagnóstico por imagem. Na maioria das vezes, um único descritor não é suficiente para a adequada caracterização de um nódulo, mas a conduta deve sempre ser baseada no critério mais preocupante.

Material e métodos: O objetivo deste estudo é revisar e ilustrar os diversos tipos de lesões nodulares mamárias baseado no léxico BI-RADS®#61650;, apresentando casos clínicos comumente enfrentados pelos radiologistas na forma de questões, abordando achados de MMG, USG e RM, e mimetizando a complexidade na identificação e classificação dos nódulos.

Ênfase às conclusões: Com o aumento do número de modalidades diagnósticas da mama faz-se necessário o aprimoramento na técnica de interpretação do radiologista. Os nódulos mamários podem ter diferentes apresentações em cada tipo de exame e uma boa interpretação dessas lesões aumenta a sensibilidade e especificidade para malignidade.

Email: lariyano@gmail.com

Código: PD.07.022

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: BRANDÃO, A; MORAES, MO; GUERREIRO, PS; SILVA, AO; AGOSTINI, DC; LEÃO, RC; CONSIDERA, DP; BRANDÃO, L.

Instituição: Clínica Radiológica Luiz Felipe Mattoso, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: ACHADOS NA SEQUÊNCIA DE DIFUSÃO DAS LESÕES MAMÁRIAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A ressonância magnética (RM) das mamas apresenta alta sensibilidade, porém com especificidade variável (50-90%). A difusão, cujo contraste de imagem deriva das diferenças da movimentação das moléculas de água a nível celular, sem a necessidade do contraste venoso, tem sido estudada, pois tecido

Material e métodos: Foram submetidas a RM das mamas, em aparelho de 1,5 T, 50 pacientes com diferentes indicações clínicas. A medida do coeficiente de difusão aparente (ADC) foi obtida no parênquima normal, nos cistos, nos nódulos benignos e malignos e nas impregnações anômalas, sendo correlacionada com as imagens das mamografias, ultrassonografias e/ou histopatológico. O valor do gradiente de

difusão utilizado foi de 750 mm²/s, e foram consideradas lesões com difusão restrita aquelas com valor de ADC menor que 1.24mm²/s.

Resultados principais: Achados na sequência de difusão por RM das mamas, obtidos no mapa de ADC, tem se mostrado promissores na caracterização das lesões. Estudos tem demonstrado que a media dos valores de ADC para as lesões benignas é significativamente maior que para as lesões malignas. Obtivemos resultado semelhante ao da literatura

Ênfase às conclusões: A sequência de difusão por RM é uma nova ferramenta na diferenciação das lesões benignas e malignas das mamas, podendo aumentar a especificidade do método.

Email: dra.marcioliveira@ig.com.br

Código: PD.07.026

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: VILAR V.S., DROMAIN C., CAMELLA C., DELALOGUE S., CARON O., UZAN C., BALLEYGUIER C.

Instituição: Institut de Cancerologie Gustave Roussy, Villejuif, France

Título: DYNAMIC BREAST MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE ASSESSMENT OF BREAST GLANDULAR TISSUE IN HIGH RISK PATIENTS AFTER PROPHYLACTIC OVARIECTOMY

Descrição sucinta do propósito do estudo: to evaluate the enhancement of breast glandular tissue by MRI in high risk patients, before and after prophylactic ovariectomy

Material e métodos: A retrospective study was performed on 21 patients with high risk for breast and ovarian cancer who underwent preventive bilateral ovariectomy. Twelve patients were BRCA 1; 6 were BRCA 2; 1 was BRCA 1 - 2; and 2 patients had strong familiar history. They underwent contrast breast MRI before and after surgery, for breast cancer screening. The second subtracted sequences of MRI images were submitted of a qualitatively and quantitative analysis.

Resultados principais: Mean age was 44 years. In qualitative analysis twenty patients showed a higher enhancement at MRI 1 and for 1 patient the enhancement was the same at MRI 1 and 2. In quantitative analysis, the average of enhancement of the glandular tissue at MRI 1 was 356.1 and for MRI 2 was 65.2. Three patients presented an enhanced nodule on the first and second MRI.

Ênfase às conclusões: Ovariectomy substantially reduces the physiological fibroglandular breast enhancement. The significant decrease of the glandular breast enhancement in MRI can help to detect organic focal breast lesion. The comprehension of this changes can lead to decrease the number of false positives in breast MRI

Email: vanvilar76@gmail.com

PD 08 TÓRAX

Código: PD.08.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: IWERSEN A.S.; LUTZKY T.; IWAMOYO V.; ROSÁRIO B.P.; SCHIRMER P.; MEDEIROS S.; COPINI D.K.; INOUE C.; OGASSAWARA G. Y.; CORDEIRO F. B.

Instituição: Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa - PR

Título: BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE NÓDULO PULMONAR, ANÁLISE DE 13 CASOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A análise citológica histológica se faz necessária em muitos casos em que se necessita de um diagnóstico definitivo. A biópsia percutânea de nódulos pulmonares seja ela realizada com agulha fina (PAAF) ou agulha grossa (tipo “true-cut”) (“CORE” biópsia), fornece amostras de material importantes para o patologista chegar a um diagnóstico definitivo.

Material e métodos: O presente estudo analisou 13 casos de biópsias de nódulos pulmonares realizados no hospital XXXX em 2009.

Resultados principais: O sexo masculino 61% contra 39% do sexo feminino. Idade entre 34 e 84 anos com media de 65 anos. Nove “PAAF” e 4 “CORE” biópsia. Em 76% foi coletado material suficiente. Três pacientes tinham lesões centrais e 9 pacientes tinham lesões periféricas. Sete pacientes (54%) referiam tabagismo. Os resultados foram 03 casos de carcinoma espinocelular, três caso de adenocarcinoma, um caso de paracoccidiodomicose, um sarcoma pouco diferenciado e um PNET. Em 23% dos casos foram relatados como inconclusivos, sendo que nestes havia sido realizada “PAAF”. Dois pacientes apresentaram pneumotórax como complicação imediata, porém em nenhum dos casos foi necessária drenagem. Um paciente apresentou uma pequena

Ênfase às conclusões: A biópsia de tórax é um método bastante seguro de obter amostras de tecido pulmonar, sendo realizado com poucas complicações.

Email: alexandreiwersen@yahoo.com.br

Código: PD.08.004

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: IWERSEN A.S.; ROSARIO B.P.; LUTZKY T.; IWAMOTO V.; MEDEIROS S.D.; SCHIRMER P.; OGASSAWARA G.Y.; COPINI D.K.; INOUE C.; CORDEIRO F.B.

Instituição: Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa, Paraná, Brasil.

Título: GOSSIPIBOMA TORÁCICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Gossipiboma, ou textiloma, é uma rara situação quando algum material têxtil é deixado no interior do organismo após uma intervenção cirúrgica, formando uma reação de corpo estranho no local.

Material e métodos: Paciente masculino, de 79 anos, em 2008 foi submetido a revascularização do miocárdio. Em março de 2009 foi realizado uma radiografia de tórax que evidenciou Opacidade homogênea de limites parcialmente definidos, localizada no terço médio do hemitórax esquerdo de localização intratorácica e extrapulmonar. A Tomografia foi realizada com o seguinte informe: Massa discretamente heterogênea, ovalada, de contornos regulares e atenuação de partes moles, medindo cerca de 85 x 50 x 45 mm, com pequenos focos hipoaenuantes de perimeio (densidade de gordura). Apresenta localização extrapulmonar, formando ângulo obtuso com o parênquima adjacente, na topografia do segmento anterior do lobo superior esquerdo, que mantém contato com a parede torácica. Foi procedido a biópsia CORE da lesão em outubro de 2009.

Resultados principais: Gossipiboma (Textiloma).

Ênfase às conclusões: Lesão rara em decorrência de procedimentos cirúrgicos (ginecologia e obstetria são mais frequentes - 50%). No tórax é bastante raro. A forma de apresentação assintomático com opacidade mal definida na radiografia de tórax é a forma mais frequentemente descrita na literatura.

Email: alexandreiwersen@yahoo.com.br

Código: PA.08.013

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: FERRAILOLO A.F.; CASO C.E.Q.; BRASIL A.A.A.V.; GUARINO L.M.; KRICHENKO C.; PEDRASSA B.C.; FERNANDES P.C.M.; CAVALCA J.A.C.

Instituição: Hospital Maternidade Frei Galvão, Guaratinguetá, São Paulo, Brasil.

Título: NEOPLASIA DE PLASMÓCITOS INTRA-ÓSSEA DE ARCO COSTAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso raro de um plasmocitoma de arco costal mimetizando um condrossarcoma.

Material e métodos: Homem de 54 anos, apresentando adinamia e perda ponderal, associado a discreto abaulamento das partes moles sobrejacentes ao 6º arco costal esquerdo.

Resultados principais: Neoplasia de plasmócitos intra-óssea de arco costal.

Ênfase às conclusões: A radiografia simples e a ressonância magnética demonstraram uma lesão expansiva sólida, alongada, de caráter insuflante, com ruptura da cortical e calcificações semelhantes a matriz condróide, seguindo o longo eixo do 6º arco costal esquerdo. Porém, o estudo imunohistoquímico revelou que as calcificações fazem parte de depósito de material amilóide. É um tumor ósseo constituído de plasmócitos monoclonais semelhantes ao do mieloma múltiplo (MM). Apresenta-se geralmente como uma lesão única, cística, de maior tamanho e mais irregular do que a lesão 'pontilhada' observada no MM. Não há acometimento de outras áreas do esqueleto e o componente M encontra-se ausente - 'mieloma localizado'. As manifestações clínicas incluem fratura patológica, dor e sintomas constitucionais.

Email: driferraiolo@gmail.com

Código: PD.08.019

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: CASTILHO, V.A.; MONTEIRO, A.C.C.N.G.; BORMANN, R.L.; BÚRIGO, R.G.; PINTO, C.O.; LEITE, M.M.; OLIVEIRA, T.J.P.; MASCHERPA, F.P.; CARVALHO, R.S.; LIMA, P.F.A.S.; DUMALAKAS, G.A.

Instituição: Tomovale Centro de diagnóstico por imagem, São José dos Campos, Brasil

Título: ÍNDICE DE HALLER: MÉTODO PARA CLASSIFICAR O PECTUS EXCAVATUM

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo desse estudo é mostrar como classificar o grau de deformidade do Pectus Excavatum através do índice de Haller, já que alguns casos possuem indicação cirúrgica devido a repercussão clínica principalmente relacionadas ao sistema cardíaco-respiratório.

Material e métodos: Serão mostrados através de tomografia computadorizada (TC) diversos graus de deformidade torácica com classificação pelo índice de Haller.

Resultados principais: O índice de Haller é um método usado para quantificar a gravidade do Pectus Excavatum através da relação de diâmetros torácicos obtidos pela imagem axial do tórax na TC, sendo que valores maiores que 3,25 indicam grave deformidade. A confirmação da forma grave pelo índice é mais um dado para reforçar a indicação cirúrgica.

Ênfase às conclusões: A medição do índice de Haller em casos de Pectus Excavatum contribui para orientação nos casos em que se avalia a necessidade de correção cirúrgica da deformidade torácica.

Email: viuss@yahoo.com.br

Código: PD.08.021

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: SOUZA TDA, MURAKOSHI RW, VENCEL-NETO P, ANTUNES VB, MEIRELLES GPM, JASINOWODOLINSKI D, CAPOBIANCO J, BRITTO MCB, SZARF G.

Instituição: EPM-UNIFESP São Paulo, SP - Brasil

Título: DOENÇAS PULMONARES RELACIONADAS AO TABAGISMO

Descrição sucinta do propósito do estudo: As doenças relacionadas ao tabagismo podem ser classificadas em: câncer de pulmão, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e doenças intersticiais relacionadas ao tabagismo. Abordaremos os aspectos de imagem de cada grupo e seus diagnósticos diferenciais.

Material e métodos: Ensaio iconográfico baseado em casos dessa instituição e revisão da literatura.

Resultados principais: A DPOC apresenta hiperinsuflação pulmonar, hipertransparência dos campos superiores, espessamento de paredes brônquicas e aumento das sombras vasculares, ao raio-x, e sinais de bronquite crônica e enfisema na tomografia computadorizada. O câncer de pulmão se manifesta como massa pulmonar hilar ou periférica, podendo estar associado a linfonomegalias, atelectasias e derrame pleural. As doenças intersticiais relacionadas ao tabagismo incluem, bronquiolite respiratória (BR), bronquiolite respiratória associada à doença pulmonar intersticial (BR-DPI), pneumonia intersticial descamativa (PID) e histiocitose de células de langerhans. Tabagistas ou ex-tabagistas apresentam maior risco para fibrose pulmonar idiopática (FPI). Nódulos centrolobulares com atenuação em vidro fosco sugere BR; áreas extensas de opacidades em vidro fosco relacionam-se à PID; a associação de nódulos e cistos nos lobos superiores é típica da histiocitose; e enfisema nos lobos superiores associado à fibrose nos inferiores sugere FPI.

Ênfase às conclusões: Os achados de imagem permitem a avaliação da extensão e gravidade da doença pulmonar, assim como, seus diagnósticos diferenciais.

Email: tiagodanilo@uol.com.br

Código: PD.08.023

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: ROCHA MELLO, M. A.; SILVA LOPES, M.; CANDIOTTO, R.C.; KALIL, P.A., MATOS, L.A.N.

Instituição: Hospital Alvorada Moema

Título: LINFOMA PULMONAR PRIMÁRIO: ASPECTOS NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Revisar os achados tomográficos associados ao linfoma pulmonar primário.

Material e métodos: Os autores relatam o caso de uma paciente do sexo feminino, branca, 54 anos, com história de tosse seca há cinco meses, sob tratamento sintomático, com piora progressiva, no último mês apresentando febre vespertina diária. Atendida no pronto socorro de um hospital geral, inicia-se investigação diagnóstica.

Resultados principais: Linfoma difuso de grandes células com imunofenótipo B (pulmonar primário)

Ênfase às conclusões: O linfoma pulmonar primário é definido como uma doença neoplásica linfoproliferativa que afeta um ou ambos os pulmões, com origem parenquimatosa e/ou brônquica em um paciente sem evidência de envolvimento extrapulmonar no momento do diagnóstico ou nos três meses subsequentes. No caso em questão, os achados tomográficos iniciais foram de múltiplos nódulos pulmonares bilaterais, alguns tendendo à cavitação, de distribuição centrolobular e predomínio basal. O objetivo do estudo é revisar os diferentes achados tomográficos relacionados ao linfoma pulmonar primário através de revisão da literatura.

Email: rodelphocandiott@yahoo.com.br

Código: PD.08.027

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: VALLEJOS J 1, CARRASCOSA P 1, MARTÍNEZ FERRO M 2, CAPUÑAY C 1, AUCAR A 1, CARRASCOSA J 1

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina 2 Fundación Hospitalaria, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Título: UTILIDAD DE LA TCMD EN LA EVALUACIÓN DEL PECTUS EXCAVATUM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Mostrar la utilidad de la TCMD en la valoración de deformidad torácica y de la compresión cardíaca y pulmonar en los pacientes con pectus excavatum.

Material e métodos: Se evaluaron los estudios de TC realizados con un tomógrafo de 64 filas de detectores en pacientes con diagnóstico de pectus excavatum. Se adquirieron imágenes del tórax en espiración, con modulación automática de la radiación. La adquisición de los datos fue enviado a una estación de trabajo donde se analizaron las imágenes con la utilización de reconstrucciones multiplanares, de máxima intensidad de proyección (MIP), mínima intensidad de proyección

ón (MinP) y tridimensionales (3D).

Resultados principais: En todos los pacientes se calculó el índice de compresión torácica, índice de asimetría torácica, índice de compresión cardiaca, índice de asimetría cardiaca, grado de rotación esternal, cálculo del volumen pulmonar, y valoración de deformidades asociadas.

Ênfase às conclusões: La TCMD permite valorar con parámetros objetivos la deformidad torácica, la compresión cardiaca y el compromiso pulmonar, así como también las malformaciones asociadas en pacientes con pectus excavatum, que son útiles para el diagnóstico, planeamiento quirúrgico y en el control postoperatorio.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.08.028

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: CAPUÑAY C 1, CARRASCOSA P 1, MOLINOS J 2, NOCETTI S 1, VALLEJOS J 1, DI FONSO H 2, CHRISTIN M 2, VILLAREJO F 2, TURJANSKY A 2, CARRASCOSA J 1.

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Vicente López, Buenos Aires, Argentina, 2 Clínica Olivos, Vicente López, Buenos Aires, Argentina

Título: HALLAZGOS EN TC DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN EN PACIENTES CON SOSPECHA CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE GRIPE H1N1

Descrição sucinta do propósito do estudo: Ilustrar los hallazgos tomográficos más frecuentes en pacientes derivados a nuestra institución con sospecha clínica y epidemiológica de gripe por el virus Influenza A (H1N1).

Material e métodos: Se evaluaron en forma prospectiva los estudios de 41 pacientes con sospecha clínica y epidemiológica de gripe por el virus Influenza A (H1N1) estudiados con TC de tórax. Las imágenes fueron analizadas en una estación de trabajo y reprocesadas utilizando reconstrucciones multiplanares, proyecciones en máxima y mínima intensidad de proyección.

Resultados principais: Los pacientes estudiados tenían una edad media de 46 ± 13 años. El 56% fueron mujeres ($n = 23$). El hallazgo más frecuente fue la presencia de vidrio esmerilado bilateral, siendo el segundo la presencia de consolidaciones bilaterales. El derrame pleural estuvo presente en el 25% de los casos. La asociación más frecuente fue la presencia de vidrio esmerilado y consolidaciones bilaterales, presente en 10 de los pacientes.

Ênfase às conclusões: La TC permitió en este grupo de pacientes la caracterización del compromiso pulmonar y la determinación de la verdadera extensión del mismo, pudiendo establecerse un también un patrón predominante (vidrio esmerilado y consolidación pulmonar bilateral).

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.08.031

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R,

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN LUNG CANCER, ONE PICTORIAL ESSAY ABOUT MAIN APPLICATIONS

Descrição sucinta do propósito do estudo: The radiology serves a critical role in the initial assessment and future follow-up of lung cancer. Recent advancements in Magnetic Resonance Imaging (MRI) have made it possible to evaluate morphological and functional information in lung cancer patients more accurately and quantitatively.

Material e métodos: the typical and atypical findings of MRI lung cancer were described. Our review is based in a Database of more than 180 cases of MRI in lung cancer.

Resultados principais: MR imaging is a valuable tool for staging lung cancer and may in some cases even be considered the method of choice. The following review illustrates the role of MRI for the diagnosis of lung cancer using current MR-techniques. In particular, the potential of MR for TNM-staging.

Ênfase às conclusões: MRI is one valuable tool in lung cancer

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.08.032

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R,

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: MAGNETIC RESONANCE IMAGING FINDINGS IN ACUTE PULMONARY EMBOLISM

Descrição sucinta do propósito do estudo: pulmonary embolism (PE) is the third most common acute cardiovascular disease after myocardial infarction and stroke and results in thousands of deaths each year.

Material e métodos: the typical and atypical findings of MRI pulmonary embolism were described. Our review is based in a Database of more than 300 cases of MRI in lung cancer.

Resultados principais: The main vascular and parenchymal signs are reported. An overview of present literature about the accuracy, limitations and technical aspects is provided. Discussion: magnetic resonance imaging (MRI) accuracy is ongoing improvements with the use of parallel imaging for angiography techniques, and pulmonary perfusion. These facts associated with some potential advantages of MRI like being a radiation free method and better safety profile of MR contrast media reinforce the use of MRI. The aim of this paper is perform a pictorial review of principal findings of MRI in acute PE. In acute pulmonary embolism that manifests as complete arterial occlusion, the affected artery may be enlarged.

Ênfase às conclusões: MRI imaging is a valuable tool in diagnostic procedures of pulmonary embolism

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.08.036

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: RADIOLOGY AND ASTHMA: IMAGING FINDINGS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Radiology and asthma: Imaging findings. Introduction: Asthma may be described broadly as a chronic inflammatory disorder of the airways in which many cell types play a role. The management of asthma is guided by clinical symptoms, physiological measurements, and response to therapy. Recent advances in computed tomography imaging promise to add a new dimension to our diagnostic armamentarium.

Material e métodos: we report the main findings of asthma in chest x-ray and computed tomography. Additionally, we described the differential diagnosis, as ABPA and hypersensitivity pneumonitis. The imaging use in new treatments, as thermoablation, were demonstrated.

Resultados principais: Discussion: Accurate representation of airway pathology, visualized by high-resolution chest computed tomography scan, helps to improve the understanding of the pathophysiology of asthma. In addition, findings on computed tomography may help to guide therapies for asthma. As radiologists provide us with sophisticated modalities that may also have a bearing on treatment, clinicians should stay abreast of this evolving noninvasive technology. Significant advances continue in the subjective and quantifiable imaging features of asthma. Radiologists need to be aware of not only the general features, but also potential asthma mimics as well as complications.

Ênfase às conclusões: Radiology is important in management of asthma

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.08.041

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: LEE, H.J.; SILVA, R.O; MARIOTTI, G.C; GARCIA, M.R.T.; AUAD, R.V.; PINHO, M.C.; OGAWA, N.Y.; DONATO JR, F.; MENEZES, M.R .

Instituição: Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: ACHADOS TOMOGRÁFICOS DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EM PACIENTES ONCOLÓGICOS ASSINTOMÁTICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A associação entre neoplasias e tromboembolismo venoso está bem estabelecida, bem como o aumento da morbidade e da mortalidade nesses pacientes. O aumento da sensibilidade da tomografia computadorizada (TC) com aparelhos de multidetectores permitiu uma maior detecção de tromboembolismo pulmonar (TEP) não fatal, particularmente entre pacientes oncológicos sem suspeita clínica.

Material e métodos: Tomografia computadorizada de multidetectores

Resultados principais: Os objetivos desta apresentação são ilustrar os aspectos de imagem encontrados em pacientes com TEP incidental (assintomáticos) submetidos a exames de TC de tórax com meio de contraste endovenoso para o estadiamento de neoplasias e discutir se há uma melhor fase vascular (arterial ou venosa) para a aquisição desses exames, visando tanto a detecção desses TEPs incidentais como das outras alterações relacionadas às neoplasias torácicas primárias e secundárias a serem estadiadas. Serão mostradas imagens multiplanares e de reconstruções volumétricas com ênfase no estudo vascular, bem como achados pulmonares, mediastinais e pleurais correlacionados ao TEP.

Ênfase às conclusões: A procura ativa de TEP e dos achados torácicos relacionados deve ser incentivada no estudo torácico para estadiamento oncológico, assim como uma orientação adequada de como realizar o exame, mantendo uma sensibilidade adequada para a detecção de TEP e do estadiamento oncológico.

Email: mrtgarcia@gmail.com

Código: PD.08.043

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: RODRIGUES, K. P.; SILVA, E.F.; TACHIBANA, A.; SZARF, G.; KAY, F.U.; PASSOS, R.B.D.; NOMURA, C.H.; CHATE, R.C.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUÇÃO NA DIFERENCIAÇÃO DOS AGENTES ETIOLÓGICOS DAS PNEUMONIAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Tomografia Computadorizada de Tórax de Alta Resolução (TCAR) é um método bastante sensível para pesquisa de infecções pulmonares. Sua utilidade no sentido de determinar o agente etiológico envolvido é considerada limitada de acordo com a literatura.

Material e métodos: De janeiro a dezembro de 2008, foram revisados 624 prontuários, com suspeita de infecção pulmonar que realizaram Tomografia de Tórax (TC) e exames laboratoriais complementares na unidade de pronto-atendimento. Todos pacientes realizaram TC em aparelho com 16 fileiras de detectores, 411 pacientes apresentaram alterações sugestivas de infecção pulmonar, apenas 31 deles tiveram o agente etiológico estabelecido laboratorialmente. Foi realizada dupla leitura das (TCAR) destes pacientes com diagnóstico etiológico confirmado.

Resultados principais: A (TCAR) é extremamente sensível para detecção de infecções pulmonares, possibilitando a caracterização de espessamento de paredes brônquicas, pequenos nódulos centrolobulares com padrão de "árvore em brotamento", nódulos acinares, opacidades em vidro fosco e áreas de consolidação do parênquima. Segundo a literatura, alguns padrões tomográficos apresentam maior correlação com determinados agentes ou grupos de agentes etiológicos.

Ênfase às conclusões: A (TCAR) é um exame extremamente sensível para detecção de infecções pulmonares. O estabelecimento específico do agente envolvido é dificilmente conseguido com base apenas nos achados de imagem, devendo ser correlacionados com a literatura.

Email: fabaugust@uol.com.br

Código: PD.08.046

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: MOREIRA, R.; MANZELLA, A.; BORBA FILHO, P.; BEZERRA, E.; FARIAS, M.; GADELHA, R.; FONSECA, C.; COSTA, H.; COSTA, D.

Instituição: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO - RECIFE - PERNAMBUCO - BRASIL

Título: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS DOENÇAS PULMONARES EM PACIENTES COM SÍNDROME DE IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA BASEADO NOS DIVERSOS PADRÕES DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ALTA RESOLUÇÃO DO TÓRAX

Descrição sucinta do propósito do estudo: Praticamente todos os pacientes portadores de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) desenvolvem algum distúrbio respiratório, sobretudo infeccioso, em algum momento de sua vida. O acometimento pulmonar nesses pacientes continua sendo a principal causa de morbimortalidade, apesar dos grandes avanços terapêuticos.

Material e métodos: O objetivo deste trabalho é revisar os principais achados e padrões tomográficos das enfermidades pulmonares em pacientes com SIDA, discutindo as infecções mais prevalentes em correlação com o grau de imunossupressão (pelos níveis de linfócitos T CD4) e enfatizando os principais diagnósticos diferenciais para cada tipo de padrão.

Resultados principais: Por tratar-se de um paciente complexo, algumas vezes com múltiplas patologias pulmonares e extra-pulmonares associadas, a TCAR, aliada aos achados clínicos, desempenha papel fundamental no esclarecimento diagnóstico em pacientes com as mais variadas manifestações de um quadro pulmonar. Além disso, existe uma clara associação entre os níveis de imunossupressão mensurados pelos valores dos linfócitos T CD4 e o desenvolvimento de certas infecções pulmonares.

Ênfase às conclusões: Algumas das patologias pulmonares que serão abordadas nesta exibição apresentam padrões tomográficos característicos o que torna o radiologista uma peça importante na correta elucidação diagnóstica.

Email: adonismanzella@yahoo.com.br

PD 09 CARDIOVASCULAR

Código: PD.09.002

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: THOMAZ, FB; COSTA, ALC; MELO, FCM; OLIVEIRA, RT; MAGALHÃES, FV.

Instituição: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA - RJ

Título: AVALIAÇÃO DAS ALTERAÇÕES CONGÊNITAS DA ÁRVORE ARTERIAL PUL-

MONAR POR ANGIOTOMOGRAFIA MULTIDETECTORES : ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: As anomalias congênicas são usualmente descobertas incidentalmente pela radiografia ou tomografia computadorizada de tórax

Material e métodos: Revisão de literatura e ilustração das principais anomalias congênicas da árvore arterial pulmonar, com ênfase nos achados de angiogramografia multidetectores de 64 canais.

Resultados principais: As principais anomalias são: a interrupção da artéria pulmonar, atresia pulmonar, origem anômala da artéria pulmonar, dilatação idiopática da artéria pulmonar e alça da artéria pulmonar. Muitos pacientes apresentam outras anomalias cardiovasculares associadas.

Ênfase às conclusões: A angiogramografia multidetectores de 64 canais com protocolos de controle de dose de radiação é um excelente método para a avaliação das anomalias da árvore arterial pulmonar.

Email: fabianabt@terra.com.br

Código: PD.09.003

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: DIOGENES CA, ANDRADE G, MARQUES R, BRITO N, ABATH C

Instituição: ANGIORAD

Título: FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA PULMONAR: REVISÃO DA LITERATURA E RELATO DE CASO COM TRATAMENTO ENDOVASCULAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: O estudo traz uma revisão dos aspectos clínicos e fisiopatológicos das fístulas artério-venosas pulmonares (FAVP). Ilustra-se um caso em que a embolização por método endovascular solucionou com sucesso os sintomas do paciente.

Material e métodos: FAVP corresponde a uma rara anomalia vascular caracterizada pela comunicação direta entre artéria e veia pulmonares sem interposição da rede vascular capilar. A maioria dos casos é congênita e grande parte parte dos pacientes é assintomática e nunca descobre a presença da anomalia. Os sintomas podem ser resultantes do shunt direita-esquerda (dispnéia, hipoxemia e cianose) ou secundários a manifestações hemorrágicas (hemoptise, tosse, epistaxe e hemotórax). A FAVP tem uma incidência estimada na população geral de cerca de 2 a 3 casos por 100.000 pessoas, com ligeiro predomínio no sexo feminino. O diagnóstico de FAVP pode ser feito logo na infância, em casos de fístulas mais graves, ou apenas na idade adulta. O diagnóstico diferencial também deve ser feito com conexão anômala entre a artéria pulmonar esquerda e o átrio esquerdo. A terapêutica pode ser por meio de embolização ou cirúrgico. O tratamento cirúrgico inclui lobectomia, ressecção ou ligadura das fístulas.

Resultados principais: As FAVP são anomalias vasculares em que a abordagem endovascular é muito importante.

Email: camiliodiogenes@yahoo.com

Código: PD.09.007

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: DINIZ FV, RIPARI MT, SANTANIELLO R, NOMURA CH, CARUSO RC, KAY FU, PASSOS RBD, SASDELLI R, FUNARI MBG

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein

Título: MIOCARDIOPATIAS NÃO ISQUÊMICAS: ASPECTOS DE IMAGEM PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Este trabalho tem por objetivo a demonstração dos achados imagiológicos das miocardiopatias não isquêmicas mais frequentes em nosso hospital que são: miocardiopatia hipertrófica, amiloidose, miocardiopatia dilatada, miocardiopatia por sobrecarga férrica, não compactada, miocardite e displasia arritmogênica do ventrículo direito. As Miocardiopatias são desordens que podem ser decorrentes de patologias primárias do miocárdio, de repercussões de processos sistêmicos ou de causas desconhecidas ou idiopáticas. Realizamos estudo retrospectivo observacional pesquisando o arquivo dos pacientes que realizaram ressonância magnética cardíaca nos anos de 2006 a 2009 e comparando com tomografias de tórax ou angiogramografias de coronárias.

Material e métodos: Os exames foram realizados em aparelhos de ressonância magnética de 1,5 Teslas seguindo protocolo básico para função e morfologia, seqüências axiais e coronais do tórax em gradiente echo pré e pós contraste e seqüências Inversion recovery após 10 minutos da injeção do contraste. Para sobrecarga ferrica foi realizada ressonância magnética com técnica T2* e cálculo do decaimento do sinal no septo interventricular. As tomografias foram realizadas com protocolo de angiogramografia de coronárias em aparelho de 64 fileiras de detectores ou protocolo específico para tórax.

Resultados principais: O aprimoramento dos métodos de imagem vem aumentando o diagnóstico das miocardiopatias e a importância do conhecimento destas patologias pelos radiologistas.

Email: mtripari@uol.com.br

Código: PD.09.008

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: IKARI, E.S.; ANDRADE, J.R.; LAIGNIER E.R.; BIANCO D.P.; LUCARELLI, C.L.; CERRI, G.G.

Instituição: InCor - HC - FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

Título: ANÁLISE E COMPARAÇÃO DOS MÉTODOS DE TRATAMENTO PARA PSEUDOANEURISMA PÓS CATETERIZAÇÃO DA ARTÉRIA FEMORAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Esta revisão da literatura tem como propósito analisar e comparar os métodos de tratamento para o pseudoaneurisma formado após cateterização da artéria femoral.

Material e métodos: O pseudoaneurisma de artéria femoral é a complicação mais frequente após cateterização para diferentes finalidades. A evolução de procedimentos endovasculares tem importância indubitável no diagnóstico e tratamento pouco invasivo de várias doenças mas com o aumento de sua utilização, aumentam também as complicações. Atualmente, os métodos terapêuticos mais comuns consistem em: reparo cirúrgico, com indicação absoluta em algumas situações, porém com custo elevado e maior complexidade; compressão guiada por ultrassom, um método de baixo custo e acessível porém não é aplicável em todos os casos e causam desconforto e dor, muitas vezes intensa; técnicas endovasculares (coils e stents) e injeção percutânea de trombina guiada por ultrassom, que é pouco invasivo e de baixo custo relativo. Descrevemos aqui as técnicas empregadas, citando vantagens e desvantagens de cada método e mostrando alguns resultados obtidos em nosso serviço com o uso de trombina.

Resultados principais: Mais estudos são necessários, porém dados da literatura levam a crer que a injeção de trombina guiada por ultrassom possui a melhor relação custo/benefício, com alto índice de sucesso e segurança.

Email: eduardoikari@yahoo.com.br

Código: PD.09.010

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SIQUEIRA, M.H.A.; OLIVEIRA, C.C.C.; LAMOUNIER, J.V.R.; ANDRADE, R.G.; SILVA, R.L.; PAULA, L.F.; CABRAL, C.P.; RIBEIRO, M.A.; MOTTA, E.G.P.C.; DINIZ, R.L.F.C.; MOREIRA, W.

Instituição: HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL

Título: PREVALÊNCIA DAS ANOMALIAS CONGÊNITAS CORONARIANAS POR ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DO TÓRAX

Descrição sucinta do propósito do estudo: Anomalias congênitas coronarianas afetam aproximadamente 1,3% (variação de 0,2%-5,6%) dos indivíduos. Apesar de rara, é causa importante de isquemia miocárdica e morte súbita, podendo ter um impacto substancial sobre a morbidade e mortalidade cardíaca em adultos jovens. O presente trabalho tem por objetivo a análise da prevalência e discussão das anomalias congênitas coronarianas utilizando imagens de angiotomografia computadorizada multislice do tórax (MDCT).

Material e métodos: Foram analisados retrospectivamente 282 exames de MDCT, realizados em equipamento Toshiba Aquilion 64 canais, antes e após a administração de contraste endovenoso, entre outubro/2007 e outubro/2009. Os exames foram avaliados por observador experiente usando o consenso de origem e curso proximal das artérias coronárias.

Resultados principais: Foram diagnosticados seis pacientes com anomalias congênitas coronarianas, prevalência de 2,1%. Os seguintes achados foram encontrados: coronária esquerda com origem anômala em via de saída do ventrículo esquerdo; artéria circunflexa originando-se da coronária direita; tronco da coronária esquerda em respectivo seio coronário com trajeto entre aorta e artéria pulmonar e coronária única, originando-se em seio coronariano esquerdo.

Ênfase às conclusões: Os resultados sugerem que a MDCT é um exame viável e eficaz para detectar coronárias anômalas, contribuindo sobremaneira nas decisões clínicas e cirúrgicas destes pacientes.

Email: mhelenaa@cardiol.com.br

Código: PD.09.023

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: REIS, H.F.; BERNARDES, J.P.G.; NETO, F.A.C.; BARRETO, A.R.F.; ROCHA, R. P. S.; SANTOS, M. K.; JÚNIOR, J.E.; MUGLIA, V.F.; TRAD, H.S.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, Ribeirão Preto-SP, Brasil.

Título: ANOMALIA DE UHL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo desse trabalho é descrever um caso de Anomalia de Uhl, com ênfase nos achados de ressonância magnética (RM), e contribuir para melhorar o conhecimento sobre a doença.

Material e métodos: Paciente masculino, 32 anos, que teve o diagnóstico de cardiopatia de Uhl proposto aos cinco anos de idade, que evoluiu com insuficiência

cardíaca e arritmias. A RM cardíaca demonstrou acentuado aumento de volume do VD, com afilamento das paredes e acentuada redução do desempenho sistólico, biventricular. A evolução do paciente é atípica, pois encontra-se em Insuficiência cardíaca leve, controlada com medicamentos, tendo como intercorrência, acidente vascular cerebral isquêmico, em 2001. Em janeiro de 2009, optou-se pela implantação de cardiodesfibrilador (CDI), devido a um episódio de taquiarritmia e pré-síncope.

Resultados principais: Anomalia de Uhl.

Ênfase às conclusões: A anomalia de Uhl (AU) é uma doença extremamente rara, de causa ainda não completamente conhecida, caracterizada pela ausência parcial ou total do miocárdio do ventrículo direito (VD), que é substituído por tecido fibroelástico. Não há acometimento do miocárdio do ventrículo esquerdo. Cursa com dilatação progressiva das câmaras cardíacas direitas, evoluindo com insuficiência cardíaca direita grave e arritmias. Os pacientes em geral apresentam os primeiros sintomas já na infância e raramente sobrevivem à idade adulta.

Email: henriquedosreis@hotmail.com

Código: PD.09.032

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: CARRASCOSA P 1, DEVIGGIANO A 1, CAPUÑAY C 1, LEWKOWICZ M 1, CARRASCOSA J 1

Instituição: Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina

Título: ANGIOGRAFÍA CORONARIA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTIDECTOR. ¿QUÉ NOS BRINDA EN PACIENTES CON ESTUDIOS FUNCIONALES NEGATIVOS?

Descrição sucinta do propósito do estudo: evaluar mediante angiografía coronaria por TC (ACTC) la presencia, tipo y severidad de la enfermedad coronaria en pacientes sin antecedentes de enfermedad coronaria (EC) y estudios funcionales (EF) negativos.

Material e métodos: De 130 pacientes referidos para descartar la presencia de EC que también tenían realizado EF, 37 (28.4%) de ellos no tenían antecedentes coronarios y presentaron EF negativos. Las ACTC fueron realizadas con un equipo de 64-filas de detectores. En cada segmento coronario se evaluó la presencia y composición de las placas ateroscleróticas y el grado de estenosis. Las estenosis >80% fueron consideradas significativas, entre 40-69% moderadas y <40% leves. Las placas ateroscleróticas fueron divididas en no calcificadas, calcificadas y mixtas.

Resultados principais: Presentaron dolor 21 de los pacientes. El 70% de los pacientes (n=26) presentaban probabilidad pre-test intermedia de enfermedad coronaria. Se observó EC significativa en 9 (24.3%), moderada en 8 (21.6%) y leve o normal en 20 (54.1%) pacientes. Se evidenciaron placas no calcificadas en 11 (29.7%), placas mixtas en 18 (48.6%), y calcificadas en 19 (51.4%) pacientes.

Ênfase às conclusões: Nuestros resultados mostraron que en aproximadamente el 24.3% de los pacientes sin antecedentes coronarios y con estudios funcionales negativos, la ACTC demostró la presencia de enfermedad coronaria significativa.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.09.033

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: CAPUÑAY C 1, CARRASCOSA P 1, VALLEJOS J 1, DEVIGGIANO A 1, CARRASCOSA J 1

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina

Título: CALIDAD DE IMAGEN EN ESTUDIOS DE TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTIDECTOR REALIZADOS CON TÉCNICA DE GATILLADO PROSPECTIVO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Determinar la calidad de imagen de los estudios de angiografía coronaria por tomografía computada multidetector realizados con gatillado prospectivo (ACTCM-P) en comparación con la técnica con gatillado retrospectivo (ACTCM-R).

Material e métodos: Cincuenta pacientes con sospecha de enfermedad coronaria fueron estudiados con ACTCM-P y comparados con un grupo control a quienes se les realizó una ACTCM-R. Todos los estudios se realizaron con un tomógrafo de 64 filas. La calidad de imagen fue analizada en forma independiente y ciega por dos observadores utilizando una escala ordinal de 0 (no-evaluable) a 4 (excelente) en cada uno de los segmentos coronarios presentes. Se utilizó el test de Wilcoxon para comparar la calidad de imagen y el coeficiente Kappa para determinar la variabilidad interobservador. En forma adicional se determinó la DRE para los estudios de ACTCM-P.

Resultados principais: No hubo diferencias significativas en la calidad de imagen entre los dos grupos en ninguno de los segmentos coronarios ($p < 0,05$). La variabilidad interobservador global fue: $k = 0,92$. La DRE media de la ACTCM-P fue 3,5 mSv.

Ênfase às conclusões: Nuestra experiencia inicial demostró que la ACTCM-P en una determinada población brinda una calidad de imagen comparable con la ACTCM-R.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.09.034

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: CARRASCOSA P 1, DEVIGGIANO A 1, CAPUÑAY C 1, BETTINOTTI M 2, GOLDSMIT A 2, TAJER C1, CARRASCOSA J 1, GARCIA M 3

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina 2 Sanatorio Güemes, Buenos Aires, Argentina 3 Mount Sinai Heart, NY, USA

Título: CERTEZA DIAGNÓSTICA DE LA ANGIOGRAFÍA CORONARIA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTIDETECTOR CON TÉCNICA DE GATILLADO PROSPECTIVO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Determinar la certeza diagnóstica de la angiografía coronaria por tomografía computada multidetector realizada con técnica de adquisición con gatillado prospectivo (ACTCM-P) en comparación con la cinecoronariografía invasiva (CCG).

Material e métodos: Cincuenta pacientes con sospecha de enfermedad coronaria y ritmo sinusal fueron estudiados con ACTCM-P, utilizando un tomógrafo de 64 filas de detectores. Los parámetros de adquisición fueron: 64x0.625 mm colimación; corrida de mesa 31.2 mm; 120kV and 150-210 mAs. Las estenosis > 50% fueron consideradas como hallazgos positivos. La certeza diagnóstica del método fue determinada usando el método de exacto binomial. Los segmentos no evaluables se considerados como hallazgos positivos para el análisis estadístico.

Resultados principais: De los 794 segmentos disponibles para el análisis, 777 (97.85%) fueron considerados diagnósticos. En el análisis por segmentos la sensibilidad, especificidad, VPP y VPN fueron 96%, 96%, 77% y 99% respectivamente; en el análisis por arteria 96%, 94%, 83% y 99% respectivamente y en el análisis por paciente, 100%, 75%, 81% y 100% respectivamente.

Ênfase às conclusões: En nuestra experiencia inicial, la ACTCM-P demostró una adecuada certeza diagnóstica para la detección de estenosis coronaria utilizando baja dosis de radiación, comparable con los resultados obtenidos usando la técnica de adquisición con gatillado retrospectivo.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.09.035

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: HERNANDEZ, S.F.; NAKANO, E.M.; SHIGUEOKA, D.C.; SANTOS, J.E.M.; PINETTI, R.Z.; SALES, D.M.; MINAMI, C.C.S.; UEMURA, L.

Instituição: São Paulo, SP, Brasil

Título: COMPRESSÕES VASCULARES ABDOMINAIS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Apresentaremos algumas compressões vasculares abdominais, como: síndrome do Ligamento Arqueado Mediano (compressão do tronco celíaco), síndrome de Nutcracker (quebra-nozes ou compressão da veia renal esquerda entre a aorta e a artéria mesentérica superior) e a síndrome de May-Thurner (compressão da veia ilíaca esquerda entre a quinta vértebra lombar e a artéria ilíaca comum direita), utilizando estudos por Angiotomografia Computadorizada e Angiorressonância Magnética.

Material e métodos: Angiotomografia Computadorizada e Angiorressonância Magnética.

Resultados principais: As compressões vasculares acima descritas podem levar a sintomas e sinais abdominais importantes, tais como: dor, hematúria, edema de membros inferiores, varizes, entre outros. Os métodos por imagem utilizados podem sugerir a origem e o local da compressão, além de demonstrar as repercussões decorrentes da mesma.

Ênfase às conclusões: A utilização da Angiotomografia Computadorizada e da Angiorressonância Magnética para avaliação das estruturas vasculares abdominais pode fornecer subsídios adicionais para o diagnóstico precoce em alguns casos com sintomas abrangentes, favorecendo o tratamento efetivo e o melhor prognóstico em casos mais graves.

Email: csbh@uol.com.br

Código: PD.09.037

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: CAPUÑAY C 1, CARRASCOSA P 1, VALLEJOS J 1, DEVIGGIANO A 1, CARRASCOSA J 1

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina

Título: DOSIS DE RADIACIÓN EN ESTUDIOS DE TOMOGRAFÍA COMPUTADA CARDIACA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Determinar la reducción en la dosis de radiación efectiva (DRE) en estudios de angiografía coronaria por TC realizados con gatillado prospectivo.

Material e métodos: Se evaluaron 150 estudios realizados para la exclusión de enfermedad coronaria en arterias nativas, realizados con un tomógrafo multidetector de 64 filas. En 50 pacientes los estudios se realizaron con la técnica de adquisición con gatillado prospectivo (ACTCM-P), en 50 con la técnica de adquisición con gatillado retrospectivo sin modulación del tubo (ACTCM-R) y en los 50 restantes

con modulación del tubo (ACTCM-RM). La comparación entre los tres grupos se efectuó mediante el análisis de varianza (ANOVA).

Resultados principais: No hubo diferencias significativas entre los tres grupos. La DRE en los estudios de ACTCM-P fue 3.5 ± 0.45 mSv comparado con 12.8 ± 1.34 mSv ($p < 0.0001$) en los estudios de ACTCM-R sin y 9.5 ± 1.22 mSv ($p < 0.0001$) en los estudios de ACTCM-RM. La técnica ACTCM-P permitió disminuir la DRE en promedio un 73% y 63% respectivamente.

Ênfase às conclusões: En nuestra experiencia, la realización de un estudio de ACTCM-P representa la mejor opción para los pacientes con ritmo regular y baja frecuencia cardiaca con una sustancial reducción en la DRE.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

Código: PD.09.038

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: ROBIM, A.F.C.; CORREIA, A.C.A.; SANTOS, M.K.; TRAD, C.S.; MUGLIA, V.F.; ELIAS JR., J.; TRAD, H.S.

Instituição: HCFMRP, USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil

Título: TRUNCUS ARTERIOSUS COMUNIS PERSISTENTE: RELATO DE CASO COM ÊNFASE NOS ACHADOS EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O truncus arteriosus comunis persistente (TACP) é anomalia cardíaca extremamente rara, com poucos relatos na literatura, principalmente em relação aos métodos de imagem. O intuito deste relato é contribuir para o estudo desta cardiopatia, com ênfase nos achados de imagem.

Material e métodos: É apresentado um caso de uma paciente feminina, 28 anos, que fazia seguimento irregular de comunicação interventricular (CIV) diagnosticada na infância, e que evoluiu com hipertensão pulmonar e dependência de oxigenioterapia. Realizada angiotomografia pulmonar onde se suspeitou do truncus. Realizada ressonância magnética cardíaca (RMC), posteriormente, com confirmação de truncus arteriosus, tipo I, de valva tricúspide, cavalgando os ventrículos, com arco aórtico à direita.

Resultados principais: Truncus arteriosus comunis persistente.

Ênfase às conclusões: O truncus arteriosus comunis persistente (TACP) é anomalia cardíaca extremamente rara, resultando da falha de septação do truncus embrionário para formação da aorta e artéria pulmonar. Nesta cardiopatia, um só vaso nasce do coração, com valva única, dele se originando a aorta e a artéria pulmonar. Existe uma classificação simplificada, com dois tipos principais, sendo o tipo I com o tronco da artéria pulmonar nascendo do truncus e o tipo II com as artérias pulmonares direita e esquerda, nascendo separadas.

Email: hstrad@cedirp.com.br

Código: PD.09.042

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: CORONARY ARTERY ANOMALIES: ROLE OF MULTIDETECTOR COMPUTED TOMOGRAPHY

Descrição sucinta do propósito do estudo: The prevalence of coronary arteries congenital anomalies is 1 to 2% in the general population. It is expected that deviations in the complex embryologic development or acquired conditions may result in various origins of the coronary arteries. Although the spectrum of their clinical manifestations is very broad from total incoercity to lethal, anomalies of coronary arteries need to be recognized by clinicians in certain circumstances: they are the first cause of death in young adults under physical exercise and an abnormal course of a coronary artery can complicate a cardiac surgery.

Material e métodos: We report the main coronary artery anomalies based on the capabilities of recent diagnostic tools with the aim of improving an accurate and noninvasive diagnostic approach, in order to improve the clinical decision making for patients with

Resultados principais: A non-invasive test is highly suitable for detecting anomalies of coronary arteries and multidetector computed tomography (MDCT) is likely to be the best one so far. MDCT, in particular, has a prominent role in coronary imaging due to its spatial and temporal resolution and three-dimensional capabilities, allowing the acquisition of more than one image slice per gantry rotation.

Ênfase às conclusões: MDCT is one important tool in the diagnosis of coronary anomalies

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.09.043

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: CARDIAC COMPUTED TOMOGRAPHY: WHAT EVERY RADIOLOGIST SHOULD KNOW.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Multi-detector row computed tomography (MDCT) scanners use mechanically rotating gantries and have two main features in common: a temporal resolution high enough to allow imaging of the beating heart without motion artifact if the heart rate is regular and slow; and acquisition of more than one image slice per gantry rotation.

Material e métodos: Considerations regarding appropriate patient selection, patient medication, radiation protection, anatomy, image display and analysis techniques were included in this review. Our review is based in an online database of more than 1000 cases of coronary computed tomography

Resultados principais: Discussion: Indeed, the accuracy of MDCT to detect or exclude coronary artery stenoses has been high in many published studies. CT coronary angiography is technically more challenging than other CT applications owing to the nature of its target, the continuously moving heart. Rapid technical developments in this field require constant adaptation of acquisition protocols. These challenges, however, are in no way insurmountable for users with knowledge of the general CT technique.

Ênfase às conclusões: The intent of this communication is to provide to cardiologist involved with coronary CT angiography a step-by-step manual of the new developments in coronary CT angiography.

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PD.09.050

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: MENDONÇA, R.M.; BANDEIRA, R.L.; OLIVEIRA, J.C.D.; TEIXEIRA, H.G.A.; PASSOS NETO, C.A.; CIRNE, M.B.; ARAUJO NETO, F.L.; MACIEL NETO, J.J.; PASSOS, M.V.M.; MACEDO FILHO, R.

Instituição: INSTITUTO DE RADIOLOGIA DE NATAL, NATAL, RN, BRASIL

Título: DIAGNÓSTICO ANGIOTOMOGRAFICO DE FÍSTULA CORONÁRIA PARA VENTRÍCULO ESQUERDO - RELATO DE CASO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Fístulas coronárias (FC) para cavidades cardíacas, artéria pulmonar (AP) ou seio coronário são muito raras. Normalmente diagnosticadas ao ecocardiograma ou cinecoronariografia, entretanto, atualmente, Angiotomografia (Angio-TC) de coronárias ganha espaço para o diagnóstico desta patologia. Este relato ressalta a importância da Angio-TC nesta propedêutica.

Material e métodos: Homem, 46 anos, obeso, hipertenso, dislipidêmico, passado de acidente automobilístico. Ritmo cardíaco regular em 3T, TA 160x100mmHg, assintomático. Ecocardiografia interrogou fístula Aórtico-Ventrículo Esquerdo (VE) pós-traumática e rotura do folheto posterior mitral; Teste ergométrico positivo para isquemia. Angio-TC demonstrou comunicação arterial entre os terços distais de artéria descendente anterior e coronária direita, desembocando no VE, adjacente ao folheto posterior mitral.

Resultados principais: Fístula Coronária intracavitária para o VE

Ênfase às conclusões: A incidência da FC entre as cardiopatias congênitas é baixíssima (0,2%-0,4%). As de coronária direita são mais frequentes (70%). Comunicação com câmaras direitas tem incidência maior, 39% para ventrículo direito, 33% para átrio direito e 20% para a AP. Fístulas para VE são raras. Quadro clínico depende da magnitude do fluxo e localização. Ocorrendo fuga de fluxo coronário, ocorrem sintomas isquêmicos e/ou sinais ao eletrocardiograma convencional ou de esforço. Muitas são assintomáticas. O tratamento pode ser cirúrgico ou percutâneo, dependendo do fluxo, isquemia e risco de complicações.

Email: moreno@natal.digi.com.br

Código: PD.09.054

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: ABRÃO A.R.; SOUZA V.Q.; CAMPOS E.O.; MANÇANO A.D.

Instituição: Secretaria de Saúde do Distrito Federal - Hospital Regional de Taguatinga, Brasília, DF, Brasil

Título: DOUBLE AORTIC ARCH: THE BROKEN SILENCE

Descrição sucinta do propósito do estudo: Anéis vasculares representam 1 - 2% das Cardiopatias Congênitas. Relatamos um caso raro de Duplo Arco Aórtico.

Material e métodos: Mulher, 60 anos, procurou atendimento na clínica médica apresentando um ano de história de disfagia, seis meses de dispnéia e dois meses de dor torácica esporádica.

Resultados principais: RX de tórax: alargamento mediastinal, arco aórtico à direita e alterações degenerativas vertebrais. TC de tórax: arco aórtico duplo circundando e comprimindo a traquéia e o esfôgado. Arco direito mais calibroso, emergindo dele a artéria carótida e subclávia ipsilateral. Do arco esquerdo emergem: a artéria carótida comum e a subclávia esquerda. Cinecoronariografia: circulação coronária sem estenoses e duplo arco aórtico. Diagnóstico: Anel vascular traqueoesofágico decorrente do duplo arco aórtico sendo o arco direito dominante.

Ênfase às conclusões: Anéis Vasculares são anormalidades do arco aórtico que envolve o esfôgado e/ou a traquéia. A compressão extrínseca devido ao anel vascular

é rara podendo ser silenciosa ou apresentar sintomas com o envelhecimento devido à dilatação e tortuosidade da aorta e diminuição das dimensões do mediastino por alterações degenerativas dos corpos vertebrais. A técnica da reconstrução tridimensional permite a identificação simultânea das malformações cardiovasculares e traqueobrônquicas associadas e demonstra com clareza a anomalia vascular. No presente caso, optou-se por seguimento clínico da paciente.

Email: anaabrao@hotmail.com

Código: PD.09.055

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: CARRASCOSA P 1, DEVIGGIANO A 1, CAPUÑAY C 1, LEWKOWICZ M 1, CARRASCOSA J 1

Instituição: 1 Diagnóstico Maipú, Buenos Aires, Argentina

Título: CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS DE LOS PACIENTES CON ESTUDIOS DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EVALUADOS CON ANGIOGRAFÍA CORONARIA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTIDECTOR DE 64 FILAS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: evaluar las características clínicas y anatómicas de los pacientes sin antecedentes de enfermedad coronaria (EC) derivados para la realización de una angiografía coronaria por TC (ACTC) luego de un estudio de perfusión miocárdica (PM).

Material e métodos: De un total de 267 paciente derivados, 71 pacientes tenían estudios de PM. Se consideró el estudio de PM positiva a la presencia de: alteraciones del ST, síntomas o defecto de perfusión. Se consideró estenosis significativa a la reducción >70% de la luz coronaria. Se dividió a las placas arterioescleróticas en no calcificadas, calcificadas y mixtas.

Resultados principales: La edad media fue de 59±9.2 años, el 77.5% fueron hombres. Presentaron EC significativa el 28.2%. El 57.7% de los estudios de PM fueron positivas. Se observó EC significativa en el 34.1% de los pacientes con PM positivas y en el 20% con PM negativas. Al comparar la prevalencia de los tipos de placas en los pacientes con y sin EC significativa, hubo una diferencia significativa en la presencia de placas mixtas, 85% vs. 33.3% (p<0.001).

Ênfase às conclusões: El 28.2% de los pacientes sin antecedentes coronarios y con estudios de PM presentan EC significativa por ACTC, quienes a su vez presentan una mayor prevalencia de placas mixtas.

Email: carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

PD 09 INTERVENÇÃO

Código: PD.09.030

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: JULIO, T.; VIANA, P.C.C.; GOBBO, R.G.; MENEZES, M.R.; CERRI, G.G.

Instituição: Instituto do Câncer do Estado de São Paulo - ICESP, São Paulo/SP

Título: PAPEL DA BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE LESÕES TORÁNICAS NO HOSPITAL ONCOLÓGICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O Câncer de pulmão é o mais comum do mundo, entre os três mais frequentes do Brasil, com incidência estimada em 27.630 casos novos (2010).

Muitos pacientes com neoplasias primárias extratorácicas apresentam nódulos tóxicos nos exames de controle evolutivo, sendo impositivo o diagnóstico diferencial entre metástases e outro primário concomitante, com impacto positivo no planejamento terapêutico. Como não há sinais consistentes de diferenciação nos métodos de imagem, a amostragem tecidual revela-se opção resolutive. Objetivos: analisar a experiência do grupo com biópsias percutâneas transtorácicas guiadas; descrever e demonstrar as técnicas do procedimento.

Material e métodos: Analisaremos retrospectivamente os casos de biópsia percutâneas guiadas realizadas entre 2008 e 2009 em relação à acurácia e taxas de complicações. A indicação do procedimento foi clinicoradiológica. O tipo de agulha e o número de fragmentos ou punções aspirativas foi decidido pela equipe.

Resultados principais: A biópsia percutânea guiada por imagem é alternativa minimamente invasiva para obtenção de espécimes histológicos. Nossa experiência revela baixas taxas de complicações e alta acurácia, dados semelhantes aos da literatura.

Ênfase às conclusões: A biópsia percutânea de tórax guiada por imagem é um método barato, de alto poder diagnóstico e baixíssima morbidade, estabelecendo-se como excelente opção no hospital oncológico.

Email: thiago37@gmail.com

Código: PD.09.036

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: DUTRA, C.; SILVA, E.F.; GARCIA, R.G.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital I. Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil.

Título: A IMPORTÂNCIA DO POSICIONAMENTO DO PACIENTE NA ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA GUIADA POR TOMOGRAFIA (ARF-TC)

Descrição sucinta do propósito do estudo: Desde o início da década de 90 a ARF-TC tem se tornado um método alternativo utilizado no tratamento de tumores com dimensões inferiores a 5.0cm. Trata-se de um procedimento invasivo, de longa duração, em que faz-se necessário o posicionamento adequado do paciente a fim de evitar possíveis lesões traumáticas de plexo braquial.

Material e métodos: No período de Janeiro de 2008 à dezembro de 2009, 18 pacientes foram submetidos à ARF-TC. Todos os procedimentos foram realizados em Tomógrafo de 64 fileiras de detectores com uso de fluoroscopia.

Resultados principais: Não foi caracterizada lesão de plexo braquial em nenhum dos casos analisados, devido a assistência efetiva no posicionamento dos pacientes durante o procedimento.

Ênfase às conclusões: A AFR-TC é um tratamento seguro e o posicionamento adequado do paciente durante o procedimento é fundamental para garantir a eficácia do tratamento e diminuir o risco de complicações por lesões de plexo braquial.

Email: fabaugust@uol.com.br

Código: PD.09.044

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: GOBBO RG, VIEIRA FAC, RAHAL JR A, VIANA PC, FREITAS R, MENEZES MR.

Instituição: Instituto do Câncer do Estado de São Paulo J

Título: UTILIZAÇÃO DA VIA TRANSLÚTEA NA DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES PÉLVICAS DECORRENTES DE FÍSTULAS COLORRETAIS PÓS-CIRÚRGICAS: ESTUDO RETROSPECTIVO DE 5 CASOS ONCOLÓGICOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliação da drenagem percutânea pela via translútea (VTG) de coleções pélvicas decorrentes de fístulas anastomóticas colorretais .

Material e métodos: Foram avaliados retrospectivamente cinco pacientes de centro oncológico de referência, portadores de carcinoma colorretal (CCR), com abscessos pélvicos por fístulas pós-operatórias . Todos os pacientes foram submetidos à drenagem por VTG guiada por tomografia computadorizada.

Resultados principais: O procedimento foi exequível em todos os casos, sendo efetivo em quatro pacientes . Um paciente permaneceu com fístula de alto débito, sendo necessária ileostomia de proteção.

Ênfase às conclusões: A abordagem das coleções pélvicas constitui desafio frequente. As lesões elegíveis para abordagem VTG são aquelas posteriores à bexiga urinária, sobretudo em topografia pré-sacral. Este acesso tem a vantagem de evitar a transfixação do peritônio, além de minimizar riscos de lesões ao intestino, bexiga e vasos ilíacos. Permite ainda um acesso estável à agulha, que permanece aderida de forma sólida a uma massa muscular estática, isenta dos movimentos respiratórios da parede abdominal, o que aumenta a precisão da abordagem.

Os pacientes que apresentam coleções por fístulas relacionadas à anastomose colorretal podem se beneficiar deste tipo de abordagem, evitando novas abordagens cirúrgicas em uma grande maioria das vezes

Email: favieira4477@yahoo.com

Código: PD.09.045

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: GOBBO, R.G.; VIEIRA, FAC.; CORPA, M.C.E.; MAURANO, A.; MENDES, G.F.; ANDRADE, J.R.; QUEIROZ, M.R.G.; RAHAL JR, A.; PENACHIM, T.J.; FRANCISCO NETO, M.J., FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo- SP- Brasil

Título: DRENAGEM DE COLEÇÕES PÉLVICAS PROFUNDAS POR MEIO DE ACESSO TRANSVAGINAL GUIADO POR ULTRA-SONOGRAFIA: ANÁLISE DE 12 CASOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A drenagem de coleções pélvicas profundas representa desafio para o radiologista intervencionista , dada a coexistência das inúmeras estruturas anatômicas vitais contidas pela bacia. A via transvaginal constitui acesso efetivo porém pouco utilizado à abordagem minimamente invasiva de abscessos pélvicos. Os objetivos deste trabalho são demonstrar a experiência de nosso grupo na drenagem de coleções através de acesso transvaginal e discutir as principais vantagens, dificuldades e complicações potenciais do método.

Material e métodos: Análise retrospectiva de 08 casos de coleções drenadas pela via transvaginal entre janeiro/2007-novembro/2009 , ocasionadas após histerectomias (n=4), colectomia ascendente (n=1), retossigmoidectomia (n=5), apendicectomia (n=1) e transplante de pâncreas-rim (n=1) .

Resultados principais: Esta via mostrou-se efetiva em todos os casos. O volume médio das coleções foi de 90 ml. Foram utilizados drenos Pig-Tail 8F e 10F , locados por meio da técnicas de Seldinger e Trocarte. O tempo médio de permanência do dreno foi de 4 dias. Não foram observadas complicações em nenhum caso.

Ênfase às conclusões: A via transvaginal é um acesso simples e seguro na drenagem de abscessos pélvicos , quando efetuada de maneira adequada. Representa frequentemente a via mais segura à abordagem minimamente invasiva de coleções, devendo ser conhecida, lembrada e aplicada pelo radiologista intervencionista.

Email: favieira4477@yahoo.com

Código: PA.09.053

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: BORBA, M. A.; BRITES, M. R.; CHOJNIAK, R.; COHEN, M. P.; PINTO, P. N. V.; SARPI, M. O.; TYNG, C. J.

Instituição: Hospital A. C. Camargo, São Paulo, SP, Brasil

Título: ABLAÇÃO TUMORAL POR RADIOFREQUÊNCIA NO HEPATOCARCINOMA - PONTE PARA O TRANSPLANTE HEPÁTICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Demonstrar através de relato de caso e revisão da literatura a aplicação da ablação por radiofrequência (ARF) do hepatocarcinoma em paciente elegível ao transplante durante o tempo de espera pelo tratamento definitivo, e ressaltar a importância do método como mecanismo efetivo para aumentar o tempo de elegibilidade desses pacientes.

Material e métodos: Masculino, de 61 anos, portador de cirrose, hipertensão arterial sistêmica e hepatite C crônica. No final de 2008 foi diagnosticada lesão hepática focal no segmento VII, e indicado transplante hepático. Enquanto aguardava o tratamento definitivo, o paciente foi submetido a radioablação da lesão em 27/03/2009, que na ocasião media 54 x 48 mm. Evoluiu sem intercorrências após o procedimento e com resposta satisfatória nos controles tomográficos. No dia 12/09/2009 o paciente foi submetido ao transplante hepático e evoluiu bem desde então.

Resultados principais: Hepatocarcinoma moderadamente diferenciado (grau II de Edmondson-Steiner), parcialmente necrótico.

Ênfase às conclusões: A ARF do hepatocarcinoma consiste em método seguro - com baixo risco e alta efetividade - para controle local enquanto o paciente aguarda o tratamento definitivo com o transplante hepático. Existem também referências quanto ao melhor prognóstico pós-transplante para aqueles pacientes submetidos ao procedimento. É uma prática que está se consagrando dentro do contexto mencionado.

Email: ma_sapri@terra.com.br

PD 10 ULTRASSOM

Código: PD.10.001

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: OLIVEIRA, R.V.B.; RIOS, L.T.M.; MARTINS, M.G.; SIMÕES, V.M.F.; LEITÃO, O.M.R.; BANDEIRA, K.P.; NASCIMENTO, J.M.S.; SILVA JR, G.M.

Instituição: Serviço de Obstetria e Ginecologia do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO ANTENATAL DA HIPOSPÁDIA PENOESCROTAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: cavernosa, resultante de uma falha na fusão completa das dobras uretrais. Isso faz com que o meato fique localizado ao longo da superfície ventral (porção inferior) do pênis, abrindo-se proximalmente em relação à extremidade da glândula. Frequentemente “esquecida” no exame ultrassonográfico antenatal, sua incidência está entre 0.2-4.1:1000 nascidos vivos. Os autores relatam dois casos de hipospádia e discutem os critérios diagnósticos ultrassonográficos para sua suspeição.

Material e métodos: C.S.S., 29 anos, G1P0, encaminhada ao setor de ultrasonografia do XXX para avaliação da genitália. Novo exame revelou gestação de 27 semanas com bolsa testicular sem imagem dos testículos e difícil visualização do pênis. Reavaliação na 33ª semana demonstrou pênis curto, testículos na bolsa testicular de aspecto bifido.

Resultados principais: Ultrassonografias antenatais compatíveis com hipospádia, que foi confirmada após o nascimento.

Ênfase às conclusões: O achado ultrassonográfico mais marcante nos casos de hipospádia é a curvatura ventral ou lateral do pênis, associada ao seu encurtamento. Na maioria das vezes, ocorre de forma isolada. Associação com outras malformações é possível, dentre elas: malformações do tubo neural, cardíacas, fendas labiopalatinas, malformações do trato urogenital, anoretrais ou como parte de uma síndrome. Portanto, mediante um diagnóstico de hipospádia, há necessidade de um estudo ultrassonográfico detalhado da anatomia fetal.

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PD.10.002

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: RIOS, L.T.M.; OLIVEIRA, R.V.B.; MARTINS, M.G.; LEITÃO, O.M.R.; BANDEIRA, K.P.; NASCIMENTO, J.M.S.; SILVA JR, G.M.; SIMÕES, V.M.F.

Instituição: Serviço de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: DESCENSO TESTICULAR FETAL E CRIPTORQUIDIA: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A criptorquidia é frequentemente encontrada em cerca de 2% a 4% dos neonatos nascidos a termo. Um dos testículos é identificável na bolsa a partir da 25ª semana em aproximadamente 30% dos fetos. Por volta de 32-33 semanas de gestação, a visualização de ambos os testículos na bolsa é observada em cerca de 95% dos fetos. Com este ensaio objetiva-se demonstrar o processo de descenso testicular e a criptorquidia fetal em diferentes idades gestacionais através de imagens ultrassonográficas.

Material e métodos: Fetos do sexo masculinos foram acompanhados mensalmente a partir de 22-24 semanas de gestação até a identificação dos dois testículos na bolsa testicular. Casos de criptorquidia diagnosticados por ultrassonografia antenatal em nossa instituição foram selecionados retrospectivamente.

Resultados principais: A criptorquidia ocorre de forma isolada ou associada a alterações sexuais, desordens endócrinas, malformativas ou genéticas, que costumam cursar com criptorquidia bilateral com risco aumentado para infertilidade e malignização. A ausência de um ou dos dois testículos na bolsa testicular frequentemente se deve a anormalidades anatômicas na fase inguinoescrotal da descida testicular.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento ultrassonográfico da criptorquidia fetal é possível a partir da 34ª semana. Nesses casos uma avaliação morfológica fetal prévia detalhada assume importância, em função da possibilidade de malformações

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PD.10.003

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: RIOS, L.T.M.; OLIVEIRA, R.V.B.; MARTINS, M.G.; LEITÃO, O.M.R.; DUAILIBE, G.J.; BANDEIRA, K.P.; SOUSA, M.S.; NASCIMENTO, G.H.S.

Instituição: Serviço de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: ULTRASSONOGRAFIA DO COLO UTERINO: DA TÉCNICA À APLICAÇÃO CLÍNICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O advento de sondas endocavitárias permitiu a avaliação do colo uterino com maior detalhamento. Este estudo objetiva descrever os aspectos técnicos e os parâmetros de normalidade do colo uterino.

Material e métodos: Foram selecionados artigos na base de dados Medline de janeiro de 1995 até maio de 2009 e, através de revisão bibliográfica, as variáveis do colo foram analisadas. Os casos relatados pelos autores utilizaram a ultrassonografia transvaginal após completo esvaziamento vesical, seguindo técnicas previamente descritas.

Resultados principais: O papel da ultrassonografia no rastreamento de gestantes assintomáticas está bem definido. Nas gestantes sintomáticas, é importante método auxiliar ao correto diagnóstico.

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PD.10.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: GADELHA-COSTA, A.; GADELHA, P.S.; COSTA, T.O.

Instituição: Universidade Federal de Campina Grande - Campina Grande - Paraíba - Brasil

Título: PREVALÊNCIA DE LITÍASE VESICULAR ASSINTOMÁTICA EM HOMENS E MULHERES NA IDADE DE 20 A 96 ANOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Verificar a prevalência de litíase vesicular em pacientes assintomáticos, diagnosticada pela ultrassonografia.

Material e métodos: Estudo transversal em 500 pacientes assintomáticos, na idade de 20 a 96 anos, no período de janeiro de 2006 a junho de 2009. Os exames ultrassonográficos foram realizados por único observador, via abdominal, utilizando transdutor convexo banda larga. Os pacientes foram posicionados em decúbito dorsal e lateral esquerdo, posição oblíqua. A litíase vesicular foi definida pela presença de imagens ecogênicas com sombra acústica posterior no interior da vesícula biliar, móveis com as variações de decúbito. Os dados foram analisados por meio da estatística descrita.

Resultados principais: Do total de 500 pacientes assintomáticos, 26 (5,2%) apresentaram litíase vesicular. Destes, 18 (69,2%) foram do sexo feminino e 8 (30,8%) do sexo masculino. A média de idade dos pacientes do sexo feminino foi 53 anos e a do sexo masculino, 56 anos.

Ênfase às conclusões: A litíase vesicular assintomática é mais frequente no sexo feminino do que no masculino. A ultrassonografia é método de escolha para o diagnóstico de litíase da vesícula biliar.

Email: gadelhamail@yahoo.com.br

Código: PA.10.005

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultra-Som

Autores: FRANCO, G.; OLIVEIRA, GAL.; OLIVEIRA, NS.; OLIVEIRA, GHL.; SADOKI, AL

Instituição: SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA DO HOSPITAL DA BALEIA BELO HORIZONTE – MG

Título: OSTEOSARCOMA EM OSSO ÍLIACO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever e apresentar um caso de osteosarcoma em osso íliaco no qual um exame ultrassonográfico completo e detalhado da pelve sugeriu alteração ecográfica óssea.

Material e métodos: Paciente feminino, 16 anos com história de dor abdominal e pélvica difusa sem irradiações há aproximadamente 20 dias que intensificou hoje quando procurou o serviço de pronto socorro. Negou comorbidades, uso de medicamentos e outras queixas. Foi encaminhada ao serviço de ultrassonografia pela equipe de cirurgia geral com solicitação de avaliação ecográfica abdominal total e pélvica.

Resultados principais: Ao estudo ecográfico abdominal e pélvico observou-se imagem hipocogênica, heterogênea e de contornos irregulares localizada em crista ilíaca direita. Diante deste laudo a equipe assistente solicitou biópsia com agulha grossa da lesão supra-citada obtendo o diagnóstico de osteosarcoma

Ênfase às conclusões: Os osteosarcomas tem predileção pelas metáfises dos ossos longos como fêmur distal, tibia proximal e úmero proximal. O diagnóstico depende da reunião dos achados clínicos, radiológicos e patológicos. Geralmente os pacientes apresentam dor e edema na área acometida e radiografia revelando lesão destrutiva com reação periosteal espiculada “ aspecto de sol radiante ”. A tomografia computadorizada é o melhor exame para se definir a destruição óssea e o padrão de calcificação enquanto a ressonância magnética é melhor para se definir a extensão intramedular.

Email: linharescirurgia@ig.com.br

Código: PD.10.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: GADELHA-COSTA, A.; SANTOS, A.C.; ELIAS JR., J.; WICHERT-ANA, L.; VELASCO, T.R.; TERRA, V.C.; COSTA, T.O.; SAKAMOTO, A.C.

Instituição: Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (USP) - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil

Título: EFEITO DA HIPERVENTILAÇÃO NO FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL AVALIADO PELO DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Em condições de hipóxia e hiperventilação, observa-se diminuição da pCO₂ no tecido cerebral. O objetivo desse estudo é avaliar o efeito da hiperventilação na circulação cerebral pelo Doppler colorido transcraniano.

Material e métodos: Estudo prospectivo transversal em 23 adultos normais. Realizamos abordagem temporal com transdutor vetorial, frequência de 1,75-2,0 MHz. Utilizando o Doppler colorido e espectral, obtivemos os parâmetros dopplervelocimétricos na artéria cerebral média (ACM) no estado de repouso e após 5 minutos de hiperventilação. Utilizamos volume de amostra de 1,0 a 2,0 mm, ângulo de insonação abaixo 20° e filtro de parede de 50 a 70 Hz. Análise estatística realizada pelas medidas centrais de dispersão e distribuição e teste t de Student, considerando-se nível de significância p<0,05.

Resultados principais: Observamos diminuição da velocidade sistólica máxima (VSM), velocidade diastólica final (VDF), velocidade média (VM) e aumento dos índices de resistência (IR) e pulsatilidade (IP). Os valores desses parâmetros antes e após ventilação foram, respectivamente, VSM: 86,8±21,6 cm/s e 73,3±15,4 cm/s; VDF: 38,6±10,3 cm/s e 25,6±9,3 cm/s; VM: 54,7±14,7 e 38,2±11,2 cm/s; IR: 0,54±0,05 e 0,64±0,08 e IP: 0,89±0,14 e 1,30±0,34 (p<0,05-t-student).

Ênfase às conclusões: Nos estados de hiperventilação ocorre diminuição das velocidades e aumento do IR e IP na ACM.

Email: gadelhamail@yahoo.com.br

Código: PD.10.011

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: FERREIRA DM, ZAFFANI G, ARAUJO LB, PATRICIO VAV, BARROS RHO, PACHECO EMB

Instituição: Universidade Estadual de Campinas, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER NA DOENÇA VENOSA CRÔNICA DOS MEMBROS INFERIORES

Descrição sucinta do propósito do estudo: A doença venosa crônica dos membros inferiores é um problema de saúde pública. A prevalência de veias varicosas no Brasil chega a 47% da população. A ultrassonografia com Doppler (colorido e pulsado) é o principal método de avaliação do sistema venoso dos membros inferiores devido ao seu baixo custo, ampla disponibilidade e ao fato de ser um

método não invasivo e capaz de detalhar aspectos anatômicos e funcionais com grande sensibilidade e especificidade quando realizada por profissionais capacitados e experientes.

Material e métodos: A doença venosa crônica abrange desde telangiectasias e veias varicosas até as formas mais graves de insuficiência venosa superficial e/ou profunda com alterações tróficas e ulcerações na pele. Os principais fatores de risco para doença venosa crônica são: idade avançada, sexo feminino, gravidez, história familiar, obesidade e trabalhos associados à ortostase prolongada.

Resultados principais: O objetivo dessa revisão é dar subsídios para o radiologista realizar um exame objetivo e eficaz, que oriente adequadamente o médico solicitante. Para isso será descrita uma revisão anatômica e funcional dos sistemas venosos dos membros inferiores, seguida pela correlação anatômica ultrassonográfica das principais estruturas e um passo-a-passo de como realizar o exame e elaborar o relatório do mesmo.

Email: rhorbarros@hotmail.com

Código: PA.10.017

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultra-Som

Autores: KODAIRA SK; GUERRINI GT; BRITTO GS; GUERRINI RR

Instituição: INRAD HCFMUSP, São Paulo, Brasil

Título: AVALIAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA 3D DA DISTRIBUIÇÃO TECIDUAL DE JATO VACINAL COM EQUIPAMENTOS DE IMUNIZAÇÃO SEM AGULHA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Injetores à pressão sem agulhas foram utilizados desde a década de 50. Uma nova geração de injetores com dispositivo de seringa descartável vem sendo desenvolvidos. A Secretaria de Estado da Saúde tem o interesse de conhecer a performance destes novos equipamentos já registrados no FDA para comercialização. O Objetivo deste estudo foi uma análise da difusão tecidual, em diversos tipos de indivíduos jovens, adultos obesos e magros, pessoas idosas e pessoas com pele de raças diferentes.

Material e métodos: Foram testados equipamentos de vacinação sem agulha de dois Fabricantes (Pharmajet e Antares) em 20 voluntários humanos submetidos a injeção de de solução NaCl 0,9% e avaliada a distribuição tecidual (Intradérmico, subcutâneo e Intramuscular) com imagens de Ultrassom. Todos exames foram realizados em equipamento Logic 9 (General Electric) com transdutor de 14 MHz. Aquisições em tempo real da injeção e reconstruções tridimensionais do inóculo foram realizadas.

Resultados principais: Estudamos a distribuição do jato vacinal intradérmico ou subcutâneo segmentados em faixas etárias, sexo e etnia. As imagens ultrassônicas foram satisfatórias para a discriminação da profundidade e dispersão do inóculo

Ênfase às conclusões: Injeções de 0,2 ml podem ser imageadas. Perfis pressóricos diferentes interferem na distribuição tecidual. É possível discriminar injeções subcutâneas e intradérmicas pela ultrassonografia.

Email: akod@uol.com.br

Código: PD.10.019

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SANTOS, C.M.

Instituição: Fapesp, São Paulo, SP, Brasil

Título: ELASTOGRAFIA POR ULTRASSOM

Descrição sucinta do propósito do estudo: O Ultrassom é único em muitos aspectos para a realização do diagnóstico.

Na década de 80 foi usado como método auxiliar na diferenciação de lesões mamárias sólidas de císticas, auxiliando no diagnóstico de nódulos mamários caracterizados à mamografia.

Material e métodos: A elastografia consiste na variação do espectro de cores conforme a elasticidade dos diversos tecidos presentes em uma amostragem ultrassonográfica, em que o vermelho é referente a tecidos mais macios, como a gordura, o amarelo e o verde para tecidos intermediários, e o azul para tecidos rígidos, como lesões hiperelásticas ou com intensa fibrose.

Resultados principais: Primeiro é realizado o estudo convencional das mamas. Logo após o estudo convencional é realizada a elastografia com a paciente onde realizam-se compressões e descompressões seriadas na área de interesse, estas não-superiores a 1% da espessura total da mama, sendo que o examinador pôde monitorar em tempo real o comportamento da força aplicada. A área de estudo incluiu desde o tecido celular subcutâneo até o músculo peitoral e as adjacências do nódulo.

Ênfase às conclusões: A elastografia é o estudo estudo ultra-sonográfico para a diferenciação de lesões mamárias benignas de malignas, lesões sólidas de císticas e auxiliar na avaliação de cistos complexos.

Email: cristiane@fapesp.br

Código: PA.10.020

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 10 - Ultra-Som

Autores: FREITAS AF

Instituição: Santa Casa de Misericórdia de Cruzeiro e Hospital Maternidade Frei Galvão de Guaratinguetá

Título: VESÍCULA BILIAR MULTISSEPTADA COM COLECISTOLITÍASE COMO CAUSA RARA DE DOR ABDOMINAL EM PEDIATRIA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Apresentação de um caso raro de vesícula biliar multisseptada com litíase em uma criança

Material e métodos: Paciente de 6 anos, sexo masculino, queixando-se de dor abdominal há alguns meses com predominância no hipocôndrio direito.

Resultados principais: A ultrassonografia de abdome total demonstrou uma vesícula biliar normodistendida, de paredes finas, contendo no seu interior vários septos de espessuras variadas e irregulares formando múltiplos compartimentos onde, num deles, observou-se fragmentos ecorrefringentes que projetavam sombras acústicas posteriores.

Ênfase às conclusões: A vesícula biliar multisseptada é uma anomalia congênita rara descrita pela primeira vez em 1963 por Simon e Tandon. Desde então, 32 casos têm sido descritos na literatura, sendo que apenas 4 na pediatria e ainda mais raro com litíase. É representada por uma rede de septos mucosos que divide a vesícula biliar em câmaras intercomunicantes (aspecto em favo de mel). Esta condição é atribuída a uma vacuolização incompleta no desenvolvimento da vesícula biliar ou a um pregueamento excessivo da sua cobertura epitelial. Ela está sujeita a desenvolver cálculos e deve ser diferenciada de achados semelhantes causados por epitélio descamado e colesterose polipóide.

Email: driferraiolo@gmail.com

Código: PD.10.022

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: SANTOS, J.E.M.; SHIGUEOKA, D.C.; VENCEL NETO, P.; KAWAKAMI, E.F.K.I.; SOUZA, A.S.; LEME, L.M.; PUCHNICK, A.; IARED, W.; AJZEN, S.A..

Instituição: UNIFESP - Escola Paulista de Medicina, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: O ESTUDO DAS VEIAS DO SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL DOS MEMBROS INFERIORES PELO ULTRASSOM DOPPLER - CONCEITOS E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS PARA A SISTEMATIZAÇÃO DO EXAME PELO MÉDICO RADILOGISTA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Conhecer os conceitos e técnica na realização do estudo Ultrassom Doppler (USD) venoso dos membros inferiores facilita a comunicação entre o especialista que faz e o que recebe o exame.

Material e métodos: O painel mostra passo a passo o estudo USD.

Resultados principais: A nomenclatura anatômica aceita internacionalmente diminui o grande número de epônimos e está detalhada no painel. Concorre também para o bom estudo o conhecimento da fisiologia da circulação venosa, principalmente o mecanismo da insuficiência valvular. Saber a classificação da doença venosa crônica proposta pelo "American Venous Fórum", baseada na clínica, etiologia, anatomia e fisiopatologia - CEAP, utilizada amplamente nos laboratórios vasculares mundo afora. Noção dos tratamentos cirúrgicos mais usados, importante no estudo das recidivas. O USD é atualmente o método padrão-ouro na avaliação da anatomia e fisiologia das veias pela sua acurácia, reprodutibilidade e pela sua natureza não invasiva. O manuseio do aparelho de USD e dos recursos disponíveis, o posicionamento do paciente e a manobras a serem realizadas durante o exame estão comentadas no painel, bem como sugestões de como proceder a execução de um bom laudo técnico.

Ênfase às conclusões: O painel procura orientar o radiologista na realização de um bom exame de USD venoso dos membros inferiores.

Email: ze_eduardomourao@terra.com.br

Código: PD.10.026

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: PAIVA, C.S.M.; FREIRE, D.M.C.; PAIVA, L.F.A.; RANGEL, M.A.R.; PAIVA, L.G.C.; PAIVA, C.C.A

Instituição: Univesidade Federal da Paraíba, João Pessoa, PB

Título: TUMOR TROFOBLÁSTICO GESTACIONAL: ASPECTO ECOGRÁFICO E DOPPLERVELOCIMÉTRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Apesar de o padrão-ouro no diagnóstico dos tumores trofoblásticos gestacionais (TTG) ainda ser a curva de hCG sérico a ultrassonografia transvaginal com doppler colorido (UTVDC) pode contribuir para o diagnóstico precoce dessa enfermidade.

Material e métodos: UTVDC realizada semanalmente durante o seguimento pós-molar. São descritos os aspectos da imagem bidimensional das alterações da ecogenicidade miometrial e análise do padrão de fluxo nessas áreas e determinação

dos índices dopplervelocimétricos das artérias uterinas

Resultados principais: Durante o seguimento pós-molar, a UTVD pode evidenciar as áreas de invasão trofoblástica e apresentar padrões morfológicos característicos dos TTG, que foram classificados por Hsieh e col (1994) em padrão lacunar, difuso ou compacto. O doppler colorido pode demonstrar padrões de fluxos randômicos de baixa impedância e altas velocidades dentro de canais anecóicos sinuosos. A dopplervelocimetria das artérias uterinas apresenta baixa pulsatilidade e apagamento da incisura protodiastólica em 35% das pacientes, com especificidade de 100%.

Ênfase às conclusões: A associação da UTVD à curva de hCG sérico pode contribuir para o diagnóstico precoce dos TTG no estágio I e II da FIGO (2000)

Email: claudiosmp@terra.com.br

Código: PD.10.027

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultrassom

Autores: LUIS JESUINO O. ANDRADE; ANDRADE MHF; ANDRADE GF; SILVA CAC; PARANÁ R.

Instituição: Universidade Estadual de Santa Cruz - Bahia; Universidade Federal da Bahia.

Título: CARACTERIZAÇÃO TECIDUAL ULTRASSONOGRÁFICA NO DIAGNÓSTICO DA ESTEATOSE HEPÁTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Objetivo: correlacionar a ultrassonografia e a histologia em esteatose hepática

Material e métodos: lâminas de biópsias hepáticas de casos em que a esteatose hepática foi classificada com leve, moderada e severa foram avaliadas determinando o número de células gordurosas por campo microscópico a partir dos cortes histológicos.

Resultados principais: Resultados: ocorreu uma correlação significativa entre a ecogenicidade e o número de células gordurosas, ou seja, quanto mais célula gordurosa maior a proporção de ondas sonoras que incidem perpendicularmente, sendo refletidas de volta para o transdutor (hiperecogenicidade) (fig.1), enquanto que no tecido hepático normal há uma maior dispersão da onda sonora (hipoecogenicidade) (fig.2).

Ênfase às conclusões: A principal interface de reflexão dos ecos no tecido hepático esteatótico é o limite entre o hepatócito normal e a infiltração gordurosa.

Email: luis_jesuino@yahoo.com.br

PD 11 MEDICINA FETAL

Código: PD.11.004

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: RIOS, L.T.M.; OLIVEIRA, R.V.B.; MARTINS, M.G.; LEITÃO, O.M.R.; BANDEIRA, K.P.; NASCIMENTO, J.M.S.; SILVA JR, G.M.; SIMÕES, V.M.F.

Instituição: Serviço de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO ULTRASSONOGRÁFICO DE ANORMALIDADES DO TRATO GENITAL FETAL: ENSAIO PICTÓRICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A avaliação ultrassonográfica do trato genital fetal não é realizada somente para atender à curiosidade dos pais. Há que se ter em mente o papel fundamental da ultrassonografia na identificação da genitália externa, em função de distúrbios genéticos e malformações associadas. A discordância entre o sexo cromossômico e a genitália externa, está sendo detectada mais precocemente com o advento da sexagem fetal; a exemplo do que ocorre em hipospádias severas ou na síndrome de insensibilidade aos andrógenos. Neste ensaio objetiva-se demonstrar os aspectos ultrassonográficos das principais anormalidades do trato genital fetal.

Material e métodos: Foram selecionados retrospectivamente casos de anormalidades do trato genital fetal, diagnosticados por ultra-sonografia antenatal e confirmados após o nascimento nos últimos cinco anos em nossa instituição.

Resultados principais: Malformações genitais podem ocorrer isoladamente, mas frequentemente se associam a malformações urinárias e musculoesqueléticas, em função da origem mesodérmica comum e desenvolvimento contemporâneo. Há necessidade, portanto, de uma abordagem cuidadosa na avaliação ultrassonográfica da genitália fetal.

Ênfase às conclusões: O reconhecimento ultrassonográfico do sexo fetal é possível a partir da 16ª semana pela visualização direta da genitália externa. É importante descartar as malformações genitais, cuja presença requer avaliação morfológica fetal detalhada, em função da possibilidade de malformações associadas.

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PD.11.005

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: BANDEIRA, K.P.; RIOS, L.T.M.; MARTINS, M.G.; OLIVEIRA, R.V.B.; LEITÃO,

O.M.R.; SIMÕES, V.M.F.; SILVA JR, G.M.

Instituição: Serviço de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Universitário – UFMA, São Luís, MA, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO ANTENATAL DE NEUROBLASTOMA ADRENAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O neuroblastoma é o tumor antenatal mais frequente respondendo por 30-50% das neoplasias malignas nesse período. O diagnóstico baseia-se principalmente nos achados ultrassonográficos. Relata-se um caso de massa adrenal antenatal objetivando descrever aspectos ultrassonográficos antenatais, discutir diagnóstico diferencial e alertar para o alto potencial de disseminação metastática.

Material e métodos: W.J.A.S. 24 anos, G1P0, encaminhada ao setor de ultrassonografia da nossa instituição com gestação em torno de 29 semanas. Ultrassonografia detalhada revelou feto do sexo masculino apresentando massa sólida fortemente ecogênica medindo 2,5x1,7cm em topografia de adrenal esquerda exercendo efeito de massa deslocando o baço e o rim ipsolateral. A Doppler-sonografia de amplitude evidenciou leve compressão da aorta abdominal. Nova ultrassonografia realizada na 34ª semana evidenciou discreto aumento da massa sem outras alterações morfológicas. Os achados ultrassonográficos foram confirmados após o nascimento.

Resultados principais: Neuroblastoma de adrenal esquerda

Ênfase às conclusões: Os achados típicos são de lesões sólidas, fortemente ecogênica, que usualmente representa hemorragia ou necrose no interior do tumor. Há relatos também da apresentação cística e focos de calcificação de perimeio. O diagnóstico diferencial deve ser feito entre hemorragia adrenal, nefroma e seqüestro pulmonar extra-lobar. Apresenta alta taxa de potencial de disseminação metastática principalmente para o fígado, medula óssea e pele.

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PA.11.011

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: PRETE D.C., CECCHINI A.L., ITO T., CAPELLARI A.P.G., SOBRINHO F.M.

Instituição: Gemina, Londrina, Paraná, Brasil.

Título: CRESCIMENTO FETAL: SISTEMATIZAÇÃO DO EXAME OBSTÉTRICO PARA DIAGNÓSTICO DE FETO PEQUENO PARA IDADE GESTACIONAL E RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRAUTERINO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Diagnosticar Restrição de Crescimento Intrauterino (RCIU) sempre foi um desafio para médicos ultrassonografistas. Fetos pequenos para a idade gestacional (PIG) são geralmente saudáveis, ao passo que fetos com RCIU, em decorrência da insuficiência placentária crônica, associam-se a alto risco de morbimortalidade perinatal. Sistematizar o exame de ultrassom (US) obstétrico com Doppler colorido visa auxiliar no diagnóstico de RCIU e prognóstico fetal.

Material e métodos: Sistematização do exame de US obstétrico com Doppler colorido em fetos com suspeita de RCIU, a fim de definir diagnóstico (PEG e RCIU) e orientar conduta obstétrica para melhor preservação do bem-estar fetal.

Resultados principais: RCIU está associada a complicações perinatais. O reconhecimento desta patologia através de exame de US obstétrico com uso do Doppler colorido permite reduzir a mortalidade perinatal.

Ênfase às conclusões: A realização do exame de US obstétrico sistematizado com Doppler em fetos PIG ou com RCIU define diagnóstico e monitora de forma mais adequada o bem-estar fetal, orienta conduta obstétrica, melhorando assim o prognóstico fetal.

Email: lececcchini@yahoo.com.br

Código: PA.11.018

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: CARVALHO V. L. P.; OLIVEIRA M. S.; VILAMIL Q. T.; COUTO J.C.F.; FERREIRA S.R.A.; PIMENTA F.S.

Instituição: Clínica São Judas Tadeu; Faculdade de Medicina do Vale do Aço, Ipatinga e Faculdade de Medicina da UFMG, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO PRÉ-NATAL DE NEFROBLASTOMA CONGÊNITO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O Nefroblastoma Congênito é um tumor raro e benigno. Sua incidência é de 8/1.000.000, em crianças de até 15 anos. Seu diagnóstico pré-natal é raro, sendo até o momento descritos apenas 20 casos na literatura.

Material e métodos: Paciente, 28 anos com gestação única após fertilização in vitro. Ultra-sonografia realizada na 32ª semana observou massa encapsulada de 5,7 x 6,6 cm, homogênea, com vascularização aumentada situada na topografia renal esquerda. Ressonância Magnética (RM) confirmou os achados ultra-sonográficos. Com 37 semanas a massa apresentava-se com 6,0 x 8,3 cm. A criança nasceu na 38ª semana e cerca de 6 horas depois foi submetida a laparotomia exploratória de urgência devido a hipotensão e choque hipovolêmico. O tumor foi ressecado e 30

dias depois o paciente recebeu alta em bom estado. O anatomo-patológico confirmou tratar-se de Nefroblastoma Congênito.

Resultados principais: Nefroblastoma Congênito

Ênfase às conclusões: Discussão resumida do caso: O Nefroblastoma Congênito possui bom prognóstico após sua ressecção completa. Entretanto, por apresentar rápido crescimento as complicações no neonato são frequentes. Isto revela a importância do diagnóstico pré-natal, o qual é comumente realizado no 3º trimestre pela ultra-sonografia e RM e auxilia nas decisões clínico-cirúrgicas melhorando o prognóstico dessas crianças.

Email: selinerolim@hotmail.com

Código: PD.11.020

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: OLIVEIRA, R.V.B.; RIOS, L.T.M.; MARTINS, M.G.; LEITÃO, O.M.R.; SIMÕES, V.M.F.; PIRES, C. R.; MATTAR, R.

Instituição: Serviço de Obstetria e Ginecologia do Hospital Universitário - UFMA, São Luís, MA, Brasil e Departamento de Obstetria - Escola Paulista de Medicina - UNIFESP

Título: ACURÁCIA DO COMPRIMENTO CERVICAL PARA A PREDIÇÃO DO PARTO PRÉ-TERMO EM GESTANTES SINTOMÁTICAS COM BOLSA ÍNTEGRA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Verificar a utilidade de diferentes pontos de corte do comprimento cervical em gestantes sintomáticas com bolsa íntegra.

Material e métodos: Estudo observacional, prospectivo, incluindo 70 gestantes sintomáticas com bolsa íntegra, internadas no Hospital Universitário, com gestação única, entre 22a e 34a semanas. Realizou-se um único exame ultrassonográfico endovaginal do colo após completado no mínimo um ciclo de tocolise endovenosa. Regressão logística univariada determinou a significância do comprimento cervical para a predição do parto pré-termo. Para definir o melhor ponto de corte foi construída curva de característica operatória do receptor.

Resultados principais: Parto pré-termo ocorreu em 32,86% (23/70) da amostra. O comprimento cervical associou-se significativamente ao desfecho da gestação ($p < 0,0001$). Observou-se melhor ponto de corte com o limiar de 20mm (sensibilidade: 78,26%, especificidade: 68,09%, valor preditivo positivo: 54,55% e valor preditivo negativo: 86,49%). Comprimento cervical inferior a 10 mm apresentou sensibilidade de 30,43%, especificidade: 93,62%, valor preditivo negativo: 73,33% e valor preditivo positivo: 70%). Com comprimento cervical igual ou superior a 30mm alcançou-se predição negativa de 100%.

Ênfase às conclusões: Gestantes sintomáticas com comprimento cervical inferior a 20 mm requerem vigilância cuidadosa. A redução de intervenções desnecessárias naquelas cujo comprimento cervical é igual ou superior a 30mm é um potencial benefício do método.

Email: ltrios@terra.com.br

Código: PA.11.022

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: PRETE, D.C.; CAPELLARI A.P.G.; ITO T.; SOBRINHO F.M.; SANTOS L.; JACOBIS M.; NAKAMA E.; CECCHINI A.L.

Instituição: Gemina, Londrina, Paraná, Brasil.

Título: CORIOANGIOMA PLACENTÁRIO APLICAÇÃO DA ULTRASSONOGRAFIA 3D: ANGIO POWER, VOCAL, TUI E NICHE.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Corioangiomas são os tumores placentários benignos mais comuns; ocorrem em 1% das gestações. Tumores extensos são raros, com maior incidência referida de 1 em 3500 nascimentos, podendo causar complicações como anemia fetal, hidropsia, falência cardíaca congestiva e morte fetal.

Material e métodos: L.V.B, 16 anos, G1P0, 26 semanas de gestação, encaminhada por polidramnia acentuada e hidropsia.

Resultados principais: O exame ultrassonográfico 2D em nosso Serviço confirmou feto com hidropsia, polidramnia e demonstrou uma massa sólida hipocóica, heterogênea, protruído da superfície fetal da placenta, medindo 8.5x6.9cm, com acentuada vascularização ao Doppler colorido, sugestivo de corioangioma. Acrescentou-se recursos de ultrassonografia em 3D: Angio Power, cálculo de VOCAL (Virtual Organ Computer-aided Analysis), TUI (Tomographic Ultrasound Imaging) e modo NICHE, demonstrando a continuidade dos canais vasculares do tumor com a circulação fetal pela análise da angioarquitetura tumoral. Este extenso corioangioma levou ao quadro de hidropsia fetal, seguido de rotura prematura de membranas e óbito do RN após 48 horas.

Ênfase às conclusões: A ultrassonografia com Doppler colorido apresenta-se como ferramenta importante na diferenciação de massas sólidas placentárias e na monitoração ao longo da gestação. O refinamento desta técnica com o uso de recursos em 3D como Angio Power, VOCAL, TUI e NICHE auxiliam na melhor caracterização tumoral.

Email: lececchini@yahoo.com.br

Código: PD.11.025

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: AUTRAN, T.B.; TESSAROLLO, B.; LYRIO, N.M.; MASSÁ, A.M.T.

Instituição: Rede D Or - Hospital Barra D Or, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: GRAVIDEZ ECTÓPICA: ACHADOS DE IMAGEM NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Gravidez ectópica é a implantação do óvulo fertilizado fora da cavidade uterina. A sua prevalência gira em torno de 20 em cada 1000 gestações. A ultrassonografia (USG) é o método inicial principal para a avaliação da gestação ectópica. A ressonância magnética (RM) é um método complementar em pacientes que tem forte suspeita clínica e com USG inconclusivo.

Material e métodos: São apresentados casos de gestação ectópica, com imagens de USG e RM, ilustrando os aspectos, vantagens e desvantagens da RM, com revisão da literatura.

Resultados principais: Os principais fatores de risco para gestação ectópica são: gestação ectópica anterior, cirurgia tubária, exposição ao dietilbestrol e reprodução assistida. A localização mais comum é tubária ampolar e istímica. São achados identificados na RM comuns na gravidez ectópica: hematoma tubário (hematosalpinge), hemoperitônio; líquido livre; massa heterogênea anexial composta por hematoma e saco gestacional. Uma vantagem da RM é que pode ser identificado o ponto de sangramento através da infusão de meio de contraste: o extravasamento de contraste pode ser visto como sinais hiperintensos no hematoma.

Ênfase às conclusões: A RM é um método útil nos casos em que a USG é inconclusiva e é fundamental saber reconhecer os achados que sugerem gestação ectópica na RM.

Email: btessa@gmail.com

Código: PD.11.026

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: TUCUNDUVA, T.C.M.; SUN, S.Y.; GOLDMAN, S.M.; MORON, A.F.; ELITO, J.; BARBOSA, F.G.; FRANCISCO, V.V.

Instituição: UNIFESP-EPM, São Paulo, SP, Brasil.

Título: PERCRETISMO PLACENTÁRIO: SINAIS NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CORRELAÇÃO ANATOMO-PATOLÓGICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Acretismo placentário consiste na aderência anormal da placenta no miométrio que acarreta demora no descolamento ou até mesmo a retenção da placenta durante o trabalho de parto, sendo uma causa frequente de hemorragia pós parto. A incidência aumentou significativamente nos últimos 50 anos, relacionado com o aumento de cesáreas, multiparidade, miomectomias, curetagens e embolização de miomas. Sua presença aumenta as complicações no parto. A Ressonância Magnética com exame direcionado auxilia na identificação, extensão e localização do acretismo placentário. Com isso, prepara-se para o parto com maior suporte especializado, estrutural e emocional, obtendo maior chance de sucesso e menor risco de complicações.

Material e métodos: Gestante de 26 semanas. Secundigesta. 1 cesárea anterior. Redução da altura uterina para a idade gestacional.

Resultados principais: Percretismo Placentário

Ênfase às conclusões: Paciente internada e submetida à ultrassonografia (USG) que demonstrou placenta prévia centro total e oligoâmnio. Submetida a amniotomofusão. Após 3 semanas, submetida novo USG que demonstrou os mesmos achados do primeiro exame e o Doppler foi incaracterístico. Cistoscopia demonstrou mucosa íntegra. RM e cirurgia demonstraram sinais de percretismo placentário com comprometimento da parede vesical posterior. Cirurgia realizada: Passagem de balão intra-arterial, Histerectomia total, Cistectomia parcial.

Email: tatianatucunduva@yahoo.com.br

Código: PD.11.028

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: AUTRAN, T.B.; TESSAROLLO, B.; MASSÁ, A.M.T.

Instituição: Rede D Or - Hospital Barra D Or, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: GÊMEOS TORACÓPAGOS - RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Apresentar um caso de gêmeos toracópagos, ilustrado com imagens de ultrassonografia bi- e tridimensional, com revisão da literatura.

Material e métodos: Gestante com 36 anos, gesta 2 para 1, realizou exames ultrassonográficos transvaginais entre 7 e 12 semanas, sendo observado, com o auxílio da ultrassonografia tridimensional, a união tórax-abdome. Ambos permaneciam lado a lado, não se separando com a movimentação.

Resultados principais: Gemelaridade imperfeita: gêmeos toracópagos.

Ênfase às conclusões: A gemelaridade imperfeita ocorre da divisão incompleta do ovo que se verifica após o 13º dia de fertilização. Sua incidência é rara, ocorrendo em aproximadamente 1:100.000 nascidos vivos. Em cerca de 70% dos casos

gêmeos são unidos na região do tórax (toracópagos), do abdome (onfalópagos) ou uma combinação de ambas as formas de união. A ultrassonografia tridimensional tem se mostrado um excelente método no estudo embrionário, levando a novas perspectivas na contribuição para o diagnóstico precoce de malformações fetais.

Email: lbteessa@gmail.com

Código: PD.11.029

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: PAIVA, CLÁUDIO SÉRGIO MEDEIROS; PAIVA 1; DJACYR MAGNA CABRAL; PAIVA 1; ISADORA CRISTINA DE AMORIM; PAIVA 2; LEONARDO GUILHERME CABRAL 1; GOMES, CAMILA ALBUQUERQUE DE BRITO 3; PAIVA, CAMILA CAROLINE DE AMORIM 1; PAIVA, LUÍS FELIPE DE AMORIM 4

Instituição: 1-Universidade Federal Da Paraíba, João Pessoa - Pb - Brasil;2- Faculdade De Ciências Médicas Da Paraíba, João Pessoa-Pb;3- Faculdade De Medicina Nova Esperança, João Pessoa-Pb;4 Médico Residente em Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Hospital Heliópolis, São Paulo-Sp.

Título: CONTRIBUIÇÃO DA ULTRASSONOGRAFIA TRIDIMENSIONAL NO DIAGNÓSTICO DE TRISSOMIA DO CROMOSSOMO 22

Descrição sucinta do propósito do estudo: Enfatizar importância da correta assistência pré-natal com realização da ultrassonografia tridimensional (USG3D), capaz de detectar precocemente alterações no desenvolvimento normal do feto acometido pela trissomia do cromossomo 22.

Material e métodos: Gestante, 43 anos, G II/P I/A 0, USG obstétrica do 1º trimestre revelou idade gestacional (IG) de 11 semanas e translucência nucal (TN) de 5,5mm. Foi aconselhado realizar estudo citogenético pré-natal e amniocentese. Às 20 semanas de IG, USG morfológica fetal mostrou cisto de plexo coróide com 1,6cm de diâmetro. Com 35 semanas de IG, USG3D identificou fenda palpebral oblíqua, hipoplasia do nariz, comunicação interventricular e interatrial, ILA de 28cm; dopplervelocimetria mostrou feto centralizado; cardiocardiografia apresentou padrão não-reativo. Foi indicada interrupção da gestação por cesariana, concebendo feto vivo, pesando 2460g. Coletou-se cariótipo deste e diagnosticou-se trissomia do cromossomo 22. O neonato evoluiu para óbito no décimo dia de vida.

Resultados principais: suspeita levantada pelo estudo dos aspectos anatômicos da face fetal com USG3D, sendo confirmado pelo cariótipo do neonato.

Ênfase às conclusões: interesse na publicação pela raridade da trissomia do 22, inclusive em nascidos vivos, a qual tinha aspectos morfológicos semelhantes aos da trissomia do 21. O caso reforça a importância da TN como marcador de prognóstico gestacional, pois mesmo sem ter realizado cariótipo fetal pré-natal, a TN revelou prognóstico de gestação com grande possibilidade de complicação, somado ao seu papel no diagnóstico cromossômico.

Email: luisfelipe_paiva@hotmail.com

Código: PD.11.031

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: ALVES, C.; DANIELA M.; BARBOSA, F.G.; XIMENEZ, R.; FRANCISCO, V.V.; AJZEN, S.; NARDOZZA, L.M.M.; MORON, A.F.;

Instituição: UNIFESP, São Paulo, SP e Brasil

Título: PAPEL DA TC FETAL NA AVALIAÇÃO DE CASO DE VARIANTE DA SÍNDROME DE REGRESSÃO CAUDAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Correlacionar os métodos de imagem na avaliação pré-natal das anomalias esqueléticas num caso de síndrome de regressão caudal atípico, destacando o papel da TC fetal no diagnóstico.

Material e métodos: Primigesta, 26 anos, início pré-natal com gestação de 24 semanas, onde foi feito diagnóstico de diabetes gestacional.

Resultados principais: A ultrassonografia (US) com 21 semanas foram encontrados achados compatíveis com alterações do sacro, platisspondilia e pés tortos. Foi realizado ressonância magnética (RM) fetal, que mostrou-se limitada na avaliação das partes ósseas, sendo então sugerido a realização de US 3D e tomografia computadorizada (TC) fetal. Na TC foi evidenciado hipoplasia sacral, platisspondilia, pés tortos e fusão de costelas. Foi realizado parto cesáreo com 38 semanas. O RN teve os achados confirmados, firmando então o diagnóstico de síndrome de regressão caudal, já que as anomalias esqueléticas são compatíveis e a mãe apresentava diabetes gestacional.

Ênfase às conclusões: A síndrome de regressão caudal é uma malformação congênita rara, com um espectro de malformações congênitas com anomalias esqueléticas e de extremidades inferiores. A etiologia é multifatorial sendo que a predisposição genética e diabetes materno estão envolvidos. A RM e US2D tiveram papel limitado na avaliação esquelética, porém foram importantes na triagem do caso. A TC demonstrou as anomalias ósseas, sendo fundamental para o diagnóstico. Logo ressalta-se a importância desse método na avaliação óssea fetal, porém deve-se ser rigoroso na triagem e indicação.

Email: felipegaliza@gmail.com

PD 12 EMERGÊNCIAS

Código: PD.12.002

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: VIANA TD, BARROS RHO, PENACHIM TJ, MARTINS DL, CASERTA NMG

Instituição: Universidade Estadual de Campinas, Campinas, São Paulo, Brasil

Título: COLEÇÕES AÉREAS ANORMAIS NO ABDOME E PELVE: REVISÃO PICTÓRICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Coleções aéreas anormais no abdome e pelve são achados frequentes na prática diária. O ar pode estar livre na cavidade peritoneal (pneumoperitônio), de permeio a abscessos e coleções localizadas, dissecando os planos retroperitoneais (retropneumoperitônio), nas paredes de alças intestinais (pneumatose) e no interior de vísceras sólidas, como o fígado (no sistema porta ou nas vias biliares). O nosso objetivo é apresentar uma breve revisão por imagens, associando estes achados e suas principais etiologias.

Material e métodos: A partir do arquivo da instituição e da casuística pessoal dos autores foram selecionados exemplos variados destes achados, correlacionando com suas respectivas etiologias.

Resultados principais: Uma extensa lista de afecções está relacionada à localização não habitual de ar no abdome e na pelve. As causas mais frequentemente encontradas associam-se a ruptura de vísceras ocas abdominais, determinadas por úlceras pépticas perfuradas, diverticulite complicada, isquemia intestinal, obstrução intestinal por neoplasia e trauma abdominal. Podem ainda estar relacionadas a causas iatrogênicas (cirurgias recentes, deiscência de anastomoses), infecções por germes produtores de gás ou extensão de pneumomediastino/pneumotórax.

Ênfase às conclusões: O pronto reconhecimento destes achados, bem como sua localização e distribuição, podem estreitar o diagnóstico diferencial e contribuir para a escolha breve da conduta apropriada, determinando significativa redução da morbimortalidade.

Email: rhobarros@hotmail.com

Código: PD.12.003

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: MONSIGNORE, L.M.; NAKAMURA, S.A.; SANTOS, D.; NAKIRI G.S.; ZANELLO, P.A.; MUGLIA, V.F.; ELIAS JR., J.; ABUD, D.G.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: PSEUDO-ANEURISMAS NÃO-TRAUMÁTICOS INTRA-HEPÁTICOS MÚLTIPLOS E ROTOS TRATADOS POR EMBOLIZAÇÃO TRANSARTERIAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso de múltiplas lesões intra-hepáticas em paciente sem história pregressa de traumatismo, tratado por embolização intra-arterial seletiva dos ramos acometidos, com resolução do quadro sem necessidade de intervenção cirúrgica.

Material e métodos: Paciente do sexo masculino, 61 anos, negro, lavrador, procurou atendimento médico de urgência por quadro de dor e distensão abdominal, associados a vômito enegrecido. História de dor abdominal de início há 6 meses, associado a perda ponderal de 5 kg, episódios ocasionais de febre e vômitos. Tem antecedente pessoal de hipertensão arterial e diabetes mellitus, pseudoaneurisma micótico de artéria tibial posterior, cirurgia cardíaca por valvulopatia, além de doença dermatológica e linfática crônica sem agente etiológico definido. Exame físico: discretamente descorado e icterico, sem outras anormalidades. Realizada ultrassonografia (US) e tomografia computadorizada (TC) que evidenciaram lesões vasculares saculares intra-hepáticas. Evoluiu com queda do hematócrito.

Resultados principais: Pseudo-aneurismas intra-hepáticos múltiplos não-traumáticos diagnosticados à US e à TC.

Ênfase às conclusões: Os pseudo-aneurismas intra-hepáticos correspondem a lesões raras, sendo mais frequentemente pós-traumáticas. Mais raramente podem estar associados a lesões neoplásicas como o carcinoma hepatocelular ou a lesões infecciosas. No caso trata-se de pseudoaneurismas de etiologia não-traumática infecciosa e com tratamento endovascular, propiciando discussão e revisão da literatura dos achados de imagem e da conduta terapêutica dessas

Email: sandra_akemi_nakamura@yahoo.com.br

Código: PD.12.005

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: TAVARES, M.A.; SOUZA JÚNIOR, J.; SILVA, V.V.

Instituição: Clínica Sensumed, Manaus, AM, Brasil

Título: IMAGENOLOGIA DAS COMPLICAÇÕES DO PACIENTE DIABÉTICO: ENSAIO

ICONOGRÁFICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O Diabetes mellitus (DM) é doença com alta prevalência e incidência em mundialmente podendo evoluir com diversas complicações podendo ser citadas: pé diabético, pielonefrite enfisematosa, colecistite enfisematosa, fascíte necrotizante, obstruções arteriais, etc. O presente estudo tem como objetivo revisar as principais complicações do paciente diabético através dos métodos de imagem.

Material e métodos: Serão discutidas as principais complicações inflamatórias/ infecciosas do DM considerando os diversos métodos de imagem.

Resultados principais: O pé diabético é causa importante de amputação tendo associação com osteomielite, levando em média 2 semanas para tornar-se evidente. A ressonância magnética é exame altamente sensibilidade, porém de alto custo e baixa especificidade. A pielonefrite enfisematosa é infecção definida como a formação de gás no parênquima renal, tecido perinéfrico ou sistema coletor urinário. O diagnóstico baseia-se principalmente na suspeita clínica e tomografia computadorizada (TC). A colecistite enfisematosa é infecção grave e incomum, caracterizada pela formação de gás dentro da vesícula biliar com maior taxa de mortalidade. A fascíte necrotizante devido ao risco de rápida evolução para sepse é melhor identificada por radiografia simples ou TC. Em relação à aterosclerose, esta é mais freqüente e precoce no diabético.

Ênfase às conclusões: As complicações do DM são de extrema importância na prática clínica e radiológica tendo importância seus diagnósticos diferenciais.

Email: micheltavares@hotmail.com

Código: PD.12.007

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: SPILBERG G.Z., REIS A., CABRAL F., LEOPÉRCIO W., NEVES A.L., CAMI-SÃO C.C.

Instituição: Hospital Estadual Adão Pereira Nunes, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

Título: A EPIDEMIA DE QUEDAS DE LAJE

Descrição sucinta do propósito do estudo: As quedas da laje são cenários freqüentes nas emergências dos grandes centros brasileiros. Segundo levantamento da Secretaria Estadual de Saúde, quedas foram responsáveis por 74,6% das 184.240 internações de crianças de 0 a 15 anos, por acidentes, em 2005. As lesões mais freqüentes são fraturas dos punhos, dos fêmures, das pernas, além de traumatismo craniano. O objetivo deste estudo é demonstrar as principais lesões associadas a este tipo de trauma.

Material e métodos: Foram selecionados 30 pacientes com história de queda da laje, no banco de dados deste hospital. Avaliamos os tipos de lesão associados a esse mecanismo de trauma. Foram avaliados também o número de exames por paciente. Os exames foram realizados num tomógrafo Philips Brilliance CT 6-slice.

Resultados principais: A média de exames por paciente encontrada foi de 2,3. O TCE (traumatismo crânio-encefálico) foi o mecanismo mais encontrado em nosso estudo, sendo representado principalmente por hematomas subgaleais, fraturas cranianas e contusões hemorrágicas. Menos da metade dos exames (42%) foi normal.

Ênfase às conclusões: As quedas de laje representam um percentual significativo dos pacientes nas emergências dos centros urbanos, e representam a mais importante causa evitável de traumatismo raqui-medular. É fundamental conhecimento do radiologista das principais lesões associadas a esse tipo de trauma.

Email: gspilberg@gmail.com

Código: PD.12.008

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 12 - Emergências

Autores: GARCIA, E. L.; GONZALES, F. G.; COSTA, D. N.; ORTEGA, C. D.; GARCIA, R. G.; VIANA, P. C.; BEZERRA, R. O. F.; PEREIRA, A. M.; AZAMBUJA, R. L.; GARCIA, M. T.; MENEZES, M. R.

Instituição: Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: ASPECTOS DE IMAGEM E COMPLICAÇÕES RELACIONADAS AO TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO DO PACIENTE ONCOLÓGICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O tratamento quimioterápico instituído nos pacientes oncológicos pode levar a alguns padrões radiológicos típicos, como por exemplo esteatose hepática e pneumonite medicamentosa. Não é infrequente que se associem ao tratamento complicações clínicas graves que devem ser reconhecidas pelo médico radiologista, como por exemplo eventos tromboembólicos.

Material e métodos: Tomografia computadorizada de multidetectores e ressonância magnética

Resultados principais: O objetivo desta apresentação é ilustrar aspectos de imagem frequentemente encontrados após a utilização de certas drogas quimioterápicas, principalmente no tórax e no abdome. Serão mostradas complicações clínicas relacionadas ao efeito citotóxico das drogas e à imunossupressão, como por exem-

plo, colite neutropênica, toxicidade pulmonar por drogas, eventos tromboembólicos, pseudocirrose hepática, entre outros.

Ênfase às conclusões: Os padrões radiológicos típicos relacionados a certas drogas quimioterápicas devem fazer parte do conhecimento geral do médico radiologista, sobretudo nos exames de imagem de tórax e medicina interna, para que um diagnóstico mais preciso seja estabelecido e uma terapêutica mais rápida e adequada seja instituída nesses pacientes oncológicos.

Email: mrtgarcia@gmail.com

PD 14 MEDICINA NUCLEAR

Código: PD.14.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: KUBO, T. T. A.; MURTA Jr., L. O.; MORAES, E. R.; MIZIARA, G. P.; SECAF, M.; TRONCON, L. E. A.

Instituição: IRD - Instituto de Radioproteção e Dosimetria, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil; Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil; USP-FFCLRP - Faculdade de Filosofia Ciências e Letras de Ribeirão Preto, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: COMPARAÇÃO ENTRE QUATRO MÉTODOS DE PÓS-PROCESSAMENTO DE SINAL NA AVALIAÇÃO DA PROPAGAÇÃO DAS ONDAS PROPULSORAS DO ANTRO GÁSTRICO EM EXAMES CINTILOGRÁFICOS.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A alteração da propagação das ondas propulsoras do antro gástrico é observada em diferentes distúrbios da motilidade gástrica. O presente estudo teve como objetivo a comparação entre quatro métodos de processamento de sinais para a avaliação da velocidade de propagação dessas ondas propulsoras em exame cintilográfico.

Material e métodos: Foi administrada uma refeição líquida padronizada, marcada com 99mTecnécio ligado a fitato a 10 voluntários normais. Após a ingestão (15, 30, 60 e 90 min), foram tomadas imagens dinâmicas (uma/s), em gama câmara, seguindo protocolo padronizado para a motilidade do antro gástrico. Em regiões de interesse delineadas sobre o antro gástrico (proximal, médio e distal), foram definidas curvas, as quais foram analisadas usando recursos do programa MatLab.

Resultados principais: Resultados preliminares indicam que o espectro cruzado da covariância retorna uma maior quantidade de informação sobre o acoplamento do sinal para a velocidade de propagação das ondas propulsoras do antro gástrico. O espectro do acoplamento do sinal, sugere que além da propagação ocorrer da porção proximal para a distal, há uma retropropagação dessas ondas em alguns instantes.

Ênfase às conclusões: O método do espectro cruzado da covariância é o mais viável para avaliação das ondas propulsoras sendo um possível método funcional, tal qual é a manometria convencional.

Email: tadeukubo@gmail.com

Código: PA.14.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: GONTIJO, R. M. G.; LUCENA, E. A.; DANTAS, A. L. A.; DANTAS, B. M.

Instituição: Instituto de Radioproteção e Dosimetria, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil

Título: AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO INTERNA A 131I EM TRABALHADORES DE MEDICINA NUCLEAR ATRAVÉS DA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS DE BIOANÁLISE

Descrição sucinta do propósito do estudo: O 131I destaca-se entre os radionuclídeos mais utilizados em medicina nuclear, sendo amplamente utilizado em diagnóstico e terapia. Devido à sua alta radiotoxidez, torna-se a principal fonte de exposição ocupacional, especialmente nos procedimentos de iodoterapia. A inalação de radioiodo pode resultar em incorporação significativa e consequentemente, exposição interna do trabalhador. O controle dessa exposição requer a aplicação de técnicas de bioanálise in vivo e in vitro. A câmara de cintilação e a sonda de captação podem, a partir de calibração prévia, ser utilizadas para identificar e quantificar o 131I incorporado.

Material e métodos: Este trabalho apresenta uma avaliação da exposição interna em trabalhadores de serviços de Medicina Nuclear. A exposição interna foi estimada com o auxílio do software AIDE a partir dos dados de bioanálise, utilizando-se modelos biocinéticos e dosimétricos sugeridos pela ICRP. O cenário de exposição adotado supõe incorporação única via inalação de composto solúvel de 131I, na forma de vapor. As doses efetivas comprometidas foram calculadas com base nas atividades detectadas na tireóide e em amostras de urina fornecidas pelos trabalhadores.

Resultados principais: Os resultados obtidos revelam a incorporação frequente de radioiodo embora as doses internas estejam abaixo dos limites estabelecidos.

Ênfase às conclusões: Entretanto recomenda-se reavaliar os sistemas de ventilação visando otimizar as exposições ocupacionais.

Email: rodrigogadelhagontijo1@hotmail.com

Código: TL.14.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: LIMA MCVL¹, ETCHEBEHRE ECSC¹, AMORIM BJ¹, SANTOS AO¹, LIMA MCL¹, ASSUMPCÃO LVM², MATOS OS³, WARD L, RAMOS CD¹

Instituição: Serviço de Medicina Nuclear¹ do Departamento de Radiologia, Disciplina de Endocrinologia² do Departamento de Clínica Médica, Departamento de Anatomia Patológica³ e Laboratório de Genética Molecular do Câncer da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), Campinas, **Título:** QUAL O IMPACTO CLÍNICO DA TIREÓIDE STUNNING?

Descrição sucinta do propósito do estudo: Tireóide “Stunning” é definida por captação de iodo-131I menor na pesquisa de corpo inteiro (PCI) após radioiodoterapia (RIT) do que na PCI diagnóstica. Há controvérsias sobre seu significado clínico.

Material e métodos: Avaliamos prospectivamente 22 pacientes consecutivos (20 femininos), 38,7 ± 11,8 anos, 95% carcinomas papilíferos, 5% carcinomas foliculares, submetidos à PCIs diagnóstica (5mCi) e pós-RIT com 3 e 10 dias. Os pacientes foram acompanhados por pelo menos um ano e classificados como: doença estável (DE) ou sem evidência de doença (SED) de acordo com os achados da PCI e níveis de tireoglobulina. ”stunning” foi subdividido em parcial (PCI pós-RIT de 3 e/ou 10 dias com redução maior da captação em comparação com a PCI diagnóstica) e total (ausência de captação nas PCIs pós-RIT).

Resultados principais: Em 11/22 pacientes ocorreu o fenômeno “stunning” (10 parciais, 1 total), sendo que 5/11 (45%) evoluíram SED. Dos outros 11/22 pacientes sem “stunning”, 6/11 (55%) evoluíram SED. Dos 10 pacientes com “stunning” parcial, 4 (40%) apresentaram PCI pós-RIT 10 dias com captação menor que a de 3 dias (clareamento acelerado?).

Ênfase às conclusões: O efeito “stunning” não alterou a eficácia do tratamento e parece estar relacionado a um clareamento acelerado do radiofármaco.

Email: mariaceciliavll@hotmail.com

Código: PA.14.004

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: CORRÊA, N.L.; CORRÊA, P.L.; OLIVEIRA, A.; MESQUITA, C.T.; FÉLIX, R.; AZEVEDO, J.C.; OLIVEIRA JR., A.C.

Instituição: Hospital Pró-Cardíaco, Rio de Janeiro, Brasil

Título: O USO DA TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS COM 18FDG NO ESTUDO DAS LESÕES CEREBRAIS CAUSADAS POR INTOXICAÇÃO AGUDA POR MONÓXIDO DE CARBONO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever a importância das imagens funcionais do metabolismo cerebral da glicose utilizando a Tomografia por Emissão de Pósitrons com 18FDG, como exame complementar às imagens morfológicas dos exames radiológicos, para o estudo da extensão e gravidade do dano ao Sistema Nervoso Central em caso de intoxicação pelo monóxido de carbono (CO).

Material e métodos: Paciente do sexo feminino, 38 anos de idade, que apresentou extensa lesão cerebral conseqüente a episódio de intoxicação aguda por CO durante o banho.

Resultados principais: Lesão cerebral grave por Intoxicação aguda por CO.

Ênfase às conclusões: A intoxicação pelo monóxido de carbono (CO) é uma das principais causas de envenenamento no mundo moderno. A toxicidade pelo CO parece resultar de uma combinação de hipóxia tissular e lesão direta mediada pelo CO nas estruturas celulares. Devido à sua alta taxa metabólica, o cérebro e o coração são os órgãos mais suscetíveis à toxicidade por CO. Os tipos de lesão cerebral mais comumente observados nos casos de intoxicação aguda por CO, segundo a literatura, são a encefalopatia difusa hipóxico-ischêmica, lesões corticais focais, necrose do globo pálido, lesão nos demais gânglios da base, tálamo, tronco cerebral e cerebelo, atrofia cerebral difusa e desmielinização. Excetuando-se o tronco cerebral, todas as demais regiões foram afetadas no caso relatado.

Email: niltoncorrea@gmail.com

Código: PA.14.007

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: FERREIRA, S.S.; MORIGUCHI, S.M.; BARRA, R.R.; PARRA, A.T.T.

Instituição: Hospital de Câncer de Barretos - Fundação Pio XII; Barretos - SP; Brasil **Título:** EXOSTOSE MÚLTIPLA HEREDITÁRIA DOCUMENTADA PELA MEDICINA NUCLEAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: Exostose múltipla hereditária é uma patologia rara com prevalência de 1:50.000. É mais comum em homens com estatura 1,70±7.9. É caracterizada por múltiplos osteocondromas, principalmente em extremidades de ossos longos, com potencial de transformação maligna de 0.6% a 5%. A clínica é exuberante. A cintilografia identifica lesões adicionais em todo o esqueleto corroborando o diagnóstico. O objetivo deste relato é apresentar

um caso raro de exostose múltipla hereditária, documentada pela medicina nuclear. **Material e métodos:** Paciente EAS, 23anos, masculino com altura de 1,65 metros. Queixa-se de múltiplas tumorações pelo corpo principalmente em região axilar direita, tornozelo direito e joelho esquerdo associados a encurtamento do membro inferior direito. Há oito anos foi submetido à cirurgia em antebraço esquerdo devido à tumoração neste local. Há três meses apresentou fratura em segmento distal do fêmur esquerdo. Ao exame físico apresentava-se com tumoração em segmento proximal do braço direito, flanco esquerdo, segmento distal da coxa esquerda, segmento proximal da perna esquerda e tornozelo direito. Submetido a cintilografia que mostrou osteocondromas difusos pelo esqueleto, correlacionados com imagens radiográficas. Mãe com história de encondroma.

Resultados principais: Exostose múltipla familiar

Ênfase às conclusões: A medicina nuclear foi útil na caracterização múltipla da exostose familiar e identificação de fratura associada.

Email: suellensf@yahoo.com.br

Código: TL.14.007

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: ALVES, W.E.F.M.; VIEIRA, L.O.; ARTICOLO, C.E.S.; FERREIRA, R.M.; COURA F^o, G.B.; SAPIENZA, M.T.; ONO, C.R.; WATANABE, T.; CERRI, G.G.; BUCHPIGUEL, C.A.

Instituição: Centro de Medicina Nuclear do Hospital das clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Título: CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS PARATIREÓIDES COM SESTAMIBI-99MTC E ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL NA AVALIAÇÃO DE GLÂNDULAS HIPERFUNCIONANTES

Descrição sucinta do propósito do estudo: A cintilografia com sestamibi-99mTc (MIBI) é utilizada para identificação e localização pré-operatória das paratireóides, com maior sensibilidade para adenomas e hiperplasia de grande volume.

Material e métodos: Estudados retrospectivamente 98 pacientes consecutivos (70 do sexo feminino, idade média=54,3 anos) submetidos à cintilografia com MIBI, para pesquisa de glândulas hiperfuncionantes, durante o período de 2002 a 2007. Foram avaliados os achados cintilográficos e ultrassonográficos: lateralização, posicionamento em relação à tireóide e número de glândulas identificadas, com confirmação de achados através do relatório anatomopatológico.

Resultados principais: A cintilografia foi totalmente concordante com os achados cirúrgicos em 34 pacientes(35%) e discordante em 9(9%). Os estudos parcialmente concordantes(56%) mostraram lateralização correta em 72%, número correto de glândulas em 43% dos casos. A ultrassonografia foi totalmente concordante com a cirurgia em 32 pacientes(33%) e discordante em 27(27%). Os estudos parcialmente concordantes(40%) mostraram lateralização correta em 60%, número correto de glândulas em 36% dos casos. A análise das glândulas em relação à localização demonstrou uma maior dificuldade na identificação de glândulas em projeção superior, principalmente à direita, sem diferença significativa entre os métodos ultrassonográficos e cintilográficos.

Ênfase às conclusões: A cintilografia e ultrassonografia permitem a avaliação não-invasiva de paratireóides hiperfuncionantes, com maior concordância aos achados cirúrgicos da cintilografia com MIBI.

Email: morgado.roberta@gmail.com

Código: TL.14.009

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: NASCIMENTO I.S., GUEDES J.B., NETO M.D.P., REIS G.L.L.

Instituição: CEU Diagnósticos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: OTIMIZAÇÃO DO DIAGNÓSTICO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR COM UTILIZAÇÃO DO SPECT/CT

Descrição sucinta do propósito do estudo: A cintilografia de perfusão e inalação pulmonar (V/Q) tem sido amplamente utilizada para confirmação diagnóstica do tromboembolismo pulmonar (TEP), com boa sensibilidade e especificidade. Em pacientes com defeitos perfusionais subsegmentares ou portadores de comorbidades pulmonares torna-se necessário utilização de recursos que aumentem a acurácia diagnóstica. Este trabalho tem como objetivo demonstrar que os estudos tomográficos SPECT/CT (Single Photon Emission Computed Tomography/Computed Tomography) aumentam a sensibilidade e especificidade naqueles pacientes cujas imagens planares não preenchem critérios diagnósticos.

Material e métodos: O SPECT/CT foi realizado após V/Q em 20 pacientes consecutivos, com o objetivo de de co-registrar as informações funcionais e anatômicas em um único e simultâneo estudo.

Resultados principais: O SPECT/CT trouxe uma melhora significativa na interpretação dos exames, permitindo uma análise detalhada do padrão de distribuição do radiofármaco no parênquima pulmonar profundo, uma melhor análise da morfologia e da quantificação do defeito perfusional e uma precisa correlação anatômica, principalmente nos pacientes com comorbidades pulmonares, como portadores de derrame pleural, doenças parenquimatosas ou mediastinais. O SPECT/CT permitiu

afastar ou confirmar a suspeita clínica de TEP de uma forma mais segura, com conseqüente redução de estudos indeterminados, falso-positivos e falso-negativos.

Ênfase às conclusões: O SPECT/CT aumenta a sensibilidade e especificidade da V/Q, ampliando informações necessárias para importante definição de conduta clínica.

Email: ivanasena@terra.com.br

Código: TL.14.012

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: NASCIMENTO I.S., GUEDES J.B., TEIXEIRA F.D., AZEVEDO R.A., DISCACCIATI S.M.

Instituição: CEU Diagnósticos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: ANÁLISE DA CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA COM CORREÇÃO DE ATENUAÇÃO PELO SPECT/CT

Descrição sucinta do propósito do estudo: Cintilografia de Perfusão Miocárdica por técnica tomográfica (SPECT) tem papel no diagnóstico e avaliação prognóstica na Doença Arterial Coronária. Apesar das elevadas sensibilidade e especificidade a análise pode ser prejudicada por artefatos de atenuação. Este trabalho tem como objetivo avaliar o aumento da acurácia do SPECT com a correção de atenuação (AC) pela Tomografia Computadorizada (CT), utilizando-se a técnica de imagens híbridas.

Material e métodos: Foram analisados prospectivamente 265 exames durante seis meses. Todos os estudos foram realizados em gama-câmara híbrida (SPECT/CT), com aquisição sequencial do SPECT e CT de tórax, para a criação dos mapas de AC. Foram realizadas reconstruções com e sem AC, para comparação. A interpretação foi realizada por dois médicos nucleares experientes.

Resultados principais: Nos estudos normais foi observada normalização da atenuação diafragmática, que reduziu os estudos falso-positivos em leito de coronária direita; observado redução de artefatos de parede anterior por mama e de parede posterior por hemidiafragma, o que levaria a resultados falso-positivos em leito de coronária esquerda e coronária circunflexa, respectivamente. Nos estudos anormais houve uma melhor definição da área hipoperfundida após a aplicação da AC, sendo considerados verdadeiro-positivos.

Ênfase às conclusões: A AC no SPECT/CT melhora significativamente a interpretação dos exames, reduzindo os estudos falso-positivos para DAC.

Email: ivanasena@terra.com.br

Código: PA.14.013

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: CAMPOS, C.M.; XAVIER, M.A.B.; TEIXEIRA, M.C.; ALVES, A.S.F; MARINO, F.M.; ANJOS, D.A.; JUNIOR, L.M.P; PRADO, L.F.M; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.; MOSCI, K.; SOBRINHO, A.B.

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília - DF, Brasil

Título: COLELITÍASE SIMULANDO METÁSTASE DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatamos o caso de uma paciente com achado de colelitíase simulando metástase de carcinoma diferenciado de tireóide.

Material e métodos: Paciente feminina, 39 anos, em retratamento para câncer de tireóide após recidiva cervical. Recebeu dose ablativa com 300 mCi, seguida de pesquisa de corpo inteiro (PCI) pós-dose, cujas imagens em varredura e tomografia funcional e anatômica para localização (SPECT/CT) identificaram área hipercaptante na topografia da vesícula biliar. Submetida a tomografia helicoidal com posterior fusão das imagens com o SPECT/CT, que confirmou a presença de colelitíase.

Resultados principais: Colelitíase hipercaptante sugerindo metástase na pesquisa de corpo inteiro.

Ênfase às conclusões: O câncer de tireóide representa cerca de 1% de todos os cânceres em humanos, sendo que 90% deles são de caráter bem diferenciado. A pesquisa de corpo inteiro com Iodo-131, associada a exames laboratoriais, é um dos métodos de referência para diagnóstico de carcinoma diferenciado de tireóide residual ou metastático. Flúidos corporais, processos inflamatórios/infecciosos, tumores e até cistos já foram relatados como causas de PCI falso-positivas. O conhecimento destas causas, aliado ao avanço tecnológico, que possibilitou a fusão de imagem funcional à anatômica, aumenta consideravelmente a especificidade da PCI.

Email: cejanaucb@yahoo.com.br

Código: TL.14.014

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: GUEDES J.B., NASCIMENTO I.S., NETO M.D.P., REIS G.L.L.

Instituição: CEU Diagnósticos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: A UTILIZAÇÃO DO SPECT/CT NAS PESQUISAS DE CORPO INTEIRO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Em Medicina Nuclear, as pesquisas de corpo inteiro (PCI) são realizadas para diagnóstico, estadiamento, avaliação terapêutica e prognóstica em diversas áreas como Endocrinologia, Infectologia e Onco-

logia. As imagens realizadas são planares e geralmente apresentam baixa resolução anatômica devido à importante atenuação por partes moles e baixa estatística de contagem. O objetivo do trabalho é relatar a experiência com imagens tomográficas SPECT/CT (Single Photon Emission Computed Tomography/Computed Tomography) nas PCI com diversos radioisótopos e demonstrar a maior sensibilidade das imagens tomográficas funcionais (SPECT) e o aumento da especificidade dos achados quando associados a tomografia computadorizada (CT).

Material e métodos: Foram realizadas PCI planares e aquisição simultânea SPECT/CT com os seguintes radiotraçadores: Citrato de Gálio (dose: 10mCi), Octreotide-In111 (dose: 06mCi), MIBG-Iodo123 (dose: 10mCi), 99mTc-Sestamibi (dose: 30mCi)

Resultados principais: As imagens tomográficas SPECT/CT de corpo inteiro evidenciaram lesões não observadas nas imagens planares em 37,5% dos estudos, melhoraram a visualização das lesões já identificadas nas imagens planares em 75% dos estudos. O SPECT/CT proporcionou a localização anatômica das lesões e melhorou a identificação dos sítios de eliminação.

Ênfase às conclusões: O SPECT/CT aumentou a sensibilidade e especificidade do método na detecção de lesões na PCI independentemente do radiofármaco utilizado, além de reduzir os resultados falso-positivos quando correlacionados ao CT.

Email: ivanasena@terra.com.br

Código: PD.14.016

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: KUBO, R.; MACHADO, L.A.; GIORGI, M.C.; SOARES JR., J.; IZAKI, M.; CERRI, G.G.; MENEGHETTI, J.C.

Instituição: Instituto do Coração, FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

Título: DIAGNÓSTICO DE AORTITE AGUDA POR F18-FDG PET

Descrição sucinta do propósito do estudo: A tomografia por emissão de pósitrons (PET) com 18F-FDG foi usada para confirmar diagnóstico de aortite em paciente em investigação por febre de origem indeterminada.

Material e métodos: Paciente masculino, 21 anos, com febre há 2 meses. Antecedente de tratamento dentário sem antibioticoterapia (exodontia e colocação de microimplante, evoluindo com infecção e inflamação e retirada do implante). Após 2 semanas, iniciou febre intermitente e taquicardia, recebendo antibioticoterapia por suspeita de faringite. Realizou ecocardiograma transesofágico sugestivo de endocardite infecciosa. Internado, apresentou hemoculturas e urocultura negativas, e FAN reagente. Novo ecocardiograma evidenciou espessamento em aorta ascendente, croça e aorta descendente e vasos da base e a tomografia computadorizada mostrou espessamento parietal concêntrico da aorta e porção proximal dos vasos cervicais. A PET com 18F-FDG mostrou captação na aorta ascendente, croça e descendente torácica, e grandes vasos da base, poupando a aorta abdominal. Confirmou-se inflamação ativa iniciando-se corticoterapia com melhora clínica.

Resultados principais: Aortite aguda (arterite de Takayasu), afastadas hipóteses de endocardite infecciosa, outras infecções e doenças linfoproliferativas.

Ênfase às conclusões: A 18F-FDG-PET vem demonstrando aplicação na investigação da suspeita de doenças inflamatórias, muitas vezes de difícil confirmação por outros exames. No presente caso a PET permitiu confirmar e delimitar a extensão da doença.

Email: kubo.rodriigo@gmail.com

Código: PA.14.017

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: MATSUMOTO, Y.K.; ADAMI, C.Q.; SEREN, M.E.G.; SOUZA, J.F.; SANTOS, M.C.P.S.; CIOCCHI, N.F.; BROCHI, M.A.C.; SCANDIUZZI, R.C.; GHILARDI NETTO, T.; SAKAMOTO, A.C.; WICHERT-ANA, L.

Instituição: Seção de Medicina Nuclear - Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - USP

Título: AVALIAÇÃO DAS TAXAS DE EXPOSIÇÃO À RADIAÇÃO EM UMA UNIDADE DE MONITORIZAÇÃO VÍDEO-ELETROENCEFALOGRÁFICA DESTINADA A REALIZAR O SPECT CRÍTICO PRÉ-CIRÚRGICO EM EPILEPSIA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar as doses equivalentes absorvidas por trabalhadores e acompanhantes de um Centro de Cirurgia de Epilepsia (CCIE).

Material e métodos: Determinou-se sítios de medidas da Taxa de Exposição (TE) [mR/h] no CCIE e em cômodos vizinhos, convertendo-a em dose equivalente efetiva [mSv/h]. Utilizamos um detector Geiger-Müller para medir TEs em pontos que representam a região do tórax de trabalhadores e acompanhantes, antes e entre 2 e 12 horas após a injeção do RF. Para estimar a dose de radiação acumulada, considerou-se: a) O trabalhador atua por no máximo 20 minutos após a administração do RF, em 4 leitos no CCIE, por 80 minutos diários, nos 7 dias da semana, com jornada de 466 horas/ano; b) O acompanhante permanece em tempo integral, por aproximadamente 168 horas/ano.

Resultados principais: Antes da injeção do RF, as TE foram próximas ao nível de background de radiação ambiente. Após a injeção, o levantamento radiométrico dos cômodos vizinhos resultou em baixos níveis de radiação. A Exposição à radiação dá-se principalmente nas áreas próximas ao leito dos pacientes injetados, mas com

doses equivalentes inferiores aos da norma CNEN-NN3.01.

Ênfase às conclusões: As TE em um CCIE são inferiores aos limites da norma CNEN-NN3.01, garantindo a proteção radiológica ao protocolo de SPECT cerebral
Email: lwichert@gmail.com

Código: PA.14.019

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: COUTINHO, A.M.N.; PITELLA, F.A.; SAPIENZA, M.T; ONO, C.R.; WATANABE, T.; COSTA, P.L.A.; CERRI, G.G.; BUCHPIGUEL, C.A.

Instituição: Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

Título: AVALIAÇÃO E VALIDAÇÃO CLÍNICA DA CAPTAÇÃO TIREOIDIANA DE IODO-131 COM CINTILÔMETRO PORTÁTIL BLINDADO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A medida de captação de radioiodo é utilizada na avaliação de disfunções tireoidianas e para auxiliar no cálculo de doses terapêuticas de iodo-131. O método padrão é a medida em sonda dedicada. Técnicas alternativas, incluindo as medidas em câmara de cintilação, devem ser validadas na prática clínica. Objetivo: demonstrar técnica de avaliação da captação tireoidiana de iodo-131 com cintilômetro portátil blindado, no intuito de validar seu uso clínico.

Material e métodos: Avaliou-se inicialmente a eficiência e geometria do sistema, determinando-se a distância de trabalho ideal. Posteriormente foram realizadas medidas de 23 captações cervicais no captador portátil e com a sonda padrão. As medidas foram comparadas para se verificar o grau de correlação e variação entre as medidas.

Resultados principais: O coeficiente de correlação linear de Pearson entre as duas medidas foi de 0,92, não sendo detectada diferença significativa pelo teste T de student pareado ($p=0,289$).

Ênfase às conclusões: As medidas pelos dois captadores demonstraram boa correlação. A captação com auxílio do captador portátil demonstrou poder ser útil em diversas situações clínicas incluindo no cálculo de dose terapêutica de iodo 131 para hipertireoidismo.

Email: arturcoutho@gmail.com

Código: PA.14.026

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: ANSEMI CE, DAROS LF, HUNCHE A, SILVA JR N, OLIVEIRA FILHO RVA, DUARTE DD, SCHERER G, ANSEMI OE

Instituição: Laboratório de Medicina Nuclear - Complexo Hospitalar Santa Casa, Porto Alegre, RS, Brasil

Título: BENEFÍCIOS DO USO DO SPECT/CT NA AVALIAÇÃO DE PATOLOGIA METASTÁTICA EM PACIENTES COM NEOPLASIA BEM DIFERENCIADA DE TIREÓIDE - ESTUDO PICTOGRÁFICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A investigação de patologia metastática em pacientes com câncer diferenciado de tireóide utiliza imagens planares de corpo inteiro e focadas, complementadas ou não pelo uso de imagens tomográficas (SPECT), obtidas após a administração de Iodo-131. No entanto, apesar do tecido tireoideo ou de lesões metastáticas serem rapidamente identificadas em imagens planares e/ou de SPECT, frequentemente a localização precisa dos achados no contexto anatômico pode não ser possível. O SPECT/CT pode melhorar diagnóstica na avaliação destes pacientes.

Material e métodos: Os casos clínicos de sete pacientes com neoplasia de tireóide que apresentaram diagnóstico duvidoso quanto à presença e/ou localização correta de metástases sistêmicas nas imagens planares mesmo após a realização de imagens tardias convencionais e que tiveram seus estudos complementados com imagens de SPECT/CT são apresentados.

Resultados principais: Os casos clínicos de sete pacientes com neoplasia de tireóide que apresentaram diagnóstico duvidoso quanto à presença e/ou localização correta de metástases sistêmicas nas imagens planares mesmo após a realização de imagens tardias convencionais e que tiveram seus estudos complementados com imagens de SPECT/CT são apresentados.

Ênfase às conclusões: Modalidades integradas de imagem como o SPECT/CT são altamente complementares, aumentando a sensibilidade e a especificidade dos exames cintilográficos na avaliação de pacientes com neoplasia bem diferenciada de tireóide.

Email: anselmi@gmail.com

Código: PA.14.029

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: ALVES, A.S.F.; ANJOS, D.A.; XAVIER, M.A.B.; MARINO, F.M.; CAMPOS, C.M.; TEIXEIRA, M.C.; JUNIOR, L.M.P.; PRADO, L.F.M.; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.; MOSCI, K.; SOBRINHO, A.B.

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília-DF, Brasil

Título: O VALOR DO SPECT/CT NO DIAGNÓSTICO DE DISPLASIA FIBROSA

Descrição sucinta do propósito do estudo: O propósito do relato é documen-

tar o uso do SPECT/CT de alta resolução no diagnóstico diferencial de lesões com padrão incomum à cintilografia óssea.

Material e métodos: Paciente feminina, 48 anos, com história de câncer de mama, evoluiu com proptose acentuada à direita, progressiva, iniciada há 10 anos, além de tumoração e dor na região temporal direita. A cintilografia óssea de controle revelou hiper captação acentuada de MDP-99mTc no osso temporal direito (“ sinal do pirata”). O SPECT/CT de alta resolução foi realizado para diferenciar entre metástase e lesão benigna. O aspecto radiológico confirmou o diagnóstico de displasia fibrosa.

Resultados principais: Displasia fibrosa.

Ênfase às conclusões: A displasia fibrosa é uma doença benigna hamartomatosa do osso, de etiologia desconhecida e sem relação com hereditariedade. Está relacionada ao desenvolvimento de uma deficiência na formação do mesênquima ósseo. Patologicamente, é caracterizada pela substituição lenta e progressiva da cavidade medular por tecido fibrocolagenoso pobremente formado e de distribuição trabecular desordenada, com ilhas cartilaginosas e formações císticas difusas. Em alguns casos, a cintilografia óssea não permite a diferenciação entre metástases e displasia fibrosa, tornando-se necessária correlação com métodos anatômicos de imagem.

Email: alynesellani@gmail.com

Código: PA.14.034

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: SANTOS NETO, P.J.; ASSIS, M.A.; SARPI, M.O.; BITENCOURT, A.G.V.; TYNG, C.J.; CAVICCHIOLI, M.

Instituição: Hospital A.C. Camargo, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: INJEÇÃO INTRA-ARTICULAR DE ÍTRIO-90 NO TRATAMENTO DA SINOVITE VILONODULAR PIGMENTOSA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso e discutir a aplicação intra-articular de radiofármacos no tratamento da sinovite vilonodular pigmentosa.

Material e métodos: MSL, 22 anos, sexo feminino, com diagnóstico prévio de sinovite vilonodular pigmentosa no joelho direito há cerca de 12 anos e história de múltiplas intervenções cirúrgicas e recidivas locais da doença. Veio a esse serviço para nova abordagem terapêutica, tendo sido submetida à outra ressecção cirúrgica e sessões de aplicação intra-articular de Ítrio-90, com controle clínico e radiológico satisfatório da doença.

Resultados principais: Sinovite vilonodular pigmentosa (SVNP).

Ênfase às conclusões: A SVNP é consiste em uma proliferação neoplásica benigna rara do tecido sinovial, acometendo tipicamente as grandes articulações. Apresenta-se por massa de tecidos moles, dor e disfunção articular, geralmente evoluindo para cronicidade. Os achados radiológicos tem boa correlação histopatológica e são caracterizados por proliferação sinovial, erosão do tecido ósseo adjacente e depósitos de hemossiderina. O tratamento da doença visa primariamente prevenir a perda de função articular, sendo a sinovectomia cirúrgica o método de eleição na maioria dos casos. Terapia com radiação pode ser utilizada tanto de modo isolado quanto como adjuvante no tratamento. A injeção intra-articular de Ítrio-90 tem mostrado bons resultados na prática clínica, principalmente quando utilizada nas grandes articulações, com um perfil aceitável de efeitos adversos.

Email: a_mda@hotmail.com

Código: PA.14.037

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: TEIXEIRA, M.C.; ANJOS, D.A.; PRADO, L.F.M.; ALVES, A.S.F.; MARINO, F.M.; CAMPOS, C.M.; JUNIOR, L.M.P.; XAVIER, M.A.B.; LIGNELLI, O.J.A.; AMARAL, R.M.; MOSCI, K.; SOBRINHO, A.B.

Instituição: IMEB - Imagens Médicas de Brasília, Brasília-DF, Brasil

Título: USO DA PCI COM SESTAMIBI-99mTc NA DETERMINAÇÃO DA DOSE DE IODO-131 PARA TRATAMENTO DE CARCINOMA TIREOIDIANO DIFERENCIADO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Determinação da dose ablativa pela Pesquisa de corpo inteiro (PCI) com sestamibi-99mTc.

Material e métodos: M.I.M.B, feminina, 61 anos, submetida à tireoidectomia total, por carcinoma folicular bem diferenciado, 2,1cm, infiltração capsular, extensão extratireoidiana, comprometimento linfonodal e de margens cirúrgicas. Evitando a PCI pré-dose pelo possível risco de “ stunning” celular, o médico assistente solicitou radioiodoterapia com 150 mCi. Após discussão, optou-se pela PCI complementar com sestamibi-99mTc. Identificaram-se áreas focais hiper captantes na região cervical anterior e pulmonar, modificando-se a dose ablativa para 200 mCi. Posteriormente, a PCI pós-dose complementada com SPECT/CT cervical e torácico confirmou tais achados.

Resultados principais: Carcinoma Folicular de Tireóide com metástases pulmonares identificadas à PCI pré-dose com sestamibi-99mTc.

Ênfase às conclusões: Há na literatura, discussões controversas sobre “ stunning” celular após PCI pré-dose com Iodo-131, o que limita sua solicitação pelos endocrinologistas e cirurgiões. Sabe-se que o sucesso da pri-

meira intervenção ablativa dos remanescentes tireoidianos e/ou metastáticos eleva a sobrevida desses pacientes. Pela importância na definição da dose ablativa adequada, uma alternativa plausível para pacientes de alto risco seria a realização de PCI pré-dose com sestamibi-99mTc, que pode ser determinante na definição terapêutica e no sucesso do tratamento. A PCI pré-dose com sestamibi-99mTc é um estudo simples, de baixo custo e ampla disponibilidade, podendo ser alternativa à PCI com iodo-131, nos pacientes com fatores de riscos elevados, diante da preocupação com possível "stunning"; celular, trazendo importantes impactos na sobrevida.

Email: marcelocaldteixeira@hotmail.com

Código: PA.14.041

Tipo de estudo: Relato de Caso

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: PARRA, A.T.T.; GONÇALVES, M.C.P.; MORIGUCHI, S.M.; GRACIOLI, L.M.; ESTEVES, M.A.M.F.F.; SANTOS, M.J.; SANTOS, G.C.; BOLDRINI, E.; ROCHA, E.T.; PINHEIRO, M.A.L.

Instituição: Hospital de Câncer de Barretos- Fundação Pio XII, Barretos, São Paulo, Brasil

Título: IMPACTO DO MIBG-131I TERAPÊUTICO NA SOBREVIVÊNCIA DE PACIENTES COM GANGLIONEUROBLASTOMA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar caso de ganglioneuroblastoma, refratário, com impactante melhora clínica após terapêutica com mIBG-131I.

Material e métodos: KCCS, 10 anos, feminina, sendo a primeira consulta nesse hospital aos dois anos de idade, com diagnóstico de ganglioneuroblastoma, estágio 3, irredutível, submetida à seis ciclos de quimioterapia e ao ácido 13-cisretinóico. Evoluiu com recidivas clínicas e radiológicas. Realizada terapêutica de resgate com mIBG-131I obtendo melhora clínica significativa e controle algico. Em acompanhamento há nove anos, com doença estável e ótima qualidade de vida.

Resultados principais: Ganglioneuroblastoma

Ênfase às conclusões: O tratamento de resgate com mIBG-131I, mostrou-se decisivo na melhora significativa da dor e na estabilização da doença, onde não havia mais nenhum recurso terapêutico disponível.

Email: anna.parra@ig.com.br

PD 15 PET-CT

Código: PD.15.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: NOGUEIRA, A.S.; OSAWA, A.; CAMPOS N., G.C.; CUNHA, M.L.; YAMAGA, L.Y.; THOM, A.F.; WAGNER, J.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: AQUISIÇÃO EM MODO 4D NA PET/CT: EXPERIÊNCIA INICIAL E DETALHES TÉCNICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A tomografia por emissão de pósitron associada à tomografia computadorizada (PET/CT) é um método útil para caracterização de nódulos pulmonares. Porém, os movimentos respiratórios dificultam a delimitação e a avaliação da atividade metabólica principalmente das lesões nas bases pulmonares. Nesse contexto a aquisição da PET/CT sincronizada à respiração do paciente (4D) é uma técnica importante para o planejamento radioterápico que necessita da delimitação exata das lesões. Objetivo: discutir detalhes técnicos da aquisição em modo 4D.

Material e métodos: Foi obtida a aquisição usual de PET/CT com FDG seguida da aquisição da PET/CT em modo 4D em 23 pacientes.

Resultados principais: Observou-se uma melhor definição das lesões na aquisição em 4D, principalmente as localizadas nas bases dos pulmões e redução dos artefatos causados pela respiração do paciente. Discussão: Essa aquisição requer cuidado especial no posicionamento do paciente e do sensor de movimento. Requer a colaboração do paciente que deve manter o mesmo ritmo respiratório durante todo o estudo, acrescentando aproximadamente 20 minutos ao estudo de PET/CT.

Ênfase às conclusões: A aquisição em modo 4D, apesar de requerer maior tempo de exame e cuidados técnicos adicionais, é uma técnica importante para o planejamento radioterápico pois reduz artefatos e permite uma melhor definição das lesões.

Email: solange@einstein.br

PD 16 INFORMÁTICA - GESTÃO - EDUCAÇÃO

Código: PD.16.001

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 16 - Informática / Gestão / Educação

Autores: GOUVÊA, R.M.P.; GOUVÊA, P.R.P.S.; NETO, G.T.

Instituição: Hospital Central do Exército e Hospital Nortecor, Rio de Janeiro, Brasil

Título: DICAS DE HARDWARE PARA OTIMIZAÇÃO DE SUA ESTAÇÃO DE TRABALHO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A elaboração de uma estação de trabalho para avaliação de imagens radiológicas deve levar em consideração uma série de particularidades técnicas e ergonômicas, nem sempre contempladas por empresas dedicadas. Sugerimos através de experiência pessoal e correlação bibliográfica o uso de alguns hardwares que podem otimizar o ambiente da sala de laudos, principalmente se este for a própria residência do radiologista.

Material e métodos: Muitos aspectos importantes no momento da compra de hardware para estação de trabalho do radiologista são esquecidos até mesmo por empresas especializadas, como: tipos de tela dos monitores, ergonomia do V

Resultados principais: Uma série de elementos que compõe o hardware de um computador não são levados em consideração no momento da montagem das estações de trabalho próprias para radiologistas. Os mais relevantes são mostrados nesse trabalho.

Email: regirom@gmail.com

Código: PD.16.002

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 16 - Informática / Gestão / Educação

Autores: SANTOS, C.M.

Instituição: Fapesp, São Paulo, Brasil

Título: IRRADIAÇÃO DE ALIMENTOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Segundo a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ANVISA, irradiação de alimentos é o processo físico de tratamento que consiste em submeter o alimento, previamente embalado ou a granel, a doses controladas de radiação ionizante, com finalidades sanitária, fitossanitária e ou tecnológica.

Com a irradiação, há um aumento do tempo de conservação, um retardo do amadurecimento de frutas exportáveis, a inibição de brotamento em bulbos e tubérculos, a higienização de carnes pela redução da carga microbiana, a desinfestação de produtos armazenados e o controle de pragas.

Material e métodos: Radurização: Método que aumenta a vida útil do alimento. Radiação ou Radiopasteurização: método usado para eliminar grande parte dos patógenos existentes. Radapertização ou Esterilização Comercial: método usado para esterilizar os alimentos.

Resultados principais: Na irradiação de alimentos utiliza-se como fontes de radiação os isótopos radioativos. Os produtos a serem irradiados, embalados ou a granel, passam pela câmara de irradiação através de um sistema transportador composto por esteiras, onde são submetidos a um campo de irradiação num ritmo controlado preciso, de forma a receber a quantidade exata de energia para o tratamento. Os níveis de energia são baixos e os produtos irradiados não se tornam radioativos.

Ênfase às conclusões: O objetivo deste procedimento é aumentar a segurança dos alimentos destinados ao consumo humano

Email: cristiane@fapesp.edu.br

Código: PD.16.003

Tipo de estudo: Ensaio Pictórico

Subespecialidade: 16 - Informática / Gestão / Educação

Autores: CASTILLA, A.; ZOGHBI, S.; ALMEIDA, R.; COELHO, P.; SILVA, L.; LONGUINHO, A.; CANADAS, A.; MIRANDA, D.; QUEIROZ, T

Instituição: Conjunto Hospitalar do Mandaqui, São Paulo, SP, Brasil

Título: VISUALIZAÇÃO ESTEREOSCÓPICA EM RADIOLOGIA: O USO DA ANTIGA TÉCNICA DE ANAGLIFOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Imagens de anaglifos são usadas para obter um efeito estereoscópico tridimensional, quando visualizadas com óculos bicolores (lentes cromaticamente opostas como vermelho e ciano). Estas imagens são compostas de duas camadas super impostas distanciadas entre si, simulando nossa distância interocular e criando um efeito de profundidade. É uma técnica antiga e utilizada tanto no entretenimento como na visualização científica. Este ensaio tem objetivo demonstrar o uso de desta modalidade estereoscópica para visualização de casos radiológicos.

Material e métodos: Imagens radiológicas tridimensionais de Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Multidetectors foram importadas para o software Osirix (Osirix Foundation, Genebra, Suíça) e criadas renderizações de superfície. A partir destas os anaglifos estereoscópicos foram produzidos.

Resultados principais: Os anaglifos foram obtidos de exames do sistema nervoso, sistema digestivo, cardiovascular e locomotor. Estruturas vasculares e ósseas, bem como patologias tumorais são muito bem demonstradas, particularmente no que se refere a localização, topografia e inter-relações anatômicas.

Ênfase às conclusões: O uso de anaglifos e outras técnicas estereoscópicas tem importância no estudo de estruturas tridimensionais complexas. Por requererem pós processamento intenso e demorado não são muito utilizadas na prática clínica. Porém sua

excelente discriminação espacial fazem-na uma excelente ferramenta pictorial didática.
Email: castilla@terra.com.br

Código: PD.16.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 16 - Informática / Gestão / Educação

Autores: MEKKAOU, C.; CONSTABLE, R.T.; JACKOWSKI, M.P.

Instituição: Department of Nuclear Medicine and Diagnostic Radiology, Yale University, New Haven, CT, USA; Instituto de Matemática e Estatística, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: APLICAÇÃO DO MODELO TOROIDAL NA CARACTERIZAÇÃO ESTRUTURAL DO CÉREBRO HUMANO UTILIZANDO IMAGENS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESADAS POR DIFUSÃO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A utilização de DT-MRI (Diffusion Tensor Magnetic Resonance Imaging) resulta em campos tensoriais complexos que necessitam de estratégias eficientes para visualização e análise. Neste trabalho, uma nova representação do tensor de difusão, o modelo toroidal, juntamente com seu novo índice de difusividade, o volume toroidal (TV), são introduzidos e aplicados na caracterização da estrutura axonal de um indivíduo normal.

Material e métodos: A representação toroidal é descrita pela equação paramétrica de um tóro no qual o raio do tubo e o raio externo da superfície variam de acordo com os autovalores de difusão. O índice TV é descrito como o volume do tóro parametrizado. Imagens de RM pesadas por difusão foram realizadas em um aparelho 3T no plano axial com resolução 2,5x2,5x3,3mm. Dois valores de b 0 e 800 s/mm², 32 direções de gradientes, e 3 amostragens foram utilizadas.

Resultados principais: O modelo toroidal mostrou menor ambiguidade visual comparada às técnicas elipsoidal e superquádrica para representação visual de feixes de substância branca, e TV mostrou uma diferença de até 6,8 vezes em magnitude comparada à difusividade média (MD).

Ênfase às conclusões: O modelo toroidal mostra-se eficiente para a visualização do tensor e oferece um mapa quantitativo que pode ampliar o entendimento das propriedades dos feixes axonais.

Email: mjack@ime.usp.br

PD 17 FÍSICA, CONTROLE DA QUALIDADE

Código: PD.17.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 17 - Física, Controle de Qualidade

Autores: KUBO, T.T.A.; BLOCH, J. C.; SEREN, M. E. G.; ADAMI, C. Q.; BROCHI, M. A. C.

Instituição: IRD - Instituto de Radioproteção e Dosimetria, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil; Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto - USP, Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Título: AVALIAÇÃO DA DENSIDADE ÓPTICA ATRAVÉS DA INTENSIDADE DO PIXEL PARA O TESTE DE SENSITOMETRIA EM RADIODIAGNÓSTICO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A partir da curva sensitométrica é possível avaliar o contraste, latitude, gradiente, velocidade e o valor de base+fog. O estudo atual tem como objetivo determinar a correlação entre os valores de densidade óptica e intensidade do pixel afim de substituir a análise manual.

Material e métodos: Filmes radiográficos foram expostos em um densitômetro de 21 passos e revelados em uma processadora. Foram lidas suas densidades ópticas das regiões expostas e do BG (background), através de um densitômetro. Os filmes foram digitalizados e a partir da imagem digitalizada e auxiliado pelo software ImajeJ, foram definidas regiões de interesse na imagem e utilizada a média da intensidade do pixel encontrada para cada degrau. Com os valores de densidade óptica e intensidade média do pixel, foram construídas curvas da densidade óptica pela intensidade do pixel.

Resultados principais: A curva que melhor se ajustou aos dados experimentais foi uma exponencial de primeira ordem decrescente da forma, $y = y_0 - A + A \exp(-(x-x_0)/t_1)$. A diferença percentual dos valores obtidos pelo densitômetro em relação à imagem digitalizada foi de 1,22% em média e mediana 0,72%.

Ênfase às conclusões: É possível utilizar imagens digitalizadas para avaliação sensitométrica. Podendo assim, estender esse princípio de digitalização para os diversos testes de garantia da qualidade.

Email: tadeukubo@gmail.com

Código: PA.17.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 17 - Física, Controle de Qualidade

Autores: AGUIAR, T.G.; OTADUY, M.C.G.

Instituição: Instituto de Radiologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: ANÁLISE DA REPRODUTIBILIDADE DA ESPECTROSCOPIA DE PRÓTONS

POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE 3 T NO HIPOCAMPO DE PACIENTES IN VIVO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A espectroscopia de prótons por ressonância magnética (ERM) é um método que fornece informações metabólicas do encéfalo in vivo. São avaliados os níveis de cinco metabólitos principais: N-Acetilaspártato (NAA), colina (Co), creatina/fosfocreatina (Cr), mio-inositol (mi) e glutamato (Glu). Objetivo: Determinar a reprodutibilidade da ERM de voxel único do hipocampo.

Material e métodos: Serão considerados as ERM de 6 voluntários. As seqüências serão realizadas em aparelho de 3 Tesla utilizando a seqüência PRESS com TR = 1500 ms, com dois TEs diferentes (35 e 135 ms). Para cada paciente será calculado coeficiente de variação (CV) obtido a partir da repetição das aquisições e finalmente o valor médio de CV para cada metabólito nos diferentes TEs.

Resultados principais: Com TE de 35 ms, o CV médio para NAA, (NAA+NAAG), Cr, Co, mi, e (Glu+Gln), foi de 16,4%, 7,4%, 8,3%, 10,4%, 12,3%, 11,1% respectivamente. Com TE de 135 ms o CV médio para NAA, (NAA+NAAG), Cr, Co, mi e (Glu+Gln) foi de 11,3%, 4,7%, 5,8%, 8,3%, 50,4%, 27,1% respectivamente.

Ênfase às conclusões: O espectro com TE longo (135 ms) apresentou uma melhor reprodutibilidade do que o espectro com TE curto (35 ms), com exceção os metabólitos mi e (Glu + Gln) que não podem ser medidos com TE longo.

Email: tullio_ga@yahoo.com.br

Código: PA.17.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 17 - Física, Controle de Qualidade

Autores: NOGUEIRA, H.A., RODRIGUES, M.R.F

Instituição: R2 Soluções em Radiofarmácia Ltda., Porto Alegre, RS, Brasil

Título: ESTUDO DO TRATAMENTO DE REJEITOS RADIOATIVOS GERADOS NA SÍNTESE DO 18F-FDG

Descrição sucinta do propósito do estudo: No processo de síntese do 18F-FDG são gerados alguns rejeitos radioativos, para realizar o procedimento adequado da gerência desses rejeitos radioativos (conforme a Norma CNEN NE-6.05), é necessário determinar o tipo de acondicionamento, o tempo de quarentena, e a forma de descarte destes materiais, com base no valor de suas concentrações radioativas. Portanto, este trabalho tem o propósito de determinar a concentração radioativa de dos materiais utilizados no processo de síntese, como frascos, colunas de retenção e filtros Milipore e estabelecer a melhor forma de gerenciá-los. Calibrador de dose, Coluna Kriptofix, Coluna QMA, Coluna SCX, Coluna Alumina, frasco do reator, filtro Milipore, pinça, luvas, monitor Geiger-Muller.

Material e métodos: As colunas, o frasco e o filtro utilizados na síntese foram medidos um a um no calibrador de dose com o auxílio de luvas e pinças, 10 horas após a síntese. Calculou-se o resultado da medida ao fim da síntese pela correção do decaimento do Flúor-18.

Resultados principais: Foi possível perceber que a coluna de alumina possui a maior concentração de Flúor-18 com média de 50 mCi/g.

Ênfase às conclusões: Os rejeitos radioativos gerados na síntese do 18F-FDG são sólidos e após dois dias podem ser descartados como lixo comum atendendo às normas da CNEN.

Email: helder.nogueira@r2.far.br

PD 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS

Código: PD.18.001

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D.; ABDALA R.; BEIRA R.E.; SAUMA J.R.C;

Instituição: GREEN LINE SISTEMA DE SAÚDE, SÃO PAULO, SP

Título: O QUE É TOMOSSÍNTESE?

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Tomossíntese da mama traz uma nova tecnologia de imagem tridimensional que envolve a obtenção de imagens, em vários ângulos, de uma mama comprimida estacionária durante uma curta varredura.

Material e métodos: Os cortes finos reconstruídos reduzem ou eliminam os problemas causados pelo tecido sobreposto e o ruído da estrutura anatômica que aparecem na imagem 2D da mamografia digital. A mama é comprimida numa maneira padrão. A mama permanece estacionária enquanto a ampola de raios-x roda sobre uma range de ângulos limitada. As séries de cortes com baixa dose são efectuados em cada grau, criando uma série de imagens digitais.

Resultados principais: Tomossíntese digital é um método que foi descrito há muitos anos mas não pôde ser facilmente aplicado até o desenvolvimento de um detector digital que pudesse ser lido diretamente, sem a necessidade de mover a mama no sistema. O desenvolvimento desse novo método de tomossíntese digital combina imagens adquiridas em diversos ângulos do tubo de raios X, seguindo um arco acima da mama, enquanto o detector se mantém estacionário. As imagens poderão ser reconstruídas eletronicamente, permitindo a caracterização de diferentes

planos seccionais da mama. A dose total de radiação para tomossíntese mamária é comparável à dose de uma única incidência na mamografia.

Email: dmenicodonina@gmail.com

Código: PD.18.002

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D.; OLIVEIRA R.A.P.; BARBIERI F.;

Instituição: Centro Universitário Unisantanna

Título: CONCEITOS DE MEDICINA NUCLEAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Medicina Nuclear é uma especialidade médica relacionada à Radiologia que se ocupa das técnicas de imagem, diagnóstico e terapêutica utilizando núcleos radioativos. A importância deste tipo de exames têm aumentado recentemente.

Material e métodos: A principal limitação à maior utilização da medicina nuclear é o custo. No entanto é impossível observar muitos processos fisiológicos de forma não invasiva sem a Medicina Nuclear. A Medicina Nuclear está para a Fisiologia como a Radiologia para a Anatomia. A Medicina Nuclear permite observar o estado fisiológico dos tecidos de forma não invasiva, através da marcação de moléculas participantes nesses processos fisiológicos com marcadores radioativos, que marcam sua localização com a emissão de partículas detectáveis ou raios gama (fóton). A emissão de partículas possuem alta energia, pode ser útil terapêuticamente em pequenas doses para destruir células ou estruturas indesejáveis.

Resultados principais: A quantidade de radiação que o paciente recebe num exame de medicina nuclear é menor que a radiação recebida numa radiografia ou uma Tomografia. A quantidade de substância estranha é normalmente tão baixa que não há perigo de interferir significativamente com os processos fisiológicos normais. Os casos mais graves são muitas vezes os casos de hipersensibilidade (alergia) com choque anafilático em reação ao agente químico estranho.

Email: dmenicodonina@gmail.com

Código: PD.18.003

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D.; RODRIGUES A.J.S.; FREITAS P.H.M.; BORGES C.; MADEIRA A.C.; CASTELLANOS P.L.;

Instituição: Hospital Infantil Menino Jesus, Instituto de Responsabilidade Social Sírio Libenês

Título: HISTÓRICO EVOLUÇÃO TECNOLÓGICA DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A tomografia computadorizada (TC), originalmente apelidada tomografia axial computadorizada/computorizada (TAC), é um método, que consiste numa imagem que representa uma secção ou 'fatia' do corpo. É obtida através do processamento por computador.

Material e métodos: A TC baseia-se nos mesmos princípios que a radiologia convencional, segundo os quais tecidos com diferente composição absorvem a radiação, de forma diferentes de informação recolhida após expor o corpo a uma sucessão de raios-x. Vamos mostrar o histórico da tomografia computadorizada, característica da imagem bem como sua evolução tecnológica dando ênfase nas diferenças existentes, princípios físicos e característica da imagem, vantagem e desvantagem sobre outros métodos.

Resultados principais: No futuro menos tempo na aquisição das imagens e menor dose de radiação, maior resolução espacial das imagens, imagens moleculares e radiação monocromática.

Email: dmenicodonina@gmail.com

Código: PD.18.004

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D.; BARBIERI F.; AGUIAR A.S.C.;

Instituição: Centro Universitário Unisantanna

Título: INTRODUÇÃO À RADIOTERAPIA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Objetivo desse trabalho é abordar conceitos básicos e função do técnico/tecnólogo em radiologia no setor de radioterapia. Logo após descobertos por Wilhelm C. Roentgen, os raios-X começaram a ser utilizados em diagnóstico e terapêutica, tendo Emil A. Grubbe com um pioneiro, ainda 1896. Em 1896, Pierre e Marie Curie descobriram o Radium 226, introduzindo-o em terapêutica. Nesta época, os cirurgiões passaram a utilizar as radiações no tratamento de tumores malignos, acreditando atuarem por ação cáustica nos tecidos.

Material e métodos: A falta de conhecimentos técnicos e científicos levou ao aparecimento de inúmeras e graves complicações levando as aplicações terapêuticas ao descrédito. Radioterapia trabalha de quebrando uma cadeia de DNA dentro das células cancerosas para impedi-las de se dividir e crescer. Ao contrário da quimioterapia, que atinge todo o corpo, a terapia de radiação é direcionada apenas para a área do corpo a ser tratada.

Resultados principais: O mercado de trabalho encontra-se saturado, porém muitas posições no mercado de trabalho deixam de ser preenchidas porque faltam profissionais qualificados para trabalharem em diferentes posições, e manter a empregabilidade. A busca continua para aprimoramento profissional para melhorar auto-estima e nossos pacientes melhor atendidos por profissionais altamente capacitados.

Email: dmenicodonina@gmail.com

Código: PD.18.005

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: ABDALA R.; BEIRA R.E.; RODRIGUES D.A.;

Instituição: Bio Master Medicina Diagnóstica/ Green Line Sistema De Saúde

Título: ANATOMIA CARDÍACA, ESTUDO PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Tomografia Computadorizada de coronárias com múltiplos detectores vem rapidamente tomando um papel importantíssimo na detecção não invasiva e estratificação de risco da doença coronariana. De forma rápida e segura é capaz de determinar a carga de cálcio coronário, que está diretamente relacionada com risco cardiovascular, e associada a isto definir a anatomia coronária de forma tridimensional permitindo a detecção ou principalmente a exclusão de doença aterosclerótica coronária em pacientes selecionados.

Material e métodos: É fundamental o profissional ter conhecimento da anatomia cardíaca bem como grande e pequena circulação, compreendendo o fluxo sanguíneo

Resultados principais: Através da revisão bibliográfica, revimos a anatomia cardíaca bem como a grande e pequena circulação sanguínea a qual conseguimos junto ao médico radiologista otimizar nossos protocolos.

Email: dmenicodonina@gmail.com

Código: PD.18.006

Tipo de estudo: Revisão de Literatura

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D.; ABDALA R. FACHINI F.C.;

Instituição: GREEN LINE SISTEMA SAÚDE, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE

Descrição sucinta do propósito do estudo: O diagnóstico das lesões parasselares e selares foi alterado significativamente com o advento da TC. Radiografias simples da sela, politomografia e pneumoencefalografia foram abandonadas na década de 70 em favor da TC. Hoje, a RM praticamente substituiu a TC. A RM visualiza não somente osso, parênquima endócrino e cerebral, espaços subaracnoideais e vasos, como também é sensível a mudanças funcionais causadas pela atividade endócrina.

Material e métodos: A RM tem papel importante em casos de diabetes insípido, puberdade precoce, deficiências do hormônio do crescimento e tumores pituitários (micro e macroadenomas). A bobina usada nos exames de hipófise é a de quadratura de cabeça. As bobinas de quadratura podem ser receptoras, ou transmissoras e receptoras, utilizam-se de uma tecnologia chamada excitação e detecção em quadratura. As bobinas de quadratura possuem dois receptores que detectam o sinal duas vezes em duas direções perpendiculares, e com isso a RSR aumenta em 40%. Iremos revisar anatomia, protocolos básicos.

Resultados principais: Hoje, a RM praticamente substituiu a TC. A RM visualiza não somente osso, parênquima endócrino e cerebral, espaços subaracnoideais e vasos, como também é sensível a mudanças funcionais causadas pela atividade endócrina.

Email: dmenicodonina@gmail.com

Código: PD.18.010

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: ROSA K., CHAGAS-NETO F.A., BROCHI M.A. C., CIOCCHI N. F., HERRERO C. F. S., SANTOS M. C. P. S., NETTO T. G., DEFINO H. L. A., NOGUEIRA-BARBOSA M. H.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil

Título: ANÁLISE DA DOSE DE RADIAÇÃO NO ESTUDO DA COLUNA LOMBAR. COMPARAÇÃO DE TRÊS TÉCNICAS DE IMAGEM: RADIOGRAFIAS SIMPLES (RX) INCLUINDO AS OBLÍQUAS, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL (TCH) E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE (TCM)

Descrição sucinta do propósito do estudo: Comparar as doses de radiação resultante no estudo de coluna lombar através da radiologia convencional com quatro projeções (antero-posterior, perfil, oblíqua anterior direita e oblíqua anterior esquerda), tomografia computadorizada helicoidal (TCH) e tomografia multislice (16 canais) (TCM16) de acordo com protocolos utilizados na rotina hospitalar.

Material e métodos: Utilizou-se um phantom antropomórfico para a avaliação da dose absorvida. A dose em cada orifício das regiões dos órgãos alvo foi avaliada com pelo menos três dosímetros termoluminescentes do tipo LiF, calibrados em fonte de Cs-137, para minimizar erros de leitura. Realizaram-se cinco exposições

em cada projeção radiográfica obtendo-se o valor médio da dose em cada região. O tubo de raio X foi submetido à testes de controle de qualidade antes das exposições para assegurar os valores de kV e mAs.

Resultados principais: Obtivemos diferenças percentuais de até 678,3% no íliaco esquerdo, 110,1% no íliaco direito, 115,3% na cabeça do fêmur esquerdo, 146,5% na cabeça do fêmur direito, 107,8% na bexiga, 227,0% nas gônadas e 94,3% no reto.

Ênfase às conclusões: A TCM16 apresentou as maiores doses absorvidas. A TCH apresentou doses próximas ao RX na cabeça femoral e bexiga, dose menor que o RX no reto e maior que o RX nas gônadas.

Email: kleberosa13@yahoo.com.br

Código: PA.18.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: SCOPETTA, LCD; SACCO, ABF; FURKIM, AM; BARATA, LF; SANTOS, RS; SHMELZSHEIN, G

Instituição: Instituto de gerenciamento em Deglutição - IGD, São Paulo, SP, Brasil

Título: CARACTERIZAÇÃO DOS EXAMES DE VIDEOFLUOROSCOPIA DA DEGLUTIÇÃO DE PACIENTES ADULTOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avanços relacionados à fisiopa-

tologia da disfagia e aos métodos de avaliação existentes têm proporcionado seu diagnóstico precoce e a escolha de melhores opções terapêuticas, com redução de potenciais complicações. Tradicionalmente o diagnóstico da disfagia baseia-se em séries radiográficas, a videofluoroscopia, considerada o "padrão-ouro" para acessar a deglutição e certificar-se da ocorrência de aspiração. Caracterizar o perfil dos exames de videofluoroscopia da deglutição de pacientes adultos encaminhados para o setor de imagem dos hospitais.

Material e métodos: trata-se de um estudo retrospectivo, onde foi realizado o levantamento dos laudos dos exames de 172 pacientes adultos, com média de idade de 50 anos, 75 mulheres e 97 homens, atendidos pelo setor de imagem destes hospitais.

Resultados principais: no atendimento global obteve-se 85 pacientes com doenças neurológicas. Quanto às queixas, as mais comuns foram engasgos, seguidas de dificuldade com sólidos, e sensação de alimento 'parado na garganta'. De acordo com o tipo e grau de severidade das disfagias, o que predominou foram as disfagias moderada, leve e grave, nesta sequência. A prevalência de pacientes encaminhados reflete a maior população atendida é a neurológica, caracterizada por disfagia moderada. **Ênfase às conclusões:** As características dos exames de videofluoroscopia da deglutição de pacientes adultos são decorrentes de diferentes etiologias, demonstram grande variação de apresentação.

Email: fonoandreasacco@gmail.com

TEMAS LIVRES

TL 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL

Código: TL.01.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: COSTA-SILVA, L.; MARTINS, T.; MIRANDA, E.C.; MACHADO, F.S.

Instituição: ECOAR Medicina Diagnóstica

Título: WHAT'S THE NORMAL RANGE OF THE DIAMETER OF APPENDIX ON CT SCANS?

Descrição sucinta do propósito do estudo: To identify the normal range of the appendix on computed tomography (CT) and the normal variations in intraluminal content and location of the appendix.

Material e métodos: The scans of 116 patients underwent abdominopelvic CT in November/2009 with no acute abdominal symptoms were reviewed by two radiologists in consensus. Three measurements of the diameter of the appendix were obtained for each patient. The location and contents of the appendix (air, oral contrast, appendicolith) and if it is collapsed or not were analyzed. The means were compared using two-tailed Student t tests.

Resultados principais: The appendix was visualized in 82/116 patients, 46 men, average age 54.55 ± 18.22 . Its location relative to the cecum was highly variable. The diameter range was 3-13 mm (average: 6.95 ± 1.38), in 78% of cases the diameter was >6 mm. When intraluminal content (68/82) was visualized, the diameter was superior to the mean ($p=0.22$). The average diameter if completely or partially collapsed appendices is considered (51.2%) is 6.47 ± 1.09 and in air-fluid filled appendices (48.8%) is 7.45 ± 1.50 ($p=0.001$).

Ênfase às conclusões: There is wide range of the diameter of the appendix on CT scans. Consequently, the diagnosis of acute appendicitis should not be based primary on the diameter of the appendix, but also on the presence of other signs.

Email: tatimartins@hotmail.com

Código: TL.01.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: COSTA-SILVA, L.; COUTO, C.A.; MARTINS, T.; MACHADO, F.S.

Instituição: Ecoar Medicina Diagnóstica. Belo Horizonte - MG.

Título: CORRELAÇÃO ENTRE BIÓPSIA HEPÁTICA E RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA NA DETECÇÃO DA SOBRECARGA DE FERRO PARENQUIMATOSA HEPÁTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A biópsia hepática para caracterização de depósito de ferro é tradicionalmente utilizada para diagnóstico de hemocromatose, tendo sido substituída pela Ressonância Nuclear Magnética (RNM) em diversos centros. Buscou-se nesse estudo avaliar correlação entre grau de siderose à biópsia e à RNM para diagnóstico de hemocromatose.

Material e métodos: Avaliou-se prospectivamente por RNM (Protocolo de Gandon, Universidade de Rennes), 15 pacientes com sobrecarga de ferro submetidos à biópsia hepática. Correlacionaram-se os achados à RNM com grau de siderose pela coloração de Perls. Empregou-se na análise estatística índice de correlação de Spearman, programa SPSS.

Resultados principais: Foram incluídos 15 pacientes (11 homens), idade média 55 [41-71] anos, com elevação do IST e ferritina. Dois, quatro, um e oito pacientes apresentavam siderose graus 0, 1, 2 e 3/4, respectivamente, à biópsia. À RNM, a distribuição dos casos segundo grau de siderose foi: um caso $<40 \mu\text{mol/g}$ de peso seco, 7 entre 40-100, 3 entre 101-200 e 4 >200 . Houve correlação positiva entre o grau de siderose definido à RNM e à biópsia hepática ($r=0,667$; $p=0,007$).

Ênfase às conclusões: A RNM é exame útil para diagnóstico de sobrecarga de ferro, apresentando potencial de substituir a biópsia hepática. Estudos com maior número de pacientes e validação do trabalho original no nosso meio são desejáveis.

Email: tatimartins@hotmail.com

Código: TL.01.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: COSTA-SILVA, L.; MARTINS, T.; SANTANA F.S.

Instituição: Ecoar Medicina Diagnóstica

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ALTA RESOLUÇÃO NA AVALIAÇÃO DO TUMOR DE RETO COM BOBINA PHASED-ARRAY

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Ressonância Magnética (RM) de alta resolução tem sido cada vez mais utilizada no estadiamento de neoplasia retal. Buscou-se avaliar retrospectivamente os resultados da RM neste contexto e correlacionar com achados de estudo anatomopatológico.

Material e métodos: De Nov/2008 a Nov/2009, foram realizados 35 RM de alta resolução do reto, em 21 pacientes (11 sexo masculino, idade média: $56,4 \text{ anos} \pm 13,69$). Utilizou-se bobina phased-array, com FOV de 16 cm, matriz de 512×256 e 3mm de espessura, sem contraste endovenoso. As indicações foram para estadiamento pré-operatório/quimioirradiação e estadiamento pós-quimioirradiação. Realizada correlação com anatomopatológico, se disponível.

Resultados principais: Os seguintes resultados foram encontrados (classificação TNM): T1 (2 pacientes), T2 (6 pacientes), T2/T3a (6 pacientes), T3b a T3d (11 pacientes) e T4a/T4b (7 pacientes), N0 (17 pacientes), N1 (9 pacientes) e N2 (6 pacientes). 20% dos pacientes (7/35) apresentaram invasão venosa extramural e 5,7% apresentaram invasão da fáscia mesorretal. Houve excelente correlação entre os achados da RM e estudo anatomopatológico.

Ênfase às conclusões: A RM é útil no estadiamento pré-operatório do câncer retal, permitindo avaliação da extensão extramural que mostra concordância direta com histologia. Tratamentos individualizados devem ser baseados na moderna RM que permite prever acometimento da fáscia mesorretal e prever se a margem radial está comprometida.

Email: costaluciana@terra.com.br

Código: TL.01.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: COSTA-SILVA, L.; MARTINS, T.; MACHADO, F.S.

Instituição: Ecoar Medicina Diagnóstica. Belo Horizonte - MG.

Título: DOENÇA DE CROHN: ACHADOS NA ENTEROGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Descrição sucinta do propósito do estudo: A enterografia por tomografia computadorizada (entero-TC) tem como principal aplicação clínica avaliação de pacientes com doença de Crohn (DC). O exame é útil no diagnóstico inicial, acompanhamento para avaliação de extensão e gravidade da doença e de suas complicações. Os objetivos do trabalho são descrever e ilustrar os achados da DC na entero-TC e discutir os aspectos que sugerem a presença de atividade inflamatória, citando as principais vantagens do método.

Material e métodos: Foram analisados, retrospectivamente, exames de 62 pacientes com DC suspeita ou confirmada realizados entre novembro/2008 e novembro/2009 em tomógrafo multidetector de 16 canais. Correlacionou-se os achados de imagem com dados clínicos e laboratoriais.

Resultados principais: Dos 62 exames, observaram-se alterações sugestivas de DC em 43 (69,3%), sendo em 32 pacientes (74,4%) compatíveis com atividade da doença. Nestes casos, identificaram-se espessamento e estratificação parietal de alças intestinais, captação pelo meio de contraste endovenoso, densificação da gordura mesentérica, linfonodomegalias e ingurgitamento de vasos perientéricos. Em nove casos observou-se a presença de fistulas. Em um paciente foi feito o diagnóstico de DC exclusiva do cólon.

Ênfase às conclusões: A entero-TC é um excelente método para avaliação da DC sendo capaz de detectar sinais que indicam atividade da doença, além de informar sobre eventuais complicações e alterações extra-intestinais.

Email: tatimartins@hotmail.com

Código: TL.01.007

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrintestinal

Autores: COSTA-SILVA, L.; MARTINS, T.; SANTANA F.S.

Instituição: Ecoar Medicina Diagnóstica

Título: RM DE ALTA RESOLUÇÃO NA AVALIAÇÃO DE RESPOSTA A TRATAMENTO NEOADJUVANTE (QUIMIOIRRADIAÇÃO) PARA CÂNCER DE RETO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Ressonância Magnética (RM) de

alta resolução do reto tem sido cada vez mais utilizada na avaliação de resposta a quimioirradiação em pacientes portadores de neoplasia retal. Buscou-se, neste estudo, avaliar retrospectivamente os resultados da RM (através de classificação de grau de regressão tumoral, de acordo com Dworak modificado) e correlacionar com estudo anatomopatológico.

Material e métodos: De Nov/2008 a Nov/2009, foram realizados 22 RM de alta resolução do reto, em 11 pacientes, no pré e pós-tratamento neoadjuvante (6 sexo masculino, idade média: 54,8 anos+/-14,5 anos). Utilizou-se bobina phased-array, com FOV de 16 cm, matriz de 512x256 e 3mm de espessura, sem contraste endovenoso. Realizada correlação com anatomopatológico. Empregou-se na análise estatística, índice de correlação de Spearman, programa SPSS 11.5.

Resultados principais: Cinco, cinco e um pacientes apresentaram Grau de Regressão Tumoral à RM (de acordo com escala de Dworak modificada) classificado como grau 0, 3 e 4 respectivamente. Houve correlação positiva entre o grau de regressão tumoral à RM e o estudo anatomopatológico ($r=0,667$; $p=0,007$).

Ênfase às conclusões: A RM de alta resolução tem se mostrado útil na avaliação do grau de regressão tumoral pós-tratamento neoadjuvante (quimioirradiação) para neoplasia retal. Estudos com maior número de pacientes, com validação da escala de regressão tumoral são desejáveis.

Email: costaluciana@terra.com.br

Código: TL.01.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 1 - Abdominal/Gastrointestinal

Autores: COSTA-SILVA, L.; MARTINS, T.; DPOLLITO, G.; MACHADO, F.S.

Instituição: Ecoar Medicina Diagnóstica. Belo Horizonte - MG.

Título: THE USE OF TWO-LITER VOLUME OF POLYETHYLENE GLYCOL ELECTROLYTE SOLUTION FOR CT-COLONOGRAPHY COMPARED WITH PHOSPHOSODA: IMPACT ON RESIDUAL FLUID

Descrição sucinta do propósito do estudo: Compare the amount of residual fluid during CT colonography(CTC)with two different bowel preparations:two-liter(reduced preparation)polyethylene glycol solution(PEG)or phosphosoda.

Material e métodos: From April/2008-February/2009, 100 patients, mean age 69.8 years, underwent CTC and were retrospectively evaluated by two radiologists in consensus blinded to preparation.Colonic preparation was provided with 2L PEG solution($n=61$) or phosphosoda.The amount of residual fluid was calculated in the six colonic segments. The 2L PEG and phosphosoda were compared by using two-sample Student t test.

Resultados principais: For the phosphosoda, the mean score of residual air-fluid level was 25.18 ± 8.34 and for the 2L PEG was 24.92 ± 6.90 ($P=0.873$). There was no statistically differences between the mean score fluid residuals in supine and prone, either with PEG (13.54 ± 4.87 and 11.79 ± 3.89 , $p=0,590$) or phosphosoda (13.03 ± 4.30 and 11.90 ± 3.12 , $p=0,882$). However, significantly lower level of fluid residuals in prone was measured ($P < 0.001$).

Ênfase às conclusões: Most of the current literature regarding CTC have been obtained in patients by using either a phosphosoda or four-liter(4L)PEG.To our knowledge, there has been no formal assessment with 2L PEG for CTC, protocol that could improve patient acceptance and reduce preparation time.The literature also demonstrate that the phosphosoda may offer advantages when compared with the 4L PEG providing drier mucosal surfaces.Our results are different from this observation by demonstrating that there was no significantly residual fluid using phosphosoda when compared with 2L PEG solution.

Email: tatimartins@hotmail.com

TL 02 GENITURINÁRIO

Código: TL.02.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: VAN HEESEWIJK H.P.M.; OVERTOOM T.T.H.C.; VIJVERBERG P.L.; VAN SELM S.; VAN ES H.W.

Instituição: St. Antonius Hospital Nieuwegein, Nieuwegein, Utrecht, Holanda

Título: URETERO-PELVIC JUNCTION OBSTRUCTION TREATMENT USING A DETACHABLE INFLATABLE STENT: INITIAL EXPERIENCE

Descrição sucinta do propósito do estudo: We describe a new method for treating ureteropelvic junction obstructions (UPJO) using a detachable inflatable stent, positioned using a cystoscopic transvesicular approach.

Material e métodos: Eleven patients (7 women, 4 men, mean age 44 years, range

24-74 years) with an UPJO were treated. The stenting procedure was performed with the Overtoom Balloon Catheter (OBC) System.This high pressure dilatation balloon catheter is positioned in the stricture, and the inflated balloon is left in situ for six weeks, giving time for the expanded urothelium to heal.The balloon catheter was removed in all patients after 6 weeks. Follow up was performed by renal ultrasound and a diuretic renal scintigraphy 3 months after the procedure.

Resultados principais: In 64% of patients (7 out of 11) there was complete pain relief. In 82% of the patients (9 out of 11) no obstruction was seen on the renogram.

Ênfase às conclusões: Initial results achieved in the treatment of uretero-pelvic junction obstructions using a detachable inflatable balloon are promising, and the procedure is straightforward and minimally invasive. However, in our small patient group the success rate was not better than that of existing endopyelotomy techniques. Further research to evaluate the efficiency and safety of this new device in a larger patient population is required.

Email: jpmvanheesewijk@casema.nl

Código: TL.02.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 2 - Gêniturinário

Autores: BARONI, R.H.; TACHIBANA, A.; LUCAS, F.B.P.; ANDRADE, M.Q.; NAHAS, W.; CORDEIRO, M.; E COLABORADORES

Instituição: INRAD-FMUSP, São Paulo, SP, Brasil

Título: UROTOMOGRAFIA COM TRIPLO SPLIT-BOLUS PARA AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA DE DOADORES RENAI

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar acurácia e qualidade de imagem da técnica tomográfica com triplo-split bolus para demonstração da anatomia renal de doadores.

Material e métodos: 38 pacientes realizaram, antes da doação renal, o protocolo com triplo-split bolus, que consiste numa fase pré-contraste seguida da injeção fracionada do contraste (30 ml a 2 ml/s; após 7 minutos, 30 ml a 1,5 ml/s; e 20 segundos depois, 0,8 ml/kg de contraste a 3 ml/s), e uma aquisição pós-contraste (fase arterial). As anomalias arteriais, venosas, parenquimatosas e do sistema coletor foram comparadas com os achados intra-operatórios. A qualidade da imagem foi avaliada por notas (5= excelente, 0= não-diagnóstico).

Resultados principais: As acurácias foram: sistema arterial: 100% e 92%; venoso: 97% e 92%; coletor: 100% e 100%. As frequências de notas 4/5 para o sistema venoso, arterial, pielocalicinal e parênquima foram > 94%, e para ureter proximal e distal, 63% e 39%. Houve boa concordância interobservador para os achados ($Kappa > 0.53$; $p < 0.002$) e para a qualidade da imagem ($kappa > 0.63$; $p < 0.001$). A redução de radiação foi de 44%, em relação ao protocolo standard (4 fases).

Ênfase às conclusões: O protocolo com triplo-split bolus oferece adequada avaliação pré-operatória dos doadores renais, e reduz a dose de radiação em 44%.

Email: fernanda@am3artes.com.br

TL 03 CABEÇA E PESCOÇO

Código: TL.03.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: CAMARGO RA, TUON FF, FAHEL MG, SUMI DV, GEBRIM EMMS, CERRI GG, IMAMURA R, NICODEMO AC, AMATO VS.

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Título: ALTERAÇÕES TOMOGRÁFICAS DOS SEIOS PARANASAIS EM PACIENTES COM LEISHMANIOSE MUCOSA TRATADA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar seios paranasais, complexo ostio-meatal, septo nasal e pirâmide nasal, através de CT de seios paranasais em pacientes com LM pós-tratamento.

Material e métodos: Estudo prospectivo avaliou 26 pacientes com LM tratada entre dezembro de 2008 a julho de 2009. Os participantes, divididos em dois grupos, primeiro tratamento e retratamento, foram submetidos a CT de seios paranasais. Foram avaliados o grau de opacificação dos seios paranasais e dos complexos ostio-meatais, bem como a existência de eventuais alterações na face que pudessem estar relacionadas à leishmaniose. O grau de sinusopatia foi estabelecido seguindo-se os critérios de Lund e Mackay, segundo os quais é atribuído um valor para o grau de opacificação de cada sistema sinusal dos complexos ostio-meatais.

Resultados principais: Observou-se que 25 (96%) pacientes apresentaram espessamento de 1 ou mais seios paranasais, 17 (65%) desenvolveram falha no

septo nasal, 3 (11,5%), velamento de 1 ou mais seios paranasais e 3 (11,5%) pacientes apresentaram desabamento da pirâmide nasal. Após a divisão dos grupos, primeiro tratamento e retratamento, observou-se uma média de score de Lund e Mackay de 4,3 e 6, respectivamente.

Ênfase às conclusões: LM é uma enfermidade que causa alterações nos seios paranasais e o acometimento é maior nos pacientes que recidivam a doença.

Email: raphabegao@yahoo.com.br

Código: TL.03.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 3 - Cabeça e Pescoço

Autores: PEREIRA, T. S.; HEITZ, C.; OLIVEIRA, H.W.; BORGES, J.; GAZIRI, D.; ESTRELA, O.

Instituição: Pontifícia Universidade Católica do Rio grande do Sul

Título: AMELOBLASTOMA MULTICÍSTICO: PLANEJAMENTO VIRTUAL E TRATAMENTO CIRÚRGICO INOVADOR

Descrição sucinta do propósito do estudo: Resumo: Os autores reportam um caso de ameloblastoma multicístico com invasão de tecidos adjacentes em mandíbula. Foi utilizado planejamento cirúrgico virtual, prototipagem rápida (FDM - Fusão e Deposição em Camadas), biomodelo e técnica cirúrgica inovadora. Para diagnóstico foram realizados Spect-ct e RMI.

Material e métodos: Spect-ct e RMI, biomodelo pela técnica de prototipagem rápida e planejamento virtual para auxílio na técnica cirúrgica.

Resultados principais: Diminuição no tempo cirúrgico pela possibilidade de planejamento prévio por meio de software de modelagem tridimensional e confecção de biomodelo.

Ênfase às conclusões: Este protocolo possibilitou facilidade técnica, qualidade de trabalho, segurança para o profissional e para o paciente, diminuição de tempo cirúrgico significativo, menor risco de morbidade, reabilitação funcional e emocional do paciente, com bom resultado estético.

Email: ticianasp@hotmail.com

TL 04 NEURORRADIOLOGIA

Código: PD.16.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 16 - Informática / Gestão / Educação

Autores: MEKKAOU, C.; CONSTABLE, R.T.; JACKOWSKI, M.P.

Instituição: Department of Nuclear Medicine and Diagnostic Radiology, Yale University, New Haven, CT, USA; Instituto de Matemática e Estatística, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

Título: APLICAÇÃO DO MODELO TOROIDAL NA CARACTERIZAÇÃO ESTRUTURAL DO CÉREBRO HUMANO UTILIZANDO IMAGENS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESADAS POR DIFUSÃO

Descrição sucinta do propósito do estudo: A utilização de DT-MRI (Diffusion Tensor Magnetic Resonance Imaging) resulta em campos tensoriais complexos que necessitam de estratégias eficientes para visualização e análise. Neste trabalho, uma nova representação do tensor de difusão, o modelo toroidal, juntamente com seu novo índice de difusividade, o volume toroidal (TV), são introduzidos e aplicados na caracterização da estrutura axonal de um indivíduo normal.

Material e métodos: A representação toroidal é descrita pela equação paramétrica de um tóro no qual o raio do tubo e o raio externo da superfície variam de acordo com os autovalores de difusão. O índice TV é descrito como o volume do toro parametrizado. Imagens de RM pesadas por difusão foram realizadas em um aparelho 3T no plano axial com resolução 2,5x2,5x3,3mm. Dois valores de b 0 e 800 s/mm², 32 direções de gradientes, e 3 amostragens foram utilizadas.

Resultados principais: O modelo toroidal mostrou menor ambiguidade visual comparada às técnicas elipsoidal e superquádrica para representação visual de feixes de substância branca, e TV mostrou uma diferença de até 6,8 vezes em magnitude comparada à difusividade média (MD).

Ênfase às conclusões: O modelo toroidal mostra-se eficiente para a visualização do tensor e oferece um mapa quantitativo que pode ampliar o entendimento das propriedades dos feixes axonais.

Email: mjack@ime.usp.br

Código: TL.04.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: RODACKI, M.A.; CASCAES, H.S.; JUNIOR, J.L.B.; BEDUSCHI, G.; FREITAS, L.S.; SILVA, F.C.V.; FILHO, F.A.P.

Instituição: Ecomax-Diagnóstico por Imagem, Blumenau, SC, Brasil

Título: PERFUSÃO CEREBRAL SEM CONTRASTE COM ARTERIAL SPIN LABELING (ASL) NOS TUMORES DO SNC

Descrição sucinta do propósito do estudo: Mostrar benefícios da perfusão cerebral sem uso de contraste (Arterial Spin Labeling - ASL), como alternativa não invasiva para gradação de malignidade dos tumores cerebrais e diagnóstico diferencial com outras patologias.

Material e métodos: Foram selecionados 22 pacientes portadores de massas neoplásicas primárias, secundárias, radionecrose e massa inflamatória cerebral. Exames de Ressonância Magnética do cérebro e estudo funcional por Ressonância Magnética, incluindo perfusão com contraste (PCC) e perfusão sem contraste (PSC) foram realizados com equipamento Philips de 1.5T. Mapas coloridos de FSC (ASL) foram comparados com mapas hemodinâmicos de PCC.

Resultados principais: Houve boa correspondência entre os achados de PCC e PSC (ASL) nos gliomas de alto grau, meningiomas, hemangiomas e metástases que mostraram vascularização abundante, mas deve-se interpretar com cautela gliomas de baixo grau, recidiva tumoral, radionecrose, pois a resolução e ganho de sinal é baixa em lesões pouco vascularizadas.

Ênfase às conclusões: A técnica de PSC (ASL) é importante alternativa, não invasiva, para avaliar o grau de vascularização das lesões cerebrais, principalmente em pacientes com difícil acesso venoso ou pacientes com risco de desenvolver doença nefrogênica pelo uso do gadolínio

Email: remarkar.bnu@terra.com.br

Código: TL.04.007

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: FERRAZ-FILHO JRL, DA ROCHA AJ, MUNIZ MP, SOUZA AS, GOLONI-BERTOLLO EM, PAVARINO-BERTELLI EC

Instituição: Faculdade de medicina de São José do Rio Preto (FAMERP), SP, Brasil

Título: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM IMAGEM DE TENSOR DE DIFUSÃO NA NEUROFIBROMATOSE TIPO 1: EXPANDINDO O CONHECIMENTO DAS ANORMALIDADES DA MICROESTRUTURA CEREBRAL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Objetivos: Avaliar a relação entre a presença de focos hiperintensos em T2 no cérebro (FHE-T2) e padrões de imagem por tensor de difusão (DTI) e tratografia em uma série de pacientes com NF1.

Material e métodos: Analisamos uma série de 44 indivíduos com NF1, e 20 controles com idade entre dois a 22 anos. A análise quantitativa do FA foi definida em quatro regiões anatômicas pré-determinadas (cerebelo, ponte, núcleos da base e tálamo) e correlacionada à presença ou não de FHE-T2.

Resultados principais: Os FHE-T2 foram diagnosticados em 50% dos pacientes com NF1. Observou-se redução do valor de FA nas regiões do cerebelo e tálamo de aparência normal ou com FHE-T2 de pacientes com NF1 em relação ao controle (P ≤.05).

Ênfase às conclusões: O estudo por RM com DTI confirma que a presença dos FHE-T2 decorre do dano microestrutural do tecido encefálico em pacientes com NF1. Esta técnica permite ainda a caracterização de anormalidades teciduais não demonstráveis nas imagens estruturais de RM e deverá ser empregada para a maior compreensão das eventuais variações regionais que compõem o espectro desta doença.

Email: jrl.ferraz@terra.com.br

Código: TL.04.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: KURIKI P.E.A.; BALHAZAR G.; RIVERO R.L.M.; ABDALLA C.; SATO L.T.; RODRIGUES M.A.; ABDALA N.

Instituição: UNIFESP/EPM, São Paulo, SP, Brasil

Título: DESENVOLVIMENTO E VALIDAÇÃO DA FERRAMENTA DE DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS POR INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL AIDX PARA TUMORES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Desenvolver e validar um software de diagnósticos diferenciais para tumores do SNC utilizando técnicas de inteligência artificial.

Material e métodos: Desenvolvimento do software de diagnósticos diferenciais AIDX utilizando técnicas de redes neurais artificiais. 20 casos de tumores do SNC foram avaliados por 5 examinadores, sendo 1 neurorradiologista sênior, 2 radiologistas especializando em neurorradiologia (E4) e 2 residentes do 2º ano (R2). Os avaliadores listavam para cada caso, 10 diagnósticos diferenciais. Depois, utilizavam o software AIDX que gerava hipóteses diagnósticas. Em seguida, os avaliadores

podiam mudar suas hipóteses, caso desejassem.

Resultados principais: A média de diagnósticos diferenciais sugeridos por caso aumentou em 21,1% após a utilização do AIDX. A taxa de acertos aumentou em 10,9% após a utilização do AIDX, sendo de 7,1% para o avaliador sênior, 9,1% para os residentes R2 e 14,3% para os especializandos. O número de acertos do software foi de 72,5% (R2), 82,5% (E4) e 90% (sênior). Dos 20 casos, o diagnóstico correto foi apontado pelo AIDX, mas não entrou na lista dos avaliadores em 15% dos casos do sênior, 22,5% dos R2 e 7,5% dos E4.

Ênfase às conclusões: O AIDX aumenta o número de diagnósticos diferenciais e taxa de acerto de diagnósticos, com resultados mais expressivos no grupo dos E4.

Email: paulokuriki@gmail.com

Código: TL.04.010

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: CABRAL RF, PEREIRA DB, DORING TM, KUBO TTA, GARRIDO RQ, BAHIA PRV, GASPARETTO EL

Instituição: Universidade Federal do Rio de Janeiro / CDPI, Rio de Janeiro, RJ, Brasil
Título: AVALIAÇÃO DA ESPESSURA CORTICAL DE PACIENTES INFECTADOS PELO HIV POR TÉCNICAS AVANÇADAS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Cerca de 40% dos pacientes com AIDS apresentam sintomas neurológicos, entretanto o mecanismo de lesão em regiões específicas do cérebro ainda não é bem compreendido. Neste estudo, objetivamos avaliar as regiões cerebrais mais afetadas pelo HIV através do uso de mapas tridimensionais de avaliação da espessura cortical oriundos de estudos de ressonância magnética do crânio.

Material e métodos: Avaliamos 40 indivíduos entre 45 e 65 anos, sendo 23 infectados pelo HIV e 17 saudáveis pareados por sexo e idade. Foram obtidas imagens em um equipamento de 1,5T no plano sagital MPRAGE ponderadas em T1, com estudo da espessura cortical (voxel 1.33mm³, flip angle 7°, TR/TE/TI= 2,53s/3.39ms/1.1s). A avaliação da espessura cortical foi realizada de forma semi-automática através do programa Freesurfer.

Resultados principais: Foram observadas diversas áreas com alteração da espessura cortical nos pacientes infectados pelo HIV. As alterações mais significativas foram visualizadas à esquerda na região occipital lateral; e à direita nas regiões temporal superior, pré-central e cíngulo posterior.

Ênfase às conclusões: Os resultados apresentados corroboram estudos anteriores que demonstram acometimento do SNC em pacientes infectados pelo HIV, demonstrando áreas específicas de alteração da espessura cortical nestes casos. Estudos futuros deverão correlacionar estes achados com dados clínicos e neuropsicológicos, buscando demonstrar o significado clínico destas alterações.

Email: rafaferrac@yahoo.com.br

Código: TL.04.012

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: PEREIRA D.B., CABRAL R.F., DORING T.M., BIZZO C.B., SOUTO M.I.D., BAHIA P.R.V., GASPARETTO E.L.

Instituição: Universidade Federal do Rio de Janeiro / CDPI, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro e Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA ESPESSURA CORTICAL ATRAVÉS DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM PACIENTES COM LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

Descrição sucinta do propósito do estudo: O envolvimento primário do sistema nervoso central (SNC) é frequente, variando de 17 a 75% dos pacientes com lúpus eritematoso sistêmico (LES). O objetivo foi estudar as regiões cerebrais mais acometidas através da avaliação da espessura cortical a partir de imagens de ressonância magnética.

Material e métodos: Foram avaliados 38 indivíduos com idades entre 20 e 60 anos, sendo 21 pacientes com LES e 17 indivíduos saudáveis pareados por sexo e idade. Foram estudados em um equipamento de 1,5T com bobina de crânio de 12 canais e obtidas imagens sagitais MPRAGE pesadas em T1, com protocolo otimizado para estudo da espessura cortical (voxel 1.33mm³, flip angle 7°, TR/TE/TI= 2,53s/3.39ms/1.1s). A avaliação da espessura cortical foi realizada de forma semi-automática através do programa Freesurfer.

Resultados principais: Foram observadas diversas áreas com alteração da espessura cortical nos pacientes com LES, havendo tanto aumento quanto redução da espessura do córtex. As alterações mais significativas foram visualizadas à esquerda nas regiões fronto-orbital superior, frontal superior e parietal inferior; e à direita nas regiões temporal inferior, fronto-orbital medial e pars triangularis.

Ênfase às conclusões: Os resultados apresentados corroboram estudos anteriores que demonstram o acometimento do SNC no LES, demonstrando além disso

áreas específicas de alteração da espessura cortical nestes casos.

Email: denisbpm@hotmail.com

Código: TL.04.014

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: MEDEIROS, B.C.; ALVES, A.C.; GONÇALVES, A.S.; SILVA, A.V.; CASTRO, L.H.; MOREIRA-FILHO, C.A.; ALEGRO, M.; LOPES, R.D.; FUNARI, M.B.G.; AMARO JR, E.

Instituição: Departamento de Imagem do Hospital Israelita Albert Einstein - Instituto do Cérebro; Neurologia Experimental - UNIFESP; Faculdade de Medicina da USP; Siemens Medical Systems - Brazil; Laboratório de Sistemas Integráveis - Poli - USP; São Paulo/SP, Brasil

Título: IMAGENS DE ALTA RESOLUÇÃO DE HIPOCAMPOS EX VIVO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE 3T: DESCRIÇÃO DA TÉCNICA E RESULTADOS INICIAIS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar viabilidade de investigação em alta resolução de hipocampus ex vivo em aparelho de ressonância magnética de 3 Tesla.

Material e métodos: Espécimes cirúrgicos de hipocampus de pacientes com esclerose mesial temporal fixados em formaldeído a 4% e acondicionados em tubos plásticos (imagem 1) e em Agar (imagem 2) foram estudados em aparelho de 3T (SIEMENS TIM Trio 3.0T), com bobina de punho de 4 canais, de superfície (LOOP) 4 e 7 cm de diâmetro. Feitas aquisições 2D FSE T2 (32 NEX), voxel de 0,08 mm² x 1,6 mm; 3D SPACE T2 voxel isotrópico de 0,3 mm; e SWI com, voxel de 0,3 x 0,3 x 0,4 mm. O tempo total de aquisição variou entre 53min. 24seg. a 3h 43min. 4seg.

Resultados principais: As ilhotas do córtex entorrinal, as subestruturas hipocampus, alveus, fimbrias e fórnices foram observadas nas imagens 2D, melhor nas imagem 2 e com bobina loop de 7 cm. As imagens 3D SPACE re-orientação de cortes para correlação histológica (em andamento). As imagens SWI apresentaram sinal foi suficiente para identificar variações intracorticais.

Ênfase às conclusões: Imagens em alta resolução são possíveis em aparelhos convencionais de 3T. A correlação das imagens obtidas com análise histológica poderá esclarecer melhor a correlação com o sinal da ressonância.

Email: brunocmed@gmail.com

Código: TL.04.015

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 4 - Neurorradiologia

Autores: ARANTES PR; BORDEGATTO B; GOBATO HH; DIAS HRN; SANCHES LG; BARREIROS MAM; AMARO JR. E

Instituição: Instituto do Cérebro do Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Albert Einstein

Título: ATIVIDADE CEREBRAL RELACIONADA À FLUÊNCIA VERBAL: O QUE É NORMAL?

Descrição sucinta do propósito do estudo: Caracterizar a variabilidade normal da atividade cerebral por Ressonância Magnética funcional(RMF) relacionada a fluência verbal(FLV) na geração de palavras, considerando as modulações de: grau de demanda cognitiva da tarefa, campo magnético e sexo.

Material e métodos: No equipamento de 1,5T examinamos 40 voluntários normais(18 homens e 22 mulheres e no de 3T examinamos outros 47 indivíduos: 26 homens e 32 mulheres), com a mesma tarefa de RMf: geração de palavras a partir de letras em maior e menor grau de demanda cognitiva. A análise estatística foi realizada pelo programa XBAM(Generic Brain Activation Mapping) para os mapas de atividade cerebral de grupo e as comparações ANOVA 2x2.

Resultados principais: No 3T, homens ativaram mais cíngulo posterior(Cgp) e córtex temporoparietal esquerdo e as mulheres, área suplementar motora(ASM) e cíngulo anterior(Cga). A maior demanda cognitiva esteve relacionada a maior atividade no córtex prefrontal dorsolateral esquerdo(CPFDLe) e Cga, enquanto a menor demanda cognitiva, no Cgp. No equipamento de 1,5T, homens ativaram mais ASM e CPFDLe, sem diferença entre as demandas cognitivas.

Ênfase às conclusões: Detalhes metodológicos podem ter grandes repercussões sobre o mapeamento de linguagem, mesmo na tarefa de menor variabilidade inter/intraindividual como a geração de palavras. Tais variações devem ser consideradas antes da aplicação clínica individual.

Email: parantes@usp.br

TL 05 MUSCULOESQUELÉTICO

Código: TL.05.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: BARBOSA, DM; REZENDE, R; MACHADO IC

Instituição: Centro de Diagnostico por Imagem, Vitória, Espírito Santo, Brasil

Título: AUXÍLIO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO DE PACIENTES PORTADORES DE ESCOLIOSE IDIOPÁTICA DO ADOLESCENTE

Descrição sucinta do propósito do estudo: descrever uma técnica de planejamento pré-operatório com o auxílio da tomografia computadorizada para a fixação transpedicular da coluna em pacientes com Escoliose Idiopática do Adolescente, especificando a angulação e o diâmetro dos pedículos vertebrais.

Material e métodos: estudo tomográfico pre operatorio de paciente com escoliose idiopatica do adolescente visando avaliacao e descricao da tecnica de mensuracao da angulacao e diametro dos pediculos de vertebrae toracicas e lombares (D3 a L2)

Resultados principais: descricao de tecnica inedita na avaliacao pre operatoria de pacientes com escoliose idiopatica do adolescente

Ênfase às conclusões: descricao de tecnica inedita de mensuracao pre operatoria do diametro e angulacao pedicular de vertebrae toracicas e lombares em pacientes com escoliose idiopatica do adolescente

Email: 78diogo@gmail.com

Código: TL.05.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: CANELLA C, PHILIPPE P, KERMARREC E, MORAUX A, FLIPO RM, COTTEN A

Instituição: Hopital Roger Salengro - Centre Hospitalier Universitaire de Lille, France

Título: TOMOSYNTHESIS OF THE HAND AND WRIST IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS

Descrição sucinta do propósito do estudo: O objetivo do estudo foi avaliar a utilidade da tomossíntese na detecção de erosões ósseas em pacientes com artrite reumatóide.

Material e métodos: No período entre dezembro de 2008 e março de 2009, 25 pacientes que apresentavam artrite reumatóide foram incluídos no estudo. Cada paciente realizou, no mesmo dia, radiografia, tomossíntese e tomografia computadorizada do punho e da mão, do lado mais sintomático. Os exames foram avaliados independentemente por três médicos, sendo dois radiologistas e um reumatologista.

Resultados principais: Nas radiografias, tomossínteses e tomografias computadorizadas foram detectadas, respectivamente, 119, 167 e 197 erosões. A tomografia computadorizada foi o método considerado como referência na detecção de erosões ósseas. Para a radiografia, a sensibilidade foi 54% e a especificidade 91,5%. Para a tomossíntese, sensibilidade e especificidade foram, respectivamente, 77% e 90%. Houve aumento de 20% no desempenho de cada médico, com o uso da tomossíntese na detecção de erosões ósseas nos pacientes com artrite reumatóide.

Ênfase às conclusões: A tomossíntese representou um método de imagem útil no diagnóstico de erosões ósseas em pacientes com artrite reumatóide.

Email: clacanella@ahoo.com.br

Código: TL.05.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: CREMA, M.D.; ROEMER, F.W.; MARRA, M.D.; ZHU, Y.; FELSON, D.T.; GUERMAZI, A.

Instituição: Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts, EUA.

Título: OS CISTOS SUBCONDRAIS ORIGINAM-SE A PARTIR DE ALTERAÇÕES SUBCONDRAIS DEGENERATIVAS COM PADRÃO DE EDEMA EM PACIENTES COM OSTEOARTROSE - ESTUDO MULTICÊNTRICO DA OSTEOARTROSE DO JOELHO (MOST).

Descrição sucinta do propósito do estudo: Determinar a associação longitudinal das alterações de sinal subcondrais de tipo edema (ASE) e da perda completa da cartilagem articular (PC) com a incidência de cistos subcondrais (CS) na mesma região do joelho.

Material e métodos: O estudo MOST é um estudo longitudinal envolvendo indivíduos com osteoartrite do joelho ou com fatores de risco para o seu desenvolvimento. Todos os indivíduos submetidos à ressonância magnética (RM) inicialmente e 30 meses depois foram incluídos. Usando o método WORMS, o joelho foi dividido em 14 regiões, as ASE e os CS foram avaliados em escala de 0 a 3, e a morfologia da cartilagem articular foi avaliada em escala de 0 a 6. Foi usada regressão logística múltipla para avaliar as associações longitudinais.

Resultados principais: Foram incluídos 1283 joelhos (1 joelho por indivíduo, mulheres 60.2%, idade média 62.3 ± 7.9, índice de massa corporal médio 30.1 ± 4.9). As ASE prevalentes mostraram importante associação com CS incidentes (OR = 12.9 [CI 8.9, 18.6]). A PC prevalente mostrou associação bem menos importante com CS incidentes (OR = 1.4 [CI 1.1, 2.1]).

Ênfase às conclusões: As ASE constituem importante fator de risco para o desenvolvimento longitudinal dos CS, o que fala em favor da teoria da contusão óssea na origem dos CS.

Email: michelcrema@gmail.com

Código: TL.05.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: SARKIS, V; ROSENBERG, ZS

Instituição: NYU Hospital for Joint Diseases - New York, NY - USA.

Título: AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS ROTADORES EXTERNOS E ABDUTORES DO QUADRIL EM PACIENTES SUBMETIDOS A ARTROPLASTIA TOTAL UTILIZANDO-SE A TÉCNICA CIRÚRGICA POR VIA POSTERIOR.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Alguns estudos sugerem que modificações no acesso cirúrgico posterior das artroplastias do quadril incluindo a reinserção dos rotadores externos têm contribuído para reduzir a incidência de luxação do quadril no pós-operatório. Esta via também apresenta menos complicações no que diz respeito à injúria da musculatura glútea. O propósito do estudo é de avaliar a condição destes músculos em pacientes tratados com prótese de quadril utilizando esta técnica cirúrgica.

Material e métodos: Pacientes submetidos a artroplastia total unilateral do quadril foram identificados através de banco de dados. 46 quadris em 23 pacientes (15 mulheres, 8 homens; idade média de 54,7 anos) foram retrospectivamente analisados com base nos critérios de Goutallier para quantificação de atrofia e redução volumétrica dos ventres musculares dos obturadores externo e interno, glúteos médio e mínimo.

Resultados principais: Houve maior prevalência, estatisticamente significativa, de atrofia grau 3 e 4 no lado operado em relação ao contralateral para o obturador externo (p=0,0039) e obturador interno (p=0,002). Não houve diferença estatística no grau de atrofia da musculatura abduutora.

Ênfase às conclusões: Já que houve uma maior prevalência com significância estatística de atrofia dos rotadores no lado operado, a reinserção desta musculatura pode não ser necessária para a estabilidade do quadril.

Email: valescasarkis@yahoo.com.br

Código: TL.05.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 5 - Músculo-Esquelético

Autores: FERREIRA, E.S.; SILVA, C.S; ABATEPAULO, F.M.; AUGUSTO, F.; PEREIRA, F.L.; TAKEDA, K.A.; ROSEMBERG, L.A; SANTOS, D.C.B; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: COMPARAÇÃO ENTRE AS TÉCNICAS DE REDUÇÃO DE DOSE NOS EXAMES DE COLUNA LOMBAR REALIZADOS EM TOMÓGRAFO DE 16, 64 E 320 FILEIRAS DE DETECTORES.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Com o advento da tomografia computadorizada com múltiplas fileiras de detectores (TCMD), especialmente de 320 canais, é possível adquirir imagens volumétricas sem movimento da mesa e sem interpolação de imagens, reduzindo o tempo de exposição e a dose de radiação.

Material e métodos: Comparar a dose de radiação efetiva estimada (DREE) dos exames de coluna lombar realizados em equipamento de 16 e 64 com aquisição helicoidal, e TCMD 320 com 2 aquisições volumétricas estacionárias (unidas pelo steaching)

Resultados principais: Casuística: Até a presente data foram analisados pacientes realizados em equipamento TCMD de 16, 64 e 320. Método: Foram realizadas aquisições de imagens com técnicas diferenciadas de acordo com o equipamento e peso do paciente. Resultados parciais: Média DREE (mSv) até 70 kg: 15,40 (TCMD 16), 13,75 (TCMD 64) e 10,05 (TCMD 320) Média DREE (mSv) acima de 70 Kg: 20,67 (TCMD 16), 18,94 (TCMD 64) e 14,93 (TCMD 320)

Ênfase às conclusões: Concluímos parcialmente que houve redução significativa na DREE dos exames realizados em TCMD 320 (cerca de 27% a 35% de redução) sem alteração da qualidade na imagem diagnóstica.

Email: fabaugust@uol.com.br

TL 07 MAMA

Código: TL.07.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: FREITAS-JUNIOR, R.; CORRÊA, R.S.; PEIXOTO, J.E.

Instituição: Rede Goiana de Pesquisa em Mastologia

Título: DESIGUALDADE NA COBERTURA MAMOGRAFICA NO ESTADO DE GOIÁS, BRASIL

Descrição sucinta do propósito do estudo: Comparar a oferta e a necessidade de mamografia para população feminina de 40 a 69 anos no Estado de Goiás, considerando as variações de infraestrutura e grau de cobertura por regionais de saúde.

Material e métodos: A localização geográfica dos serviços foi estabelecida utilizando-se o Plano Diretor de Regionalização de Goiás. Considerou-se como população alvo para a realização da mamografia mulheres de 40 a 69 anos. Foram calculadas as frequências de realização da mamografia por faixas etárias. A cobertura foi calculada para 100% da população alvo. A associação da realização da mamografia com a distribuição geográfica e a faixa etária foi testada pelo qui-quadrado.

Resultados principais: 103 mamógrafos estavam em uso em 2008, instalados em 31 municípios. A distribuição geográfica dos serviços por regional de saúde mostrou que 49,5% estavam instalados na regional Central. A cobertura mamográfica no estado de Goiás foi de 60%, variando de 2,4% na regional Oeste I a 132,4% na regional Central. Observou-se carência de 43.424 exames para atender as recomendações da OMS.

Ênfase às conclusões: A cobertura mamográfica é desigual entre as regionais. A oferta de exames é inferior ao necessário e o grau de cobertura pelo sistema público é bastante inferior à oferecida pelo sistema privado.

Email: ruffojr@terra.com.br

Código: TL.07.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: ROCHA A.C.C., MACIEL PR, RIBEIRO A.V., ANDRADE P.C., LOUVEIRA M.H., CAVALCANTI T.C., SCHUNEMANN JR E., BUDEL V.M.

Instituição: Universidade Federal do Paraná - Hospital de Clínicas

Título: AVALIAÇÃO DOS LINFONODOS AXILARES EM PACIENTES COM CÂNCER MAMÁRIO - CORRELAÇÃO DOS ACHADOS ULTRASSONOGRÁFICOS COM A CITO E HISTOPATOLOGIA EM 25 PACIENTES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a eficácia da US na avaliação dos linfonodos axilares em pacientes com suspeita de câncer mamário.

Material e métodos: Avaliação prospectiva de 25 pacientes encaminhadas para biópsia orientada por US de lesões mamárias classificadas como Categorias 4 ou 5 do Sistema BI-RADS®. Previamente ao procedimento a axila foi avaliada e diante de sinal de envolvimento linfonodal foi indicada punção aspirativa por agulha fina. A avaliação ultrassonográfica foi baseada em critérios de suspeição segundo a literatura. O resultado foi comparado com o estudo do linfonodo sentinela ou com a histologia realizada após esvaziamento axilar.

Resultados principais: A US demonstrou alta sensibilidade e especificidade na avaliação dos linfonodos axilares, em contraste com os resultados do exame físico e da mamografia, que não foram suficientes para excluir envolvimento pela doença.

Ênfase às conclusões: Uma vez estabelecidos critérios para a avaliação ultrassonográfica dos linfonodos axilares em paciente com câncer de mama, a identificação de pelo menos um linfonodo com sinais de comprometimento pode contraindicar o estudo do linfonodo sentinela, tornando necessário o esvaziamento axilar.

Email: drplin@hotmail.com

Código: TL.07.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: VILAR V.S.; GOLDMAN S.M.; RICCI M.D.; ABUD T.G.; PINCERATO K.; SZEJNFELD J.

Instituição: DDI-UNIFESP, Sao Paulo, SP, Brasil

Título: VALOR DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO CONTROLE PRECOCE DE POSSÍVEL LESÃO RESIDUAL APÓS ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA EM NEOPLASIA DE MAMA

Descrição sucinta do propósito do estudo: avaliar a eficácia da ressonância magnética das mamas (RMM) na detecção de possíveis lesões residuais após ablação por radiofrequência (ARF) no tratamento de tumores ductais invasivos.

Material e métodos: foram avaliadas prospectivamente 14 pacientes com diagnóstico confirmado por biópsia de neoplasia mamária invasiva nos estágios iniciais (I e II) detectada por mamografia(MG) e ultrassonografia(US) até 3cm e com indicação de ARF como tratamento preliminar. As pacientes realizaram RMM antes do procedimento e três semanas após para verificar a presença de possíveis lesões residuais. As pacientes foram submetidas à ressecção cirúrgica da lesão após ARF com análise histopatológica do espécime cirúrgico direcionada a verificar presença de lesão residual. Os exames de RMM de controle foram comparados com os resultados histopatológicos.

Resultados principais: Todas as lesões tinham morfologia e realce indicativos de malignidade. Após a ARF, não se observou realce residual em 7 pacientes, concordante com resultados histopatológicos negativos de tumor viável. Em 5 pacientes foram caracterizadas pequenas áreas de realce irregular até 9 mm, que corresponderam a lesões residuais ao exame anatomopatológico.

Ênfase às conclusões: a RMM pode ser utilizada na detecção de possíveis lesões residuais em pacientes com carcinoma ductal invasivo submetidas à ARF. Este método pode ser útil na monitorização da ablação e evolução

Email: vanvilar76@gmail.com

Código: TL.07.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 7 - Mama

Autores: COSTENARO MA, GALVÃO BVT, TUCUNDUVA TCM, HARA MH, MACIEL A, MELLO GGN

Instituição: Departamento de Diagnóstico por Imagem, UNIFESP, São Paulo, SP, Brazil

Título: RESULTADOS CLÍNICOS E APLICABILIDADE DO BI-RADS NA AUDITORIA DE 50434 PACIENTES SUBMETIDAS A MAMOGRAFIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Mensurar a performance da mamografia como rastreamento numa população definida geograficamente, ajustar padrões epidemiológicos específicos, avaliar a eficiência do Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS) e comparar nossos resultados com benchmarks.

Material e métodos: Realizada uma análise retrospectiva dos resultados coletados de uma base de dados de 50434 pacientes diferentes submetidas a mamografia e incluindo testes adicionais, de julho de 2004 até dezembro de 2007. Os resultados das mamografias basearam-se no BI-RADS e as recomendações relatadas por radiologistas. Foi calculado o valor preditivo positivo (VPP) para rastreamento por mamografia (VVP1), recomendações para biópsia (VPP2), biópsia realizada (VPP3), taxa de reconvocação, taxa de detecção de câncer e tamanho médio dos cânceres.

Resultados principais: Foram 44447 (88%) de mamografias para rastreamento e 5987 (12%) de exames para diagnóstico. As respectivas variações da performance dos resultados são as seguintes: VPP1 de 5,1%; VPP2 de 24,8% e VPP3 de 36,7%. A taxa de reconvocação foi de 3,1%, a taxa de detecção do câncer foi de 5,4/1000, e o tamanho médio dos cânceres foi de 14 mm.

Ênfase às conclusões: Os parâmetros numéricos de performance de nosso rastreamento são concordantes com a benchmarks para rastreamento por mamografia.

Email: marco.costenaro@gmail.com

TL 08 TÓRAX

Código: PA.08.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: AMEIDA, L.A.; CORREIA, A.S.; MICHAILOWSKY, T.C.A.; VERMELHO, M.B.F.; BARBA, M.F.

Instituição: Instituto de Infectologia Emílio Ribas, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: ASPECTOS TOMOGRÁFICOS DA TUBERCULOSE PULMONAR EM PACIENTES ADULTOS COM AIDS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Este trabalho objetiva descrever achados tomográficos da tuberculose pulmonar em pacientes adultos com Aids no Instituto XXX, procurando associações desses achados e a contagem de CD4.

Material e métodos: Estudamos retrospectivamente 45 pacientes com tomografia de tórax durante quatro anos.

Resultados principais: Encontramos os seguintes achados e porcentagens: linfonodomegalia: 68,8%; derrame pleural: 64,4%; nódulos centrolobulares: 57,7%; consolidação: 53,3%; micronódulos: 37,7%; nódulos centrolobulares: 35,5%; espessamento bronquiolar: 28,9%; espessamento brônquico: 26,6%; cavidades: 22,2%; nódulos miliares: 20%; bronquiectasias: 13,3%. Após esse resultado identificou-se a contagem de CD4, obtendo os seguintes dados: dos 45 pacientes, 77,8% apresentaram CD4 < 200 cel/mm3 e 22,2% >= 200 cel/mm3. Tomando por referência a contagem de CD4, associou-se aos achados. Obteve-se o seguinte resultado de casos para cada achado tomográfico e, respectivamente, para CD4 < e >= 200 cel/mm3: linfonodomegalia: 60% e 100%; derrame pleural: 65,7% e 60,0%; nódulos centrolobulares: 57,1% e 60%; consolidação: 42,9% e 90%; micronódulos: 37,1% e 40,0%; nódulos centrolobulares: 34,3% e 40%; espessamento bronquiolar: 25,7% e 40%; espessamento brônquico: 22,9% e 40%; cavidades: 20% e 30%; nódulo miliar: 22,9% e 10%; bronquiectasias: 11,4% e 20%.

Ênfase às conclusões: Concluímos que neste estudo, diversamente do descrito na literatura, linfonodomegalia e consolidação foram significativamente mais frequentes em pacientes com CD4 8805; 200 cel/mm³.

Email: mf-barba@uol.com.br

Código: TL.08.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: MARCHIORI, E, ZANETTI, G, HOCHHEGGER, B; RODRIGUES, RS, FONTES, CA; NOBRE, LF, LOPES, M; MANÇANO, AD; MEIRELLES, G; IRION, KL

Instituição: UFF, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Título: HIGH-RESOLUTION COMPUTED TOMOGRAPHY FINDINGS FROM ADULT PATIENTS WITH INFLUENZA A (H1N1) VIRUS-ASSOCIATED PNEUMONIA

Descrição sucinta do propósito do estudo: To assess the HRCT findings at presentation in patients diagnosed with Influenza A (H1N1) virus-associated pneumonia.

Material e métodos: We reviewed the HRCT findings from 20 patients diagnosed with Influenza A (H1N1) and compared their HRCT scans with chest radiographs, obtained on the same day. The imaging studies were obtained 4 to 9 days after the onset of symptoms. The patients included 11 men and 9 women (ages 24-62 yr; mean 42.7 yr). All patients had fever, tachypnea, and cough. The radiographs and HRCT scans were reviewed independently by two observers who reached a consensus decision.

Resultados principais: HRCT findings consisted of ground-glass opacities (n = 12), areas of consolidation (n = 2) or a mixed pattern of ground-glass opacities and consolidations (n = 6). The abnormalities were bilateral in all patients, had a predominantly subpleural distribution in 13 patients and had a random distribution in the remaining 7 patients. The predominant radiographic findings were consolidations. Normal radiographs were found in 4 patients.

Ênfase às conclusões: HRCT may reveal parenchymal abnormalities in patients with Influenza A (H1N1) infection who have normal radiographs. The predominant HRCT findings were bilateral, peripheral, ground-glass opacities and/or bilateral areas of consolidation. The patients who presented consolidations had more severe clinical course.

Email: driferraiolo@gmail.com

Código: TL.08.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: PIOVESAN A. C., JASINOWODOLINSKI D., MACEDO A.C., SZARF G., FIGUEIREDO C.M., MACIEL R.P., MEIRELLES G. S. P.

Instituição: Fleury, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: EFICÁCIA DA RADIOGRAFIA SIMPLES DE TÓRAX COM TÉCNICAS ANALÓGICA E DIGITAL PARA DETECÇÃO DE CALCIFICAÇÕES NOS NÓDULOS PULMONARES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Determinar a acurácia do radiologista para detecção de calcificação no nódulo pulmonar na radiografia (RX) de tórax, realizada com técnica analógica e digital

Material e métodos: Avaliados exames de RX e de tomografia computadorizada (TC) de tórax de 106 pacientes realizados para investigação de nódulo pulmonar. Os RX foram realizados com técnica analógica e digital. Sete radiologistas torácicos avaliaram as imagens, cegos. Inicialmente avaliaram o RX para presença ou não do nódulo pulmonar e, se presente, classificaram se havia calcificação no mesmo. Após esta etapa, foram avaliadas as imagens de TC, exame de referência, para presença do nódulo e da calcificação interna. Foram calculados sensibilidade, especificidade e valores preditivos positivo e negativo (VPP e VPN) do RX, analógico e digital, em relação à TC para presença do nódulo e de calcificação no mesmo.

Resultados principais: A sensibilidade, especificidade, VPP e VPN do RX para detecção de calcificação no nódulo pulmonar foram de 85,2%, 100%, 100% e 43,7%. Não houve diferença significativa entre os RX analógicos e digitais.

Ênfase às conclusões: Para detecção de calcificação no nódulo pulmonar o RX teve alto VPP porém o VPN foi baixo, não podendo-se excluí-la apenas com a imagem do RX, tanto pela técnica analógica como digital.

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: TL.08.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: FERNANDES, J.A.; MODESTO, C.G.; SICKLER, B.P.

Instituição: Hospital Santa Catarina - Telemedimagem

Título: PNEUMONIA PELA INFLUENZA A (H1N1): PADRÃO RADIOLÓGICO E DISTRIBUIÇÃO NO PARÊNQUIMA PULMONAR AVALIADOS PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Caracterizar achados dos exames de tomografia computadorizada de tórax (TCT) em pacientes com pneumonia pelo vírus H1N1.

Material e métodos: Avaliação retrospectiva de dezesseis TCT de pacientes com pneumonia pelo vírus H1N1 internados em nosso serviço entre os meses de julho e agosto de 2009. Definimos os padrões radiológicos conforme descritos por Muller *, sendo definidos 6 padrões radiológicos: septal (S), reticular (R), cístico (C), nodular (N), vidro fosco (VF). consolidação parenquimatosa (CP). Também definimos a distribuição topográfica.

Resultados principais: A idade média dos pacientes de 37,4 anos, dez do sexo feminino e seis masculino. O sinal de gravidade predominante era insuficiência respiratória Aguda /Dispnéia (75 %). A distribuição do padrão radiológico evidenciou: VF 14 pacientes, C 10 pacientes, N 4 pacientes, R e C em dois pacientes cada e nenhum S. A distribuição topográfica: 31,25 % nos lobos inferiores, 25 % nos lobos médio e inferiores,

Ênfase às conclusões: Identificamos em nosso estudo a predominância de áreas de vidro fosco, consolidações e nódulos, principalmente em lobos inferiores, melhor avaliados na TC de alta resolução. Esses são achados típicos de pneumonias virais, que em sua maioria são leves, mas podem ser fatal, sendo importante a identificação e avaliação precoce do comprometimento pulmonar.

Email: brunorgs@mail.ufsm.br

Código: PA.08.014

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: FERRAILOLO A.F.; CASO C.E.Q.; JUSTINO C.S.; JUSTINO V.R.S.; GUARINO L.M.; KRICHENKO C.; PEDRASSA B.C.; FERNANDES P.C.M.; CAVALCA J.A.C.

Instituição: Hospital Maternidade Frei Galvão, Guaratinguetá, São Paulo, Brasil.

Título: SURTO EPIDÊMICO EM 35 PACIENTES PELO FUNGO HISTOPLASMA CAPSULATUM.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Relatar um caso de surto epidêmico em 35 pacientes pelo fungo Histoplasma capsulatum.

Material e métodos: Foram incluídos neste estudo 35 pacientes que adentraram em uma gruta no mesmo dia e horário, apresentando após 3 dias, dor torácica, tosse seca e febre. Todos os pacientes foram submetidos à tomografia computadorizada espiral com alta resolução, em aparelho da marca Shimadzu SCT-6800.

Resultados principais: Os achados por imagem foram representados por nódulos parenquimatosos com halo de vidro fosco, distribuídos de forma aleatória por ambos os pulmões. Alguns pacientes evoluíram com linfonodomegalia mediastinal.

Ênfase às conclusões: A histoplasmose varia nos seus aspectos clínico-radiológicos, e em vista do quadro pode evoluir para letalidade e/ou elevada morbidade. O diagnóstico e tratamento corretos rápidos são essenciais para a preservação dos pacientes. A histoplasmose é causada pelo fungo Histoplasma capsulatum, sendo geralmente endêmica e podendo ser fatal quando disseminada. O presente trabalho visa salientar a necessidade do diagnóstico correto da histoplasmose em sua forma epidêmica aguda, que constitui provavelmente uma forte exposição ao H. capsulatum e acarreta um maior envolvimento do parênquima pulmonar, valorizando-se a história clínica de visitação em cavernas.

Email: gspilberg@gmail.com

Código: PA.08.035

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia

Título: EMPHYSEMA INDEX VALUES IN A COHORT OF PATIENTS WITH NO RECOGNIZABLE LUNG DISEASE: INFLUENCE OF AGE.

Descrição sucinta do propósito do estudo: To observe emphysema index (EI) values in patients of different age groups who have never smoked and who have no recognized lung disease.

Material e métodos: 315 CT scans reported as normal were retrospectively reviewed. Smoking, history of respiratory/cardiac disease or exposure to drug that could cause lung disease were exclusion criteria. From this cohort were included 32 patients (16 male, 23 to 78 years-old). CT emphysema quantification was performed by the software syngo InSpace4D©.

Resultados principais: RESULTS: observed mean: TLV= 5.027ml; MLD=-827HU and EI=2.54%. Observed mean in elderly group were TLV= 5229; MLD=-846HU and EI= 3,3% and in Young group were TLV= 4824; MLD=-813HU and EI= 1,28%. Observed 95th percentile (p95) of TLV, MLD and EI were: 7199ml; -894HU and

5.43% , respectively. After excluding observations above p95, the correlation between EI and age was $r=0.66$ ($p=0.001$), EI and TLV, $r=0.58$ ($p=0.001$), and EI and MLD, $r=-0.67$ ($p=0.000$). Predicted EI per age was defined by the regression formula ($r^2=0.43$): $p50(EI) = 0.049 \times \text{Age} - 0.5353$.

Ênfase às conclusões: CONCLUSION: age has influence in emphysema measurements, when comparing patients newer and older than 50y.

Email: gmeirelles@gmail.com

Código: PA.08.040

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: HOCHHEGGER B, BERTANI S, BELLO R, SESTI F, HATWIG, LENHARDT R, DAL ROSS R, MARCHIORI E, IRION K, ALVES R, CURTIS R, COLARES C, MOREIRA J

Instituição: Hospital Dom Vicente Scherer - Irmandade Santa Casa de Misericórdia
Título: CHEST X-RAY FINDINGS IN INFLUENZA A (H1N1) VIRUS PNEUMONIA (SWINE INFLUENZA A)

Descrição sucinta do propósito do estudo: PURPOSE: To determine the radiographic features of Influenza A (H1N1) Virus pneumonia.

Material e métodos: Chest radiographs in 29 patients admitted to the hospital during a six months period with Influenza A (H1N1) Virus pneumonia were retrospectively reviewed by two observers. It were included patients with dyspnea at rest and serological diagnosis of Influenza A (H1N1). The criteria of inclusion were patients with lower than 50 years old, no history of previous respiratory disease or smoking and no history of immunodepression (HIV or diabetes). The mean time of chest x-ray and initial symptoms was 9 days. The left upper lobe was involved in 31% of patients; the right upper lobe, in 31%; and the right lower lobe, in 96,5%.

Resultados principais: RESULTS: The most commonly recorded abnormalities were non segmental ($n= 20$ [68,9%]) areas of opacity and thickening of perivascular bundle ($n = 23$ [79,3%]) . Lobar pneumonia, pleural effusion, and atelectasis were observed in just 3,4% ($n=1$) patients.

Ênfase às conclusões: The most commonly recorded abnormalities were non segmental areas of opacity and thickening of perivascular bundle. Clinical, serologic, radiographic and epidemiologic data provide the best basis for diagnosis.

Email: acpiovesan@gmail.com

Código: PA.08.044

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 8 - Tórax

Autores: SPILBERG G.Z., REIS A., CABRAL F., LEOPÉRCIO W., NEVES A.L., CAMISÃO C.C.

Instituição: Hospital Estadual Adão Pereira Nunes, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

Título: H1N1: ACHADOS NA TOMOGRAFIA DE TÓRAX

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever os achados de tomografia de tórax em pacientes com H1N1.

Material e métodos: Foram confirmados 473 casos (com PCR-RT) de gripe por este vírus no Estado do Rio de Janeiro, representando 88% de todas amostras positivas de Influenza. Contabilizaram 84 mortes, sendo a taxa de mortalidade de 0,52/100.000. Casos mais graves e óbitos ocorreram em adultos com menos de 50 anos e mulheres grávidas, sendo mortes em idosos comparativamente raras. A infecção por H1N1 varia de moderada a grave, com injúrias pulmonares mais severas que na influenza sazonal. Descrevemos achados na tomografia de tórax de 39 pacientes admitidos no Estado do Rio de Janeiro (Secretaria Estadual e INCA) .

Resultados principais: Os padrões mais comuns de alterações pulmonares são descritos em pacientes com H1N1 comprovado. Múltiplos padrões de imagem em um mesmo exame são associados a quadros graves.

Ênfase às conclusões: É fundamental que os radiologistas se familiarizem com os aspectos de imagem desta patologia, uma vez que uma segunda onda ainda é uma possibilidade. Além disso, tem se observado um aumento da incidência da gripe H1N1 nos países do hemisfério norte.

Email: carolinamodesto@yahoo.com.br

TL 09 CARDIOVASCULAR

Código: TL.09.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: SASDELLI NETO, R.; NOMURA, C.H.; CHATE, R.C.; PASSOS, R.B.D.; KAY,

F.C.; LEE, H.J.; SZARF, G.; AUGUSTO, F.; ABATEPAULO, F.; SILVA, C.S.; ROSEMBERG, M.; ISSA, F.K.; FUNARI, M.B.G.

Instituição: Hospital Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: QUANTIFICAÇÃO DA DOSE DE RADIAÇÃO EFETIVA ESTIMADA NAS ANGIOTOMOGRAFIAS DE CORONÁRIAS EM APARELHO DE 320 FILEIRAS DE DETECTORES: COMPARAÇÃO ENTRE AS TÉCNICAS DE REDUÇÃO DE DOSE E COM EXAMES REALIZADOS EM APARELHOS DE 64 FILEIRAS DE DETECTORES.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A introdução do aparelho de 320 fileiras de detectores (TCMD 320) na avaliação das artérias coronárias permite a aquisição volumétrica estacionária (sem movimentação da mesa), reduzindo o tempo de aquisição e a dose de radiação. Demonstrar a dose de radiação efetiva estimada (DREE) na angiotomografia de coronárias (ANGIOTC) realizada no TCMD 320, com técnicas de aquisição personalizadas pelo índice de massa corpórea (IMC) e indicação do exame, visando a redução da dose de radiação. Foi realizada a comparação com exames realizados no aparelho de 64 fileiras detectores (TCMD 64).

Material e métodos: Casuística: 42 homens e 11 mulheres; média de IMC de 28,2 m². Método: Revisão das ANGIOTC realizadas em TCMD 64 e 320 entre 01/09/2009 e 01/12/2009.

Resultados principais: Média da DREE total por exame TCMD 64: 21,1 mSv (14,65 - 24,9 mSv), média da DREE por exame TCMD 320: 10,4 mSv (4,17 - 24,3 mSv).

Ênfase às conclusões: Houve redução significativa da DREE quando ANGIOTC foi realizada em TCMD 320 em relação ao TCMD 64, achado mais evidente nos pacientes com baixo IMC, onde a aquisição personalizada reduziu a DREE em até 5 vezes. Nos pacientes revascularizados e nas avaliações funcionais, a DREE no TCMD 320 pode ser semelhante ao TCMD 64.

Email: bobsasdelli@yahoo.com

Código: TL.09.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: BAPTISTA, L.P.S.; SANTOS, T.S.G.; RODRIGUES, M.J.; GEBARA, O.C.E.; MATHIAS, P.C.; MOREIRA, F.A.

Instituição: Hospital TotalCor, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: PREVALÊNCIA DE PONTE MIOCÁRDICA PELA ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS CORONÁRIA E ASSOCIAÇÃO COM TESTES FUNCIONAIS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Angiotomografia Computadorizada de Artérias Coronárias (AngioTCMD) com 64 fileiras de detectores facilitou o achado de ponte miocárdica (PM). Pretende-se avaliar a prevalência de PM através da AngioTCMD e comparar com provas de isquemia.

Material e métodos: No período entre Setembro/08 a Agosto/09, foram realizadas 212 AngioTCMD em equipamento com 64 fileiras de detectores. Foram coletados dados epidemiológicos e de exames prévios apresentados pelos pacientes. Estabeleceu-se a associação entre a presença de PM pela AngioTCMD com provas de isquemia.

Resultados principais: 19% dos pacientes ($n=41$) apresentaram PM, sendo 95% na artéria descendente anterior, 2,5% no ramo primeiro diagonal e 2,5% no ramo primeiro marginal. Esta população compreendeu 41% ($n=17$) de mulheres, idade média de 54,68±6,16/17; 10,7 anos, sendo 27% ($n=11$) diabéticos, 56% ($n=23$) hipertensos, 32% ($n=13$) dislipidêmicos, 17% ($n=7$) tabagistas, 70% ($n=29$) sedentários e 34% ($n=14$) apresentavam antecedente familiar positivo para DAC. Dos pacientes com PM e sem lesões obstrutivas, 17% ($n=7$) apresentavam provas isquêmicas alteradas; destes, 7% ($n=3$) com teste ergométrico positivo, 5% ($n=2$) com cintilografia de perfusão miocárdica positiva e 5% ($n=2$) com ambos os métodos positivos.

Ênfase às conclusões: O achado de ponte miocárdica em pacientes submetidos a AngioTCMD é comum e pode explicar provas de isquemia positivas em pacientes sem lesão obstrutiva na série estudada.

Email: lucabap@uol.com.br

TL 09 INTERVENÇÃO

Código: TL.09.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 9 - Cardiovascular / Intervenção

Autores: ANASTACIO, E.P.; NOGUEIRA, R.A.; MENEZES, M.R.; VIANA, P.C.; COSTA, D.N.; CERRI, G.G.

Instituição: HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SP-BR

Título: ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA PERCUTÂNEA TRANSPULMONAR GUIADA POR TC DE TUMORES NO DOMO HEPÁTICO E PÓLO SUPERIOR DO RIM

Descrição sucinta do propósito do estudo: Descrever a experiência do serviço em técnicas ablativas transpulmonares sem o auxílio de hidrotórax ou de pneumotórax para acessar tumores justadiafragmáticos. Caracterizar o perfil dos pacientes submetidos à ablação. Avaliar as eventuais complicações e intercorrências quanto à gravidade e frequência.

Material e métodos: Pacientes submetidos à ablação por radiofrequência percutânea transpulmonar guiada por tomografia computadorizada fluoroscópica foram avaliados quanto a complicações imediatas. Ablações múltiplas em um mesmo paciente foram consideradas como casos separados.

Resultados principais: Foram realizadas 28 ablações no período de Agosto de 2008 a Outubro de 2009, em 23 pacientes. A média de idade foi de 61 anos. 92,8% (n=26) das ablações foram realizadas no fígado, 53,5% (n=16) deles por doença hepática metastática. A principal complicação foi o pneumotórax, ocorrendo em 57% (n=16) dos casos. Punção aspirativa imediata foi necessária em 14,2% (n=04) dos casos. 10,7% (n=03) dos casos requereram drenagem pleural por 48 horas. Em um caso, foi observado empiema pleural, secundário à propagação de abscesso hepático.

Ênfase às conclusões: O pneumotórax foi a principal complicação observada, sendo conduzido conservadoramente na maior parte dos casos, sem intercorrências ulteriores. Daqueles que necessitaram de terapia intervencionista, a toracocentese no momento do procedimento foi suficiente para o tratamento eficaz em grande parte dos casos.

Email: rodrigonogueira.med@gmail.com

TL 10 ULTRASSOM

Código: TL.10.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultra-Som

Autores: ROCHA H.L.O.G.; DINIZ A.L.D.; ALMEIDA E BORGES V.F.; ANDRADE N.B.

Instituição: Universidade Federal de Uberlândia - UFU, Uberlândia, Minas Gerais, Brasil

Título: DOPPLERVELOCIMETRIA HEPÁTICA EM PACIENTES PORTADORES DE HEPATITE C CRÔNICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o comportamento da veia porta e artéria hepática em pacientes portadores de hepatite C crônica, sob uso da ultrassonografia abdominal com Doppler.

Material e métodos: Estudo observacional e prospectivo que incluiu 37 pacientes portadores de hepatite C crônica e comparou com 30 pacientes normais. Todos se submeteram avaliação ultrassonográfica com Doppler. Os parâmetros avaliados foram a velocidade máxima e mínima da veia porta, índice venoso portal, índice de resistência e pulsatilidade da artéria hepática. O exame foi realizado por um único ultrassonografista.

Resultados principais: A média da velocidade mínima da veia porta no grupo de pacientes portadores de hepatite C (17,76 cm/seg) foi estatisticamente maior que a do grupo controle (16,12cm/seg) com $p=0.04$. A média do índice venoso portal se mostrou estatisticamente menor no grupo estudo (0,21) com $p< 0.0001$. A média do índice esplênico (53,91) foi maior no grupo de pacientes com hepatopatia ($p<0.0001$), sugerindo algum grau de hipertensão portal leve. Os demais parâmetros avaliados não diferiram estatisticamente entre os grupos.

Ênfase às conclusões: A ultrassonografia abdominal com Doppler demonstrou sinais de aumento da impedância venosa intra-hepática no grupo de pacientes com hepatite C. Entretanto não houve compensação da vascularização hepática através da artéria hepática, cujo fluxo manteve-se inalterado no grupo de estudo.

Email: angelica@cdeclinica.com.br

Código: TL.10.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 10 - Ultra-Som

Autores: DINIZ A.L.D.; FREITAS M.A.R.; SANTOS M.C.; FONTANA R.

Instituição: Universidade Federal de Uberlândia - UFU, Uberlândia, Minas Gerais, Brasil

Título: AÇÃO DO SULFATO DE MAGNÉSIO NAS ARTÉRIAS OFTÁLMICAS DE GESTANTES EM IMINÊNCIA DE ECLÂMPSIA: Estudo Preliminar

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar o padrão Doppler artéria oftálmica de gestantes com iminência de eclâmpsia submetidas a infusão endovenosa de sulfato de magnésio.

Material e métodos: Ensaio clínico que analisou os índices Doppler da artéria oftálmica de oito gestantes com iminência de eclâmpsia, antes e após a infusão de sulfato de magnésio. Foram aferidos o índice de pulsatilidade (IP), índice de resistência (IR), pico de velocidade sistólica (PVS), razão entre picos de velocidade (RPV), velocidade diastólica final (VDF) da artéria oftálmica em dois tempos, um antes e outro após 30 minutos de administração endovenosa de 4 gramas de

sulfato de magnésio em bolus.

Resultados principais: Os parâmetros Doppler encontrados nos tempos um e dois foram, respectivamente: IR : 0,66 e 0,68; IP: 1,32 e 0,97; PSV: 25,7 cm/s e 27,3 cm/s; EDV: 8,35 cm/s e 9,69 cm/s; PR : 0,76 e 0,82. Não houve diferenças significativas entre os parâmetros Doppler nos dois momentos avaliados, com respectivos valores de p : 0,069; 0,300; 0,248; 0,108; 0,220, para os índices: IP, IR, PVS, EDF e RPV.

Ênfase às conclusões: Não foram encontradas diferenças significantes entre os índices Doppler da artéria oftálmica, em gestantes com iminência de eclâmpsia, submetidas a infusão endovenosa de sulfato de magnésio nesse estudo preliminar.

Email: angelica@cdeclinica.com.br

TL 11 MEDICINA FETAL

Código: TL.11.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: MAZZONI JR., G.T.; FARIA, M.M.L.; CABRAL, A.C.V.; CASTRO, M.J.B.V.; CHAVES, A.S.; PIRES, M.C.; PETTERSEN, H.N.

Instituição: Faculdade de Medicina da UFMG, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: AVALIAÇÃO ULTRASSONOGRÁFICA DO OSSO NASAL FETAL: VALIDAÇÃO DE CURVA DE NORMALIDADE BASEADA EM POPULAÇÃO BRASILEIRA PARA RASTREAMENTO DE ANEUPLOIDIAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Rastreamento pré-natal de aneuploidias, permitindo melhor indicar procedimentos invasivos. Apesar de haver associação entre ausência e hipoplasia da imagem ultrassonográfica do osso nasal (ON) e aneuploidias, não há clara definição de hipoplasia. Objetivou-se validar curva de normalidade do comprimento do ON construída ao longo da gravidez e baseada em população brasileira para determinar pontos de corte que definam hipoplasia

Material e métodos: Estudo observacional, avaliou 1.320 fetos entre 10 e 39 semanas (S) divididos em seis grupos quanto à idade gestacional. Classificaram-se os grupos entre: euploides; T21; demais aneuploidias; malformados; euploides de mães hipertensas e/ou diabetes mellitus. Testes diagnósticos avaliados: presença versus ausência do ON, centis 2,5 e 5,0 do ON.

Resultados principais: 1 Trimestre ON ausente: 34,1% (sens), 0,9% (F+), 39,78 (LR+). T21: 52,2%(sens). 15 a 19 S: Centil 2,5: 53,3% (sens), 5,6%(F+). T21:100% (sens) Centil 5,0: Malformados (42,9%) 20 a 24 S Centil 2,5: 75%(sens), 6,5%(F+) Centil 5,0: Malformados (22,7%)

Ênfase às conclusões: - Melhor acuidade: avaliação qualitativa entre ausência e presença do ON no grupo entre 10 e 14 semanas e centil 2,5 para demais grupos.

- T21 melhor detectada em relação outras aneuploidias entre 15 e 19 semanas;

- Malformações determinam falso+ entre 15 e 24 semanas.

Email: mazzonigui@gmail.com

Código: TL.11.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: PAIVA, C.S.M.; FREIRE, D.M.C.; PAIVA, L.F.A.; LIMA, M.D.; PAIVA, L.G.C

Instituição: Universidade Federal da Paraíba

Título: CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE CURVAS DE NORMALIDADE E INTERVALOS DE REFERÊNCIA DA RELAÇÃO UMBILICO-CEREBRAL PELO ÍNDICE DE RESISTÊNCIA E PELO ÍNDICE DE PULSATILIDADE ENTRE 27 E 40 SEMANAS DE GESTAÇÃO UTILIZANDO O MÉTODO GAMLSS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Elaborar curvas de normalidade da relação U/C do IR e do IP, entre 27 e 40 semanas, utilizando o método GAMLSS, que são modelos matemáticos altamente flexíveis para vários tipos de distribuições com diferentes características para a posição, escala, assimetria e curtose

Material e métodos: Estudo prospectivo de desenho transversal envolvendo 3.088 gestantes sem patologias e com idade gestacional entre 27 e 40 semanas. Os exames foram realizados por examinador único. Na construção das curvas, foi utilizada a plataforma GAMLSS do pacote estatístico R (versão 2.9.0). Foram testados vários modelos com até 4 parâmetros para a distribuição da variável dependente U/C, incluindo distribuições contínuas altamente assimétricas e curtóticas. O modelo de melhor ajuste foi selecionado utilizando o critério generalizado de informação de Akaike. A seguir, foram geradas as curvas dos percentis 5, 50 e 95 alisadas com splines cúbicas e calculados os valores do intervalo de referência de 90%

Resultados principais: O modelo de melhor ajuste foi o BoxCox Power Exponencial. Foram geradas as curvas dos percentis 5, 50 e 95 alisadas com splines cúbicas

Ênfase às conclusões: A relação U/C atinge os máximos valores de 0,88 e 0,71 (IR e IP), parecendo não ser adequado adotar ponto de corte único (U/C < 1) como **Email:** claudiosmp@terra.com.br

Código: TL.11.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 11 - Medicina Fetal

Autores: PAIVA, C.S.M.; FREIRE, D.M.C.; PAIVA, L.F.A., LIMA, M.D.; PAIVA, L.G.C.; PAIVA, C.C.A

Instituição: Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, PB

Título: CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE CURVAS DE NORMALIDADE E INTERVALOS DE REFERÊNCIA DO PICO DE VELOCIDADE SISTÓLICA DA ARTÉRIA CEREBRAL MÉDIA FETAL UTILIZANDO O MÉTODO GAMLSS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Elaborar curvas de normalidade do pico de velocidade sistólica da artéria cerebral média fetal (PVS) utilizando o método GAMLSS, que são modelos matemáticos altamente flexíveis para vários tipos de distribuições com diferentes características para a posição, escala, assimetria e curtose da variável resposta

Material e métodos: Estudo prospectivo de desenho transversal envolvendo 3.088 gestantes sem patologias e com idade gestacional entre 27 e 40 semanas. Os exames foram realizados por examinador único. Na construção das curvas, foi utilizada a plataforma GAMLSS do pacote estatístico R (versão 2.9.0). Foram testados vários modelos com até 4 parâmetros para a distribuição da variável dependente U/C, incluindo distribuições contínuas altamente assimétricas e curtóticas. O modelo de melhor ajuste foi selecionado utilizando o critério generalizado de informação de Akaike

Resultados principais: O modelo de melhor ajuste foi o Skew exponencial Power. Foram geradas as curvas dos percentis 5, 50 e 95 alisadas com splines cúbicas e calculados os valores do intervalo de referência de 90%

Ênfase às conclusões: Os valores obtidos com as novas curvas de normalidade podem melhorar a sensibilidade do PVS na detecção da anemia fetal. Novos estudos de validação devem ser realizados para comparar os valores encontrados com os atualmente utilizados em medicina fetal.

Email: claudiosmp@terra.com.br

TL 13 RADIOTERAPIA

Código: TL.13.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: MORIKAWA, L.K.; LEVY, L.B.; CHOI, S.; NGUYEN, Q.N.; MCGUIRE, S.; HOFFMAN, K.; FRANK, S.J.; LEE, A.; KUBAN, D.A.

Instituição: The University of Texas - MD Anderson Cancer Center. Houston - TX, USA.

Título: RELATIONSHIP BETWEEN PSA FAILURE AND DEATH FROM PROSTATE CANCER AFTER RADICAL EXTERNAL BEAM RADIATION THERAPY.

Descrição sucinta do propósito do estudo: To examine relationship between PSA failure (PSAF) and death from prostate cancer (PC) and associated prognostic factors.

Material e métodos: 457 patients treated with EBRT from 1987 to 2005 had PSAF and were treated with salvage hormone therapy (HT) or observation. Patients were divided in group 1 (184 patients) with no HT until death or last follow up or HT after distant metastasis (DM), and group 2 (273 patients) who had HT after BF but before DM. Kaplan-Meier analysis was used to determine prostate cancer specific survival (PCSS). Cumulative incidence functions were fit for DPC versus death from other causes.

Resultados principais: Median PCSS was 10.6 and 14.4 years for groups 1 and 2, respectively. At 10 years, men with interval from treatment to PSAF (iPSAF) < 2 years and PSA doubling time (PSA-DT) < 6 months, 96% and 50% died of PC versus 4% and 28% of other causes in group 1 and 2 respectively.

Ênfase às conclusões: PC was the major cause of death in patients with PSA-DT < 6 months and iPSAF < 2 years. Although early HT improved PCSS, 50% still died from PC. We believe that additional systemic therapy is necessary in this unfavorable sub-group of patients.

Email: lkmorikawa@mdanderson.org

Código: TL.13.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: DIAS, R.S.; GIORDANI, A.J.; SEGRETO, H.R.C.; SEGRETO, R.A.

Instituição: UNIFESP, São Paulo, SP, Brasil

Título: DEFINIÇÃO DO PRV PARA OS ÓRGÃOS DE RISCO NA RADIOTERAPIA CON-

FORMACIONADA EM CÂNCER DE PRÓSTATA E SUA CORRELAÇÃO COM AS COMPLICAÇÕES URINÁRIAS E GASTRO-INTESTINAIS AGUDAS E TARDIAS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Definir o PRV para os órgãos de risco na radioterapia conformacionada (3DCRT) em câncer de próstata (CaP) e correlacionar com as complicações agudas e tardias do tratamento.

Material e métodos: Cinquenta pacientes portadores de CaP submetidos à 3DCRT realizaram tomografias seriadas durante o tratamento, sendo delineados os órgãos de risco e comparados ao exame prévio. Definiu-se uma média referente à variação de posição da bexiga e do reto para definição do PRVbexiga e PRVreto, que foi aplicada em 109 pacientes portadores de câncer de próstata tratados no período de 06/06 a 07/08. O histograma dose-volume para o PRVbexiga e para o PRVreto foi comparado ao histograma para estes órgãos. Estes dados foram correlacionados às complicações agudas e tardias.

Resultados principais: a variação média observada para os limites anterior e posterior da bexiga e reto foi de 1,29 e 0,86 cm, e 0,86 e 0,31 cm, respectivamente. Dentre os fatores analisados, a hormonioterapia influenciou no aparecimento de complicações urinárias agudas (p=0,011) e a dose em 40% do volume de PRVreto se correlacionou com as complicações gastro-intestinais agudas. (p=0,023).

Ênfase às conclusões: os órgãos de risco apresentam significativa movimentação inter-fração na 3DCRT para CaP. O PRVreto pode ser útil na definição das complicações gastro-intestinais agudas.

Email: rodrigo.radioterapia@gmail.com

Código: TL.13.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: SOUZA, P.F.; DEUS, C. C.; DIAS, R.S.; GIORDANI, A.J.; SEGRETO, H.R.C.; SEGRETO, R.A.

Instituição: Setor de Radioterapia - Hospital São Paulo - UNIFESP/EPM, São Paulo - Brasil

Título: AVALIAÇÃO DA RESPOSTA CLÍNICA EM PACIENTES COM OFTALMOPATIA DE GRAVES APÓS RADIOTERAPIA COM DIFERENTES FRAÇONAMENTOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Verificar e comparar a resposta clínica em pacientes com oftalmopatia de Graves, submetidos à radioterapia em órbitas, com dois diferentes esquemas de fracionamento.

Material e métodos: 56 pacientes com oftalmopatia de Graves foram submetidos a radioterapia externa em órbitas. Destes, 43 receberam dose de 10Gy, fracionado em 1Gy, uma vez por semana. O segundo grupo, com 13 pacientes, recebeu frações de 2Gy/dia, 5 vezes por semana, dose de 20 Gy.

Resultados principais: Em ambos os grupos, mais de 80% dos pacientes apresentaram remissão da dor ocular e lacrimajamento, sendo que no grupo 1, essa taxa de resposta se manteve para demais sintomas como hiperemia, sensação de corpo estranho, prurido e fotofobia. Nesse mesmo grupo, mais da metade dos pacientes tiveram melhora completa do edema, diplopia, acuidade visual e motilidade ocular. Todos os pacientes do grupo 2 com fotofobia e prurido relataram desaparecimento destes sintomas após radioterapia; quanto à hiperemia conjuntival e alteração da motilidade, respectivamente 20% e 50% referiram melhora parcial e 33 e 36% resposta completa.

Ênfase às conclusões: Os resultados permitem concluir que os sinais e/ou sintomas melhoraram significativamente nos grupos estudados após radioterapia. As taxas de resposta foram semelhantes entre esses dois grupos, o que sugere que ambos constituem alternativas eficazes de tratamento

Email: priscillafurtado@yahoo.com.br

Código: TL.13.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: SUESADA MM, ALBUQUERQUE ALP, SALGE JM, TAKAGAKI TY, STUART SR, CARVALHO HA.

Instituição: Disciplina de Pneumologia do Incor-HCFMUSP e Serviço de Radioterapia do InRad - Departamento de Radiologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil.

Título: AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE FUNCIONAL RESPIRATÓRIA E CAPACIDADE DE EXERCÍCIO PÓS-RADIOTERAPIA EM NEOPLASIA DE MAMA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar alterações na função respiratória e capacidade de exercício após 3 meses da radioterapia adjuvante no câncer de mama.

Material e métodos: Foram realizadas medidas de força de musculatura respiratória, prova de função pulmonar completa e difusão, ergoespirometria e tomografia de tórax em 32 pacientes antes e 3 meses após a radioterapia. Calculou-se o volume pulmonar recebendo metade da dose prescrita (V25) e a dose pulmonar média (Dm).

Resultados principais: Observamos perdas significativas em todos os parâmetros avaliados, exceto a difusão. As tomografias pós-radioterapia apresentaram alteração em 83% das pacientes. A média das Dm foi de $650,5 \pm 280,6$ cGy e o V25 de $10,2\% \pm 6,42\%$. Para as pacientes que necessitaram irradiar a fossa supraclavicular, foi observado um aumento significativo ($p < 0,05$) da Dm ($817,7 \pm 385,1$ cGy vs $571 \pm 147,9$ cGy) e V25 ($12,3 \pm 7,4\%$ vs $7,3 \pm 3\%$), associado também a reduções maiores da CVF, VEF1 ($p = 0,05$ e $0,07$ respectivamente) assim como maiores alterações radiológicas.

Ênfase às conclusões: Agudamente, a radioterapia no tratamento do câncer de mama traz prejuízos significativos na capacidade respiratória e tolerância aos esforços. O V25 pode representar um fator preditivo de pneumonite actínica, principalmente quando há a necessidade de se irradiar a fossa supraclavicular.

Email: heloisa-carvalho@uol.com.br

Código: TL.13.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: CASAGRANDE., T.M.; NEVES-JUNIOR., W.F.P.; PELOSI., E.L.; MANCINI., A.; ALVES., T.M.M.T.; SILVA., J.L.F.; HADDAD., C.M.K.

Instituição: Hospital Sirio Libanes, Sao Paulo, SP, Brasil

Título: HISTOGRAMA DOSE-VOLUME (DVH) POPULACIONAL: ANÁLISE DE UMA AMOSTRA INSTITUCIONAL DE PLANEJAMENTOS DE IMRT EM PROSTATA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Para a avaliação de planejamentos de Radioterapia com Intensidade Modulada (IMRT) para o câncer de Próstata, existem recomendações na literatura para limites de dose em volumes críticos, e também para cobertura de alvos. O objetivo deste trabalho é analisar resultados de DVH para uma população de pacientes e construir um padrão institucional, compará-lo com a literatura e posteriormente utilizá-lo para benchmarking interno.

Material e métodos: Análise retrospectiva de 31 casos, tratados fase1 IMRT (60Gy Próstata e 54Gy Vesículas Seminais), fase2 Conformada com 20Gy Próstata. Margem de PTV isotrópica de 1,0cm. DVHs populacionais (DVHp) construídos a partir dos seguintes pontos, com respectivos desvios-padrão: V80Gy, V75Gy, V70Gy, V65Gy, V60Gy, D15%, D25%, D35%, D50%, Dmáx, Dmean para bexiga, reto, fêmur, bulbo peniano. Alvos: D95%, Dmin, Dmax, V80Gy.

Resultados principais: O DVHp mostrou-se de acordo com a literatura na maioria dos casos. Dados principais: PTV80Gy, D95%=79,4±0,6Gy; Reto, V70Gy=17±4Gy; Bexiga, V80Gy=10±4Gy; Fêmur, Dmax=50±4Gy; Bulbo Peniano, Dmean=44±7Gy.

Ênfase às conclusões: Este tipo de análise permite: avaliar futuros planejamentos com base em critérios de aceitação institucionais mais detalhados e rígidos que a literatura. Permite avaliação de novas tecnologias, diferentes técnicas, sistemas de planejamento e máquinas de tratamento confrontando qualidade de distribuição de dose. Avaliar custo/benefício de redução de margem versus escalonamento de dose.

Email: thaisinha05@yahoo.com.br

Código: TL.13.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: MARCONI, D. G. 1, REBOUÇAS, L. M. 1, GIL, G. O. B. 1, BALLONI, H. 1, MAIA, M. A. C. 1, PELLIZZON A. C. A. 1, MOTONO. M. 1, CHOJNIAK, M. M. M. 1, CASTRO, D. G. 2

Instituição: hospital AC Camargo, São Paulo, SP, Brasil

Título: BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA NOS MELANOMAS DA CORÓIDE: RESULTADOS PRELIMINARES DA ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE PLACAS DE COBALTO E RUTÊNIO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar e comparar os resultados relativos ao controle tumoral e preservação ocular em pacientes portadores de melanomas da coróide submetidos à braquiterapia com placa de cobalto e rutênio

Material e métodos: Análise retrospectiva de 138 pacientes submetidos a cobalto entre jan/1995 e jun/2003 e 83 pacientes a Rutênio entre jan/2004 e set/2008. Todos apresentavam diagnóstico de melanoma da coróide não-metastático e tratados no Hospital xxx. Controle tumoral foi definido pelo controle local (CL) e preservação ocular pela sobrevida livre de enucleação (SLE). Acuidade visual foi avaliada antes e após o procedimento. CL e SLE foram calculados pelo método de Kaplan-Meier e comparação entre grupos pelo teste de log-rank

Resultados principais: O seguimento mediano foi 83 meses com Cobalto e 22 meses com Rutênio. Altura, diâmetro basal máximo, dose na base e ápice medianas foram 5,3 mm, 10,7 mm, 289 Gy e 99,9 Gy com Co-60 e 4,3 mm, 9,2 mm, 307 Gy e 100,8 Gy com Ru-106. CL e SLE atuariais em 4 anos foram 84,4% e 84,1% com Co-60 e 84,5% e 86,7% com Ru-106 (CL: $p = 0,98$; SLE: $p = 0,74$).

Ênfase às conclusões: Os resultados preliminares com Cobalto e Rutênio foram comparáveis aos da literatura e não demonstraram diferença significativa no CL, SLE

e complicações entre os métodos.

Email: dgmarconi@gmail.com

Código: TL.13.009

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: REZENDE, A.C.P.; MARCASSA, J.C.; CARVALHO, I.T.; SILVA, M. M.; SILVA, N.S.; NADALIN, W.; WELTMAN, E.

Instituição: Serviço de Radioterapia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Título: REIRRADIAÇÃO DE NEUROEIXO EM PACIENTES COM MEDULOBLASTOMA RECIDIVADO E REFRACTÁRIO À QUIMIOTERAPIA: É FACTÍVEL E PODE SER ÚTIL.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Este estudo avaliou o papel da reirradiação de neuroeixo em pacientes com meduloblastoma recidivado e refratário à quimioterapia. Foram estudados os aspectos relacionados às reações colaterais e sequelas, bem como a evolução locorregional da doença e a sobrevida dos pacientes.

Material e métodos: Análise retrospectiva de três pacientes admitidos entre 2004 e 2005 no Serviço de Radioterapia do Hospital Israelita Albert Einstein para reirradiação do neuroeixo devido à recidiva de meduloblastoma. Todos haviam sido tratados com cirurgia, quimioterapia e radioterapia de neuroeixo e apresentavam doença refratária à quimioterapia sistêmica.

Resultados principais: Nenhum dos pacientes apresentou complicações clínicas maiores decorrentes do segundo ciclo de radioterapia ou piora das sequelas já instaladas. Todos apresentaram resposta inicial com estabilização da doença e em dois deles regressão da doença. Dois deles foram a óbito aos dois e aos quatro anos de seguimento após a reirradiação. Um paciente encontra-se no quarto ano de seguimento após a reirradiação e permanece com doença estável.

Ênfase às conclusões: A reirradiação de neuroeixo em pacientes com meduloblastoma recidivado e refratário não adiciona morbidade ao tratamento e pode beneficiar os pacientes em termos de controle local da doença e, eventualmente, sobrevida. Estes resultados sugerem que esta alternativa pode ser útil em situações onde não haja outras opções terapêuticas.

Email: jcmarcassa@gmail.com

Código: TL.13.010

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: JORGE, C.M.; SOARES, C.R.; BARALDI, H.E.; SAMEA, R.A.; PELLIZZON, A.C.A.; FOGAROLI, R.C.; OLIVEIRA, L.P.; FREITAS, H.L.; RAMOS, E.; MIZIARA, M.A.F

Instituição: INSTITUTO DO CÂNCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO

Título: RADIOTERAPIA EXCLUSIVA NO TRATAMENTO DO CARCINOMA DO ESÔFAGO MÉDIO ESTADIO CLÍNICO III: RESULTADOS DE SOBREVIDA E COMPLICAÇÕES

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a resposta de pacientes portadores de carcinoma de células escamosas (CEC) do esôfago médio, submetidos a teleterapia (RT) isolada e RT + braquiterapia de alta taxa de dose (HDR) endoluminal.

Material e métodos: 40 pacientes com CEC de esôfago médio, estágio clínico III (TNM), divididos em dois grupos com 20 pacientes em cada. O primeiro grupo foi submetido a RT em acelerador linear de partículas (AL 6MV), com 6.000 cGy e o segundo a tratamento associando RT com 5040 cGy + HDR com Ir 192, com 1500 cGy, iniciados 1-2 semanas após RT, em 3 frações semanais de 500 cGy. Foram avaliados sobrevida em dias pelo método Kaplan Meier e complicações.

Resultados principais: Observou-se melhor resposta do grupo com RT + HDR, que apresentou melhor qualidade alimentar e sobrevida maior, com p significativo ($p < 0,008$). Complicação da RT isolada envolveu fístula esôfago-traqueal, enquanto a associação RT + HDR apresentou maior número de estenose esofágica.

Ênfase às conclusões: Embora cirurgia seja considerada tratamento de eleição para neoplasias do esôfago, seus melhores resultados limitam-se aos estádios iniciais. Estudos prospectivos mais avançados e com amostra maior deveriam ser realizados pois trata-se de uma alternativa paliativa do CEC do esôfago.

Email: caiomjorge@yahoo.com.br

Código: TL.13.012

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: BORGES, A.B.B.; ANGOTTI, C.; ALMEIDA, C. M.; REZENDE, A.C.; AGUILAR, P. B.; STUART, S. R.; CARVALHO, H. A.

Instituição: Hospital das Clínicas -FMUSP, São Paulo, São Paulo, Brasil.

Título: HIPOFRACIONAMENTO EM CÂNCER DE MAMA: RESULTADOS DE UM ESTUDO PILOTO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Objetivo: avaliar a toxicidade aguda de um esquema de hipofracionamento de radioterapia (RT) para câncer de mama.

Material e métodos: Pacientes e métodos: pacientes com câncer de mama foram selecionadas para receber RT em 17 frações de 2,5Gy. Reforço de dose foi indicado nas com margens cirúrgicas < 1cm, na dose de 6 a 10Gy, 2Gy/dia. Foram excluídas pacientes com expansor ou prótese, indicação de RT em drenagens linfáticas, indicação de RT de ambas as mamas (ou leito cirúrgico bilateral), mamas volumosas, doenças do tecido conectivo e pacientes sem condições de seguimento.

Resultados principais: Resultados: entre maio e novembro de 2009, RT hipofracionada foi indicada em 30 pacientes, sendo que 13, com pelo menos um mês de seguimento após término da RT, foram avaliadas neste estudo. Em média, houve um atraso de 3,6 dias (máximo de 11 dias) em relação ao tempo previsto de RT. Em 6 casos, a radiodermite foi grau 0, em 5, grau 1 e em 2, grau 2, sem outros comemorativos de interesse.

Ênfase às conclusões: Conclusões: a tolerância ao esquema proposto foi considerada satisfatória. A continuidade do estudo nos permitirá avaliar mais adequadamente os efeitos agudos e tardios, bem como o controle local em longo prazo.

Email: allborges@yahoo.com.br

Código: TL.13.015

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: GOMES F.C., SILVA M.L.G., SAITO E.Y., SALVAJOLI J.V., MAIA M.A.C.

Instituição: Hospital A. C. Camargo - Departamento de Radioterapia

Título: TRATAMENTO DAS METÁSTASES CEREBRAIS COM RADIOTERAPIA DE CRÂNIO TOTAL: ANÁLISE DE 12 ANOS DE RESULTADOS E FATORES PROGNÓSTICOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar sobrevida e fatores prognósticos dos pacientes com metástases cerebrais tratados com radioterapia de crânio total. Atualização de estudo publicado em 2006.

Material e métodos: Analisados retrospectivamente 501 pacientes portadores de metástase cerebral, tratados com radioterapia crânio total, no período de Janeiro 1996 a Dezembro 2008. 84 pacientes (16,8%) submetidos à neurocirurgia e 27 pacientes (5,4%) radiocirurgia. A dose e o fracionamento da radioterapia de crânio total mais utilizados foram 30 Gy em 10 frações (54,9%).

O sítio primário mais prevalente foi pulmão (32,5%) seguido da mama (30,9%). 163 pacientes (32,9%) apresentavam metástase única.

Resultados principais: Sobrevida global foi de 3,0%. Sobrevida em 1, 2 e 3 anos: 24,8%, 11,4% e 5,8% respectivamente. O tempo mediano de sobrevida dos pacientes foi 4,5 meses. 13 pacientes estavam vivos no final do estudo, com sobrevida mediana de 1,8 anos (1,0 - 6,8). As variáveis ECOG/KPS, neurocirurgia, primário controlado e radiocirurgia foram significativas nas curvas de sobrevida. As variáveis com maior influência na sobrevida foram radiocirurgia e neurocirurgia, nesta ordem, sendo que os pacientes que passaram por este tipo de tratamento apresentaram maior sobrevida.

Ênfase às conclusões: Pacientes com melhor performance clínica, sítio primário do tumor controlado, e neurocirurgia associadas à radioterapia crânio total apresentaram melhor sobrevida.

Email: fefelcoimbra@yahoo.com.br

Código: TL.13.016

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 13 - Radioterapia

Autores: MORIKAWA, L.; RAJAT, K.; KANKE, JAMES; CHOI, S.; NGUYEN, Q.N.; MCGUIRE, S.; HOFFMAN, K.; FRANK, S.J.; LEE, A.; KUBAN, D.A.

Instituição: The University of Texas - MD Anderson Cancer Center

Título: ENDORECTAL BALLOON IN POST-OPERATIVE PROSTATE CANCER PATIENTS: WHO BENEFITS FROM IT?

Descrição sucinta do propósito do estudo: To investigate the benefit of endorectal balloon (EB) in patients receiving post-operative radiation therapy for prostate cancer. Identify best predictors for application of this device.

Material e métodos: We analyzed 5 patients treated post-operatively. Endorectal balloon was used during CT-based simulation in all patients. Two scans for each patient were generated: scan A (without the EB) and scan B (with the EB placed). We generated IMRT plans using scan A and B for each patient and compared DVHs for three structures: rectum, sigmoid, and CTV. The identification of the ideal plan (IP) in each case was made based on patient's anatomical characteristics with and without EB and DVH analysis.

Resultados principais: The comparison between scan A and scan B for each patient resulted in 3 patients using the EB in their treatments. The EB made possible to optimize anatomy for the CTV, also it improved significantly the DVH of rectum. It did not improve anatomy and DVH in 2 patients due to larger amount

of residual seminal vesicles.

Ênfase às conclusões: EB is feasible in post-operative patients and can optimize the CTV. It can improve DVH of rectum and may result in less rectal complications. It should be considered in post-operative setting from now

Email: lkmorikawa@mdanderson.org

TL 14 MEDICINA NUCLEAR

Código: TL.14.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: CRUZ, C.D.; MACHADO, L.A.; CARVALHAES, F.B.F.; COURA Fº, G.B.; SAPIENZA, M.T.; ONO, C.R.; COSTA, P.L.A.; WATANABE, T.; HIRONAKA, F.H.; BUCHPIGUEL, C.A.; CERRI, G.G.

Instituição: InRad- HCFMUSP, São Paulo-SP, Brasil.

Título: APLICABILIDADE DA MEDICINA NUCLEAR NO CONTROLE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL

Descrição sucinta do propósito do estudo: O desenvolvimento de fístula broncopleural (FBP) é uma séria complicação da pneumectomia. Este trabalho visa demonstrar a aplicabilidade da medicina nuclear no acompanhamento de FBP.

Material e métodos: Foram analisados retrospectivamente quatro exames de cintilografia pulmonar realizados para acompanhamento da FBP em pacientes pós-pneumectomia. A dose administrada foi de 740-1110 MBq de DTPA-99mTc, diluída em solução salina, inalada por 5 minutos antes da realização da imagem. Em gamacâmara com dois detectores, foram adquiridas imagens nas projeções anterior, posterior, laterais e oblíquas de tórax, com 500.000 contagens, matriz 128x128, zoom 1,45. Utilizou-se colimador de baixa energia, janela de 15% em 140 keV.

Resultados principais: Dois estudos apresentaram acúmulo anômalo do radio traçador adjacente às partes moles na região lateral do hemitórax pneumectomizado, indicativo de presença ativa de FBP. Já nos outros dois estudos não houve evidência de fístula com débito significativo.

Ênfase às conclusões: Os pacientes que apresentaram exames positivos, queixavam-se de dispnéia aos pequenos/ médios esforços e estavam em uso de dreno torácico. O uso da cintilografia pulmonar é uma opção diagnóstica para a FBP. Isto se deve principalmente a segurança do procedimento, sua conveniência em alguns centros hospitalares e seu relativo baixo custo perante a outros exames.

Email: karolcruz@hotmail.com

Código: TL.14.005

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: NOGUEIRA S.T.S.; ACHATZ M.I.W.; LIMA E.N.P.; NOBREGA A.F.; CAVICCHIOLI M.; TORRES I.G.M.

Instituição: Fundação Antonio Prudente, São Paulo, São Paulo, Brasil

Título: PET-CT / 18F-FDG COMO FERRAMENTA DE DETECÇÃO PRECOZE DE NEOPLASIAS NOS PACIENTES PORTADORES DA SÍNDROME DE LI - FRAUMENI : ESTUDO PILOTO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Li-Fraumeni (SLF) é uma síndrome autossômica dominante de predisposição ao câncer associada à mutação no gene TP53, que acarreta aos portadores a chance de 50% de apresentarem tumores antes dos 40 anos. O rastreamento sistemático e precoce é indicado, sendo atualmente realizado por mamografia, colonoscopia ultrassonografias (mamas, tireóide, rim). O PET-CT com 18F-FDG tem sido empregado para detecção precoce de tumores e recentemente um estudo com 15 pacientes detectou tumores malignos em 20% deles. A disponibilidade do método e dos pacientes em nossa instituição motivou-nos então a avaliar esta possibilidade. Objetivo: Avaliação do PET-CT com 18F-FDG na detecção precoce de tumores em portadores da LFS.

Material e métodos: 16 portadores assintomáticos realizaram PET-CT 90 minutos após dose de 0,154 mCi/Kg de 18F-FDG em equipamento GEMINI Philips dedicado, sendo as áreas de captação anormal avaliadas clinicamente.

Resultados principais: Em 4/16 (25%) dos pacientes detectamos captação anormal de 18F-FDG, sendo duas positivas para malignidade e duas inflamatórias.

Ênfase às conclusões: A detecção precoce de neoplasias, obtida nesta série inicial, permitiu o melhor tratamento deste grupo e demonstraram benefícios potenciais, indicando ainda a utilização do método nos membros restantes do grupo. Conclusão: O método apresentou potencial aplicação para diagnóstico precoce de tumores nos portadores de SLF.

Email: stnogueira@yahoo.com.br

Código: TL.14.006

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: SADO, H.N.; TIMI, J.R.R.; GRAF, R.M.; MATIAS, J.E.F.; YAMADA, A.S.; WOLLNER, L.C.; FERREIRA, E.C.; STAHLKE JR., H.J.

Instituição: Hospital de Clínicas da UFPR-Departamento de Cirurgia, Curitiba, PR, Brasil

Título: LINFOCINTILOGRAFIA MAMÁRIA PRÉ E PÓS-MAMOPLASTIA DE AUMENTO PELA VIA TRANSAXILAR: ANÁLISE COMPARATIVA E IMPACTO NA DETECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar, através da Linfocintilografia Mamária (LCM), o padrão de drenagem linfática e taxas de identificação do linfonodo sentinela (LS) antes e após mamoplastia de aumento pela técnica transaxilar (MAT).

Material e métodos: Quarenta mamas foram avaliadas por LCM antes (pre-MAT), e após cerca de 30 dias (pi-MAT) e 6 meses (pt-MAT) da mamoplastia. Adquiridas imagens em câmara de cintilação após injeções periareolares intradérmicas de Fitato-99mTc. O tempo de caracterização e número de LS, e contagens radioativas no sítio de injeção e LS foram computados. A análise estatística considerou significativo $p < 0,05$ ou $p < 0,017$ quando aplicada correção de Bonferroni.

Resultados principais: Todas as mamas drenaram para LS axilar, sem diferenças no teste binomial. O número médio de LS foi de 1,28 no pré-MAT, 1,10 no pi-MAT e 1,23 no pt-MAT, sem diferenças significativas ($p = 0,202$). A média de tempo para aparecimento do LS não teve diferenças significativas ($p = 0,186$). A magnitude de captação no LS foi menor no pi-MAT em relação ao pré-MAT ($p = 0,009$).

Ênfase às conclusões: Houve manutenção da drenagem linfática e identificação de LS axilar em todas as mamas estudadas. Houve redução transitória na magnitude de captação do LS no pi-MAT, provavelmente relacionada ao processo inflamatório no pós-operatório recente.

Email: heitor@cermen.com.br

Código: TL.14.008

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: NASCIMENTO I.S.; GUEDES J.B.; NETO, M.D.P.; REIS, G.L.L.

Instituição: CEU Diagnósticos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: RELATO DA EXPERIÊNCIA COM IMAGENS HÍBRIDAS SPECT/CT EM UMA UNIDADE DE MEDICINA NUCLEAR

Descrição sucinta do propósito do estudo: Cintilografias (CTG) apresentam grande sensibilidade diagnóstica e baixa resolução anatômica. Imagens planares podem ser complementadas pelas imagens tomográficas, que apresentam melhor acurácia, porém pouca resolução anatômica. Atualmente os equipamentos híbridos, SPECT/CT (Single Photon Emission Computed Tomography/Computed Tomography), proporcionam fusão de imagens tomográficas simultâneas funcionais e anatômicas, resolvendo a baixa resolução anatômica da CTG. O presente trabalho tem como objetivo avaliar a superioridade diagnóstica do SPECT/CT se comparado às imagens planares.

Material e métodos: Em seis meses foram realizados estudos SPECT/CT em 505 pacientes consecutivos, para fins de análise comparativa da acurácia diagnóstica entre as técnicas. Os exames foram distribuídos da seguinte forma: Miocárdicas 52,5%; Ósseas 21,4%; Cerebrais 9,5%; Renais 6,0%; Pulmonar 3,4%; Tireóide 2,4%; Paratireóide 1,4%; outros 3,4%. Todos os exames foram analisados por uma equipe de dois médicos nucleares e dois radiologistas experientes.

Resultados principais: A análise foi facilitada quando interpretada com as informações híbridas do SPECT/CT. Nos estudos de CTG miocárdica, o CT contribuiu com a correção de atenuação, reduzindo significativamente os resultados falso-positivos. Nos demais exames, as imagens tomográficas demonstraram maior número de lesões, com precisa localização e correlação com estruturas adjacentes.

Ênfase às conclusões: O SPECT/CT aumenta a sensibilidade e a especificidade da cintilografia e possibilita um importante ganho na acurácia diagnóstica em Medicina Nuclear.

Email: ivanasena@terra.com.br

Código: TL.14.010

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: GUEDES J.B., NASCIMENTO I.S., NETO M.D.P., REIS G.L.L.

Instituição: CEU Diagnósticos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: OTIMIZAÇÃO DA ANÁLISE DA CINTILOGRAFIA ÓSSEA CONVENCIONAL ATRAVÉS DO SPECT/CT

Descrição sucinta do propósito do estudo: A Cintilografia Óssea Convencional (COC) sempre foi considerada um método diagnóstico de boa sensibilidade,

porém com especificidade limitada na detecção e caracterização de lesões ósseas. O advento da tecnologia híbrida SPECT/CT (Single Photon Emission Computed Tomography-Computed Tomography) com aquisição simultânea e fusão de imagens tomográficas funcionais e anatômicas, proporcionou uma mudança neste conceito e consequente redução significativa dos achados inespecíficos. O presente trabalho tem como objetivo demonstrar a superioridade diagnóstica do SPECT-CT na detecção, localização anatômica, caracterização, classificação de patologias ósseas primárias e no estadiamento de metástases ósseas.

Material e métodos: Foram realizadas 108 COC com SPECT-CT em pacientes consecutivos, no período de seis meses, analisadas independentemente por dois médicos nucleares e dois radiologistas experientes.

Resultados principais: A COC com SPECT/CT possibilitou a detecção de um maior número de lesões com precisa localização anatômica. O SPECT ósseo isolado evidenciou lesões não observadas nas imagens planares e o CT proporcionou a melhor caracterização de lesões anteriormente classificadas como inespecíficas à COC.

Ênfase às conclusões: A COC com SPECT-CT se mostrou superior às imagens planares pois aumentou a sensibilidade e especificidade do método, sendo determinante na definição diagnóstica.

Email: ivanasena@terra.com.br

Código: TL.14.011

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: VIEIRA L.O., KUBO R., WILLEGAIGNON J., SAPIENZA M.T., ONO C.R., WATANABE T., CERRI G.G., BUCHPIGUEL C.A.,

Instituição: Centro de Medicina Nuclear do InRad - HCFMUSP São Paulo, SP, Brasil

Título: AVALIAÇÃO RANDOMIZADA DA TERAPIA COM 15 MCI VS. 30 MCI DE IODO-131 NO TRATAMENTO DA DOENÇA DE GRAVES

Descrição sucinta do propósito do estudo: O iodo-131 é utilizado para terapia de hipertireoidismo por doença de Graves (HDG), sem consenso sobre critérios de definição da atividade empregada (fixa, estimativa clínica ou dosimétrica). Objetivo: Determinar a dose absorvida e resposta ao tratamento de HDG com atividades fixas de iodo-131.

Material e métodos: Estudo prospectivo de pacientes com HDG, randomizados para terapia com 15mCi(G15) e 30 mCi(G30) de iodo-131. Realizada avaliação dosimétrica pré-tratamento, acompanhamento clínico e dosagens hormonais após três e doze meses. Resposta clínico-laboratorial classificada em insucesso (hipertireoidismo) ou sucesso (eutireoidismo/hipotireoidismo).

Resultados principais: Tratados 51 pacientes (43±12 anos, 42 mulheres), 27 no G15 e 24 no G30. 1 paciente teve seguimento descontinuado (cirurgia: carcinoma papilífero). A dose estimada, considerando massa medida pela ultrassonografia, foi: 371±149Gy no G15, 922±600Gy no G30. Insucesso ao término do seguimento em 6(22%) pacientes do G15, um dos quais submetido a tireoidectomia parcial, e nenhum do G30. Um paciente do G15 apresentou-se eutireóide e os demais em hipotireoidismo ao término do seguimento (39 repondo tiroxina).

Ênfase às conclusões: Estudo randomizado mostrou insucesso terapêutico em 22% dos casos após tratamento com 15 mCi de iodo-131 e nenhum com 30 mCi, com apenas um caso de evolução para eutireoidismo. Dados dosimétricos e sua relação com a resposta deverão ser analisados

Email: mtsapienza@hotmail.com

Código: TL.14.013

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: GUEDES J.B., NASCIMENTO I.S., NETO M.D.P., REIS G.L.L.

Instituição: CEU Diagnósticos, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil

Título: SPECT/CT NAS FRATURAS DE STRESS: REDEFININDO CONCEITOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A cintilografia óssea planar trifásica (CTG) é considerada padrão-ouro para diagnóstico precoce e acompanhamento de fratura de stress (FS), através da classificação Zwass. Com advento das imagens tomográficas simultâneas SPECT/CT (Single Photon Emission Computed Tomography/Computed Tomography) se torna necessário a reformulação desta classificação. O presente trabalho tem como objetivos utilizar o SPECT/CT para diagnóstico precoce da FS e propor nova classificação com consequente adequação das condutas clínicas.

Material e métodos: A CTG com SPECT/CT foi realizada em 60 atletas com suspeita clínica de FS em sítios diversos, sem distinção de sexo e idade, no período de seis meses consecutivos. A interpretação foi realizada por dois médicos nucleares e dois radiologistas experientes.

Resultados principais: O SPECT/CT evidenciou algum tipo de lesão óssea secundária ao impacto das atividades físicas (FS, microfaturas, periostite, osteocondrite) com localização anatômica precisa, não detectadas na CTG. Nas CTG anormais o SPECT/CT demonstrou um maior número de lesões, além de

fornecer correlação anatômica.

Ênfase às conclusões: O SPECT/CT se mostrou mais sensível e específico que a CTG ao identificar e definir o tipo de lesão óssea investigada. É necessário a reclassificação das FS e de lesões precursoras baseada nas imagens tomográficas, com o objetivo do diagnóstico precoce, tratamento e consequente retorno breve do atleta as atividades desportivas.

Email: ivanasena@terra.com.br

Código: TL.14.015

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 14 - Medicina Nuclear

Autores: HILARIO L.N., BELFER A.J., BARBOSA M.

Instituição: Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil

Título: RADIOPEPTÍDEOTERAPIA (RPT) DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS GASTROENTEROPANCREÁTICOS(TNE-GEP) COM ¹⁷⁷Lu-DOTA-OCTREOTATO (LUDOTATATO) - RESULTADOS INICIAIS

Descrição sucinta do propósito do estudo: TNE-GEP bem diferenciados expressam receptores de somatostatina(ST) e drogas análogas da ST são usadas para o tratamento sintomático, porém com efeito citostático reduzido. A aplicação de peptídeo análogo da ST (octreotato), marcado com o radioisótopo ¹⁷⁷Lutécio, concentra nos tumores que expressam receptores de ST e promove efeito tumoricida.

Material e métodos: 32 portadores de TNE-GEP, doença progressiva, metastática, inoperáveis, sem resposta a terapêutica convencional foram tratados com LUDOTATATO. Todos com doença mensurável em RM/TC e cintilografia com ¹¹¹In-octreotídeo positiva. Expectativa de vida >12 meses, Karnofsky >50%, funções renal e hepática conservadas, quadro hematológico normal. Tratados com 3 ou 4 ciclos de 7400 MBq de Lu-DOTATATO a cada 6-12 semanas. Administração de aminoácidos para proteção renal. Cintilografias pós-dose e controle laboratorial feitos após cada ciclo. Resultados avaliados por RM ou TC após 3 meses.

Resultados principais: Efeitos colaterais agudos: náusea 19%, vômitos 6%, dor abdominal 6%. Efeitos sub-agudos: leucopenia grau 3 e 4 0,8%, plaquetopenia grau 3 e 4 0,8%. Redução tumoral significativa PR(>51%) em 31%, moderada MR(25-50%) em 19%, doença estável(DE) em 31% e progressão (PD) em 19%.

Ênfase às conclusões: A taxa de resposta positiva, incluindo estabilização da doença e os poucos efeitos colaterais tornam a RPT ferramenta importante no tratamento dos TNE-GEP.

Email: Inhilario@terra.com.br

TL 15 PET - CT

Código: TL.15.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: RIBEIRO, V.P.B.; PITELLA, F.A.; COUTINHO, A.M.N.; SOARES JR., J.; IZAKI, M.; GIORGI, M.C.P.; CATAPIRRA, R.M.; PEREIRA, J.; COSTA, R.O.; XAVIER, F.D.; STEINBAUM, D.; BELESSO, M.; MENEGHETTI, J.C.

Instituição: Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Título: PAPEL DA PET COM 18F-FDG NO LINFOMA NÃO-HODGKIN DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - ESTUDO PRELIMINAR.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Estudo para avaliar a aplicação da PET-FDG no estadiamento inicial, infiltração da medula óssea e avaliação precoce da resposta terapêutica e prognóstico após segundo ciclo de quimioterapia em pacientes portadores de Linfoma Não-Hodgkin Difuso de Grandes Células B (LNHGCB).

Material e métodos: 21 portadores de LNHGCB avaliados prospectivamente e acompanhados por período médio de 8,4 meses, submetidos a estadiamento convencional (tomografia, biópsia de medula óssea[BMO] e exames laboratoriais) e com PET-FDG, além de estudo PET-FDG após segundo ciclo de quimioterapia e ao término do tratamento. Comparados estadiamento clássico e com PET-FDG. Avaliada resposta terapêutica segundo os critérios da ASCO e comparadas com a evolução clínica dos pacientes.

Resultados principais: Mudança de estágio (upstaging) em 14% dos pacientes e de conduta em um. Concordância entre a PET e BMO de 85%, com identificação adicional de três pacientes com envolvimento de medula, sendo 2 confirmados. Entre os com resposta completa após segundo ciclo, 80% foram considerados livres de doença durante o período estudado, enquanto aqueles com resposta parcial/doença progressiva apresentaram 50% de falhas.

Ênfase às conclusões: Evidenciada alta acurácia da PET-FDG no estadiamento

e boa correlação com a BMO. Avaliação precoce da resposta terapêutica mostra tendência de ser bom indicador prognóstico.

Email: arturcouthinho@gmail.com

Código: TL.15.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 15 - PET/CT

Autores: DANTAS, E.R.; ATTAB, C.S.; LIMA, E.N.P.; ASSIS, A.M.; MARTINS, E.B.L.; SARPI, M.O.

Instituição: Hospital AC Camargo

Título: USO DO PET-CT-18-FDG PARA A DETECÇÃO DO SÍTIO PRIMÁRIO EM CARCINOMAS OCULTOS

Descrição sucinta do propósito do estudo: A localização do sítio da neoplasia primária é um desafio para o tratamento oncológico, especialmente quando o diagnóstico se inicia a partir da detecção de uma metástase, apresentando implicações importantes na evolução e prognóstico do paciente.

O objetivo deste trabalho foi demonstrar nossa experiência com o PET/CT-18-FDG na identificação dos tumores primários ocultos.

Material e métodos: Um total de 32 pacientes foram retrospectivamente avaliados, todos com metástases comprovadas histologicamente e com procedimentos diagnósticos convencionais negativos ou inconclusivos. Todos foram avaliados por PET/CT-18-FDG Dedicado. A sensibilidade e a especificidade foram determinadas.

Resultados principais: De um total de 32 pacientes, 7 foram beneficiados pelo uso do PET/CT. De 10 pacientes com concentrações anômalas potenciais para sítio primário, somente 7 foram comprovados histologicamente. O PET/CT foi negativo em 20 pacientes, dos quais apenas 2 revelaram-se positivos posteriormente. A sensibilidade e especificidade do método foram avaliadas em, respectivamente, 77,7% e 86,9%. Enfatiza-se o grande número de pacientes que permaneceram sem o diagnóstico, um total de 23 pacientes, após um follow-up médio de 9,7 meses.

Ênfase às conclusões: Nossos resultados incentivam o uso do PET/CT para pacientes com carcinoma de origem indeterminada com resultados negativos ou inconclusivos pelos métodos de imagem convencionais, embora requeiram validação por estudos com séries maiores.

Email: emanuelrdantas@yahoo.com.br r

TL 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS

Código: TL.18.001

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: CAVICCHIOLI, M., LIMA, E.N.P., TORRES I.C.G., GIL G.B.O., MELO M.D.L.

Instituição: Hospital AC Camargo

Título: A INFLUÊNCIA DO PET-CT COM 18F-FDG NA DEFINIÇÃO DO VOLUME-ALVO EM TUMORES DE CABEÇA E PESCOÇO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: Introdução: O PET-CT com 18F-FDG é uma modalidade de imagem metabólica recentemente introduzida e pode ser empregada no planejamento radioterápico. Objetivo: Avaliar a influência do PET-CT no delineamento do gross tumor volume (GTV) de tumores dec cabeça e pescoço (TCP)

Material e métodos: Método: Sessenta lesões de cabeça e pescoço, originárias de 50 pacientes foram avaliadas por PET-CT e CT e as imagens submetidas à simulação de PR. GTVs foram obtidos para cada lesão usando o método de threshold baseado na intensidade máxima do SUV, para delinear o GTV40%, GTV50%, GTV60% e GTV75%; o GTVPET-CT usando as informações do PET-CT e ainda o GTV-CT, considerado o padrão-ouro, com as imagens de CT apenas.

Resultados principais: Resultados: Houve correlação positiva significativa entre as medidas do GTV40% e as do GTVPET-CT, comparados com o GTV-CT padrão-ouro. Não houve diferença estatisticamente significativa entre o GTV40% e o GTVPET-CT comparado com GTV-CT (GTV40% versus GTV-CT and GTVPET-CT versus GTV-CT com p > 0,05).

Ênfase às conclusões: Conclusão: Não houve diferença significativa no delineamento do GTV40% e do GTVPET-CT comparado com o GTV-CT padrão-ouro em pacientes com TCP submetidos ou não à radioterapia e/ou quimioterapia e/ou cirurgia.

Email: m_cavichiolli@hotmail.com

Código: TL.18.002

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: BREY, A.C.; PINHO, K.E.P.; COSTA, R.Z.V.

Instituição: UTFPR, CURITIBA, PARANÁ, BRASIL

Título: AVALIAÇÃO DA BLINDAGEM DE RADIOFREQUÊNCIA DE UMA SALA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição sucinta do propósito do estudo: Avaliar a eficácia da blindagem de radiofrequência (RF) de uma sala de Ressonância Magnética (RM), enfatizando a importância de manter a porta sempre bem fechada a fim de evitar artefatos nas imagens.

Material e métodos: Foram realizadas RM de crânio T2, Difusão, Flair, Gradiente Eco e 3D Bravo; com cortes coronais, sendo adquiridas e analisadas 396 imagens de crânio (132 com a porta fechada, 132 com ela aberta e 132 com ela aberta e com a emissão de RF utilizando um gerador de 100,5 MHz), em uma Clínica de Diagnóstico em Curitiba- PR.

Resultados principais: Medidas mostraram que a porta fechada atenuava 80 decibéis. As imagens com a porta fechada tiveram qualidade diagnóstica. Já as com a porta aberta com e sem a emissão de RF de 100,5 MHz tiveram um aumento no ruído e uma intensificação dos artefatos de zéper.

Ênfase às conclusões: Os testes mostraram que a correta manutenção da porta, bem como mantê-la fechada durante todo o exame garantem imagens de qualidade, pouco ruído e nenhum artefato devido a interferências de RF. Comprovando assim, que para um excelente exame a blindagem é um item de relevância.

Email: ac_brey@yahoo.com.br

Código: TL.18.003

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: FEITOSA, L J

Instituição: Hospital das Clínicas- São Paulo- Brasil

Título: AVALIAÇÃO DOSTÓPICOS DE QUALIDADE E HUMANIZAÇÃO NA REALIZAÇÃO DA RADIOGRAFIA NO LEITO

Descrição sucinta do propósito do estudo: Nas últimas décadas tem ocorrido mundialmente um significativo aumento da incidência dos padrões de qualidade baseados em conceitos humanitários. Não obstante, as metas propostas pelas corporações fazem com que os profissionais deixem de observar tópicos básicos de relacionamentos interdisciplinares, causando mal estar entre equipes distintas. Este artigo objetiva descrever os fundamentos para uma reavaliação das premissas que envolvem o atendimento de pacientes internados sem condições de locomoção aos locais de áreas controladas, ou seja, os leitos são áreas não controladas e por isso, alguns critérios de cuidados mínimos deixam de ser observados. As informações sobre proteção radiológica não são difundidas para as equipes multidisciplinares. Os profissionais que estão dando assistência ao paciente no momento o exame ficam

receosos do perigo à exposição dos raios-X e, com isso, deixam o local em busca de proteção. Assim sendo, o profissional em radiologia realiza o posicionamento em condições desfavoráveis por estar sozinho,

Material e métodos: Revisão Literária

Resultados principais: Conflito entre equipes multidisciplinares

Ênfase às conclusões: O profissional de radiologia deve exercer seu trabalho obedecendo à normativa de exposições ocupacionais, cabendo ao mesmo seguir criteriosamente o padrão definido na carta técnica (método de padronização das doses utilizadas nos exames efetuados por profissionais).

Email: luciofeitos@uol.com.br

Código: TL.18.004

Tipo de estudo: Trabalho Original

Subespecialidade: 18 - Técnicas Radiológicas

Autores: RODRIGUES D.A.D; ABDALA R; FACHINI F. C; DIMENSTEIN R;

Instituição: BIO MASTER MEDICINA DIAGNÓSTICA

Título: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTS-LICE: ESPESSURA DE CORTE VERSOS DOSE DE RADIAÇÃO.

Descrição sucinta do propósito do estudo: A tecnologia multislice, também conhecida como multidetectores, permite importante redução do tempo do exame, além de maior definição das imagens adquiridas pelo princípio do isotropismo na aquisição. A velocidade na aquisição de imagens trouxe novas aplicações ao estudo, possibilitando explorar áreas até então estudadas por outras tecnologias: identificação e monitoramento de nódulos minúsculos localizados nos pulmões, endoscopia virtual, inclusive com imagens do intestino grosso (cólon), de forma também segmentar, permitindo a identificação de pequenos pólipos. Vamos realizar várias aquisições do mesmo volume do phantom, alterando apenas espessura do corte, pitch e incremento, e mensurar possíveis diferenças dedose de radiação no objeto

Material e métodos: Aparelho de tomografia multis-lice, phantom de tomografia, câmara de Ionização.

Resultados principais: Realizamos várias aquisições do mesmo volume do phantom, alterando espessura do corte, pitch e incremento. Iremos discutir os valores a seguir.

Ênfase às conclusões: Devido à grande expectativa de vida, os riscos de manifestações tardias dos efeitos deletérios da radiação ionizante são maiores em crianças do que em adultos. Nesse sentido é essencial que sejam desenvolvidas protocolos e proteção radiológica específicas para pacientes submetidos a exames de tomografia computadorizada (TC).

Email: domeniconina@gmail.com

ANOTAÇÕES

ANOTAÇÕES



JPR'2011



**41ª Jornada Paulista de Radiologia
1º Congresso Brasil-Chile de Radiologia**

**De 28 de abril a 1º de maio de 2011
Transamerica Expo Center - São Paulo - Brasil**



www.spr.org.br

XIV

Curso de Atualização em Imagem da SPR (Prof. Dr. Feres Secaf)

30 de julho a 1º de agosto de 2010
Hotel Maksoud Plaza • São Paulo



Reciclando conhecimentos
para uma Radiologia melhor

www.spr.org.br