

# ICR 2012

27º Congresso Internacional de Radiologia

# JPR'2012

42ª Jornada Paulista de Radiologia

3 a 6 de maio, São Paulo – Brasil

## Painéis e Temas Livres

Organização



[www.icr2012.org](http://www.icr2012.org)

Apoio



Acreditação





## **Apresentação**

A Sociedade Paulista de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (SPR) tem o prazer de apresentar neste caderno de resumos os trabalhos exibidos na 41ª Jornada Paulista de Radiologia (JPR'2011). Destacamos que este material é também resultado de quase oito meses de trabalho da Comissão de Painéis e Temas Livres e de centenas de avaliadores, os quais avaliaram e selecionaram os resumos presentes neste caderno.

Anualmente, esta comissão tem como meta melhorar cada vez mais a seção de painéis e a

apresentação de temas livres. Uma mudança introduzida este ano e que vale a pena comentar diz respeito à reclassificação dos trabalhos em Educacionais, Originais e Relatos de Caso. Tal mudança foi efetuada a fim de melhorar a distribuição e apresentação dos trabalhos na JPR, e por consequência o entendimento daqueles que buscarão nessas apresentações mais conhecimentos em Radiologia.

Veja a seguir uma descrição de como os trabalhos estão classificados neste livro:



### 1. Primeira classificação: por forma de apresentação

- Painéis Impressos: exibição física na área do evento;
- Painéis Digitais: exibição em computadores por meio de arquivo digital;
- Temas Livres: apresentação durante as aulas.

### 2. Segunda classificação: por subespecialidade

01. Abdominal/Gastrintestinal
02. Geniturinário
03. Cabeça e Pescoço
04. Neurorradiologia
05. Musculoesquelético
06. Pediatria
07. Mama
08. Tórax
09. Cardiovascular
10. Intervenção
11. Ultrassom

12. Medicina Fetal
13. Emergências
14. Medicina Nuclear
15. PET/CT
16. Informática / Gestão / Educação
17. Física, Controle de Qualidade
18. Técnicas Radiológicas

### 3. Terceira classificação: por tipo de estudo

- **Trabalhos Educacionais:** compreendem os Ensaios Pictóricos e as Revisões de Literatura;
- **Trabalhos Originais:** compreendem os Trabalhos Científicos, aqueles que são resultantes de pesquisa, com contribuição para o avanço da ciência médica;
- **Relatos de Caso:** trata-se de trabalhos que fazem uma descrição sumária de casos especiais, que, pela sua raridade ou extraordinário interesse informativo para a coletividade, transcendem o paciente individual.

# Sumário

## PAINÉIS IMPRESSOS

01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL.....	6
02 GENITURINÁRIO .....	8
03 CABEÇA E PESCOÇO.....	10
04 NEURORRADIOLOGIA.....	12
05 MUSCULOESQUELÉTICO .....	18
06 PEDIATRIA .....	22
07 MAMA.....	24
08 TÓRAX .....	27
09 CARDIOVASCULAR .....	33
10 INTERVENÇÃO.....	35
11 ULTRASSOM.....	38
13 EMERGÊNCIAS .....	41
14 MEDICINA NUCLEAR.....	41
15 PET-CT .....	44
17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE .....	46
18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS .....	47

## PAINÉIS DIGITAIS

01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL.....	51
02 GENITURINÁRIO .....	68
03 CABEÇA E PESCOÇO.....	76
04 NEURORRADIOLOGIA.....	81
05 MUSCULOESQUELÉTICO .....	91
06 PEDIATRIA.....	101
07 MAMA.....	106
08 TÓRAX .....	111
09 CARDIOVASCULAR .....	121
10 INTERVENÇÃO.....	123
11 ULTRASSONOGRAFIA .....	125
12 MEDICINA FETAL.....	131

13 EMERGÊNCIAS .....	135
14 MEDICINA NUCLEAR .....	135
15 PET / CT.....	137
16 INFORMÁTICA / GESTÃO / EDUCAÇÃO .....	138
17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE .....	140
18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS .....	141

## TEMAS LIVRES

1 ABDOMINAL / GASTRINTESTINAL .....	144
2 GENITURINÁRIO .....	145
3 CABEÇA E PESCOÇO.....	145
4 NEURORRADIOLOGIA.....	146
5 MUSCULOESQUELÉTICO .....	148
7 MAMA.....	149
8 TÓRAX .....	150
9 CARDIOVASCULAR .....	151
10 INTERVENÇÃO.....	152
11 ULTRASSOM.....	153
14 MEDICINA NUCLEAR .....	153
16 INFORMÁTICA / GESTÃO / EDUCAÇÃO .....	154
17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE .....	154
18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS .....	155

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

# PAINÉIS IMPRESSOS

## 01 ABDOMINAL - GASTRINTESTINAL

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.01.017

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ALMEIDA, T.C.; MOREIRA, B.L.; BITENCOURT, A.G.V.; COHEN, M.P.; CHOJNIK, R.; SARPI, M.O.

**Instituição:** HOSPITAL A.C. CAMARGO - SÃO PAULO (SP) - BRASIL

**Título:** PROTOCOLO DE GASTROSCOPIA VIRTUAL POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MULTIDETECTORES NO ESTADIAMENTO DO CÂNCER GÁSTRICO: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Câncer gástrico é a segunda causa mais freqüente de morte por câncer no mundo. A ultrassonografia endoscópica (USE) é considerada o método mais acurado para seu estadiamento locorregional. Em relação à tomografia helicoidal, USE apresenta maior acurácia para estadiamento T e N. Após advento da tomografia computadorizada com multidetectores (TCMD), a acurácia deste método e a da USE tornaram-se próximas, segundo estudos recentes. Outra questão é a indisponibilidade da USE em muitos centros do mundo, restando TCMD como opção.

**Métodos envolvidos:** A partir do arquivo digital da nossa instituição, foram selecionados casos ilustrativos da utilização do protocolo de gastroscopia virtual (GV) por TCMD.

**Discussão:** A proposta deste trabalho é discutir as vantagens da utilização do protocolo de GV. A avaliação parietal gástrica exige adequada distensão do órgão. Para tal, podem-se utilizar contrastes positivos e negativos. O sal de frutas fornece mais rápida distensão gástrica com melhor resolução de contraste e facilita a localização de lesões pequenas. Reformatações multiplanares e reconstruções 3D oferecem ainda ao cirurgião melhor entendimento da localização/extensão da lesão para adequada programação cirúrgica, podendo fornecer uma visão diferente da proporcionada pela USE.

**Conclusão da apresentação:** O protocolo de GV facilita a localização e estadiamento das lesões gástricas e contribui para um melhor planejamento cirúrgico.

**E-mail:** limamoreiramed@gmail.com

**Código:** PA.01.018

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ABREU, M. F. B., GOMES K. F. M., MOTA M.I., MOTA S.P.; OLIVEIRA, S.E.B.; NASCIMENTO N.J.M, NETO P. C. F.

**Instituição:** FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS - FU-NORTE, MONTES CLAROS, MINAS GERAIS E BRASIL.

**Título:** AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CÂNCER DE RETO: O QUE A TÉCNICA DE ALTA RESOLUÇÃO PODE ACRES-CENTAR NO PLANEJAMENTO TERAPÉUTICO.

**Introdução:** Quimioirradiação neoadjuvante em pacientes com tumor em estágio avançado foi um grande avanço no tratamento do câncer retal. Ressonância magnética de alta resolução (RMAR) é exame de escolha para definir pacientes que se beneficiarão da neoadjuvância e os que serão primariamente abordados cirurgicamente.

**Métodos envolvidos:** Os autores descrevem os parâmetros avaliados à RMAR para estadiamento pré-operatório do câncer retal, com ilustração sob a forma de ensaio iconográfico.

**Discussão:** Localização do tumor, estágio T, margem de ressecção

circunferencial (MRC) e estágio N devem ser informados pela RMAR para que o plano terapêutico seja definido. Ressonância permite ainda identificar a extensão longitudinal e axial do tumor, e se o mesmo cresce com tendência estenosante. A principal contribuição da RMAR é a avaliação da MRC, com acurácia de 100%, de importância prognóstica quanto ao comprometimento da margem de ressecção oncológica e recidiva local RMAR tem alta precisão na detecção de linfonodos mesorretais e pélvicos, mas podem ser superestimados devido a linfonodomegalia reacional.

**Conclusão da apresentação:** RMAR é o método de imagem mais adequado para avaliação pré-operatória do câncer retal. O grande impacto positivo da ressonância é a eficácia deste método em determinar aqueles pacientes que deverão receber tratamento neoadjuvante, sendo estes os que apresentam MRC comprometida e/ou metástases linfonodal.

**E-mail:** sauloemanuel\_@hotmail.com

**Código:** PA.01.020

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CRUZ, T.M.; NOGUEIRA, R.A.; MARQUES, D.T.; VIANA, P.C.C.; ROCHA, M.S; MENEZES, M.R.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM DO HEMANGIOENDOTELIOMA EPITELIÓIDE HEPÁTICO - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** O hemangioendotelioma epitelióide hepático (HEH) é um tumor vascular muito raro, sendo constituído de uma mistura de células fusiformes e de células epitelióides volumosas que infiltram sinusóides e vasos sanguíneos associados à intensa reação fibrosa. É caracterizado por um crescimento lento e progressivo, que pode levar à insuficiência hepática e a morte. O objetivo deste ensaio é demonstrar as principais apresentações radiológicas dos HEH.

**Métodos envolvidos:** Foram revisados e selecionados imagens com grande potencial ilustrativo de tomografia computadorizada e de ressonância magnética de casos de pacientes com o diagnóstico de HEH.

**Discussão:** O tumor frequentemente é um achado incidental e geralmente ocorre em mulheres adultas e se apresenta como nódulos múltiplos de distribuição predominantemente periférica, com retração capsular, variando em tamanho de pequenos focos até tumores volumosos. Nenhum fator genético ou ambiental é reconhecido, porém associações com o uso de estrógenos, hormônios esteróides e colelitíase têm sido descritas. O diagnóstico diferencial inclui colangiocarcinoma, carcinoma hepatocelular fibrolamelar e metástase de carcinoma.

**Conclusão da apresentação:** Os radiologistas devem conhecer os achados de imagem do HEH e devem sugerir este diagnóstico no contexto clínico adequado, uma vez que, apesar da raridade, este tumor tem um potencial maligno intermediário que fica entre o hemangioma e o angiossarcoma hepático.

**E-mail:** thiago.perna@hotmail.com

**Código:** PA.01.023

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SILVÉRIO, M.G.; VIANA, P.C.C.; MARQUES, D.T.; NASSER, G.E.; MENEZES, M.R.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** HÉRNIAS INTERNAS - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Hérnias internas envolvem a protrusão de uma víscera

através de uma abertura normal ou anormal do peritônio ou mesentério dentro da cavidade peritoneal. A apresentação clínica mais comum das hérnias internas é a obstrução do intestino delgado.

**Métodos envolvidos:** Foram revisados casos didáticos e elucidativos de tomografia computadorizada (TC) do arquivo digital do hospital XXX, de pacientes com o diagnóstico de hérnia interna.

**Discussão:** Devido à dificuldade do diagnóstico clínico, os métodos de imagem, particularmente a TC, desempenham importante papel nessa avaliação. As hérnias internas são classificadas de acordo com a sua localização, sendo a hérnia paraduodenal a mais comum, correspondendo a cerca de metade delas. A evolução dos exames de imagem permite que, atualmente, a TC com múltiplos detectores com contraste endovenoso contribua significativamente para o diagnóstico e planejamento pré-operatório. Os achados mais comuns são: sinais de obstrução de alças, alterações mesentéricas e impregnação de contraste da parede intestinal.

**Conclusão da apresentação:** As hérnias internas, apesar de infrequentes, devem ser reconhecidas por todo radiologista e necessitam de diagnóstico preciso, através do conhecimento dos achados de imagem e dos detalhes anatômicos, fundamentais para guiar cirurgias e contribuir para o sucesso do tratamento.

**E-mail:** murilo\_silverio@hotmail.com

**Código:** PA.01.025

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ZAGATTI, MFC; RODRIGUES, TC; MILITO, CFRB; MARCHI, SEN; AKL, MA; FREITAS, LF; SASSAKI, F; MATTAR, G.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL, HSPE - SAO PAULO - BRASIL

**Título:** Avaliação no pós operatório de cirurgia gástrica: a importância do exame radiológico contrastado

**Introdução:** O número de cirurgias gástricas realizadas no Brasil cresce a cada ano. Embora no passado as indicações para cirurgias gástricas correspondessem ao tratamento de úlceras e cânceres, hoje, o aumento dos procedimentos são principalmente relacionados ao tratamento da obesidade, com mais de 60.000 cirurgias realizadas em 2010.

**Métodos envolvidos:** Análise de exames contrastados de pacientes submetidos a cirurgia gástricas: parcial, total, funduplicatura, gastroplastia vertical, gastroplastia em Y de Roux e banda gástrica ajustável.

**Discussão:** O exame radiológico contrastado é uma método de grande importância na avaliação pós operatória de cirurgias gástricas. Além do custo menor, quando comparado a outros métodos como a Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética, e oferecer doses menores de radiação ao paciente, em relação à TC, permite avaliar a nova anatomia, o funcionamento, a perviedade do sistema e também complicações, como fistulas, deslocamento de bandas gástricas ou obstrução, em tempo real e de forma satisfatória.

**Conclusão da apresentação:** O exame radiológico contrastado mostra-se um exame importante na avaliação de pacientes submetidos a cirurgias gástricas. O conhecimento dos padrões de imagens esperados pelo radiologista, de acordo com o procedimento, auxilia no seguimento destes pacientes e evita a solicitação de outros exames.

**E-mail:** marcelofcz@yahoo.com.br

**Código:** PA.01.033

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOBO SANTOS, J.F.; ORTEGA, C.D.; ANDRADE, R.G.; SIQUEIRA, L.T.B.; BEZERRA, R.O.; MENEZES, M.R.; ROCHA, M.S.

**Instituição:** ICESP-DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO PÓS-TRATAMENTO DO CARCINOMA HEPATOCELULAR

**Introdução:** O número de exames radiológicos para a avaliação pós-tratamento de carcinoma hepatocelular (CHC) é crescente, dada a

alta incidência desta neoplasia no mundo, bem como elevada morbimortalidade. Atualmente, dispõe-se de diversas modalidades terapêuticas, incluindo ressecção cirúrgica, embolização com diferentes materiais, ablação química ou térmica e transplante hepático. A avaliação pós-tratamento é fundamental, pois além do controle de resposta, alguns pacientes estão na fila de transplante hepático, cujos critérios de elegibilidade são bem definidos e devem ser relatados objetivamente.

**Métodos envolvidos:** Avaliação radiológica de CHCs tratados por diferentes métodos, com destaque para detecção de tumor viável, alterações inflamatórias, pseudolesões, complicações vasculares, downstaging pré transplante, detecção de novas lesões em áreas multi-tratadas e a diferenciação entre trombose tumoral e hemática.

**Discussão:** A avaliação por imagem do CHC vem se tornando mais complexa e desafiadora pelo aumento e disseminação das opções terapêuticas e também pelas implicações dos relatórios como critério de elegibilidade para transplante. O radiologista deve conhecer os diferentes aspectos de imagem para evitar atrasos no diagnóstico, aparecimento de novas lesões, comprometimento vascular ou crescimento do tumor além do limite tolerado para transplante.

**Conclusão da apresentação:** Este trabalho pode auxiliar radiologistas na avaliação global do paciente hepatopata em tratamento para o CHC.

**E-mail:** julobomed@hotmail.com

**Código:** PA.01.034

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOBO SANTOS, J.F.; ORTEGA, C.D.; PALMA, G.L.; SIQUEIRA, L.T.B.; BEZERRA, R.O.; MENEZES, M.R.; ROCHA, M.S.

**Instituição:** ICESP-DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** APRESENTAÇÕES POUCO USUAIS DO CARCINOMA HEPATOCELULAR

**Introdução:** O carcinoma hepatocelular (CHC) geralmente possui características de imagem clássicas e bastante conhecidas. Frequentemente, há sinais de hepatopatia crônica e eventual hipertensão portal e, devido ao suprimento vascular massivamente arterial dos CHCs, na imensa maioria dos casos o tumor é hipervascularizado. Tomografia computadorizada, ressonância magnética, arteriografia e ultrassonografia com contraste de -microbolhas- podem demonstrar uma lesão com realce intenso na fase arterial e depuração rápida do meio de contraste (-washout-), padrão típico dos CHCs. Ocorre que, em alguns casos, os CHCs se manifestam de forma pouco usual, fugindo ao padrão típico. Os CHCs podem surgir em pacientes sem sinais de hepatopatia, ser hipovascularizados, ou mesmo com distribuição difusa, multifocal, infiltrativa, com invasão de via biliar, metástases precoces ou para órgãos incomuns como o coração.

**Métodos envolvidos:** Serão demonstrados casos que exemplifiquem apresentações pouco usuais de CHCs.

**Discussão:** A avaliação de lesões que podem corresponder a CHCs é de extrema relevância aos radiologistas, tendo em vista os avanços terapêuticos para esta doença e a facilidade crescente de biópsia e segmento precoce para nódulos suspeitos.

**Conclusão da apresentação:** Este painel pode auxiliar o radiologista a conhecer aspectos de imagem pouco usuais do CHC e, desta maneira, contribuir para a suspeição diagnóstica deste tumor tão prevalente em nosso meio.

**E-mail:** julobomed@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.01.024

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MARQUES, D.T.; BEZERRA, R.O.F.; IBUKI, F.S.; MENEZES, M.R.; ROCHA, M.S.; COSTA, F.P.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** COMPARAÇÃO ENTRE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORPO COM OCTREOSCAN® NA AVALIAÇÃO SISTÊMICA DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Tumores neuroendócrinos (TNE) são neoplasias malignas que se manifestam principalmente no trato gastrointestinal. A cirurgia tem potencial curativo e é o tratamento de escolha para pacientes com doença localizada ou metastática limitada ao fígado. Para seleção dos candidatos ao procedimento cirúrgico, o adequado estadiamento é fundamental. Entretanto, apesar do avanço tecnológico na área da imagem, a detecção de metástases hepáticas menores que 5 mm e lesões que não manifestam receptores de somatostatina ainda é limitada. Dessa forma, as imagens de ressonância magnética de corpo (RMC) ponderadas em difusão (DWI) têm se destacado como uma opção para o estadiamento sistêmico de TNE.

**História Clínica:** Serão relatados dois casos de pacientes com diagnóstico anatomopatológico de TNE comparando os resultados da ressonância de corpo inteiro nas sequências T1, STIR e DWI com o método padrão: cintilografia com <sup>111</sup>In-pentatretóide (Octreoscan®).

**Diagnóstico:** Tumor neuroendócrino.

**Discussão resumida do caso:** Estes dois casos demonstram o potencial da RMC baseada na sequência de difusão como ferramenta de relativo baixo custo e livre de contraste endovenoso ou radiação ionizante na avaliação sistêmica de TNE.

**E-mail:** diogodtm@yahoo.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.01.005

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** LEITE D.O.; SILVA, M.C.

**Instituição:** GRUPO FLEURY, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** ANORMALIDADES CONGÊNITAS E ADQUIRIDAS DO SISTEMA PORTA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre a anatomia normal e suas variações, bem como sobre os achados na USG, TC e RM das principais anormalidades congênitas e adquiridas que acometem o sistema venoso portal.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Este grupo de anormalidades é heterogêneo e amplo, causando significativa morbimortalidade nos pacientes. Destaca-se o shunt venoso portal, estenose da veia porta e piletrombose que alteram a dinâmica do fluxo sanguíneo hepático e levam a formação de vasos colaterais, encefalopatia e falência cardíaca direita. Algumas anormalidades como o gás venoso portal, trauma e pileflebite requerem urgência para tratamento e devem ser diagnosticadas precocemente. Há, também, aquelas anormalidades que prejudicam procedimentos cirúrgicos hepáticos como a transformação cavernomatosa da veia porta, varizes e calcificações venosas portais, merecendo igualmente, serem diagnosticadas no pré-operatório. Para a realização deste trabalho serão incluídos os artigos científicos publicados nos últimos dez anos nas revistas Radiographics, Radiology e AJR sobre este tema.

**Conclusão:** O espectro de anormalidades do sistema venoso portal é bastante amplo e inclui condições potencialmente tratáveis. Um dado fundamental para o diagnóstico destas condições é o conhecimento da anatomia normal e suas variações, bem como das características de imagem das patologias do sistema venoso portal.

**E-mail:** daniel\_oliveira83@yahoo.com.br

**Código:** PA.01.021

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BEKHOR D., LIRA J.P., SAITO C., D'IPPOLITO G.

**Instituição:** UNIFESP, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERFUSÃO - APLICAÇÕES EM RADIOLOGIA ABDOMINAL

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A tomografia computadorizada de perfusão (TCP) é uma nova técnica que permite a avaliação funcional da vascularização tecidual. A TCP mede as alterações temporais de densidade tecidual após injeção em bolus de meio de contraste endovenoso. O impacto inicial mais significativo do uso da TCP foi sobre a avaliação funcional e estrutural da vasculatura cerebral em pacientes vítimas de AVC. Na área da oncologia, a TCP encontra aplicações no diagnóstico, estadiamento e monitoramento da resposta terapêutica. Neste trabalho, os autores revisam os princípios básicos e técnica da TCP bem como suas aplicações em radiologia abdominal.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O trabalho oferece uma revisão abrangente dos princípios básicos da TCP e aplicações dentro da radiologia abdominal incluindo o seu papel no diagnóstico estadiamento e resposta terapêutica nas neoplasias hepática, pancreática, colorretal, prostática e linfoma além de processos não neoplásicos como a cirrose hepática e pancreatite aguda.

**Conclusão:** A TCP, ao longo dos últimos anos, ampliou sua gama de aplicações, notadamente no campo oncológico. A TCP tem o potencial de apresentar um papel essencial na área de cuidados de pacientes com câncer, particularmente como uma fonte de biomarcadores para o monitoramento à resposta terapêutica.

**E-mail:** danielbekhor@yahoo.com

## 02 GENITURINÁRIO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.02.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LEMES A.R.; PEREIRA JR.I.C.; FERNANDES J.A.; RACY D.J.; CAMPOS C.A.O.

**Instituição:** MEDIMAGEM, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** DEFERENTITE AGUDA: ASPECTOS TOMOGRAFICOS INCI-DENTAIS

**Introdução:** A deferentite aguda é uma afecção inflamatória rara que acomete o ducto deferente, principal estrutura constituinte do funículo espermático, de etiologia idiopática, trauma, cirurgia ou principalmente secundária à uretrite (clamídia e gonocócica), bem descrita em trabalhos pelo ultrassom, também pode ser caracterizada através da tomografia computadorizada, embora não seja o exame de primeira linha nestas situações, seus aspectos devem ser conhecidos e detectados na avaliação de pacientes de pronto socorro.

**Métodos envolvidos:** Os achados tomográficos foram coletados de exames realizados no pronto atendimento do Hospital xxxx em análise conjunta com revisão da literatura.

**Discussão:** Os pacientes apresentam, em geral, dor na região do canal inguinal e febre; os achados tomográficos são de grande importância por apresentarem um melhor detalhamento anatômico, sendo eficaz também no diagnóstico diferencial de outras patologias agudas do abdome (ex. urolitíase, prostatite, apendicite, diverticulite), assim como escroto agudo, que corresponde a 0,5% das emergências clínicas: torção testicular, orquiepididimite, hérnia inguinal complicada.

**Conclusão da apresentação:** O diagnóstico através de anamnese, exame físico e exames de imagem dentre esses os achados tomográficos se destacam por permitirem uma abordagem precoce e específica, evitando-se assim complicações como infertilidade ou mesmo uma abordagem terapêutica inequívoca.

**E-mail:** lemesdri@gmail.com



**Código:** PA.02.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** IBUKI F.S.; GIASSI K.S.; LYRA T.G.; SILVERIO M.G.; ORETTA C.D.; ROCHA M.S.; CERRI G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO (ICESP), DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** LESÕES DO ESPAÇO PERIRRENAL

**Introdução:** O objetivo deste trabalho é destacar a anatomia normal do espaço perirrenal e aspectos de imagem concernentes às lesões que podem acometê-lo, as quais podem ter origem infecciosa, pós-traumática, neoplásica, dentre outras.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados e revisados exames de imagem de pacientes com lesões envolvendo o espaço perirrenal, no período de fevereiro de 2009 a novembro de 2011 realizados através de técnicas de imagem atuais, dentre as quais tomografia computadorizada multislice, tomografia de dupla energia e ressonância magnética.

**Discussão:** O espaço perirrenal está localizado entre as fâscias renais anterior e posterior, mantendo contato com a área nua do fígado superiormente e com o espaço retroperitoneal pélvico inferiormente. Devido a esta característica anatômica, o espaço perirrenal pode estar envolvido em diversos processos originários primariamente dos rins, órgãos adjacentes, assim como em processos sistêmicos. São exemplos de lesões que acometem o espaço perirrenal: linfangioma, hematoma, urinoma, linfoma, pielonefrite xantogranulomatosa, mielolipoma extraadrenal e Erdheim Chester.

**Conclusão da apresentação:** Um amplo espectro de lesões renais e sistêmicas pode acometer o espaço perirrenal. O radiologista deve, portanto, conhecer o aspecto de imagem das lesões perirrenais para auxiliar no diagnóstico, possibilitando, assim intervenção adequada.

**E-mail:** felicia91@gmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.02.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** OLIVEIRA, C. K. S.; SANTANA, T. A.; LIMA, F. M.; NEGRÃO, E. M. S.; VAZ, L. P. S.; SILVA, R. G. P.; GASPAR, M. B.; SACHETIN, A. P. M.; PESSOA, H. B. D.; RIZZUTO, M.S.; RUTHES, M.M.; ZUPPANI, A.C

**Instituição:** HOSPITAL SANTA MARCELINA, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** RABDOMIOSARCOMA DE BEXIGA: RARA INCIDÊNCIA EM ADULTOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Esse estudo tem o escopo de chamar a atenção para raridade do caso apresentado, pois se trata de um rhabdomyosarcoma de bexiga (RB) em paciente adulto. Isso porque o RB é um subtipo raro de neoplasia de bexiga e mais comum na infância.

**História Clínica:** Paciente masculino, 37anos, com disúria, hematuria, eliminação uretral de coágulos, emagrecimento (14 quilos), iniciados há quatro meses. Ultrassonografia evidenciou bexiga urinária de paredes espessadas, apresentando massa exofítica, hipervascularizada; tomografia de abdome/pelve mostrou adenomegalias pélvicas e periaórticas, uretero-hidronefrose, bexiga distendida com falha de enchimento e massa sólida em parede lateral direita e assoalho vesical, sem planos de clivagem com a próstata. Anatomopatológico diagnosticou RB.

**Diagnóstico:** Rhabdomyosarcoma de bexiga.

**Discussão resumida do caso:** A neoplasia de bexiga é mais comum em homens acima de 60anos. Os subtipos mais comuns são: carcinoma de células transicionais (90% dos casos), células escamosas (7%), adenocarcinoma (2%), sarcomas e tumores anaplásicos (1%). O rhabdomyosarcoma, particularmente, além de raro, é mais

comum abaixo dos 10 anos e raríssimo em adultos. Neste caso trata-se de RB em adulto, 37anos. O quadro clínico apresentado pelo paciente é o clássico, podendo relacionar-se a metástases, as mais comuns: pulmão, osso, medula óssea e linfonodos. Até o momento, nesta paciente detectou-se apenas envolvimento linfonodal.

**E-mail:** cinthya\_med1@hotmail.com

**Código:** PA.02.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; CARVALHO REDS; CAMPOS LL; REIS PA; LOPES HE; AFONSO HAC

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDIMAGEM

**Título:** CISTITE CÍSTICA E GLANDULAR COM METAPLASIA MUCINOSA EVOLUINDO COM UROPATIA OBSTRUTIVA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar um caso de cistite cística e glandular com metaplasia mucinosa, evoluindo com uropatia obstrutiva, simulando adenocarcinoma de bexiga. Demonstrar as principais características na uretrocistografia retrógrada (UR), ultrassonografia e ressonância magnética (RM) e discutir sobre os diagnósticos diferenciais.

**História Clínica:** Homem, 53 anos, com sintomas obstrutivos e irritativos persistentes. Realizou UR que demonstrou irregularidade da parede vesical. A ultrassonografia e a RM demonstraram espessamento difuso da parede vesical e hidronefrose bilateral, simulando adenocarcinoma de bexiga. A cistoscopia com biópsia concluiu tratar-se de cistite cística e glandular com metaplasia mucinosa, que possui tratamento e prognóstico diferentes do adenocarcinoma.

**Diagnóstico:** Cistite cística e glandular com metaplasia mucinosa evoluindo com uropatia obstrutiva.

**Discussão resumida do caso:** Cistite cística e glandular são processos proliferativos benignos e infrequentes da mucosa vesical, em resposta a reações inflamatórias crônicas. São caracterizadas histologicamente por aglomerados submucosos de células transicionais que sofreram metaplasia glandular (cistite glandular) ou transformação em depósitos císticos (cistite cística). Normalmente, são achados microscópicos e muito raramente são diagnosticadas lesões macroscópicas. A metaplasia intestinal é uma lesão que ocorre na cistite glandular do tipo intestinal, em que há produção de mucina, assemelhando-se ao epitélio colônico, podendo simular neoplasia no estudo imagiológico, sendo necessário estudo anatomopatológico para exclusão de malignidade.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.02.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BARBEITO S., SILVA C., VASCONCELOS A.C., CERIANI V., CAPUÑAY C., CARRASCOSA P.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** HSG CONVENCIONAL. EVALUACIÓN DEL DISCONFORT Y COMPLICACIONES DEL MÉTODO.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Evaluar el nivel de disconfort referido por nuestras pacientes durante el estudio de histerosalpingografía convencional. Evaluar sus causas. Evaluar la frecuencia de complicaciones. En nuestra institución se estudiaron mediante HSG convencional 896 pacientes con infertilidad en el período de 2008 hasta 2011.

**Material e métodos:** Se utilizó pinza Erina para sujeción del cuello uterino, se utilizó oliva de goma en la mayoría de las pacientes (n=803) y oliva metálica en el resto de las pacientes (n=93), se administró en la mayoría de los pacientes contraste yodado hidrosoluble (n=780). Se evaluó el grado de disconfort según la

siguiente escala. 0 = ausencia de dolor, 1 = dolor leve, 2 = moderado, 3 = dolor severo, 4 = máximo dolor sentido en su vida asociado a expresión corporal del mismo.

**Resultados principais:** Según la escala obtuvimos: 0 =231 pacientes (25,7%), 1=319 pacientes (35,6%), 2=239 pacientes (26,6%), 3=72 pacientes (8,0%), 4=35 pacientes (3,9%).

Motivos del disconfort: erina 305 pacientes (34%), pasaje del contraste 516 pacientes (57,5%), espéculo 47 pacientes (5,2%), spray anestésico 23 pacientes (2,5%), posición de perfil 2 paciente (0,22%), deseo miccional 3 pacientes (0,33%).

**Ênfase às conclusões:** La HSG es un estudio con relativamente bajo grado de disconfort y seguro, con complicaciones y no severas en 0.33 % de las pacientes.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PA.02.010

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FONTE, J.E.F.; ABREU, E.L.; IBUKI, F.S.; ANASTACIO, E.P.; VIANA, P.C.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CÂNCER DE PRÓSTATA: VALOR DA IMAGEM MULTIPARAMÉTRICA DE RM 1,5 T PARA DETECÇÃO E ESTADIAMENTO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Determinar a utilidade do uso de múltiplos parâmetros adquiridos por ressonância magnética (RM) 1,5T para detecção e estadiamento do câncer de próstata. Foram comparadas imagens ponderadas em T2, difusão (DW) e curvas dinâmicas de realce pós-contraste (DCE) com achados histopatológicos adquiridos tanto através de biópsias pré-tratamento guiadas por ultrassonografia como por peça cirúrgica após prostatectomia.

**Material e métodos:** Foram analisados prospectivamente 70 pacientes de uma única instituição (média de idade 61,7anos; média PSA 7,51ng/ml) submetidos a RM 1,5T com uso de bobina endorretal. Todos os pacientes apresentavam neoplasia comprovada por biópsia, com média do Score Gleason de 7. As imagens e a patologia adquirida na biópsia pré-tratamento foram blindadas e avaliadas independentemente para posteriormente serem comparadas com os achados pós-prostatectomia.

**Resultados principais:** Uma correlação negativa significativa fora encontrada entre o Gleason e a média dos valores ADCs (Spearman - rho = - 0,409, p = 0,013). Houve uma correlação positiva entre o valor do escore Gleason e a presença de wash-in na curva DCE, embora esta não tenha atingido um valor significativo (Mann-Whitney, p = 0,079).

**Ênfase às conclusões:** Tais resultados poderão futuramente serem utilizados como ferramenta não invasiva na orientação terapêutica, principalmente naqueles pacientes clinicamente selecionados para terapias menos agressivas, como observação vigilante e braquiterapia.

**E-mail:** jedafonte@yahoo.com.br

## 03 CABEÇA E PESCOÇO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.03.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** YAMANARI, M.G.I.; MURAKOSHI, R.W.; NETTO, V.R.; KAMIYA, C.A.; GOMES, R.L.E.; GEBRIM, E.M.M.S.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP

**Título:** URGÊNCIAS INFECCIOSAS DO PESCOÇO - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Processos infecciosos do pescoço são comuns em todas as idades e com complicações graves principalmente em crianças e imunossuprimidos. A tomografia computadorizada (TC) tornou-se uma importante ferramenta no diagnóstico dessas afecções nos serviços de emergência, e o radiologista deve estar preparado para fazer o diagnóstico prontamente e avaliar a extensão da doença. **Métodos envolvidos:** Tomografia Computadorizada.

**Discussão:** Diversas complicações graves podem ocorrer nos processos infecciosos do pescoço e serão apresentadas neste ensaio, como mediastinite necrotizante descendente, tromboflebite da veia jugular interna (Lemierre), osteomielite com luxação atlanto-axial (Grisel), processo infeccioso do assoalho da cavidade oral (angina de Ludwig) e extensão de mastoidite com abscedação de partes moles do pescoço (abscesso de Bezold). Além de outras afecções agudas com risco à vida do paciente como tireoidite aguda supurativa e epiglote. Diagnóstico rápido é essencial para o tratamento ideal de um processo infeccioso.

**Conclusão da apresentação:** O objetivo deste ensaio é familiarizar o radiologista com as imagens das possíveis complicações e com o que deve ser relatado nestes casos.

**E-mail:** mauriciogustavo91@yahoo.com.br

**Código:** PA.03.006

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CHEN R.K.L.; ZORZI F.J.; CARVALHO W.A.; KIERSZENBAUM M.L.; FREITAS L.F.; SARTORI R.C.; MATTAR G.; PASSOS U.L.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO, SÃO PAULO E BRASIL

**Título:** PAPEL DO RADIOLOGISTA NAS URGÊNCIAS EM CABEÇA E PESCOÇO

**Introdução:** É papel do radiologista identificar através de exames de imagem as principais patologias de urgência em cabeça e pescoço e aquelas que ameaçam a vida do paciente.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados exames através de pesquisa retrospectiva do arquivo de imagem do nosso serviço. Os casos abrangem: infecções da cavidade oral, tonsilite, abscesso peritonsilar, sialoadenite, parotidite, tromboflebite, abscesso periorbital e celulite orbitaria. Exemplificaremos ainda patologias que necessitam de diagnóstico e intervenção precoce como laringotraqueite, corpo estranho cervical e abscesso profundo do pescoço.

**Discussão:** Os métodos de diagnóstico por imagem associados a uma história clínica detalhada são fundamentais na abordagem dos pacientes com urgências e emergências em cabeça e pescoço. A imagem isolada, sem dados clínicos, pode trazer armadilhas e dificultar a diferenciação entre lesões urgentes e não-urgentes. A tomografia computadorizada é usualmente o primeiro exame realizado nos pacientes que chegam ao pronto socorro e deve ser utilizada para diagnóstico e seguimento dos pacientes durante o tratamento.

**Conclusão da apresentação:** Os radiologistas através dos métodos de imagem, especialmente a tomografia, são fundamentais na identificação e acompanhamento de lesões urgentes em cabeça e pescoço.

**E-mail:** gardenazorzi@yahoo.com.br

**Código:** PA.03.007

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ZORZI F.J.; CHEN R.K.L.; CARVALHO W.A.; FREITAS L.F.; BRAUN R.A.; SARTORI R.C.; MATTAR G.; PASSOS U.L.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO, SÃO PAULO E BRASIL

**Título:** LESÕES EXPANSIVAS DAS FOSSAS NASAIS: PAPEL DO RADIOLOGISTA

**Introdução:** Avaliação das fossas nasais é realizada por nasofibroscopia tomografia computadorizada (TC). As formações expansivas das fossas nasais são diagnosticadas tardiamente devido à sobreposição de alterações inflamatórias e alérgicas. Alguns sinais como predomínio unilateral do acometimento inflamatório devem

levantar a suspeição de lesão que pode estar determinando o aprisionamento de secreções. Diante destes casos, a injeção do contraste na TC e a realização da Ressonância Magnética auxiliam na individualização e melhor caracterização das lesões.

**Métodos envolvidos:** O método utilizado foi à revisão retrospectiva das imagens de tomografia e ressonância magnética dos tumores de fossa nasal do nosso serviço.

**Discussão:** Identificação de sinais sugestivos de lesões nasais subjacentes a processos inflamatórios nasossinusais. Apontar dados que devem constar no relatório do radiologista para estadear as lesões expansivas de fossas nasais. Exemplificar características de benignidade, malignidade e inerentes às lesões que podem levar a suspeição do diagnóstico histopatológico da lesão, como nos melanomas nasais.

**Conclusão da apresentação:** O papel do radiologista é principalmente suspeitar e estadear lesões de fossas nasais, mas também identificar alguns sinais que permitam sugerir o diagnóstico.

**E-mail:** gardenazorzi@yahoo.com.br

**Código:** PA.03.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** FEITOSA, EAAF; NETTO, RV; CARNEIRO, ACR; LUCCATO, LT; NEVASCO,FKI; GOMES,RLE; GEBRIM, EMM S

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO (INRAD-USP), SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE PARRY-ROMBERG: ACHADOS NA TC E RM

**Introdução:** A síndrome de Parry-Romberg (SPR) ou hemiatrofia facial progressiva é uma síndrome neurocutânea rara que inicia-se por atrofia unilateral da face. É comum atrofia da pele, tecido subcutâneo, musculatura e ossos ipsilateral. Também pode ser precedida por alterações dermatológicas, como hiperpigmentação local, induração cutânea e principalmente por esclerodermia linear (lesão em golpe de sabre). As manifestações clínicas mais comuns são enxaqueca, crises convulsivas, perda focal de cabelos, vitiligo, espasmos mastigatórios e trismo.

**Métodos envolvidos:** Nesse trabalho descreveremos os principais achados da SPR observados com o uso da tomografia computadorizada com reconstruções multiplanares e tridimensionais e da ressonância magnética, utilizando casos do nosso arquivo digital.

**Discussão:** Nos métodos de imagem é possível observar assimetria facial unilateral com configuração linear obliquada, atrofia muscular (principalmente dos músculos masseteres e temporal), hipoplasia de glândulas salivares, acometimento de estruturas ósseas como mandíbula, maxila e arco zigomático, e dos seios paranasais ipsilateralmente, além de áreas de gliose da substância branca, calcificações esparsas, hemorragias, meningoencefalite associada a vasculite, alargamento dos espaços perivasculares e alargamento dos sulcos corticais. Será também abordado o diagnóstico diferencial dessa anomalia.

**Conclusão da apresentação:** É importante que o radiologista tenha conhecimento das alterações observadas na SPR para o seu correto diagnóstico, diferenciando-a de outras anomalias.

**E-mail:** estherfalcao@yahoo.com.br

**Código:** PA.03.011

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PINTO, L.M.; VELLONI, F.G.; SALVADORI, P.S.; CARVALHO, G.B.S; WOLOSKER, A.M.B.; YAMASHITA, H.

**Instituição:** UNIFESP-EPM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** LESÕES NEOPLÁSICAS DA CAVIDADE NASAL

**Introdução:** O diagnóstico diferencial de lesões nasais é extenso, incluindo neoplasia primária, processos inflamatórios, infecciosos e congênitos. Os estudos de imagem são importantes para a diferenciação destas lesões. Este ensaio pictórico tem como objetivo mostrar os aspectos de imagem das principais neoplasias primárias da cavidade nasal.

**Métodos envolvidos:** Arquivo de um grande serviço em São Paulo com revisão da literatura.

**Discussão:** A lesão neoplásica mais comum da cavidade nasal é o carcinoma espinocelular. É mais freqüente em homens acima dos 50 anos. Apresenta-se como uma lesão heterogênea associada a destruição óssea. O melanoma da cavidade nasal é uma doença rara. Origina-se com maior freqüência no septo nasal e tem comportamento agressivo, comumente associado a linfonodomegalia cervical e metástase a distância. O estesonoblastoma origina-se do epitélio olfatório, na lâmina cribiforme, apresentando extensão intracraniana e áreas císticas de permeio. O papiloma invertido é considerado um tumor benigno porém com potencial de malignização. Origina-se da parede lateral da cavidade nasal, com crescimento lento. O nasoangiofibroma juvenil acomete pacientes adolescentes do sexo masculino. Estende-se para a fossa pterigopalatina e apresenta intenso realce nos estudos de imagem pós-contraste.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento das características das lesões da cavidade nasal pode ajudar o radiologista no diagnóstico diferencial.

**E-mail:** lucianamunizpinto@gmail.com

**Código:** PA.03.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PASSOS U.L.; DANIEL M.M.; GOMES R.L.E; GENTA P.R.; LORENZI G.F.; GEBRIM E.M.M.S.

**Instituição:** INRAD- FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** TC E RM NA APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO: COMO RELATAR O EXAME

**Introdução:** A apneia obstrutiva do sono (AOS) é uma entidade prevalente na população e é considerada um problema de saúde pública. O diagnóstico dessa doença é realizado através da polissonografia. Os métodos de imagem tem papel importante na avaliação desses pacientes, contribuindo na escolha da terapêutica a ser adotada. É essencial que o radiologista tenha conhecimento das principais características anatômicas das vias aéreas superiores de indivíduos com AOS para elaboração adequada do laudo.

**Métodos envolvidos:** Neste ensaio pictórico será revisto a fisiopatologia da AOS, serão apresentados os protocolos de exame de TC e RM utilizados para avaliação desses pacientes, bem como serão descritas alterações anatômicas e funcionais das vias aéreas superiores de indivíduos com AOS.

**Discussão:** Como já descrito na literatura, a apneia está relacionada a redução da coluna aérea faríngea. A descrição do estreitamento da faringe respeita a segmentação em duas regiões, retropalatal e retrolingual. Palato mole, língua, paredes faríngeas laterais e alterações craniofaciais podem estar relacionadas a redução da coluna aérea faríngea.

**Conclusão da apresentação:** As características das vias aéreas superiores de indivíduos com AOS devem ser de conhecimento do radiologista e devem estar descritas nos relatórios dos exames de imagem.

**E-mail:** ulapassos@gmail.com

**Código:** PA.03.013

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GUIMARÃES, J.F.; GARCIA, M.R.T.; GOMES, R.L.E.; SOARES, C.R.; DANIEL, M.M.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** PITFALLS VASCULARES SIMULANDO LESÕES EM CABEÇA E PESCOÇO

**Introdução:** Aspectos anatômicos e de imagem dos vasos cervicais podem variar consideravelmente. Veias, artérias e vasos linfáticos normais podem simular processos patológicos nos exames de tomografia computadorizada (TC), ressonância magnética (RM) e tomografia por emis-

são de pósitrons (PET). É muito importante que o radiologista identifique essas variações para não confundi-las com processos patológicos.

**Métodos envolvidos:** Apresentaremos alguns casos que podem gerar incerteza diagnóstica, mas que representam variações da normalidade, como: ducto torácico ou outros vasos linfáticos ingurgitados, variações do plexo venoso pterigóide, trajeto retrofaríngeo das artérias carótidas, captação pela estagnação do sangue no PET, confluências venosas ingurgitadas, válvulas e tortuosidade de vasos. **Discussão:** O conhecimento da anatomia vascular, suas variações, características de realce, intensidade de sinal, atenuação e captação podem ajudar a evitar essas armadilhas. Nosso objetivo é rever um espectro de pitfalls interpretativos na avaliação vascular na cabeça e pescoço que poderiam resultar em manejo e conduta terapêutica inadequados.

**Conclusão da apresentação:** O reconhecimento das variações vasculares e de suas apresentações nos métodos axiais de diagnóstico por imagem em cabeça e pescoço pode evitar falsos diagnósticos e abordagens desnecessárias.

**E-mail:** mrtgarcia@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.03.004

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** FRANCALANCI, E.M.; MOURA, J.P.O.; FARIAS, W.A.; HANDFAS, B.W.; FIGUEIREDO, E.; COSTA, L.M.G.; GUERRA, E.G.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** TÉCNICAS UTILIZADAS EM SIALOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:**

A Sialografia por ressonância magnética é de grande importância na investigação das patologias relacionadas às glândulas salivares. É contínua a busca de novas e melhores técnicas que possibilitem uma acurácia diagnóstica de sialografia por ressonância magnética na investigação de pacientes com distúrbios das glândulas salivares. Dentre os diversos exames, a sialografia é reconhecidamente um método de avaliação radiográfica de incontestável utilidade e que vem sendo usado de longa data para o estudo das glândulas parótida e submandibular. A sialografia por ressonância magnética é bastante útil no delineamento da anatomia dos ductos das glândulas submandibulares não invasivamente e sem exposição radioativa associada.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Revisão de literatura referente a metodologia das técnicas e sequências utilizadas no exame de sialografia por RM.

**Conclusão:** A sialografia por RM não é um método de investigação diagnóstica usual, talvez por isso haja poucos artigos e trabalhos sobre suas sequências e técnicas publicados na literatura.

A importância desse trabalho foi justamente destacar as técnicas utilizadas no exame de sialografia por RM, assim como as principais doenças que podem ser visualizadas com estas técnicas.

**E-mail:** wandyaf@gmail.com

## 04 NEURORRADIOLOGIA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.04.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GOMEZ E, GOMEZ M, HERRASTI M, ALVAREZ C, GLAIT P, DIEZ E

**Instituição:** MILBET-SANATORIO OTAMENDI. BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** Disección carotídea: Signos en angioresonancia

**Introdução:** La disección carotídea es una patología que se presenta con mayor frecuencia en el adulto joven y es causa de accidente cerebrovascular. Su sintomatología es inespecífica, por lo que las imágenes juegan un papel fundamental en el diagnóstico.

**Métodos involucrados:** Ante un paciente con sospecha de disección carotídea se debe efectuar angioresonancia TOF 3D de cuello abarcando desde el sector distal de la carótida común hasta la carótida cavernosa en el plano axial y angioresonancia FFE 3D con gadolinio en plano coronal abarcando desde el cayado aórtico hasta la carótida intracraneal. A nivel cerebral se efectúa DWI y FLAIR para descartar isquemia aguda.

**Discussão:** En la secuencias axiales TOF es posible observar: El signo de diana o medialuna (hematoma intramural), FLAP (por la íntima desplazada, que separa la luz verdadera de la falsa). En la angioresonancia con gadolinio se puede ver: Signo de la cuerda (estrechamiento gradual y segmentario), pseudoaneurisma (dilatación segmentaria del vaso), signo de la luz doble (luz verdadera y falsa).

**Conclusão da apresentação:** La combinación de angioresonancia TOF y FFE 3D con gadolinio permite observar un mayor número de signos compatibles con disección carotídea, aumentando la sensibilidad diagnóstica del método.

**E-mail:** ebgomez@live.com.ar

**Código:** PA.04.011

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LACERDA SP

**Instituição:** DELFIN IMAGEM, SALVADOR, BAHIA, BRASIL

**Título:** PADRÕES INCOMUNS DE PROGRESSÃO NA VIGÊNCIA DO BEVACIZUMAB (AVASTIN)

**Introdução:** Descrição de alguns padrões incomuns de progressão tumoral em pacientes em uso do Avastin.

**Métodos involucrados:** O autor demonstra alguns padrões de progressão tumoral na vigência do AVASTIN, enfatizando os achados de métodos avançados, entre eles a sequência difusão, perfusão T2/T1 e espectroscopia de prótons.

**Discussão:** O autor exemplifica 5 situações de progressão de doença.

A primeira situação é a ausência de resposta. O segundo padrão é descrito como recorrência usual, caracterizado pelo aparecimento de novas áreas de realce junto à cavidade cirúrgica, com valores elevados de colina, altos valores de volume sanguíneo cerebral (CBVr) e permeabilidade. O terceiro padrão é caracterizado pelo aparecimento de lesão com caráter infiltrativo e hiperintensa em T2, sem realce pelo contraste, descrita como padrão gliomatose-like. O quarto padrão é descrito como lesão isquêmica-like, subdivididas em duas situações, uma caracterizada pelo aparecimento de áreas de restrição junto aos bordos da cavidade cirúrgica e outra pelo aparecimento de áreas de restrição distantes à cavidade. O quinto padrão é caracterizado pelo aparecimento de áreas com realce pelo Gadolínio com efeito expansivo, mas com baixos valores de CBV e permeabilidade.

**Conclusão da apresentação:** O AVASTIN trouxe novos padrões de recorrência tumoral, tornando-se uma variável confundidora na análise por imagem destes pacientes.

**E-mail:** saulolacerda@hotmail.com

**Código:** PA.04.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; LEITE RV; CAMPOS LC; VILELA VM; MACEDO LL

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-IMAGEM

**Título:** AVALIAÇÃO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO SIS-

## TEMA NERVOSO CENTRAL ATRAVÉS DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL

**Introdução:** As malformações do sistema nervoso central (SNC) acometem de 5 a 10 crianças para cada 1000 nascidos vivos. Podem estar associadas a outras malformações do SNC ou ainda malformações de outros órgãos e sistemas. O estudo por Ressonância Magnética (RM) criou um novo padrão para análise destas anomalias, fornecendo informações anatômicas importantes e que não eram possíveis com outros métodos de imagem.

**Métodos envolvidos:** Serão apresentados, através da RM Fetal, diferentes tipos de malformações do SNC. Alguns casos correlacionados com estudo por ultrassonografia (US) morfológica e RM pós-natal. Serão incluídos casos de anencefalia, hidranencefalia, holoprosencefalia, Dandy-Walker, Malformação de Chiari II e agenesia de corpo caloso.

**Discussão:** O USG pré-natal ainda é considerado o principal método de imagem na avaliação de malformações do SNC. No entanto, a RM fetal é uma técnica cada vez mais disponível e, graças aos avanços na tecnologia, hoje a RM fetal oferece maior resolução e permite confirmar, corrigir ou complementar os achados do USG, diagnosticando anormalidades ultrassonograficamente ocultas em até 50% dos casos.

**Conclusão da apresentação:** A RM fetal vem adquirindo importância no diagnóstico de malformações, sobretudo do SNC, mas deve ser realizada em pacientes selecionados, para obter informações adicionais que comprovem ou refutem as anormalidades suspeitadas ao US.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.019

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** FEITOSA, EAAF; LO,VW; DALAQUA, M; LUCATO, LT; LEITE, CC.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL.

**Título:** ACHADOS ENCEFÁLICOS DE DOENÇAS METABÓLICAS ADQUIRIDAS QUE SE MANIFESTAM COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

**Introdução:** Não é infrequente a situação de recebermos no setor de ressonância magnética pacientes com rebaixamento do nível de consciência de causa desconhecida. Algumas doenças metabólicas, por diferentes mecanismos, podem afetar o sistema nervoso central e apresentar tal manifestação clínica. Os achados radiológicos variam de acordo com cada etiologia, e o conhecimento de alguns padrões pode auxiliar num diagnóstico mais preciso e precoce.

**Métodos envolvidos:** Descreveremos os principais padrões de afecções que podem causar rebaixamento do nível de consciência em adultos com causa metabólica: encefalopatia hepática / hiperamonêmica, hiperglicemia não cetótica, síndrome de Wernicke-Korsakoff e encefalopatia posterior reversível (PRES).

**Discussão:** Alterações variáveis da intensidade de sinal das estruturas encefálicas nas sequências estruturais de ressonância magnética (particularmente nos núcleos da base e sistema límbico), em conjunto com a análise das sequências funcionais (difusão, perfusão e espectroscopia), permitem discernir padrões clássicos de algumas encefalopatias metabólicas adquiridas. A correlação dos dados clínicos e radiológicos permite considerar a investigação laboratorial dirigida nestes casos.

**Conclusão da apresentação:** O reconhecimento de padrões típicos de algumas encefalopatias metabólicas que podem cursar com rebaixamento do nível de consciência permite aventar hipóteses muitas vezes não investigadas inicialmente pela equipe clínica até o momento do estudo, auxiliando o diagnóstico precoce e o tratamento destes pacientes.

**E-mail:** estherfalcao@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.029

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LEMOS, M.D.; NUNES, R.H.; TERTULINO, F.F.; CARVALHO, G.B.S.; MOREIRA, S.B.; BAIENSE, R.F.; TIBANA, L.A.T.; CARRETE JR, H.; ABDALA, N.

**Instituição:** UNIFESP/EPM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS SÍNDROMES PARKINSONIANAS POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Introdução:** A síndrome parkinsoniana compreende os achados de bradicinesia, tremor de repouso, instabilidade postural e rigidez extrapiramidal. A doença de Parkinson é a desordem mais comum associada à síndrome parkinsoniana, contudo outras entidades também fazem parte do diagnóstico diferencial. Os sinais e sintomas dessas doenças podem se superpor e atrasar o diagnóstico clínico, com mudanças no prognóstico, tratamento e condução desses doentes.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados exames de ressonância magnética convencional de pacientes com diagnóstico de doença de Parkinson, atrofia de múltiplos sistemas tipos P e C, degeneração cortical-basal e paralisia supranuclear progressiva. Para o ensaio pictórico, selecionamos achados radiológicos característicos de cada doença já descritos na literatura e que permitem diferenciar as diversas síndromes parkinsonianas entre si.

**Discussão:** Apesar dos achados radiológicos não serem diagnósticos, quando interpretados no contexto clínico podem apontar para o diagnóstico final e ajudar na condução de casos atípicos. É possível que o desenvolvimento futuro de técnicas mais apuradas de ressonância magnética tenham um impacto maior na prática clínica rotineira dos distúrbios do movimento.

**Conclusão da apresentação:** Apesar das limitações, conhecer as manifestações radiológicas das síndromes parkinsonianas pode ajudar no diagnóstico diferencial dessas doenças.

**E-mail:** marcelodelbonilemos@gmail.com

**Código:** PA.04.039

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CRUZ, T.M.; NOGUEIRA, R.A.; SILVÉRIO, M.G.; GODOY, L.F.S.; MARTIN, M.G.M.; DOCEMA, M.F.L.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** EXAMES DE IMAGEM NA HIPOTENSÃO CRÂNIO-ESPINHAL ESPONTÂNEA - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** A hipotensão crânio-espinhal geralmente é causada por perda de líquido cefalorraquidiano através de defeitos duros na calota craniana, base do crânio ou no canal espinhal. Pode ser classificada como espontânea ou secundária. O propósito deste trabalho é rever os principais achados de imagem desta patologia.

**Métodos envolvidos:** Foram revisadas e selecionadas de tomografias computadorizadas e ressonâncias magnéticas com potencial ilustrativo de casos com diagnóstico de hipotensão crânio-espinhal espontânea.

**Discussão:** O termo -espontânea- é utilizado quando o defeito dural que causou perda de líquido não pode ser atribuído a procedimento cirúrgico ou trauma importante. Especula-se que uma predisposição por fragilidade meníngea, que levaria a ruptura dural e extravasamento líquórico, esteja presente em grande parte dos casos. Os critérios diagnósticos foram definidos pela segunda edição do International Headache Classification (ICHD-2) e os exames de imagem como ressonância magnética, mielotomografia e cintilografia têm um papel importante.

**Conclusão da apresentação:** Os exames de imagem, sobretudo a ressonância magnética, desempenham papel fundamental no diagnóstico da hipotensão crânio-espinhal. É de grande importância que o radiologista conheça as características de imagem sugestivas, para evitar procedimentos cirúrgicos desnecessários e direcionar o tratamento.

**E-mail:** thiago.perna@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.04.013

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; AMARAL LLF; LEITE RV; CAMPOS LC; VILELA VM; MACEDO LL

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-MAGEM

**Título:** PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITÁRIA COM ATROFIA DE CORPO CALOSO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever quatro casos de paraparesia espástica hereditária (PEH) com atrofia do corpo caloso. Apresentar breve revisão de literatura desta doença rara. Quatro pacientes, apresentando alteração de marcha (espasticidade), de evolução lenta e progressiva.

**História Clínica:** A Ressonância Magnética (RM) do Encéfalo demonstrou atrofia do corpo caloso e lesões hiperintensas na sequência FLAIR, com distribuição periventricular em todos os casos. Foram realizados todos os exames laboratoriais, para exclusão de outras patologias.

**Diagnóstico:** PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITÁRIA COM ATROFIA DE CORPO CALOSO

**Discussão resumida do caso:** A PHE com hipoplasia de corpo caloso faz parte de um grupo heterogêneo de doenças familiares neurodegenerativas, descrita principalmente em famílias japonesas. É caracterizada por corpo caloso extremamente fino, por desenvolvimento motor normal, paraparesia espástica lentamente progressiva e demência no início da segunda década. Dentre os achados de RM descritos há hipoplasia de corpo caloso, alargamento dos ventrículos laterais, lesões simétricas na substância branca e o sinal das -Orelhas de Lince-, que se refere à alteração do sinal, principalmente na sequência FLAIR, acometendo a substância branca periventricular, adjacente aos cornos frontais dos ventrículos laterais. O corpo caloso fino não é específico desta síndrome, cabendo correlação clínica e laboratorial para exclusão de outras patologias.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.021

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; BARA A.; LEITE RV; CAMPOS LC; VILELA VM; MACEDO LL

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-MAGEM

**Título:** ACIDENTE VASCULAR HEMORRÁGICO DURANTE INFECÇÃO PELO VÍRUS INFLUENZA A (H1N1) - APRESENTAÇÃO DE DOIS CASOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar dois pacientes, que durante infecção pelo vírus Influenza A, apresentaram acidente vascular hemorrágico, com desfecho clínico desfavorável.

**História Clínica:** Pacientes submetidos a internação hospitalar, devido a sintomas respiratórios por infecção pelo vírus Influenza A, evoluíram com cefaléia intensa e rebaixamento do nível de consciência, apresentando no estudo por Tomografia Computadorizada, áreas espontaneamente hiperdensas compatíveis com áreas de hemorragia.

**Diagnóstico:** ACIDENTE VASCULAR HEMORRÁGICO DURANTE INFECÇÃO PELO VÍRUS INFLUENZA A (H1N1).

**Discussão resumida do caso:** Pacientes com infecção por influenza A, ocasionalmente, desenvolvem eventos neurológicos, principalmente durante as epidemias de gripe. Alguns trabalhos, descreveram que há uma maior incidência de encefalopatia/ encefalite e Síndrome de Reye em crianças. Em adultos, é descrito um maior número de acidentes vasculares. Acredita-se que a vasculopatia associada à Influenza poderia contribuir para as complicações sistêmicas da infecção, incluindo o aumento da incidência de Acidente

Vascular Cerebral e infarto do miocárdio. Infecções agudas, principalmente infecções respiratórias e outros estímulos inflamatórios surgem como gatilhos importantes, promovendo ativação mediada imunologicamente de plaquetas e disfunção endotelial. Desde o surto de gripe influenza A (H1N1) em 2009, várias complicações neurológicas foram descritas. Entretanto, mais estudos são necessários para determinar o espectro clínico de complicações neurológicas em todas as idades.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.027

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** LEMOS, M.D.; NUNES, R.H.; TERTULINO, F.F.; CARVALHO, G.B.S.; MOREIRA, S.B.; ABDALLA, C.; RIVERO, R.L.M.; TIBANA, L.A.T.; CARRETE JR, H.; ABDALA, N.

**Instituição:** UNIFESP/EPM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ATAXIA ESPÁSTICA AUTOSSÔMICA RECESSIVA DE CHARLEVOIX-SAGUENAY: ACHADOS DE NEUROIMAGEM EM UMA FAMÍLIA BRASILEIRA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A Ataxia Espástica Autossômica Recessiva de Charlevoix-Saguenay (ARSACS) é uma doença degenerativa do sistema nervoso caracterizada por ataxia espástica de início na infância, associada a disartria, nistagmo, neuropatia periférica sensitivo-motora, atrofia muscular de extremidades e hipermielinização retiniana. Possui alta prevalência em habitantes de Quebec, no Canadá, porém acredita-se que seja uma doença subdiagnosticada em outros países. O objetivo desse trabalho é relatar o caso de uma família brasileira acometida, com ênfase nos achados de neuroimagem.

**História Clínica:** Os três pacientes tem história de dificuldade progressiva da marcha de instalação na infância tardia, bem como disartria. Ao exame físico apresentavam ataxia cerebelar, hiperreflexia global, espasticidade dos membros inferiores e polineuropatia à eletroneuromiografia. A ressonância magnética evidenciou atrofia seletiva do vérmis cerebelar superior e hipointensidades lineares na ponte nas sequências T2 e FLAIR.

**Diagnóstico:** A história clínica e a evolução típicas, os achados ao exame físico e ao exame de ressonância magnética são, do ponto de vista prático, diagnósticos de ARSACS. O teste genético para mutações em indivíduos fora de Quebec não está disponível no Brasil.

**Discussão resumida do caso:** É importante conhecer as características radiológicas de ARSACS para que seja feito o diagnóstico diferencial com outras ataxias recessivas da infância com prognóstico e mesmo tratamentos diferenciados.

**E-mail:** marcelodelbonilemos@gmail.com

**Código:** PA.04.042

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** DUQUE, A.G.S.; VILELA, V.M.; ZAVELINSKE, E.; CARVALHO, R.E.D.S.; PAIVA, J.C.; RONZANI, F.A.T.; MARQUES, H.C.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA, JUIZ DE FORA, MG, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DO SEIO CAVERNOSO SECUNDÁRIA À MUCORMICOSE RINO-ÓRBITO-CAREBRAL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar caso de síndrome do seio cavernoso ocorrida como complicação de mucormicose, descrevendo os principais achados de imagem.

**História Clínica:** Masculino, 43 anos, diabetes mellitus tipo II em tratamento irregular, apresentando dor facial à direita, protusão do globo ocular, congestão nasal e redução da acuidade visual ipsilaterais. Ao exame, apresentava úlcera no palato duro à direita. Tomografia computadorizada dos seios paranasais evidenciou sinusopatia difusa à direita, erosões ósseas da lâmina crivosa bilateralmente e coleções hipodensas nos lobos frontais, que captavam contraste perifericamente. Ressonância magnética do crânio além de confirmar a presença de abscesso cerebral sem plano de clivagem com os

seios cavernosos, demonstrou hiperssinal em T1 e hipossinal em T2 na mucosa dos seios paranasais, sugestivo de mucormicose.

**Diagnóstico:** Mucormicose rino-órbito-cerebral desencadeando síndrome do seio cavernoso.

**Discussão resumida do caso:** A mucormicose é uma infecção fúngica grave, mais comum em pacientes imunocomprometidos. A síndrome do seio cavernoso consiste em uma série de sinais e sintomas devido ao acometimento desta região anatômica que contém a "porção cavernosa" da artéria carótida interna, o III, IV e VI nervos cranianos e os ramos V1 e V2 do V par. As causas mais comuns desta síndrome são inflamatórias (Tolosa-Hunt), seguida dos tumores, aneurismas, fístula carótido-cavernosa e, menos frequentemente, tromboflebite.

**E-mail:** vmoyses@gmail.com

**Código:** PA.04.049

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** HOSTALACIO, R.F.F.; VAZ, F.C.; MONTE SAUAN, C.; HARTMANN, L.G.; MARTINS, A.C.M.; DELLAI, R.C.A.; PEREIRA, F.J.

**Instituição:** DIAGMED, CAMPINAS, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** DOENÇA DE HIRAYAMA: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Dentre os objetivos desse relato de caso, destaca-se a apresentação da forma típica da Doença de Hirayama (DH) e o importante papel do radiologista em orientar protocolos, neste caso a flexão do pescoço, para obtenção precoce de diagnósticos.

**História Clínica:** Masculino, 30 anos, procurou atendimento médico em 2006 com queixas de déficit sensitivo-motor no antebraço e mão esquerdos, associados a tremores. Ao exame físico apresentava atrofia muscular assimétrica distal do membro superior esquerdo, perda de força e fasciculações.

**Diagnóstico:** Realizou tomografia computadorizada e ressonância magnética da coluna cervical (protocolo básico- posição neutra), com resultados dentro da normalidade. Foi solicitado eletroneuromiografia (ENM), atestando desnevação brusca crônica/ativa e lesão do neurônio motor inferior. A hipótese diagnóstica levantada foi Doença de Hirayama. Em 2011 procurou novamente atendimento médico, pela incapacitação decorrente da atrofia muscular, já estabilizada. A ENM foi repetida, mantendo mesmo resultado.

**Discussão resumida do caso:** A RM foi realizada na posição neutra e dessa vez, complementada com flexão do pescoço, que constatou afilamento medular anterior de C5-C7, pelo deslocamento anterior do saco dural, compatível com DH. A DH pertence a Amiotrofias Monoméricas Benignas, caracterizadas pelo acometimento das células da ponta anterior da medula espinhal do segmento transicional cervicodorsal, acometendo particularmente jovens do sexo masculino.

**E-mail:** drarafaelah@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.04.028

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** TERRIBILLI DA COSTA, D.; BAMBIRRA, A.P.; TACHIBANA, A., CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** FISTULAS E MALFORMAÇÕES VASCULARES MEDULARES: AVALIAÇÃO INVASIVA E NÃO-INVASIVA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** As doenças vasculares da coluna vertebral e medula são extremamente raras, sendo responsáveis por cerca de 2% de todos os agravos neurológicos. O estudo da anatomia vascular da coluna, bem como de suas malformações permanece limitado em parte devido ao menor interesse clínico quando comparado à doença vascular encefálica.

A presente revisão tem por objetivo comparar as diferentes classificações das fístulas e malformações, bem como discutir o papel, as limitações e as fronteiras dos métodos de imagem invasivos e não-invasivos dentro deste contexto. A revisão abrangerá as classificações das fístulas e malformações vasculares atualmente propostas a partir de estudos publicados em revistas de neurologia, neurocirurgia, neurointervenção e neurorradiologia.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A partir dos estudos de neurointervenção e neurorradiologia, revisaremos os diferentes aspectos de imagem de cada entidade, a validação entre os métodos e as novas técnicas em desenvolvimento.

**Conclusão:** A avaliação das doenças vasculares da coluna é baseada em métodos de imagem invasivos e não-invasivos. Em linhas gerais, o diagnóstico dessas entidades é realizado através dos estudos não invasivos, no entanto, ainda há necessidade da angiografia para o planejamento terapêutico. Temos como intuito nessa revisão avaliar as classificações atualmente utilizadas e sua correlação com os exames de imagem.

**E-mail:** dterribilli\_med91@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.04.025

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, R.E.; SANTOS, G.A.B.; ALHO, A.T.D.L.; NEVES, R.C.; LIMA, L.M.; GRINBERG, L.T.; AMARO JR E.,

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA - INRAD HOSPITAL DAS CLÍNICAS - HCFMUSP

**Título:** IMAGEM DE TENSORES DE DIFUSÃO EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA POST-MORTEM: ÁREAS DE ALTERAÇÃO DE SINAL NA SUBSTÂNCIA BRANCA EM ENCÉFALOS HUMANOS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Analisar parâmetros de DTI (Anisotropia Fracional e Coeficiente de Difusão) em encéfalos humanos post-mortem e apontar diferenças nas áreas de alteração de sinal na substância branca(AASSB).

**Material e métodos:** Foram analisadas 15 AABS em indivíduos com idade média de 84 anos(dp±11). As imagens foram adquiridas in-situ em um Philips-Intera-Achieva 3T, com intervalo post-mortem médio de 13 horas(dp±1,8). Parâmetros da aquisição: b=3000; TE=65ms; TR=23650ms; 1/0,0mm; FOV=256X256mm; 1,0x1,0mm; 2NEX. 32 direções, SENSE=2(AP). As imagens foram corrigidas para distorção espacial de campo B0 e realizados cálculos de anisotropia fracional(FA) e coeficiente de difusão aparente(ADC). Foram traçadas áreas de interesse em cada AASSB e áreas homólogas contralaterais aparentemente normais(AHAN).

**Resultados principais:** As AASSB tiveram FA médio de 0,41(dp±0,16) e 0,50(dp±0,16) nas áreas AHAN. Os valores de ADC médios foram de 1,13x10<sup>-3</sup>mm<sup>2</sup>/s(dp±0,34) nas AASSB e 0,934x10<sup>-3</sup>mm<sup>2</sup>/s(dp±0,39) nas AHAN. Os ADC e FA observados post-mortem mostraram-se menores em relação aos valores de referência in-vivo. Já nas ASSB esses valores foram maiores.

**Ênfase às conclusões:** Concluímos que existem diferenças entre valores de ADC e FA nas AASSB, devido às alterações estruturais nessas regiões. Os valores observados nas AHAN mostraram-se diferentes daqueles apresentados por outros estudos realizados in-vivo, demonstrando que mesmo sob um pequeno intervalo post-mortem as características estruturais dos tecidos cerebrais sofrem alterações.

**E-mail:** rafemidio@gmail.com

**Código:** PA.04.026

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ZUPPANI, H.B.; LUCAS JR., A.; TOYAMA, C.; SILVA, C.J.; ROCHA, A.J.

**Instituição:** SANTA CASA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CONTRIBUIÇÃO DA ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTIDETECTORES PARA A DETECÇÃO DE LESÕES VASCULARES EM INDIVÍDUOS COM FRATURAS DA BASE DO CRÂNIO.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar a sensibilidade da angiotomografia computadorizada multidetectores (angioTCMD) para a detecção de lesões vasculares secundárias à fratura dos ossos da base do crânio.

**Material e métodos:** Indivíduos com fratura da base do crânio tem risco aumentado de lesões vasculares arteriais ou venosas que modificam o desfecho do trauma, com risco de complicações. O emprego da angioTCMD neste contexto visa identificar precocemente as lesões e estabelecer a conduta apropriada.

**Crêterios de inclusão:** indivíduos submetidos à angioTCMD para pesquisa de lesão vascular secundária à fratura da base do crânio. Os casos suspeitos serão submetidos a angiografia digital para comparação. Assinatura do termo de consentimento pelo paciente ou responsável. Série de vinte e cinco pacientes.

**Crêterios de exclusão:** exames de baixa qualidade ou com artefatos. Lesões vasculares de outra natureza (não-traumática). Recusa em participar do estudo.

**Resultados principais: Ênfase às conclusões:** A angioTCMD permitiu a avaliação confiável das repercussões vasculares das fraturas da base do crânio, com alta sensibilidade para a detecção precoce de lacerações arteriais ou venosas, além de fístulas carótido-cavernosas, pseudoaneurismas e dissecação arterial. A angioTCMD deve ser incluída nos protocolos de imagem dos indivíduos com fratura da base do crânio e permite a identificação precoce de alterações vasculares, subsidiando a tomada de decisões.

**E-mail:** hzuppani@hotmail.com

**Código:** PA.04.032

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** OTADUY M.C.G., PAINELLI V.S., ARTIOLI G.G., GUALANO B., LANCHETA JR A.H., FOERSTER B., LEITE C.C.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA E ESCOLA DE EDUCAÇÃO FÍSICA E ESPORTE DA USP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** MENSURAÇÃO DE CARNOSINA CEREBRAL ATRAVÉS DE ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A carnosina, um dipeptídeo com ação antioxidante, pode ser uma importante ferramenta terapêutica no tratamento de doenças que sofrem com o estresse oxidativo, como p.e. a doença de Parkinson. Avaliou-se a possibilidade de quantificar a carnosina cerebral pela técnica de espectroscopia por ressonância magnética (ERM) -in vivo-.

**Material e métodos:** Foi realizada ERM em 4 voluntários em aparelho de 3T com a técnica de STEAM com TR/TE/TM=1840/9,9/37ms e modificação da frequência de ressonância para aumentar a sensibilidade na região do pico de carnosina (8 ppm). Para todos os voluntários o espectro foi repetido na mesma ocasião com reposicionamento da cabeça, para avaliar a reprodutibilidade do método; e para um voluntário a aquisição foi repetida a cada semana durante um mês.

**Resultados principais:** O valor médio de carnosina com relação ao pico da água foi de  $0,03035(\pm 0,012) \times 10^{-4}$ . O coeficiente de variação (CV) em média foi de  $6,3(\pm 4,5)\%$ , e o CV para um mesmo paciente ao longo de um mês foi de  $5,5\%$ .

**Ênfase às conclusões:** O método é robusto, permitindo a medição de carnosina em todos os voluntários com uma reprodutibilidade comparável à obtida para outros picos maiores no espectro, como o NAA. Também se constatou que a concentração de carnosina se manteve constante ao longo do tempo avaliado.

**E-mail:** garcia\_otaduy@yahoo.com

**Código:** PA.04.033

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SOEIRO DE SOUZA M.G., MACHADO-VIEIRA R., MORENO R.A., LEITE C.C., OTADUY M.C.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE PSQUIATRIA E INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HC-FMUSP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** INCREASED ANTERIOR CINGULATE GLUTAMATE LEVELS IN EUTHYMIC BIPOLAR I DISORDER: A 1H MRS STUDY

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Glutamate (Glu) seems to play an important role in the pathophysiological mechanism of bipolar disorder (BD). Previous magnetic resonance spectroscopy (MRS) studies pointed to an increase of Glu, although the methodology used was not always specific for Glu detection. The objective of this study is to verify if Glu is increased in a homogeneous big sample of only euthymic BD patients.

**Material e métodos:** We performed single voxel 1H MRS (2x2x2 cm<sup>3</sup>) of the anterior cingulate in 40 euthymic BD type I (DSM-IV criteria) patients (mean age 28 years old) and 40 healthy controls. We used a 3 Tesla magnet with an eight channel head coil and a PRESS sequence with an echo time (TE) of 80 ms, which diminishes the overlap of Glu with other metabolites. Raw data were analyzed with LC-Model and metabolite ratios were calculated relative to creatine (Cr).

**Resultados principais:** BD subjects presented increased levels of Glu/Cr ( $p=0.03$ ) when compared to controls. Other metabolite to Cr ratios were normal.

**Ênfase às conclusões:** Our results are in agreement with studies that reported increased Glu in bipolar depression and mania. The fact that Glu is increased even in euthymia may indicate that high Glu is a trait rather than a state in BD type I.

**E-mail:** garcia\_otaduy@yahoo.com

**Código:** PA.04.034

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LITTIG, IA; ROSA JR, M; GAMA, HPP; MAIA JR, AC; DA ROCHA, AJ.

**Instituição:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO

**Título:** PREVALÊNCIA DE CALCIFICAÇÃO FISIOLÓGICA DA PINEAL EM PACIENTES ABAIXO DE 16 ANOS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Estimar a prevalência de calcificação fisiológica da pineal abaixo de 16 anos de idade através de tomografia computadorizada com multidetectores (TCMD).

**Material e métodos:** Estudo transversal da prevalência de calcificação fisiológica na pineal em crianças e adolescentes submetidos à TCMD sem contraste entre 01/12/2008 a 31/12/2011.

**Crêterios de inclusão:** indivíduos de 0 a 16 anos, sem sinais clínicos ou de imagem de acometimento da pineal.

**Crêterios de exclusão:** presença de alterações tomográficas encefálicas, exames com qualidade técnica inadequada ou presença de artefatos. As calcificações pineais foram medidas em milímetros e classificadas segundo sua morfologia (central, periférica, grosseira e linear). Foram feitas as correlações dos aspectos de imagem com a faixa etária e com os resultados disponíveis da literatura, empregando testes estatísticos apropriados.

**Resultados principais:** A literatura considera suspeitas e passíveis de acompanhamento as calcificações pineais abaixo de 10 anos. Nosso estudo demonstra calcificações fisiológicas em todas as faixas etárias, com maior prevalência entre 6 a 10 anos em comparação com a literatura.

**Ênfase às conclusões:** Os parâmetros confiáveis da interpretação da TCMD necessitam definir a prevalência de calcificações fisiológicas em crianças e adolescentes. Nossos resultados diminuem a relevância do acompanhamento por imagem destes pacientes, reduzindo a exposição desnecessária à radiação e os custos do acompanhamento.

**E-mail:** ingridlittig@globo.com

**Código:** PA.04.035

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ROSA JR, M; DA ROCHA, AJ; MAIA JR, ACM; IRAM, JMR

**Instituição:** SANTA CASA SP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** DETECÇÃO DE CAUSAS SECUNDÁRIAS DE HEMATOMAS



INTRAPARENQUIMATOSOS CEREBRAIS (HIC) NÃO-TRAUMÁTICOS, NO ESTUDO POR ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTIDETECTORES (ANGIOTCMD).

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Identificar causas secundárias de hematomas intraparenquimatosos cerebrais (HIC) não-traumáticos, no estudo por angiotomografia computadorizada multidetectores (angioTCMD).

**Material e métodos:** Serão avaliados os indivíduos com HIC não-traumática para os quais fora indicada angioTCMD, com estudo realizado a partir de 01/08/2011.

**Crterios de inclusão:** Indivduos de todas as idades com HIC não-traumática, maiores que 2,0 cm no maior eixo. Assinatura do termo de consentimento pelo paciente ou seu responsável legal.

**Crterios de exclusão:** HIC traumática, exames de qualidade insuficiente ou com artefatos de técnica. O estudo foi submetido à Comissão Institucional de ética em pesquisa. Serão estudados 50 pacientes.

**Resultados principais:** A angioTCMD é um método rápido e eficaz na detecção das diversas causas secundárias de HIC, principalmente as vasculares, como aneurismas, malformações vasculares, trombose venosa e vasculopatias, além das neoplasias.

**Ênfase às conclusões:** A angioTCMD permite a caracterização precoce e confiável, já no exame de imagem de entrada, da etiologia da HIC não-traumática, subsidiando a conduta apropriada no atendimento de urgência, bem como a programação do tratamento específico.

**E-mail:** marcosrosajr@hotmail.com

**Código:** PA.04.037

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GONÇALVES FG, ZHANG M, DEL CARPIO-O?DONOVAN R

**Instituição:** MGILL UNIVERSITY, MONTREAL, QUEBEC, CANADA

**Título:** INCIDENTAL FINDINGS ON MR EXAMINATIONS OF THE LUMBAR SPINE

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The purpose of this study was to determine the prevalence of extra-spinal incidental findings (IF) seen in the localizer (LI) and diagnostic images (DI) of lumbar spine MRI and the possible clinical implications of such findings.

**Material e métodos:** Retrospective analysis of 400 lumbar spine MR images was performed. All DI and LI were reviewed for the specific purpose of identifying IF outside the region of clinical interest. Abnormalities in the vertebrae, intervertebral discs, neural structures, spinal canal and paraspinal soft tissue were not evaluated.

**Resultados principais:** The prevalence of IF was 38.8%. 26% of the patients had more than one abnormal finding. The IF was not reported in 42.3% of the cases. The most prevalent IF was renal abnormalities. Patients who are 60 years old and up accounted for 65.1% of all the abnormal LI.

**Ênfase às conclusões:** The rate of reporting of IF was quite low in our institution. To decrease the rate of missing potentially important diagnoses, we would recommend carefully reviewing the LI, particularly in the older patient. In addition, special attention should be paid to the kidneys for patients of all ages.

**E-mail:** goncalves.neuroradio@gmail.com

**Código:** PA.04.038

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CHAIM K.T., AMARO JR E., LEITE C.C., OTADUY M.C.G.

**Instituição:** INRAD HCFM-USP / SAO PAULO / SP / BRASIL

**Título:** ESTUDO MORFOMÉTRICO DO ENVELHECIMENTO CEREBRAL: ANÁLISE PRELIMINAR EM FUNÇÃO DO SEXO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Ainda é controverso se a variável sexo influência o envelhecimento cerebral. O objetivo deste estudo é avaliar as variações volumétricas das estruturas cerebrais em função da idade e determinar as possíveis diferenças entre os sexos.

**Material e métodos:** Foi realizado um estudo transversal com 194 controles saudáveis, idade variando de 9 a 85 anos (média de

34±18 / 104 mulheres). Foram adquiridas imagens volumétricas ponderadas em T1 (3DT1-FFE) com resolução isotrópica de 1mm3 em aparelho de ressonância magnética de 3T com bobina de cabeça de 8 canais. Os volumes das estruturas cerebrais foram calculados através do programa FreeSurfer. O efeito da idade foi avaliado aplicando o teste de correlação de Pearson com o volume intracraniano como co-variável para homens e mulheres, separadamente.

**Resultados principais:** Na faixa etária avaliada houve correlação significativa com a idade na maioria das estruturas, com exceção do corpo caloso e da substância branca. Homens apresentaram uma maior redução do volume cortical e um maior alargamento dos ventrículos, enquanto que mulheres apresentaram um maior aumento do espaço subaracnóide e uma maior redução das estruturas subcorticais.

**Ênfase às conclusões:** Nossos resultados preliminares apontam diferenças de envelhecimento entre os sexos, mas ainda é necessária uma análise mais refinada para confirmar se estas diferenças são significativas.

**E-mail:** khallilchaim@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.041

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CHAIM K.T., SOEIRO-DE-SOUZA M.G., MACHADO-VIEIRA R., MORENO R.A., AMARO JR E., LEITE C.C., OTADUY M.C.G.

**Instituição:** HOSP DAS CLINICAS - FM/USP, SAO PAULO, SP, BRAZIL

**Título:** STRUCTURAL BRAIN VOLUMETRIC ANALYSIS OF 40 EUTHYMIC PATIENTS WITH BIPOLAR I DISORDER: A 1H MAGNETIC RESONANCE STUDY

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Previous magnetic resonance imaging (MRI) findings support the hypothesis of different patterns of changes in brain morphology over the time course of bipolar disorder (BD). We present an exploratory study to detect structural brain volumetric alterations in an homogenous big sample of medicated euthymic BD type I patients.

**Material e métodos:** A total of 40 euthymic BD type I (DSM-IV criteria) patients (mean age 28 years old) and 40 healthy controls were examined with a 3 Tesla magnet. Structural three-dimensional T1-weighted (3D-T1FFE) images with isotropic resolution of 1mm3 were obtained. These images were processed with FreeSurfer software and a statistical analysis was performed to detect significant volumetric differences between both groups using intracranial volume, sex and age as covariates.

**Resultados principais:** We found significant volume reductions in bipolar patients in the precuneus, supramarginal gyrus, rostral anterior cingulate, inferior parietal lobe, superior frontal lobe, and lateral orbitofrontal lobe of the right hemisphere. In the left hemisphere we found differences only in the lateral orbitofrontal lobe.

**Ênfase às conclusões:** Our data reporting brain volumetric reductions in BD is in agreement with previous studies. The volumetric reduction was predominantly in the right hemisphere. Further studies should investigate possible association to cognitive dysfunction and neurodegenerative processes observed during the course of BD.

**E-mail:** khallilchaim@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.044

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NUNES, D.M., REGO JIM, BONI, R.C., DA ROCHA, A.J.

**Instituição:** SANTA CASA SP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MULTIDETECTORES NA AVALIAÇÃO COMPLEMENTAR DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE MORTE ENCEFÁLICA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar através da angiotomografia computadorizada multidetectores (angioTCMD) o fluxo sanguíneo na macrocirculação intracraniana em indivíduos com diagnóstico clínico de morte encefálica (ME).

**Material e métodos:** Estudo retrospectivo visando a inclusão da angioTCMD para a confirmação de ME.

**Crítérios de inclusão:** Indivíduos acima de dois anos de idade incluídos no protocolo clínico de ME, de acordo com a legislação vigente. Submetidos a angiografia digital e angioTCMD para estudo da circulação intracraniana. Assinatura do responsável e de duas testemunhas no termo de consentimento para a participação do indivíduo neste projeto.

**Crítérios de exclusão:** Idade abaixo de dois anos. Recusa em participar do estudo. Contra-indicações clínicas a realização do exame ou qualidade insuficiente do exame. Presença de craniectomia descompressiva. O estudo foi submetido à comissão institucional de ética em pesquisa.

**Resultados principais:** Caracterização dos padrões de alteração no fluxo sanguíneo da macrocirculação intracraniana, que permitam o uso seguro da angioTCMD na confirmação diagnóstica da ME alterando os protocolos vigentes.

**Ênfase às conclusões:** A definição de parâmetros confiáveis da angioTCMD poderá subsidiar a inclusão deste método nos protocolos da rotina de confirmação da ME, alterando os parâmetros da legislação vigente pela inclusão desta moderna tecnologia como alternativa confiável, rápida e reprodutível.

**E-mail:** douglasmendesnunes@hotmail.com

**Código:** PA.04.045

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NUNES DM, REGO JIM, BONI RC, DA ROCHA AJ.

**Instituição:** SANTA CASA SP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** PERFUSÃO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MULTIDETECTORES NA AVALIAÇÃO COMPLEMENTAR DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE MORTE ENCEFÁLICA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar através da perfusão por tomografia computadorizada multidetectores (perfusão por TCMD) o fluxo sanguíneo na microcirculação intracraniana em indivíduos com diagnóstico clínico de morte encefálica (ME).

**Material e métodos:** Estudo retrospectivo visando a inclusão da perfusão por TCMD como alternativa para a confirmação de ME.

**Crítérios de inclusão:** Indivíduos acima de dois anos de idade incluídos no protocolo clínico de ME, de acordo com a legislação vigente. Submetidos a angiografia digital e perfusão por TCMD para estudo da circulação intracraniana. Assinatura do responsável e de duas testemunhas no termo de consentimento para a participação do indivíduo neste projeto.

**Crítérios de exclusão:** Idade abaixo de dois anos. Recusa em participar do estudo. Contra-indicações clínicas a realização do exame ou técnica insuficiente. Presença de craniectomia descompressiva.

**Resultados principais:** Caracterização dos padrões de alteração no fluxo sanguíneo da microcirculação intracraniana, que permitam o uso seguro da perfusão por TCMD na confirmação diagnóstica da ME alterando os protocolos vigentes.

**Ênfase às conclusões:** A definição de parâmetros confiáveis da perfusão por TCMD poderá subsidiar a inclusão deste método nos protocolos da rotina de confirmação da ME, alterando os parâmetros da legislação vigente pela inclusão desta nova tecnologia como alternativa complementar para o diagnóstico confiável, rápido e reprodutível.

**E-mail:** douglasmendesnunes@hotmail.com

## 05 MUSCULOESQUELÉTICO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.05.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PASTORE, D.; ORMOND F, A.G.; YAMADA, A.F.; HOMSI, C.; NARAHASHI, E.; YAMASHIRO, E.; ALBERTOTTI, F.; NICO, M.A.; GONZALEZ, M.T.; CALDANA, W.C.I.; STUMP, X.M.G.R.G.

**Instituição:** FLEURY MEDICINA E SAUDE, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** UNUSUAL FINDINGS OF VASCULAR THROMBOSIS OF THE EXTREMITIES IN MSK EXAMINATIONS: A PICTORIAL ESSAY

**Introdução:** Vascular thrombosis of the extremities can lead to complications as pulmonary thromboembolism, acute or chronic ischemia of the involved extremity and chronic venous insufficiency. In this paper, some cases of arterial and venous thrombosis which are uncommon in daily practice and cause acute or chronic painful conditions are documented, leading the radiologist to perform imaging studies.

**Métodos envolvidos:** A retrospective study was performed and included patients who underwent imaging studies as US, CT and MRI in our institution from January 2006 to December 2010, with clinical symptoms usually related to pain in the extremities.

**Discussão:** Deep intramuscular thrombosis is not usually a major diagnostic consideration in patients presenting with a clinical history of possible muscle strain and marked muscular edema; rather, the tendency is to favor traumatic etiologies to explain the presence of edema. However, the radiologist must be aware of the importance of thrombosis diagnosis for an adequate treatment in order to avoid complications.

**Conclusão da apresentação:** The aim of this study is to demonstrate rare cases of arterial and venous thrombosis of extremities and try to correlate them with clinical history reported by the patients and the relevance of a precise diagnosis for adequate treatment.

**E-mail:** daniel.pastore@fleury.com.br

**Código:** PA.05.011

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MAYKEH, V.A.M.; YAMADA, A.F.; ORMOND F<sup>o</sup>, A.G.; HOMSI, C.; PASTORE, D.; YAMASHIRO, E.; ALBERTOTTI, F.; NICO, M.A.; GONZALEZ, M.T.; CALDANA, W.C.I.; STUMP, X.M.G.R.G.

**Instituição:** GRUPO FLEURY - UNIFESP / ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** AVALIAÇÃO DAS ALTERAÇÕES DE BIOMECÂNICA NAS CALOSIDADES DO PÉ

**Introdução:** Calosidade é o termo que se refere à reação cutânea que se desenvolve como resposta a um estímulo de pressão local excessiva, o qual pode ser proveniente de fatores extrínsecos ou intrínsecos. A formação de calosidades em certas regiões dos pés é bastante frequente, pois as características anatômicas de tais regiões associadas à carga a que os pés estão constantemente submetidos favorecem a queratinização.

**Métodos envolvidos:** Caracterização e ilustração através de ensaio pictórico com imagens de radiografia convencional e ressonância magnética as calosidades mais frequentes na região dos pés bem como suas alterações de biomecânica.

**Discussão:** As calosidades podem ser secundárias a diversos fatores (obesidade, uso indevido de calçados, -overuse-, irregularidades ósseas congênitas, atrofia dos coxins gordurosos devido ao diabetes ou à artrite reumatóide) sendo, portanto, de alta prevalência. Uma vez que o tratamento envolve a correção dos desvios responsáveis pela hiperpressão, o conhecimento e caracterização das alterações de biomecânica envolvidas passou a ser papel fundamental do radiologista frente às calosidades.

**Conclusão da apresentação:** O estudo traz através de imagens de ressonância magnética e radiografia convencional, uma revisão das calosidades mais frequentes da região dos pés bem como suas alterações de biomecânica e, dessa maneira, fornece ao radiologista subsídios para a ideal avaliação desta frequente patologia.

**E-mail:** victor\_maykeh@yahoo.com.br

**Código:** PA.05.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GRANDO HGB; SKAF A; SILVA J; PECCI LPN; HERNANDEZ GHF; YAMADA A; ZONER C; CARVALHO AAVF; NEGROMONTE FP; BUZZOLIN L; OLIVEIRA JP; YAMASHIRO E; ALMEIDA JC

**Instituição:** HOSPITAL DO CORAÇÃO - TELEIMAGEM, SAO PAUL, SP, BRASIL

**Título:** GOTA: A IMPORTANCIA DA TOMOGRAFIA COM DUPLA ENERGIA E OS PRINCIPAIS ACHADOS DE IMAGEM POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E

**Introdução:** A gota é a principal artropatia de depósito, atingindo milhões de pessoas. Os sintomas clínicos e exames laboratoriais como a dosagem do ácido úrico, são muitas vezes inconclusivos. O diagnóstico definitivo requer um procedimento invasivo com aspiração de líquido articular e visualização dos cristais de ácido úrico por microscópio de luz polarizada.

**Métodos envolvidos:** Tomografo Dual Source Somatom Flash Siemens e Ressonancia Magnética de 1,5 T GE.

**Discussão:** A observação de erosões ósseas, principalmente ao RX significava doença avançada e consequente tratamento tardio. Apesar de pouco acessível, a TC com dupla energia tem alta especificidade e é uma realidade no diagnóstico precoce da gota, mesmo em pacientes assintomáticos, distinguindo o urato monossódico do cálcio. A RM pode demonstrar achados precoces como erosões marginais não vistas ao RX, edema da medular óssea, pannus sinovial e tofo gotoso.

**Conclusão da apresentação:** O nosso objetivo é demonstrar a importância da RM e principalmente da TC com dupla energia como técnicas não invasivas no diagnóstico precoce e seguimento do tratamento na GOTA.

**E-mail:** higorgb@hotmail.com

**Código:** PA.05.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SARKIS, V; LEITE, LM

**Instituição:** DELFIN IMAGEM, SALVADOR, BAHIA, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR IMAGEM DA ARTROPLASTIA TOTAL REVERSA DO OMBRO

**Introdução:** A artroplastia total reversa do ombro é caracterizada pela inversão da relação normal -bola e soquete- da articulação glenoumeral e está indicada para o tratamento de condições que não apresentavam resultados satisfatórios com outras técnicas disponíveis. Os autores descrevem os achados de imagem do pós-operatório da artroplastia reversa do ombro e exemplificam complicações do procedimento.

**Métodos envolvidos:** Descrição de radiografias de casos operados que evoluíram com bons resultados e complicações.

**Discussão:** Na artroplastia reversa do ombro um componente esférico é inserido na glenoide e a cabeça umeral é substituída por um componente em forma de soquete. Esta disposição modifica o centro de rotação da cabeça umeral, tornando o deltoide o principal músculo responsável pela elevação do ombro. É indicada para o tratamento da artropatia secundária a rotura irreparável do manguito rotador, instabilidade glenoumeral anterosuperior e pseudoparalisia do ombro. A melhora clínica dos pacientes é significativa após o procedimento, contudo complicações podem ser observadas, incluindo soltura da prótese, malposicionamento dos componentes e impacto do componente umeral da prótese na porção inferior da glenoide.

**Conclusão da apresentação:** O médico radiologista deve estar apto para avaliar o pós-operatório dos pacientes submetidos a este procedimento que deve se tornar cada vez mais frequente.

**E-mail:** valescasarkis@yahoo.com.br

**Código:** PA.05.016

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ABREU, M. F. B., GOMES K. F. M., MOTA M.I., MOTA S.P; OLIVEIRA, S.E.B., NASCIMENTO N.J.M, NETO P. C. F...

**Instituição:** FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS - FUNORTE, MONTES CLAROS, MINAS GERAIS E BRASIL.

**Título:** CONTRIBUIÇÃO DA RM FUNCIONAL NA CARACTERIZAÇÃO DOS SARCOMAS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS.

**Introdução:** Planejamento cirúrgico dos sarcomas de partes moles através de estadiamento por imagens e identificação do potencial de benignidade ou malignidade da lesão poderia evitar ressecções de grande extensão desnecessárias ou com margens comprometidas. Ressonância Magnética (RM) é o método de escolha para tal avaliação. Técnicas avançadas de RM funcional fornecem indicadores adicionais de benignidade/malignidade, além de serem úteis na identificação de recidiva tumoral.

**Métodos envolvidos:** Os autores descrevem parâmetros avaliados à RM funcional, destacando sua utilidade no estadiamento pré-operatório e segmento dos sarcomas de partes moles, ilustrados como ensaio iconográfico.

**Discussão:** Estudo funcional por RM dos sarcomas de partes moles fundamenta-se na espectroscopia de prótons, difusão e perfusão. Altos picos de colina no interior da lesão à espectroscopia tem alta sensibilidade e especificidade na diferenciação entre lesões benignas e malignas. Se difusão restrita e hiperperfusão, com realce precoce pelo gadolínio, sugere-se malignidade. Nas recidivas, o tumor frequentemente se confunde com fibrose tecidual pós-operatória. Nesses casos, os achados da RM funcional poderão ser definitivos no diagnóstico de focos tumorais no leito fibrótico.

**Conclusão da apresentação:** Associação de técnicas de RM funcional ao estudo convencional por RM mostra alta sensibilidade e especificidade e pode se constituir ferramenta adicional importante no planejamento cirúrgico, estadiamento e seguimento dos sarcomas músculo esqueléticos.

**E-mail:** sauloemmanuel\_@hotmail.com

**Código:** PA.05.017

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ABREU, M. F. B., GOMES K. F. M., MOTA M.I., MOTA S.P; OLIVEIRA, S.E.B., NASCIMENTO N.J.M, NETO P. C. F...

**Instituição:** FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS - FUNORTE, MONTES CLAROS, MINAS GERAIS E BRASIL.

**Título:** APLICAÇÕES DA ANATOMIA COMPARTIMENTAL À RM NO ESTADIAMENTO DOS SARCOMAS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS

**Introdução:** Compartimentos anatômicos são barreiras naturais do sistema músculo-esquelético que previnem a disseminação tumoral. Tumores que transgridem vários compartimentos tendem ser mais agressivos, exigindo procedimentos cirúrgicos mais radicais. Classificação da lesão em intra ou extra-compartimental é fundamental para planejamento terapêutico e prognóstico. Além disso, a situação compartimental do tumor norteará a abordagem percutânea dessas lesões.

**Métodos envolvidos:** Os autores propõem, através de ensaio iconográfico, uma revisão dos compartimentos anatômicos do sistema musculoesquelético à ressonância magnética (RM) e dos aspectos importantes ao estadiamento e planejamento de abordagem dos sarcomas músculo-esqueléticos.

**Discussão:** RM é modalidade de escolha na avaliação do tamanho da lesão, compartimento anatômico, relação com feixe vasculo-neural, músculos e estruturas ósseas. Conhecimento dos compartimentos é fundamental, pois biópsias de sarcomas não devem violar compartimentos não envolvidos, nem articulações ou estruturas vasculo-neurais. O trajeto da agulha deverá ser incluído no plano de ressecção da cirurgia, evitando assim recidiva no local biopsiado. Abordagem inadequada de compartimentos pode requerer procedimentos mais agressivos que o necessário para incluir o trajeto da agulha no plano de ressecção.

**Conclusão da apresentação:** Estadiamento e planejamento terapêutico dos sarcomas requerem reconhecimento da anatomia compartimental e dos princípios de disseminação tumoral. Abordagem percutânea dessas lesões deve respeitar preceitos que previnam disseminação tumoral iatrogênica.

**E-mail:** sauloemmanuel\_@hotmail.com

**Código:** PA.05.022

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MACEDO T.A.A.; LUPPI A.M.; REZENDE A.F.C.; ROSA NETO A.P.; SILVA R.P.G.; COSTA L.R.S.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA, UBERLÂNDIA, MINAS GERAIS, BRASIL

**Título:** VANTAGENS DOS TERMOS COLOQUIAIS PARA O DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DAS LESÕES ÓSSEAS

**Introdução:** Os termos descritivos em radiologia são habitualmente consagrados por regras ou normativas. Há casos, entretanto, em que o radiologista utiliza metáforas para descrever os achados de determinada enfermidade. Esse tipo de linguagem é expresso por sinais, que muitas vezes estão associados à comida ou semelhança com objetos. A exemplo disso, é comum perceber termos como -sal e pimenta-, -ruído de traça-, -chama de vela-

**Métodos envolvidos:** Para este estudo, realizou-se consultas a bancos de dados de literatura médica para obtenção das expressões figurativas mais comuns. Esses termos coloquiais das lesões ósseas foram ilustrados por meio de imagens radiográficas e peças anatômicas. O diagnóstico de cada alteração foi diretamente comparado com tais expressões.

**Discussão:** Essas denominações, apesar de serem coloquiais, são importantes na descrição de uma doença, pois frequentemente indicam diagnóstico mais específico, transmitindo, inclusive, melhor confiabilidade do relatório para o médico solicitante.

**Conclusão da apresentação:** Este trabalho constitui-se uma referência de consulta prática dos sinais radiográficos relacionados às lesões do arcabouço ósseo e seus vínculos mnemônicos, além de demonstrar as vantagens da utilização dessa nomenclatura, permitindo, ainda, ser instrumento para otimização da confecção de laudos relacionados ao sistema músculo-esquelético. Unitermos: termos coloquiais; sinais radiográficos; diagnóstico; relatórios.

**E-mail:** aluppimed@yahoo.com.br

**Código:** PA.05.027

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NETTO VR, FEITOSA EAAF, ROCHA BA, PRANDI GC, FERREIRA DL, CERRI GG

**Instituição:** DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO (HC-FMUSP), SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** ARTROPATIA DE CHARCOT - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** A Artropatia de Charcot (AC) foi descrita em 1868 e representa um espectro de destruição osteoarticular progressiva associada a déficit neurosensorial e neurovascular. Hoje, a causa mais comum da AC é a diabetes melito (DM), mas pode ser causado por diversas condições, dentre elas: sífilis, seringomielia, meningomielocele, insensibilidade congênita à dor, injeção de esteróides e hanseníase. Pode apresentar-se com padrão atrófico, hipertrófico ou misto. Qualquer padrão pode ocorrer em déficits neurosensoriais, podendo iniciar-se com a forma atrófica e evoluir para a hipertrófica. Clinicamente, cursa com edema, eritema, calor e com pouca ou nenhuma dor inicialmente, evoluindo para deformidades incapacitantes irreversíveis nas fases tardias.

**Métodos envolvidos:** Neste trabalho descreveremos os principais achados da AC observados à radiologia convencional, utilizando casos do nosso arquivo digital.

**Discussão:** Na forma atrófica, predomina reabsorção óssea, simulando artrite séptica. Já o padrão hipertrófico, se caracteriza por destruição e fragmentação articular, esclerose óssea e osteofitose, assemelhando-se à osteoartrite ou tumores. Desorganização articular e derrame hemorrágico articular são características comuns às duas formas. Fraturas também podem ocorrer.

**Conclusão da apresentação:** É importante que o radiologista esteja familiarizado com as várias apresentações da AC, uma vez

que os achados de imagem podem ser o primeiro sinal para o diagnóstico apropriado.

**E-mail:** virginiorubin@gmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.05.009

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CARNEIRO, A.C.R.; LO, V.W.; CARVALHO, A.P.; ICHIHARA, T.H.; FERREIRA, D.L.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** MIELOMA MÚLTIPLO EM PACIENTE PORTADOR DE ANEMIA FALCIFORME: UMA ASSOCIAÇÃO INCOMUM

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Demonstrar associação de anemia falciforme e mieloma múltiplo através de aspectos radiológicos.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 46 anos, portador de anemia falciforme, em acompanhamento clínico. No controle radiológico foi detectada mudança do padrão típico da anemia falciforme, com surgimento de lesões osteolíticas e osteoblástica de aspecto algodinoso no crânio. Realizada a eletroforese de proteínas que evidenciou pico monoclonal de imunoglobulina G, confirmando a hipótese de mieloma múltiplo.

**Diagnóstico:** Anemia falciforme associada a mieloma múltiplo.

**Discussão resumida do caso:** A incidência de mieloma múltiplo é o dobro em negros nos EUA. A razão para tal disparidade é desconhecida e a etiologia desta neoplasia é pouco compreendida. Observou-se aumento dos níveis IL-6 em pacientes portadores de anemia falciforme. Da mesma forma, a IL-6 tem papel central na patogênese do mieloma múltiplo. Raros casos foram descritos e é proposta uma relação patogênica entre estas duas condições. O aumento da sobrevivência média dos portadores de anemia falciforme pode ter contribuído para o aumento da incidência de mieloma múltiplo nestes pacientes.

**E-mail:** anacarolamos1@hotmail.com

**Código:** PA.05.012

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ICHIHARA, T.H.; LO, V.W.; FERREIRA, D.L.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INST. DE RADIOLOGIA DO HOSP. DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP

**Título:** "DEDO PÉLVICO" - CAUSA RARA DE DOR CRÔNICA DO QUADRIL E COMPROMETIMENTO FUNCIONAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Discutir e descrever um caso de dedo pélvico.

**História Clínica:** Paciente de 63 anos, do sexo masculino, procurou o serviço médico por dor mecânica no quadril direito associada a abaulamento de partes moles local. A radiografia de quadril evidenciou um dedo pélvico próximo à articulação coxofemoral direita, além de alterações ósseo-articulares degenerativas. O paciente foi então encaminhado para a ressecção cirúrgica da lesão.

**Diagnóstico:** dedo pélvico.

**Discussão resumida do caso:** O dedo pélvico (ou dígito pélvico) é uma anormalidade congênita e benigna rara, de etiologia incerta. Trata-se de uma calcificação com camada cortical que se localiza, preferencialmente, em partes moles da pelve e parede abdominal, podendo apresentar pseudoarticulação com o esqueleto axial. Em geral, o paciente é assintomático, sendo achado incidental de exame. Quando sintomático, apresenta-se com quadros de dor crônica na pelve. O diagnóstico é eminentemente radiológico, notando-se presença de peça óssea anômala em partes moles, com aspecto semelhante a uma costela ou falange, na radiografia simples e tomografia computadorizada de pelve.

Devido à raridade desta entidade, poucos casos foram documentados para o seu melhor entendimento.

**E-mail:** tomie8@gmail.com

**Código:** PA.05.023

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVÉRIO, M.G.; AMARAL, D.T.; NOGUEIRA, M.P.; FONTE, J.E.F.; LYRA, T.G.; CAVALCANTI, C.F.A.; RODRIGUES M.B.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TRATAMENTO DE PÉ TORTO CONGÊNITO TARDIO PELO MÉTODO DE PONSSETI - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O tratamento conservador do pé torto congênito através do método de Ponseti é o que tem os melhores resultados a longo prazo, sendo que num acompanhamento de 34 anos, obtiveram-se 78% de bons/excelentes resultados. A maioria dos estudos com ressonância magnética (RM) realizados em recém-nascidos identificou e mensurou os vários aspectos das deformidades osteocondrais, sem avaliar os efeitos do tratamento. Este estudo tem como objetivo o desenvolvimento de um protocolo que permita avaliar por imagem as alterações osteocondrais descritas no pé torto congênito tardio e descrever os efeitos da manipulação e do gesso no tratamento com o método de Ponseti através de exames seriados durante a terapêutica.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 7 anos, com pé torto congênito bilateral sem tratamento prévio, deambulando apenas com a porção dorsolateral dos pés.

**Diagnóstico:** Pé torto congênito.

**Discussão resumida do caso:** Foram realizados exames de RM dos pés tortos antes do tratamento, na quinta semana e no final do tratamento (após a tenotomia do calcâneo e transposição do tendão tibial anterior). Houve correção da deformidade em equino, cavo e varo dos pés, assim como da subluxação talonavicular e calcâneo-cubóide. A avaliação continuada do tratamento por RM proporcionou conhecimento detalhado das alterações anatômicas evolutivamente, e da eficácia do tratamento proposto.

**E-mail:** murilo\_silverio@hotmail.com

**Código:** PA.05.024

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** AMARAL, D.T.; POLESSELLO, G.C.; SILVÉRIO, M.G.; LINHARES, J.P.; FONTE, J.E.F.; CAVALCANTI, C.F.A.; RODRIGUES, M.B.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** VARIAÇÃO ANATÔMICA DO MÚSCULO PIRIFORME COMO CAUSA DE DOR GLÚTEA PROFUNDA: DIAGNÓSTICO POR NEUROGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TRATAMENTO ENDOSCÓPICO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O objetivo deste relato é apresentar a neurografia por ressonância magnética (RM) como método diagnóstico expondo os parâmetros técnicos e indicações, assim como ilustrar esta alternativa terapêutica com liberação endoscópica do nervo ciático através de tenotomia do ventre muscular acessório do piriforme.

**História Clínica:** Relatamos o caso de uma paciente do sexo feminino, 42 anos de idade, com histórico de lombociatalgia esquerda há dezessete anos. Há dois anos evoluiu com piora da dor na posição sentada e ortostática, sem melhora com o repouso.

**Diagnóstico:** Os exames de RM convencional não apresentaram alterações. O diagnóstico definitivo da etiologia da dor só foi evidenciado após a realização de neurografia por RM do nervo ciático, em que se identificou a presença de uma variação anatômica na relação entre o músculo piriforme e o nervo ciático.

**Discussão resumida do caso:** Variações anatômicas do músculo piriforme podem ser um fator etiológico de ciatralgia e lombociatalgia por compressão do nervo ciático, denominadas como síndrome

do piriforme ou síndrome de dor glútea profunda. Nesse contexto, além de critérios clínicos e exame físico direcionado, a neurografia por RM permite avaliação anatômica dos planos musculares e melhor definição dos nervos periféricos.

**E-mail:** murilo\_silverio@hotmail.com

**Código:** PA.05.029

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** DOMINGUES, G.M.C.; AIHARA, A. Y.; AGUIAR, C.M.M.S.; MENEZES, C.A.; ROSSI, M.A.; MENDONÇA, R.A.

**Instituição:** DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA, SÃO PAULO - SP, BRASIL

**Título:** OSTEOPETROSE - RELATO DE CASO, ENSAIO PICTÓRICO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentamos um caso de osteopetrose, com ênfase nas imagens por ressonância magnética (RM), em apresentações típicas desta patologia na coluna lombar, quadris e joelhos. Subsequentemente é apresentada uma revisão da literatura sobre osteopetrose, ilustrada com mais quatro casos do nosso arquivo salientando os principais achados de imagem em radiografias e ressonâncias magnéticas.

**História Clínica:** Paciente M.A.L.S, 43 anos, sexo feminino, dores nos joelhos, quadris e coluna. Histórico de fraturas freqüentes desde a infância.

**Diagnóstico:** Osteopetrose tardia (benigna, autossômica dominante).

**Discussão resumida do caso:** Apresentamos um caso com achados de imagem e histórico clínico compatíveis com osteopetrose tardia (benigna, autossômica dominante). A osteopetrose é uma rara doença hereditária caracterizada por ossos densos porém frágeis, devido a falha da atividade osteoclástica. Pode ser dividida em dois grandes grupos, sendo um deles a osteopetrose infantil (autossômica recessiva, letal) e a tardia (autossômica dominante, benigna), estando o caso apresentado neste segundo grupo. São discutidos os achados de imagem do caso e revista a literatura.

**E-mail:** giancarlodomingues@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.05.026

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; GARCIA, L.S.; CAVALCANTI, B.C.T.M.; PIZO LETO, B.H.M.; BRAUN, R.A.; MATTAR, G.; FERNANDES, E.A.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL.

**Título:** Vértex em marfim: o que são e os principais diagnósticos diferenciais.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Pacientes com lombalgia são frequentemente atendidos em todas as unidades de saúde. O início da investigação diagnóstica, de forma geral, se dá com a radiografia da coluna lombar e neste momento os profissionais podem se deparar com uma vértebra de densidade muito aumentada em comparação as demais. Devido a este aumento da radiodensidade, a vértebra adquire o aspecto de marfim, daí seu nome.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Os autores caracterizarão as principais patologias que podem se apresentar desta maneira nas vértebras, como linfoma de Hodgkin, doença de Paget, mastocitose, carcinoma de próstata, além de demonstrar as características radiológicas que ajudarão a diferenciar cada uma destas patologias.

**Conclusão:** Por ser, em alguns casos, a apresentação radiológica inicial de patologias comuns na população como carcinoma de próstata, linfomas e doença de Paget, torna-se fundamental ao radiologista conhecer as características radiográficas desta lesão para

orientar o profissional solicitante do exame sobre onde procurar a etiologia do quadro e também para o próprio radiologista realizar busca ativa de outras lesões que podem estar associadas.

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

Código:PA.05.028

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BUMIYA, P., COELHO, T., OLIVEIRA, F., CORREA, M., RODRIGUES, M., CAVALCANTI, C., KURIMORI, C.

**Instituição:** SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS

**Título:** REVISÃO DA LITERATURA E ILUSTRAÇÃO DE CASOS DE GOTA PELA TÉCNICA DE DUPLA ENERGIA EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:**

Gota é a artrite inflamatória mais comum e vem aumentando a sua prevalência nas últimas décadas. Em 90% dos episódios iniciais, somente uma articulação é acometida, sendo a articulação metatarsofalangeal a mais freqüente. A doença é 20 vezes mais comum entre homens, podendo ocorrer a primeira manifestação entre 40 e 50 anos de idade. Os dados clínicos são pertinentes para o diagnóstico de gota, mas podem confundir com outras doenças coexistentes. Recentemente, a tomografia de múltiplos detectores de duas energias (DECT) tem apresentado alta sensibilidade, especificidade e acurácia, além da baixa exposição à radiação ao paciente e a não invasidade têm contribuído para o diagnóstico de gota.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A aquisição com dupla energia, utilizando diferentes picos de kilovoltagem e algoritmos específicos, permite estreitar o diagnóstico diferencial das artropatias inflamatórias de natureza microcristalina, através da caracterização do depósito de cristais de urato nas estruturas peri-articulares, diferenciando-o, sobretudo dos cristais derivados de cálcio.

**Conclusão:** Recentemente, a tomografia de múltiplos detectores de duas energias tem apresentado alta sensibilidade, especificidade e acurácia, além da baixa exposição à radiação ao paciente e a não invasidade têm contribuído para o diagnóstico de gota.

**E-mail:** pbumiya@yahoo.com.br

## 06 PEDIATRIA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.06.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MATSUOKA M.W.; ROCHA S.M.S.;ALMEIDA G.C.; CUNHA E.K.K.; SUZUKI L.; VALENTE M.; OLIVEIRA L.A.

**Instituição:** INSTITUTO DA CRIANÇA-HCFMUSP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS DAS PIRÂMIDES RENAI EM CRIANÇAS PORTADORAS DE ANEMIA FALCIFORME

**Introdução:** A anemia falciforme (AF) é uma das hemoglobinopatias hereditárias mais comuns, com alta incidência dependendo da população estudada, causada pela produção anormal das cadeias de hemoglobina no interior dos eritrócitos, levando a oclusão vascular e isquemia de múltiplos órgãos. Dada sua alta prevalência, principalmente em negros, consideramos importante a divulgação dos aspectos ultrassonográficos renais que podem ocorrer na população pediátrica portadora da doença, com o intuito de aprimorar a interpretação das eventuais alterações renais presentes na AF.

**Métodos envolvidos:** Serão demonstrados exames ultrassonográficos realizados em crianças com diagnóstico prévio de AF.

**Discussão:** Dentre os diversos órgãos acometidos pela doença, os rins são alvo de complicação comum, que acomete um terço dos

adolescentes e adultos jovens portadores da doença, sendo causa de óbito mais freqüente na primeira infância. O acometimento renal pode promover alterações na ecogenicidade das porções cortical e medular renais, secundárias a processos vaso-oclusivos.

**Conclusão da apresentação:** Os aspectos ultrassonográficos do parênquima renal são variados, podendo os portadores da AF apresentarem desde rins morfológicamente normais até rins com aumento difuso na ecogenicidade do parênquima renal, com perda da diferenciação cortico-medular habitual. Desta forma, os autores demonstram os diversos aspectos ultrassonográficos renais que podem estar presentes na anemia falciforme na população pediátrica.

**E-mail:** mwmatsuoka@yahoo.com.br

**Código:** PA.06.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DUTENHEFNER, E.E.; SAMESHIMA, Y.T.; MAURANO, A.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; FRANCISCO NT, M.J.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL  
**Título:** TROMBOSE VENOSA RENAL EM CRIANÇAS: UM DESAFIO TÉCNICO E IMAGENOLÓGICO

**Introdução:** A trombose das veias renais é o local mais comum de trombose sem associação com catéteres na infância. Há uma maior prevalência em recém-nascidos. Devido a complexidade diagnóstica e a alta morbidade e mortalidade o diagnóstico precoce torna-se fundamental.

**Métodos envolvidos:** Ilustramos casos de trombose da veia renal através dos diversos métodos radiológicos em casos com fatores predisponentes conhecidos ou na ausência dos mesmos.

**Discussão:** Entre as principais causas de trombose nestes pacientes ressaltamos a desidratação, sepse, asfixia perinatal, anemia falciforme, doenças auto-inunes, coagulopatias e tumorais. A tríade clássica de apresentação clínica é a de hematuria, massa palpável e trombocitopenia, porém presente em menos de 30% dos casos.

**Conclusão da apresentação:** Devido a alta morbidade e mortalidade e dificuldade na suspeita clínica assim como de interpretação imagiológica evidenciamos sinais diretos e indiretos na suspeita da trombose venosa renal visando o diagnóstico mais precoce.

**E-mail:** eliane.dut@gmail.com

**Código:** PA.06.005

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NAKAMURA, O.K.; PFIFFER, R.M.; SAMESHIMA, Y.T.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; DUTENHEFNER, E.E.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** ENCEFALOPATIAS ASSOCIADAS A DOENÇAS HEMATOLÓGICAS RARAS DA INFÂNCIA

**Introdução:** Algumas patologias hematológicas classicamente se acompanham de comprometimento do sistema nervoso central (SNC) na criança, sobretudo em algumas doenças linfoproliferativas. Descrevemos alterações encefálicas encontradas em duas condições hematológicas hereditárias raras, na linfocitose hemofagocítica familiar e na porfíria eritropoietica congênita, esta nunca antes relatada.

**Métodos envolvidos:** Análise dos achados clínicos com ênfase nas alterações encefálicas à ressonância magnética (RM) e tomografia computadorizada (TC) de crânio em dois casos hematológicos raros: linfocitose hemofagocítica familiar e porfíria eritropoietica congênita.

**Discussão:** Alterações neurológicas são comumente relatadas nos casos de linfocitose hemofagocítica familiar. A RM tem papel importante no diagnóstico diferencial, sendo que muitas vezes é possível identificar as alterações de sinal da substância branca. A porfíria eritropoietica congênita é o resultado do distúrbio hereditário da síntese do heme. Existem cerca de duzentos casos de porfíria

eritropoiética congênita descritos na literatura médica mundial, mas nenhum com relato de doença cerebrovascular associada.

**Conclusão da apresentação:** Condições hematológicas hereditárias graves e raras podem estar associadas a alterações encefálicas e os estudos de imagem podem ser esclarecedores. Seja através do encontro de sinais típicos diante de um grande número de diagnósticos diferenciais ou pela caracterização de achados não usuais.

**E-mail:** rodrigopfiffer@yahoo.com.br

**Código:** PA.06.007

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NERY, D.R.; PFIFFER, R.M.; SAMESHIMA, Y.T.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; DUTENHEFNER, E.E.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** NEONATOS E CRIANÇAS VOMITADORAS: MUITO ALÉM DE UM SIMPLES REFLUXO.

**Introdução:** Vômitos são comuns na infância. Sua etiologia abrange um grande número de patologias. Algumas delas se apresentam com características de imagem típicas que permitem o seu diagnóstico correto e precoce.

**Métodos envolvidos:** Estudos de imagem realizados na investigação de vômitos na faixa etária pediátrica. Relatamos casos como estenose hipertrófica do piloro, banda duodenal, malrotação intestinal com volvo do intestino médio, ileo meconial com volvo e sofrimento de alças avaliada nas primeiras horas de vida e enterocolite necrosante.

**Discussão:** Anomalias do trato gastrointestinal são causas comuns de vômitos em crianças e neonatos. Ressaltamos o uso da ultrassonografia no diagnóstico preciso dessas patologias na faixa etária pediátrica, demonstrando os achados ecográficos típicos como: caracterização do piloro com medida da camada muscular e observação em tempo real da dificuldade da passagem do conteúdo gástrico até o bulbo duodenal, detecção precoce de sinais de pneumoperitônio (indicativo de cirurgia) nos casos de enterocolite necrosante e caracterização de sinais de sofrimento de alças intestinais, ao Doppler colorido, nos casos de volvo do intestino médio.

**Conclusão da apresentação:** Na avaliação de vômitos repetidos em crianças e neonatos, o conhecimento e o diagnóstico precoce das diversas patologias são fundamentais, prevenindo complicações e possibilitando o tratamento eficaz.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PA.06.008

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PFIFFER, R.M.; NERY, D. R.; SAMESHIMA, Y.T.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; DUTENHEFNER, E.E.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** CAMINHOS A SEGUIR DIANTE DE UM HEMITÓRAX HIPERTRANSPARENTE NA FAIXA ETÁRIA PEDIÁTRICA.

**Introdução:** O tórax hiperlucente unilateral é uma manifestação radiográfica de diferentes condições congênicas ou adquiridas, envolvendo as vias aéreas, parênquima pulmonar, vasos, espaço pleural, parede torácica ou ainda aspectos técnicos e posturais.

**Métodos envolvidos:** Análise dos estudos do tórax na faixa etária pediátrica realizados em nosso Serviço com ênfase nas manifestações que caracterizam suas diversas causas, envolvendo diferentes métodos de diagnóstico por imagem.

**Discussão:** O tórax hiperlucente unilateral faz parte do dia-a-dia do radiologista. Diversas alterações congênicas ou adquiridas participam do diagnóstico diferencial, especialmente nos primeiros meses de vida. Algumas delas podem inclusive ser caracterizadas à ultrassonografia fetal, como a malformação adenomatoide cística

ou a hérnia diafragmática congênita. Eventualmente o hemitórax sadio manifesta-se com hipertransparência relativa em comparação ao lado acometido, como nos casos de atelectasia ou hipoplasia pulmonar. Com frequência, aspectos técnicos podem simular o tórax hiperlucente unilateral na radiografia, sobretudo quando há desvio rotacional do tórax em relação ao detector.

**Conclusão da apresentação:** É papel do radiologista identificar e diferenciar as diversas etiologias do tórax hiperlucente unilateral, bem como apontar o método de estudo complementar quando assim necessário.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PA.06.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** COSTA, Y.B.; NAKAMURA, O.K.; SAMESHIMA, Y.T.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; DUTENHEFNER, E.E.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** MIÍASE: VOCÊ NUNCA ESQUECE A PRIMEIRA! ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS TÍPICOS DA MIÍASE

**Introdução:** Miíase é uma infestação causada por larva de dípteros, sendo a *Dermatobia hominis* a principal causadora de miíase na América Latina.

**Métodos envolvidos:** Estudos ultrassonográficos realizados em nosso Serviço, na investigação de lesões cutâneas nodulares, cujos diagnósticos de miíase subcutânea foram firmados somente após os exames ultrassonográficos que demonstraram achados característicos da afecção.

**Discussão:** Embora o diagnóstico de miíase subcutânea seja frequentemente determinado clinicamente; a ausência de sinais inflamatórios exuberantes e de história clínica e epidemiológica que levem a suspeição do quadro pode dificultar a determinação do diagnóstico. Um de nossos pacientes foi encaminhado para punção diagnóstica na investigação de nódulos cervicais. A larva da *Dermatobia homini* sob a forma de miíase subcutânea é caracterizada no estudo ultrassonográfico como um nódulo hiperecogênico (larva), com halo hipoecogênico e sombra acústica posterior. Também pode ser encontrada coleção líquida adjacente (nos casos mais avançados) e movimentação ativa das larvas. Ao estudo Doppler colorido foram observados espectros intermitentes e oscilatórios que foram atribuídos a passagem de líquido no interior da larva.

**Conclusão da apresentação:** A ultrassonografia é um método altamente eficaz na determinação do quadro de miíase subcutânea, permitindo a identificação e quantificação das larvas; no entanto, é necessário ao examinador conhecimento dos achados típicos ao método.

**E-mail:** yves\_bohrer@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.06.010

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVA MG., NETO JRC., COUTO AL.

**Instituição:** HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA

**Título:** PSEUDOCISTO TRAUMÁTICO DE PÂNCREAS NA INFÂNCIA  
**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar dois casos de pseudocisto traumático de pâncreas atendidos na emergência de hospital pediátrico com suas evoluções.

**História Clínica:** Caso 1: menor de 14 anos vítima de acidente automobilístico (motocicleta) com história de traumatismo abdominal, atendido na emergência com dor abdominal intensa após 08 dias do episódio e sinais de irritação peritoneal. Ultrassonografia revelou volumosa massa cística ocupando a região epigástrica e flanco esquerdo, em contato com corpo e cauda do pâncreas. Estudo tomográfico confirmou os achados. Caso 2: menor de 03 anos de idade

vítima de acidente doméstico com traumatismo abdominal, atendido após 08 dias com dor abdominal que se agravou nas últimas 48 horas. Realizada ultrassonografia que revelou massa cística relacionada intimamente ao pâncreas associadas a alteração amilase. Nos dois casos foram tomadas medidas de suporte e acompanhamento.

**Diagnóstico:** Pseudocisto traumático de pâncreas.

**Discussão resumida do caso:** Lesões traumáticas de pâncreas são infreqüentes principalmente em crianças. Pseudocisto como complicação deste tipo de trauma é particularmente raro nesta faixa etária. Nos dois casos foram tomadas medidas de suporte e acompanhamento. O caso 1 teve evolução desfavorável com aumento do cisto e o paciente foi submetido à cirurgia permanecendo internado por 90 dias. Caso 2 teve evolução favorável recebendo alta após 10 dias para acompanhamento ambulatorial.

**E-mail:** mgomes.silva@hotmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.06.012

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SILVA, M.G.; NETO, J.R.C.; COUTO, A.L.; MATOS, R.S.; FILHO, S.S.A.; FERREIRA JR, A.M.

**Instituição:** HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA

**Título:** COLELITÍASE TRANSITÓRIA NA INFÂNCIA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Discutir o conhecimento do diagnóstico de colelitíase transitória na infância, em pacientes internados com fatores de risco (Ceftriaxone e jejum prolongado) e a importância da ultrassonografia no diagnóstico e acompanhamento destes casos evitando a colecistectomia na maioria dos casos.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Colelitíase transitória e lama biliar são manifestações não raras em pacientes internados em uso de Ceftriaxone e em jejum prolongado em decorrência de alterações bioquímicas e estase da bile. O conhecimento deste quadro e sua correta condução são de extrema importância na medida em que, podem evitar procedimentos cirúrgicos desnecessários e facilitar a abordagem de pacientes que cursem com dor abdominal em decorrência de colecistite ou pancreatite consequente à colelitíase. A ultrassonografia se mostra essencial para o diagnóstico e acompanhamento destes pacientes, na medida em que se pode constatar a regressão da litíase no período entre uma semana até dois meses após suspensão do fator causal.

**Conclusão:** O completo entendimento fisiopatológico deste tipo de colelitíase pode orientar decisões na condução do tratamento, evitando assim indicações cirúrgicas inapropriadas e erros de avaliação em quadros de dor abdominal desta população, que podem estar relacionados à colecistites ou pancreatites secundárias. A ultrassonografia se mostra uma grande ferramenta no diagnóstico e acompanhamento destes casos.

**E-mail:** mgomes.silva@hotmail.com

## 07 MAMA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.07.006

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BITENCOURT, A.G.V.; SOUZA, J.A.; MARQUES, E.F.; TANAKA, A.M.S.; GRAZIANO, L.; EUGÊNIO, D.S.G.

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

**Título:** EXAMES DE IMAGEM NA AVALIAÇÃO DE PACIENTES COM DOENÇA DE PAGET DA MAMA: ENSAIO PICTÓRICO.

**Introdução:** A Doença de Paget da mama se caracteriza pela

presença de células de adenocarcinoma na epiderme do complexo aréolo-papilar, mas frequentemente está associado à presença de carcinoma ductal in situ ou invasivo no parênquima mamário subjacente. Para adequada identificação pré-operatória de tumores clinicamente ocultos é necessário conhecer as indicações dos exames de imagem e seus principais achados.

**Métodos envolvidos:** Mamografia, Ultrassonografia, Ressonância Magnética (RM).

**Discussão:** Cerca de 50% dos pacientes com Doença de Paget na mama apresentarão lesão palpável; 20% apresentam alterações na mamografia; e 25-30% terão um carcinoma ductal oculto sem alterações na mamografia ou exame físico. As manifestações mamográficas são variadas e todas as alterações suspeitas no exame devem ser biopsiadas. A RM pode identificar uma parte dos tumores ocultos na mamografia e exame físico, no entanto, um exame de RM normal não exclui a possibilidade e câncer subjacente. Por este motivo, os tratamentos aceitos para os pacientes sem tumores identificados nos exames de imagem são a mastectomia simples ou ressecção segmentar central complementada com radioterapia.

**Conclusão da apresentação:** Os exames de imagem desempenham papel fundamental na avaliação de pacientes com Doença de Paget da mama, tanto na investigação de carcinomas clinicamente ocultos como na avaliação da extensão da doença e planejamento terapêutico.

**E-mail:** almirgvb@yahoo.com.br

**Código:** PA.07.008

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GRAZIANO L; POLI M.R.B; SOUZA J.A; SANTANA T; YOSHITAKE R; FELDMAN F

**Instituição:** HOSPITAL AC CAMARGO SÃO PAULO SÃO PAULO BRASIL

**Título:** LESÕES MAMÁRIAS HIPERECOGÊNICAS: ASPECTOS DE IMAGEM E DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS.

**Introdução:** As lesões hiperecogênicas na mama são um achado incomum com baixa prevalência cerca de 5,6%, com alto valor preditivo para benignidade. Neste estudo são apresentados casos de lesões mamárias hiperecogênicas à ultrassonografia correlacionado -as com outros métodos de imagem, com ênfase na importância dos possíveis diagnósticos diferenciais para então correta abordagem clínica.

**Métodos envolvidos:** Imagens obtidas na instituição e revisão bibliográfica.

**Discussão:** Dentre as lesões mamárias biopsiadas 0,6% são lesões hiperecogênicas que constituem 0,4% de todas as lesões malignas. Desta forma, a proporção de lesões hiperecogênicas biopsiadas é cerca de dez vezes menor que a sua frequência. Conhecer as principais lesões hiperecogênicas na mama tais quais: lipoma, fibrose focal, hiperplasia pseudoangiomatosa estromal, hemangioma, hamartoma, angioliipoma pode evitar muitos procedimentos invasivos desnecessários. Apesar da baixa prevalência das lesões malignas se apresentarem ao estudo ultrassonográfico como imagens hiperecogênicas, considera-se no diagnóstico diferencial lesões tais quais o angiossarcoma, levando em consideração outras características como heterogeneidade e orientação não paralela a pele.

**Conclusão da apresentação:** Nódulos mamários hiperecogênicos são incomuns e apesar do alto valor preditivo para benignidade, deve-se considerar os diagnósticos diferenciais com avaliação dos sinais de malignidade. O conhecimento das principais lesões hiperecogênicas associado a outros métodos de imagem contribui com a segurança e melhor manejo clínico.

**E-mail:** thaissantana@hotmail.com

**Código:** PA.07.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LYRA, T.G.; DEQUI, C.B.; FONTE, J.E.F.; GIANOTTI, D.G.; DOCEMA, M.F.L.; AGUILLAR, V.L.N.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SIRIO LIBANES



**Título:** RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO CARCINOMA INFLAMATÓRIO DA MAMA – ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** O carcinoma inflamatório da mama (CIM) é uma entidade clínica caracterizada por sinais flogísticos cutâneos associado a neoplasia, sendo que geralmente o tipo histológico é o carcinoma ductal invasivo. Apresenta rápida evolução e mau prognóstico, com metástases sistêmicas precoces. A ressonância magnética (RM) tem aumentado a detecção de lesões cutâneas e superficiais das mamas, sendo considerada superior aos outros métodos no diagnóstico de tais lesões. Também é útil no diagnóstico diferencial entre mastites infecciosas / inflamatórias e carcinoma mamário localmente invasivo.

**Métodos envolvidos:** Discussão das principais formas de apresentação do CIM na RM através da análise retrospectiva de pacientes submetidas a ressonância magnética em equipamento de 1,5 - 3,0T, com bobina dedicada, sendo realizadas seqüências ponderadas em T1 e T2 e estudo dinâmico com injeção endovenosa de contraste paramagnético e posterior subtração das imagens.

**Discussão:** Os principais achados na RM são espessamento com realce cutâneo, aumento unilateral da mama e múltiplos nódulos irregulares, além de linfadenopatias ipsilaterais.

**Conclusão da apresentação:** A RM tem sido considerado o método de escolha para avaliação de paciente com suspeita de CIM.

**E-mail:** tatigoyanna@hotmail.com

**Código:** PA.07.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MACHADO G., GRAZIANO L., POLI M. B., SOUZA J.A, MARQUES E. F.

**Instituição:** HOSPITAL A.C. CAMARGO, SÃO PAULO, SÃO PAULO E BRASIL

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM NA DOENÇA METASTÁTICA PARA A MAMA: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** A doença metastática para a mama é rara, mas pode se tornar um diagnóstico cada vez mais frequente devido a maior sobrevivência dos pacientes. Os métodos de imagem juntamente com os dados clínicos são a ferramenta necessária para uma adequada abordagem do paciente.

**Métodos envolvidos:** Discutir o aspecto de imagem nos diferentes métodos (tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia e mamografia) das lesões metastática para a mama de cânceres de origem diferente da mama. Estudo retrospectivo de casos, em serviço hospitalar selecionados os mais representativos.

**Discussão:** Embora o carcinoma da mama seja o tipo de tumor mais comum na mama, as lesões metastáticas devem ser consideradas dentre os diagnósticos diferenciais. Representam cerca de 0,5-6,6 %, sendo mais frequentes nas mulheres. Os sítios primários que dão metástases para mama incluem: melanoma, ovário, tireóide, pulmão, cavidade oral, linfoma e rim. Apresentam-se como massas únicas ou múltiplas, indolores, móveis, sem alteração na pele e/ou microcalcificações, e podem estar associadas a adenopatia axilar. Os achados imagiológicos se sobrepõem, portanto, a história clínica é fundamental para a investigação.

**Conclusão da apresentação:** Lesões metastáticas para a mama são incomuns e o conhecimento da história clínica e achados de imagem contribuem para a segurança e melhor manejo clínico.

**E-mail:** anluciana@ig.com.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.07.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** LO, V.W.; CARNEIRO, A.C.R.; IGLESIAS, A.M.; SHIMIZU, C.; HSIEH, S.J.K.; BARROS, N.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP

**Título:** LIPOSSARCOMA DA MAMA: APRESENTAÇÃO BILATERAL DE UMA ENTIDADE PATOLÓGICA RARA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever e discutir um caso de lipossarcoma bilateral das mamas, neoplasia rara que se apresenta geralmente de forma unilateral na mama.

**História Clínica:** Paciente do sexo feminino, de 89 anos, procurou o serviço médico devido a massas palpáveis e endurecidas em ambas as mamas há 1 ano, com relato de aumento progressivo e ulcerações cutâneas, sem outros comemorativos. A mamografia digital bilateral demonstrou nódulos irregulares, hiperdensos e espiculados confluentes bilaterais. A ultrassonografia caracterizou áreas de sombra acústica ocupando quase a totalidade de ambas as mamas estendendo-se ao plano cutâneo. A biópsia por agulha grossa das lesões bilaterais revelou o diagnóstico histopatológico de lipossarcoma. Posterior tomografia computadorizada por emissão de pósitrons demonstrou áreas de captação sugestivas de etiologia secundária, sendo iniciado, então, tratamento paliativo com quimioterapia.

**Diagnóstico:** Lipossarcoma bilateral das mamas.

**Discussão resumida do caso:** O lipossarcoma da mama é um tumor mesenquimal incomum, representando menos de 1% das neoplasias malignas da mama. Acomete geralmente mulheres entre 40 a 60 anos de idade, com quadro clínico variável, frequentemente como massas unilaterais na mama. Podem também apresentar metástases hematogênicas. Devido a raridade deste tumor, seus aspectos de imagem são pouco conhecidos e limitam-se a relatos de casos na literatura.

**E-mail:** victorweizenlo@gmail.com

**Código:** PA.07.009

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TERRIBILLI DA COSTA, D.; BARBOSA, F.; CHALA, L.F.; BARROS, N.; CERRI, GIOVANNI G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** MASTITE TUBERCULOSAS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O presente relato de caso tem como objetivo abordar os principais aspectos clínicos e de imagem relacionados à infecção tuberculosa no parênquima mamário, local de raro acometimento pelo bacilo. Tal patologia apresenta incidência de cerca de 0,3 %, tendo sido reportados menos de 1000 casos na literatura mundial.

**História Clínica:** Paciente de 41 anos, sexo feminino, procurou atendimento médico em razão de história de endurecimento difuso da mama esquerda associado à saída de líquido de coloração amarelada através de trajeto fistuloso há 3 meses. A paciente havia suspenso a lactação há 4 meses.

**Diagnóstico:** Após estudo anatomo-patológico e melhora após tratamento clínico preconizado contra o bacilo, foi firmado o diagnóstico de mastite tuberculosa na sua forma nodular.

**Discussão resumida do caso:** A mastite tuberculosa é uma infecção rara causada pelo *Micobacterium tuberculosis*, que acomete quase exclusivamente jovens do sexo feminino. Existem três formas principais de acometimento: nodular, difusa e esclerosante. A mamografia e ultrassonografia são os métodos de diagnóstico por imagem indicados, cujos achados incluem nódulos, assimetrias, espessamento trabecular e/ou cutâneo, retração mamilar e redução do volume mamário. O diagnóstico pode ser feito pela análise microbiológica ou histopatológica e o tratamento com tuberculostáticos. Os diagnósticos diferenciais incluem abscessos, necrose gordurosa, infecção fúngica carcinomas e outras mastites granulomatosas.

**E-mail:** dterribilli\_med91@yahoo.com.br

**Código:** PA.07.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BUTTROS D., BERGAMO D., ROMERA V., BRANCO M.

**Instituição:** GOLD IMAGEM, RIO CLARO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CARCINOMA DE MAMA ACESSÓRIA AXILAR. RELATO DE 2 CASOS E REVISÃO DA LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A incidência de polimastial varia de 0,4 a 6%. O câncer de mama ectópica é raro e representa até 0,3% dos casos de malignidade mamária. O objetivo desse estudo é relatar 2 casos de carcinoma de mama acessória.

**História Clínica:** CASO 1. Paciente de 56 anos, assintomática. Mamografia (MMG) de rotina: área de distorção arquitetural, com calcificações pleomórficas associadas, em mama acessória axilar esquerda (BIRADS 4). CASO 2. Paciente de 63 anos, assintomática. MMG de rotina: nódulo irregular espiculado, 1,8 cm, em mama acessória axilar direita (BIRADS 5).

**Diagnóstico:** Após biópsia percutânea: Carcinoma Ductal invasor, receptor hormonal +, HER-. As pacientes foram submetidas a exérese de mama acessória com biópsia de linfonodo sentinela seguido de hormonioterapia adjuvante.

**Discussão resumida do caso:** A mama acessória axilar pode estar localizada em diversas localizações, sendo mais frequente no prolongamento axilar. A mamografia é o exame que melhor avalia a mama acessória axilar, devido a prevalência de tecido adiposo nesta região. A mama acessória axilar é visível apenas na incidência médio-lateral oblíqua, necessitando de atenção do médico radiologista em casos iniciais. O diagnóstico deve seguir as regras estabelecidas pelo BI-RADS. O tratamento indicado é a exérese da mama acessória com adjuvância pertinente ao caso.

**E-mail:** danielbuttros@hotmail.com

**Código:** PA.07.018

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BUTTROS D., BERGAMO D., ROMERA V., BRANCO M.

**Instituição:** GOLD IMAGEM, RIO CLARO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DERRAME PAPILAR SANGUINOLENTO EM MAMA MASCULINA: PAPILOMA INTRADUCTAL. RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O papiloma intraductal é neoplasia epitelial benigna que se desenvolve no lúmen de grandes e médios ductos subareolares. O seu principal sintoma é a descarga papilar hemorrágica, espontânea, uniductal e unilateral. A sua ocorrência em homens é rara, havendo pouquíssimos casos relatados na literatura.

**História Clínica:** Paciente, sexo masculino, 58 anos, antecedente familiar positivo para câncer de mama: pai. Queixa: saída de sangue pela papila da mama direita.

**Diagnóstico:** Mamografia: nódulo ovalado, circunscrito, 1,0cm, baixa radiodensidade, em região retroareolar da mama direita. Ultrassonografia: Nódulo heterogêneo, isoecóico, sem efeito acústico posterior, medindo 1,2cm em região retroareolar da mama direita. Apresenta fluxo ao doppler em seu interior, compatível com lesão papilífera. Conduta: exérese de ductos mamários. **Diagnóstico:** Papiloma intraductal.

**Discussão resumida do caso:** O papiloma intraductal é uma lesão que acomete mulheres à partir da 5ª década de vida, sendo rara no sexo masculino. A investigação deve iniciar sempre com a mamografia, com observação da região retroareolar, porém a detecção de fluxo intra-tumoral ao doppler é sugestiva do diagnóstico de lesão papilífera. A conduta adotada é a exérese de ductos, já que a biópsia percutânea de lesões papilíferas é pouco elucidativa para o patologista.

**E-mail:** danielbuttros@hotmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.07.012

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; FREITAS, L.F.; RODRIGUES, T.C.; MARCHI, S.E.N.; ZAGATTI, M.F.; GARCIA, L.S.; MATTAR, G.; VERGILIO, C.S.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** LESÕES ALTAMENTE SUGESTIVAS DE MALIGNIDADE - BI-RADS 5: ANÁLISE DE IMAGENS, DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS E RELATO DE DOIS CASOS QUE SIMULAVAM MALIGNIDADE.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A utilização da padronização de laudos proposta pelo método BI-RADS tem uniformizado e facilitado o entendimento dos laudos mamográficos não só pelos radiologistas, mas também pelos clínicos e até mesmo pelos pacientes. A categoria 5 do BI-RADS indica probabilidade maior que 95% de malignidade. Entretanto, é importante que saibamos que uma pequena parcela de pacientes que serão categorizados como BI-RADS 5, não apresentarão neoplasia maligna ao estudo anatomopatológico gerando, consequentemente, ansiedade e temor desnecessário aos pacientes.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** os autores apresentarão os principais achados mamográficos que devem ser incluídos nesta categoria, farão uma breve explanação ilustrada com os principais diagnósticos diferenciais e condutas, além de apresentar o relato dos dois casos de nódulos espiculados, classificados como BI-RADS 5, detectados em um intervalo de 19 meses no setor de radiologia mamária do Departamento de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do nosso serviço, e que após análise histopatológica apresentaram-se como necrose gordurosa no primeiro caso e como adenose glandular com metaplasia apócrina no segundo caso, ambos achados benignos

**Conclusão:** Concluíram os autores a importância do conhecimento de todas as possibilidades diagnósticas em um laudo mamográfico BI-RADS 5, permitindo esclarecer as pacientes, estabelecer condutas e conduzir adequadamente cada caso.

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.07.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LEITE, M.C.N.A.; MONTENEGRO, N.C.M.F.; MARAGNO, B.; GENOVA, N.B.; GONCALVES, F.S.; MAIA, C.V.A.; PRANDO, D.; SINISGALLI JUNIOR, C.A.

**Instituição:** HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS PATOLOGIAS MAMÁRIAS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Estudar a prevalência de malignidade dentre as lesões mamárias do nosso serviço.

**Material e métodos:** Estudo retrospectivo com avaliação de 412 resultados de punção aspirativa com agulha fina (PAAF) de pacientes com lesões císticas ou sólidas à ultrassonografia mamária, no período de agosto de 2007 a agosto de 2010

**Resultados principais:** Dentre os casos analisados, 371 foram considerados benignos, 17 malignos e 24 inconclusivos por material insuficiente ou interpretação do patologista.

**Ênfase às conclusões:** Nossos resultados não foram superponíveis aos da literatura, uma vez que a parcela de resultados benignos foi significativamente superior. Esta divergência pode ser explicada por uma série de fatores, dentre eles o alto número de indicações de PAAF para estudo de lesões sem sinais ecográficos evidentes de malignidade, devido ao zelo excessivo do médico assistente ou ansiedade da paciente.

**E-mail:** dra.mairaleite@gmail.com

**Código:** PA.07.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BITENCOURT, A.G.V.; LIMA, E.N.P.; CHOJNIK, R.; SOUZA, J.A.; MARQUES, E.F.

**Instituição:** Hospital A C Camargo, São Paulo, SP - Brasil  
**Título:** FUSÃO DAS IMAGENS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-RM) NO DIAGNÓSTICO DE LESÕES MAMÁRIAS: TÉCNICA E RESULTADOS INICIAIS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Descrever a técnica e avaliar o potencial diagnóstico da fusão de imagens de Ressonância Magnética (RM) e Tomografia por Emissão de Pósitrons (PET) no diagnóstico de lesões mamárias.

**Material e métodos:** Trinta mulheres com lesões mamárias suspeitas na RM foram submetidas a PET-CT com 18F-FDG em decúbito ventral, utilizando um dispositivo especialmente confeccionado que reproduz o formato da bobina utilizada para RM mamária. Foi realizada fusão das imagens da RM e PET (PET-RM) e seus achados foram comparados com os resultados anatomopatológicos.

**Resultados principais:** Foram identificadas 40 lesões mamárias na RM, das quais 30 (75%) eram nódulos e 10 (25%) eram lesões não-massa. A fusão PET-RM foi realizada com sucesso em todos os casos e 23 lesões (57,5%) apresentaram concentração aumentada de 18F-FDG, com média do SUV máximo de  $3,1 \pm 2,6$ . O resultado anatomopatológico evidenciou 14 alterações benignas (35%) e 26 malignas (65%). O SUV máximo das lesões malignas foi superior ao das lesões benignas (p).

**Ênfase às conclusões:** A fusão de imagens PET-RM foi tecnicamente possível em todos os casos e demonstrou boa acurácia diagnóstica, especialmente para nódulos com diâmetro  $\leq 8,05; 10$  mm. E-mail: almirgvb@yahoo.com.br

**Código:** PA.07.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BITENCOURT, A.G.V.; SOUZA, J.A.; MARQUES, E.F.; TANAKA, A.M.S.; GRAZIANO, L.; CHOJNIK, R.

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

**Título:** DIFUSÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DE LESÕES MAMÁRIAS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar o valor diagnóstico da difusão por ressonância magnética (RM) na avaliação de lesões mamárias.

**Material e métodos:** Foram incluídas mulheres que realizaram RM de mamas com difusão ( $b=750$  s/mm<sup>2</sup>) no período de agosto/2010 a maio/2011, com lesões suspeitas submetidas a estudo anatomopatológico (percutâneo ou cirúrgico). O coeficiente de difusão aparente (ADC) foi correlacionado com o resultado anatomopatológico.

**Resultados principais:** Foram avaliadas 99 lesões, com diâmetro médio de  $24,7 \pm 22,2$  mm, sendo 87 nódulos (87,9%) e 12 lesões não-massa (12,1%). Restrição à difusão foi observada em 75 lesões (75,8%), com um ADC médio de  $0,99 \pm 0,30 \times 10^{-3}$  mm<sup>2</sup>/s. O resultado anatomopatológico evidenciou 42 alterações benignas (42,4%) e 57 malignas (57,6%). O valor médio do ADC foi de  $1,36 \pm 0,27 \times 10^{-3}$  mm<sup>2</sup>/s para lesões benignas e  $0,84 \pm 0,14 \times 10^{-3}$  mm<sup>2</sup>/s para lesões malignas. Utilizando  $1,00 \times 10^{-3}$  mm<sup>2</sup>/s como ponto de corte do ADC para diferenciação entre lesões benignas e malignas, observou-se sensibilidade de 96,2%, especificidade de 94,4%, VPP de 98,1%, VPN de 89,4% e acurácia de 95,8%.

**Ênfase às conclusões:** Difusão por RM demonstrou elevada acurácia diagnóstica na caracterização de lesões mamárias.

**E-mail:** almirgvb@yahoo.com.br

**Código:** PA.07.013

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** HORVAT, JV; ROCHA, NSM; MORAES, PC; KIM, SJ; ENDO, E; SHIMIZU, C; CHALA, LF; FERREIRA, VCCS; DEBARROS, N

**Instituição:** HCFMUCSP - INRAD, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VÁCUO ORIENTADA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Demonstrar a importância do uso da biópsia percutânea à vácuo orientada por ressonância magnética no diagnóstico de lesões mamárias suspeitas detectadas apenas por este método.

**Material e métodos:** Foi realizada revisão dos casos de biópsia percutânea à vácuo orientadas por RM de nosso arquivo. Foram compilados 22 casos e seus respectivos relatórios anatomopatológicos para correlação com os achados de imagem. Os resultados foram divididos em lesões benignas, de alto risco e malignas.

**Resultados principais:** Dentre os 22 casos analisados, 12 correspondiam a realces não nodulares, 8 a nódulos e 2 a focos de realce. Dentre os casos, 17 lesões apresentaram resultado anatomopatológico benigno. Foram encontradas 4 lesões de alto risco, sendo 2 papilomas e 2 hiperplasias ductais atípicas. Uma lesão foi diagnosticada como carcinoma invasivo, correspondendo a um nódulo irregular.

**Ênfase às conclusões:** A RM possui alta sensibilidade para detecção de lesões mamárias e especificidade moderada, particularmente em lesões detectadas apenas por este método. Em razão disto, o uso de métodos diagnósticos percutâneos são de fundamental importância para a avaliação destas lesões. Neste estudo a biópsia percutânea foi capaz de detectar 1 câncer invasivo e 4 lesões de alto risco dentre os 22 casos estudados.

**E-mail:** natalymaciell@gmail.com

## 08 TÓRAX

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.08.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** F.Z. Bel Houssine, M. Boubbou, S. Boumezaoued, M. Serraj, Y. Wadouni, M. Smahi, S. Tizniti

**Instituição:** Department of Radiology, CHU Hassan II, Fez Introduction.

**Título:** Pulmonary aspergillosis: CT aspects and anatomoradiological correlation.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Pulmonary aspergillosis is a hot topic. These infections are not unusual, especially in the context of chronic obstructive pulmonary and immune depressed about. The diagnosis can be strongly evoked in front of several radiological imaging. Confident diagnosis is difficult, it is based on cytological and histological

**Objectives:** Show the interest of the scanner in the diagnosis of pulmonary aspergillosis. Show radiological aspects of different forms. Underpin suggestive radiological aspects.

**Material e métodos:** A retrospective study involving 30 patients. A chest CT scan was performed without injection of contrast and fine reformatted reconstructions in all patients. Bell in front of a picture, another acquisition in the prone position was performed. Histological confirmation was performed in all patients.

**Resultados principais:** Radiological examination showed various radiological aspects: Image bell, rising gas, pseudo tumor aspect, thick-walled cavitation, pleural thickening, proximal bronchiectasis and mucoid impaction.

**Ênfase às conclusões:** Computed tomography has become a key consideration in the diagnosis of pulmonary aspergillosis and this in front of suggestive radiological aspects. It also determines the therapeutic.

**E-mail:** belhoussinefatimzohra@yahoo.com

## ENSAIO PICTOGRÁFICO

**Código:** PA.08.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SILVA, P.S.D.; SHOJI, H.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INRAD-HC-FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** MAPAS DE CONCENTRAÇÃO DE IODO OBTIDOS ATRAVÉS DA TOMOGRAFIA DE MÚLTIPLA-ENERGIA NA AVALIAÇÃO DO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEP)

**Introdução:** A angiotomografia realizada em tomógrafo de múltipla-energia permite a criação de mapas de concentração de iodo pulmonar (MCIP) que se relacionam, hipoteticamente, com a perfusão pulmonar. Informações complementares sobre a perfusão pulmonar podem ter papel no diagnóstico de doenças vasculares, como o TEP.

**Métodos envolvidos:** 48 pacientes suspeitos para TEP submeteram-se à angiotomografia de múltipla-energia (Discovery-CT750-HD-GE) de junho a novembro (2011). Mostramos como processar as imagens em software de decomposição material (Advantage-Workstation-GE) e criar dois mapas: um de concentração de iodo subtraindo-se a água (correlata da perfusão pulmonar) e outro de água subtraindo-se o iodo (correlato do parênquima pulmonar normal). Também realizamos a comparação dos mapas com a angiotomografia (padrão-ouro).

**Discussão:** Déficits segmentares nos MCIP que não possuam falhas relacionadas nos mapas de água podem representar áreas de TEP, uma vez que falhas nos dois mapas podem representar defeitos no parênquima pulmonar (bolhas, escavações, áreas de aprisionamento aéreo, etc). Confrontamos tais resultados com a angiotomografia realizada simultaneamente.

**Conclusão da apresentação:** Existem trabalhos publicados recentemente na literatura, e outros em andamento, que sugerem a utilização dos MCIP na avaliação de TEP. A ampliação do seu conhecimento entre radiologistas é interessante, pois se trata de um método emergente em aprovação.

**E-mail:** paulosavoia@gmail.com

**Código:** PA.08.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ROCHA, N.S.M.; SILVA, P.S.D.; KAY, F.U.; GUERRINI, R.M.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INRAD-HC-FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** PARECIA BENIGNO, MAS ERA MALIGNO - RARAS APRESENTAÇÕES DO ADENOCARCINOMA PULMONAR (AP) - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** O AP é o tumor primário pulmonar mais comum atualmente. Alguns subtipos podem apresentar crescimento lepidico, sem determinar distorção parenquimatosa adjacente. Tais características podem determinar achados de imagem tipicamente benignos, eventualmente até em pacientes com baixa suspeita clínica para câncer (o subtipo bronquioloalveolar / in situ, por exemplo, é mais frequente em mulheres e não tabagistas). O propósito deste trabalho é ilustrar apresentações incomuns dos AP, cuja suspeita inicial de neoplasia era difícil (casos confirmados com biópsia).

**Métodos envolvidos:** Radiografia e tomografia computadorizada.

**Discussão:** Os AP apresentam-se nos métodos de imagem, na maioria dos casos, sob a forma de nódulo pulmonar solitário e periférico. No entanto, raramente manifestam-se como doença difusa, na forma de preenchimento alveolar. Nesses casos, a tomografia pode demonstrar opacidades em vidro fosco e consolidações uni ou bilaterais, podendo estar associadas a broncograma aéreo e padrão de pavimentação em mosaico, simulando diversas doenças, como pneumonia, edema pulmonar e proteinose alveolar. Tardiamente, pode haver distorção parenquimatosa e bronquiectasias, simulan-

do intersticiopatia. O diagnóstico por imagem de neoplasia nesses casos atípicos de AP torna-se um desafio.

**Conclusão da apresentação:** Radiologistas devem conhecer os padrões pouco usuais dos AP, para que este diagnóstico seja considerado nas doenças aparentemente benignas que não respondam satisfatoriamente a terapêutica habitual.

**E-mail:** paulosavoia@gmail.com

**Código:** PA.08.013

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** RODRIGUES, T.C.; MAZZO, D.C.; MILITO, C.F.R.B.; ZAGATTI, M.F.C.; DE MARCHI, S.E.N.; GARCIA, L.E.; VERGILIO, F.S.; REIS JR, C.G.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL-HSPE, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** QUE INFORMAÇÕES OS ACHADOS RADIOLÓGICOS DAS METÁSTASES PULMONARES PODEM TRAZER SOBRE QUAL O SÍTIO DE ORIGEM EXTRATORÁCICO?

**Introdução:** O pulmão é um sítio extremamente comum para metástases. Sendo um achado em 20% -54% dos pacientes submetidos à autópsia. A mama, cólon, rim, útero, e cabeça e pescoço são os sítios primários mais comuns.

**Métodos envolvidos:** Radiografia simples e tomografia computadorizada de tórax.

**Discussão:** Achados típicos radiológicos de metástase pulmonar incluem múltiplos nódulos redondos de tamanho variável e espessamento difuso intersticial. No câncer de mama manifestam-se como único ou múltiplos nódulos pulmonares, endobrônquico ou linfângite carcinomatosa. Carcinoma de células escamosas é considerado como o mais comum de metástase escavada. Calcificação pode ocorrer em sarcoma metastático ou adenocarcinoma. Pneumotórax ocorre comumente no osteosarcoma. Consolidação é muitas vezes vista nos casos de neoplasias do trato gastrointestinal. A aparência radiológica comum da metástase endobrônquica é atelectasia. Estruturas vasculares dilatadas dentro da massa podem ser vistas em sarcomas. A presença de hemorragia pode alterar o aspecto das margens de nódulos metastáticos, determinando o achado tomográfico característico de sinal do halo. Metástase pleural normalmente manifesta-se como derrame pleural, com ou sem massa pleural.

**Conclusão da apresentação:** Um conhecimento detalhado das características atípicas de uma metástase pulmonar é essencial para o correto diagnóstico, pois na prática diária, é necessária para fazer distinção com outras doenças pulmonares não malignas.

**E-mail:** taticantarelli@msn.com

**Código:** PA.08.016

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** Sasdelli Neto, R; Failla, BB; Quatroqui, PM; Dias, BO; Silva, EF; Funari, MBG; Kay, FU; Teles, GBS; Passos, RBD; Szarf, G; Chate, RC; Nomura, CH

**Instituição:** SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ABERT EINSTEIN

**Título:** Demonstração de protocolos de Tomografia Computadorizada para o diagnóstico de cardiopatias congênitas em pacientes pediátricos.

**Introdução:** A avaliação das cardiopatias congênitas utiliza combinação de diferentes modalidades diagnósticas. O papel da Angiotomografia computadorizada de Tórax (AngioTC) aumentou com a introdução da tecnologia de múltiplos detectores, que permitiu aquisição em menor tempo e com acoplamento eletrocardiográfico, diminuindo artefatos de movimentação respiratória e cardíaca. Atualmente, utilizando protocolos de baixa dose, a AngioTC é realizada com maior frequência nestes pacientes. Assim, o objetivo deste ensaio pictórico é demonstrar os protocolos da AngioTC para avaliação de Cardiopatias Congênitas em pacientes pediátricos.

**Métodos envolvidos:** Foram revisadas as AngioTCs de pacientes

pediátricas realizadas em tomógrafos com 64, 128 e 320 fileiras de detectores entre Setembro de 2008 e Novembro de 2011.

**Discussão:** Os protocolos de aquisição da AngioTC são elaborados de acordo com índice de massa corpórea, indicação clínica e número de TCs anteriores, utilizando softwares para redução de dose baseados no controle automático da exposição à radiação emitida. Fator determinante na dose de radiação, o uso do acoplamento eletrocardiográfico varia de acordo com o tipo de doença a ser estudada.

**Conclusão da apresentação:** A otimização dos protocolos utilizados nas AngioTCs de tórax para avaliação das cardiopatias congênitas em pacientes pediátricos permite a realização de exame de qualidade com baixa dose de radiação.

**E-mail:** brunafaila@gmail.com

**Código:** PA.08.018

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TRINDADE, B.M.C.; VILHENA, J.C.C.S.; SASDELLI NETO, R.; KAY, F.U.; TELES, G.B.; PASSOS, R.B.D.; GUERRINI, R.M.; TIMONER, M.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO (SP), BRASIL

**Título:** ATUALIZAÇÃO TECNOLÓGICA APLICADA À PRÁTICA DIÁRIA: COMO IDENTIFICAR E RELATAR OS DISPOSITIVOS CARDÍACOS NA RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX

**Introdução:** A radiografia de tórax é o exame radiológico mais realizado na rotina hospitalar. O acoplamento da tecnologia digital permite a identificação de dispositivos cardíacos antes inacessíveis pelo método. Avanços tecnológicos também modificaram os dispositivos cardíacos, como marcapassos, que se tornaram desfibriladores implantáveis, por exemplo. Assim, o objetivo deste ensaio pictórico é a atualização deste clássico método diagnóstico em relação aos novos dispositivos cardiotorácicos utilizados na prática clínica atual.

**Métodos envolvidos:** Foram revistas as radiografias digitais do tórax de pacientes com histórico de tratamento de doenças cardiovasculares realizadas entre outubro/2008 e novembro/2011. Destas, foram selecionadas aquelas que melhor demonstram os diversos tipos de dispositivos cardiotorácicos.

**Discussão:** A radiologia convencional do tórax é fundamental na avaliação da integridade e da localização de alguns dispositivos cardiotorácicos, devido principalmente à sua rapidez, disponibilidade, baixa dose de radiação e avaliação imediata do resultado. Entretanto, dificuldades podem ser impostas à realização de exame adequado na técnica convencional (exame realizado no leito, pacientes obesos), que podem ser reduzidas na técnica digital. Estas mesmas características digitais permitem avaliar melhor estruturas metálicas, como desfibriladores e stents.

**Conclusão da apresentação:** É importante o conhecimento dos novos dispositivos cardiotorácicos, seus aspectos radiográficos e funcionais, identificando assim seu correto posicionamento e as possíveis complicações associadas.

**E-mail:** mc.bruno@gmail.com

**Código:** PA.08.021

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CÂMARA, L.R.A.; MARGOTTO, V.S.; MACEDO, A.C.S.; SANTANA-NETTO, P.V.; BIANCO, D.P.; SASDELLI NETO, R.; PASSOS, R.B.D.; CHATE, R.C.; KAY, F.U.; SZARF, G.; TELES G.B.S.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** COMPLICAÇÕES TORÁDICAS DA CIRROSE

**Introdução:** A doença hepática crônica é uma entidade prevalente no nosso meio, sendo responsável por cerca de 1.500 transplantes de fígado por ano no nosso país. O objetivo deste trabalho é demonstrar as complicações torácicas da cirrose hepática que podem

ser encontradas no estudo radiológico do tórax.

**Métodos envolvidos:** Foi realizado um levantamento em nosso Serviço dos casos armazenados no ficheiro de aprendizagem - PACS, acompanhado de revisão da literatura.

**Discussão:** A cirrose hepática leva a importantes alterações hemodinâmicas, imunológicas e funcionais. A hipertensão portal pode provocar o hidrotórax do cirrótico e varizes esofágicas. No sistema respiratório a síndrome hepatopulmonar e a hipertensão portopulmonar são importantes manifestações da disfunção hepática. Outras formas de acometimento pulmonar são representadas pelas infecções e a toxicidade a certas drogas (principalmente nos casos submetidos a imunossupressão), aumentando consideravelmente a morbidade. Raramente, o parênquima pulmonar ainda pode ser sede de recidiva de CHC pós-transplante hepático.

**Conclusão da apresentação:** O radiologista deve reconhecer as mais diversas complicações torácicas que podem ocorrer nos pacientes cirróticos, auxiliando na elaboração de diagnósticos diferenciais e ajudando no planejamento de procedimentos terapêuticos adequados.

**E-mail:** camaraluiz@hotmail.com

**Código:** PA.08.024

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SILVA-NETO, I.V.; NERY, D.R.; MACEDO, A.C.S.; SANTANA-NETTO, P.V.; BIANCO, D.P.; SASDELLI NETO, R.; PASSOS, R.B.D.; CHATE, R.C.; KAY, F.U.; SZARF, G.; TELES G.B.S.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS TORÁDICOS COM CONTEÚDO GORDUROSO.

**Introdução:** Lesões torácicas contendo gordura podem ser manifestações de inúmeras condições patológicas. O conjunto dos dados epidemiológicos e clínicos associado aos achados imaginológicos devem ser valorizados para uma correta abordagem diagnóstica. Cada um dos métodos por imagem (radiografia, tomografia computadorizada - TC e ressonância magnética - RM) possuem o seu valor para o diagnóstico. O objetivo deste trabalho é ilustrar as principais lesões que contêm gordura que podem ser encontradas no estudo radiológico do tórax.

**Métodos envolvidos:** Foi realizado levantamento em nosso Serviço dos casos armazenados no ficheiro de aprendizagem e realizado revisão da literatura.

**Discussão:** Algumas lesões torácicas possuem aspecto inespecífico ao estudo radiológico, podendo eventualmente apresentar componente gorduroso associado, o que as tornam mais específicas. As lesões contendo gordura podem ser didaticamente divididas quanto à sua localização, sendo assim descritas: endobrônquicas (como o lipoma e o hamartoma), parenquimatosas (pneumonia lipóidica e hamartoma), mediastinais (como a apendagite, lipoma, timolipoma e tumores germinativos), cardíacas (como a hipertrofia lipomatosa do septo interatrial e a displasia arritmogênica do ventrículo direito), pleural (lipoma), hérnias diafragmáticas (hérnia de Morgagni, hérnia de Bochdalek, hérnia hiatal, gordura justacaval).

**Conclusão da apresentação:** Os estudos de RM e TC do tórax são métodos eficientes na detecção e diagnóstico das lesões torácicas com conteúdo gorduroso.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.08.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** NEGRÃO, E. M. S.; MELARAGNO, R.; RIZZUTO, M. S.; SARGES, N. B.; ZUPPANI, A.

**Instituição:** CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** LINFANGIOMATOSE DIFUSA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Histologicamente, linfangiomatose é um tipo raro de neoplasia benigna causada pelo desenvolvimento anormal e proliferação do sistema linfático.

**História Clínica:** G.B.S., 8 anos, apresentava dispnéia e perda de peso de 5 quilos em 15 dias. A Tomografia Computadorizada notava-se efusão pleural à direita evoluindo bilateralmente com 20 dias de internação a despeito da terapia medicamentosa e drenagem torácica. Raio X simples: múltiplas lesões osteolíticas em ossos longos e crânio, além de lesões de padrão insuflativo ao longo dos corpos vertebrais torácicos e arcos costais. Evoluiu com complicação infecciosa pulmonar. A cirurgia foi necessária para resolver as complicações definição diagnóstica.

**Diagnóstico:** O estudo histológico do material pulmonar: linfangiomatose difusa. A paciente apresentou evolução desfavorável e o desfecho foi o óbito após cerca de dois meses de terapia.

**Discussão resumida do caso:** A linfangiomatose afeta principalmente indivíduos abaixo dos 20 anos. Cursa com envolvimento torácico, porém outros órgãos podem ser acometidos. Quando restrita ao tórax, trata-se da linfangiomatose pulmonar e quando há envolvimento de vários tecidos, linfangiomatose difusa sendo esta a mais comum. A doença é progressiva e o prognóstico, em geral, ruim. Na evolução ocorrem acúmulos quilosos recorrentes e compressão mediastinal. A principal causa de morte é falência respiratória secundária a infecções ou acúmulo de líquido quiloso.

**E-mail:** brenda\_kika@yahoo.com.br

**Código:** PA.08.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CAMPANHA, F.V.G., RIBEIRO, S.M., MARQUES, M.J.D., CARVALHO, S.C.C

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA - UNESP, BOTUCATU, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** PARAGANGLIOMA MEDIASTINAL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Paragangliomas são tumores neuroendócrinos raros originados de células cromafins. A incidência de paragangliomas mediastinais é menor que 1% dentre todos os tumores mediastinais. Esta raridade faz com que haja poucos estudos na literatura demonstrando o padrão de imagem seccional destes tumores.

**História Clínica:** Mulher de 45 anos, tabagista, apresentou dor torácica retroesternal em pontada, iniciada havia duas semanas. Exame físico sem alterações.

**Diagnóstico:** Realizou toracotomia, revelando massa homogênea, nutrida por ramo arterial, localizada na abertura superior do tórax, sem plano de clivagem com a cadeia simpática. A análise anatomopatológica mostrou massa sólida, homogênea e enegrecida. O diagnóstico histopatológico de Paraganglioma Pigmentado foi confirmado.

**Discussão resumida do caso:** Os tumores que surgem no parânglio aortossimpático ocupam o mediastino posterior. A despeito da raridade dos paragangliomas, a suspeição clínica deve ser feita a partir da localização e do padrão da imagem seccional. Os estudos sobre paragangliomas afirmam que o padrão de imagem seccional é tipicamente uma impregnação intensa após a administração do meio de contraste endovenoso. Com o crescimento tumoral, a impregnação torna-se heterogênea, com áreas centrais hipoatenuantes, decorrentes de provável necrose tumoral. À ressonância magnética, o tumor apresenta intensidade de sinal intermediário nas sequências ponderadas em T1 e alta intensidade de sinal nas sequências ponderadas em T2.

**E-mail:** fvgcampanha@yahoo.com.br

**Código:** PA.08.020

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** VILELA, V.M.; ZAVELINSKE, E.; DUQUE, A.G.S.; CARVALHO, R.E.D.S.; NEHME, F.C.; CAMPOS, L.C.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA, JUIZ DE FORA, MG, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE ORTNER: REVISÃO LITERÁRIA A PARTIR DO RELATO DE UM CASO.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar o caso de uma paciente com disфония e paralisia de corda vocal esquerda, cujo diagnóstico final foi dado pela tomografia computadorizada.

**História Clínica:** Mulher, 55 anos, hipertensa, tabagista, apresentando disфония há 4 meses e tosse seca persistente. Videolaringoscopia evidenciou paralisia da prega vocal esquerda em posição mediana. Tomografia computadorizada cervical e torácica confirmou o achado da videolaringoscopia e diagnosticou aneurisma sacular na parede inferior do arco aórtico, este responsável por estirar o nervo laríngeo recorrente esquerdo e causar a sintomatologia descrita.

**Diagnóstico:** Síndrome de Ortner.

**Discussão resumida do caso:** Tosse persistente, disfagia e disфония podem sugerir paralisia de prega vocal secundária à lesão do nervo laríngeo recorrente, caracterizando síndrome de Ortner. Esta síndrome está relacionada à compressão do nervo laríngeo recorrente entre a aorta e a artéria pulmonar. No caso descrito, o acometimento do nervo laríngeo recorrente se deu pela presença do aneurisma de arco aórtico. Outras lesões como aumento do átrio esquerdo, divertículo de traquéia, colapso pulmonar, linfonomegalias mediastinais e, menos comumente, tumores primários pulmonares ou mediastinais, também podem desencadear a síndrome de Ortner. A tomografia computadorizada do crânio, cervical e torácica são obrigatórias na investigação de paralisia de corda vocal causada por lesão do nervo laríngeo recorrente esquerdo.

**E-mail:** vmoyses@gmail.com

**Código:** PA.08.022

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** NERY, D.R.; NAKAMURA, O.K.; MACEDO, A.C.S.; SANTANA-NETTO, P.V.; BIANCO, D.P.; SASDELLI NETO, R.; PASSOS, R.B.D.; CHATE, R.C.; KAY, F.U.; SZARF, G.; TELES G.B.S.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** MEDIASTINITE FIBROSANTE: RELATO DE CASO E DISCUSSÃO DOS ACHADOS PATOLÓGICOS E POR IMAGEM.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Discutir os achados por Imagem, tomografia computadorizada (TC) e tomografia por emissão de pósitrons (PET-TC) e do estudo anatomopatológico referentes a um caso de mediastinite fibrosante primária.

**História Clínica:** Paciente feminino, 33 anos, internada em nosso Serviço com edema no pescoço e face. Realizou TC de tórax que demonstrou tecido hipoatenuante de limites parcialmente definidos no mediastino superior e médio, que envolve a veia cava superior e apresenta ampla superfície de contato com a traquéia, carina e brônquio principal direito. Notam-se sinais de trombose da veia cava superior e exuberante circulação colateral associadas. Realizou ainda PET-TC que demonstrou aumento do metabolismo glicolítico no local, representando processo inflamatório em atividade.

**Diagnóstico:** Mediastinite fibrosante primária.

**Discussão resumida do caso:** A mediastinite fibrosante é uma patologia incomum, caracterizada pela proliferação anormal de tecido fibroso dentro do mediastino. A patogênese da fibrose permanece incerta na maioria dos casos, porém pode relacionar-se a resposta imunológica anormal decorrente de infecções como: histoplasmose, tuberculose ou outras patologias como a sarcoidose e doenças autoimunes – Apesar de benigna, acomete principalmente pacientes jovens e está associada a uma morbidade significativa pelo seu caráter obstrutivo de estruturas mediastinais vitais, como: grandes vasos, esôfago e vias aéreas. Poucos casos foram descritos demonstrando os achados do PET-TC.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PA.08.023

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** JALBUT, BO; MATSUMOTO, RAEK; SASDELLI NETO, R; BO, KAY FU; ALVES, MM; GRYSCHK, RCB; NEVES, FHS; GUERRINI, RM; TELES, GBS; FUNARI, MBG; CERRI, GG

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** RODOCOCOSE PULMONAR: RELATO DE DOIS CASOS E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar dois casos de rodococose pulmonar e descrever os seus principais achados radiológicos de acordo com revisão da literatura.

**História Clínica:** Caso 1: Paciente masculino, 31 anos, com SIDA, hemofilia e hepatite C, apresenta febre, tosse, emagrecimento. Antecedentes ambientais: cria cavalos. Tomografia computadorizada (TC) de tórax evidenciou consolidação com área escavada associada a opacidades centrolobulares no lobo inferior esquerdo. Isolado *Rhodococcus equi* na cultura da biópsia pulmonar. Caso 2: Paciente de 75 anos, com antecedente de DPOC, hipertensão, apresentou insuficiência respiratória após hemorragia digestiva baixa e obstrução arterial aguda. TC do tórax evidenciou derrame pleural bilateral, moderado à direita, e foco de consolidação escavada envolvendo o lobo inferior direito. Biópsia da lesão evidenciou malacoplaxia, principalmente relacionada a rodococose.

**Diagnóstico:** Pneumonia necrotizante associada a abscessos pulmonares causada pelo *Rhodococcus equi*.

**Discussão resumida do caso:** *Rhodococcus equi* é um cocobacilo gram-positivo e aeróbio, ácido-alcool resistente, que infecta humanos por via inalatória ou transcutânea. Acomete principalmente pacientes com deficiência da imunidade celular. As manifestações clínicas da doença são variáveis, sendo a infecção pulmonar muito frequente. Os pacientes podem apresentar infecções localizadas ou generalizadas, de recorrência habitual. Os achados tomográficos principais são infiltrado nodular e consolidações, que podem escavar. Derrame pleural e empiema também podem ser encontrados.

**E-mail:** bjalbut@gmail.com

**Código:** PA.08.030

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PINCERATO, R.C.M.; BISINOTO, S.B; NOVIS, M.I.; NOGUEIRA, L.A.A.; RIMKUS, C.M; MACIEL A.A.; GRASEL C.F; ABÍLIO S.O.

**Instituição:** HOSPITAL SAMARITANO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** EDEMA PULMONAR PÓS-EXTUBAÇÃO - RELATO DE 2 CASOS. ACHADOS NA TC DE ALTA RESOLUÇÃO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Edema pulmonar por pressão negativa pós extubação é uma entidade rara, mais comum em homens jovens e saudáveis, sendo potencialmente fatal quando não reconhecida ou mal diagnosticada.

**História Clínica:** Dois pacientes do sexo masculino, previamente hígidos, com idades de 26 e 39 anos, submetidos à anestesia geral para cirurgia eletiva, que apresentaram insuficiência respiratória pós extubação.

**Diagnóstico:** A tomografia computadorizada (TC) de alta resolução realizada entre 20 e 30 minutos pós extubação revelou marcado edema pulmonar, assimétrico, com predomínio central, caracterizado por padrão alveolar confluyente difuso, predominantemente central, poupando o córtex pulmonar.

**Discussão resumida do caso:** A fisiopatologia do edema pulmonar pós extubação parece ser multifatorial, mas o mecanismo predominante é a geração de significativa pressão negativa intrapleural a qual é transmitida para o interstício alveolar com aumento da pressão hidrostática capilar, seguido de transudação de líquido para o alvéolo. O tratamento visa manter a patência das vias aéreas, reduzir o laringoespasm e fornecer oxigenação adequada, na maioria das vezes com resolução da insuficiência respiratória e das

alterações na TC em 24 hs. O diagnóstico diferencial inclui aspiração de conteúdo gástrico, insuficiência cardíaca, síndrome da angústia respiratória, sobrecarga hídrica e anafilaxia, o que foi descartado nos dois relatos acima descritos.

**E-mail:** rcmpincerato@uol.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.08.003

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** LEITE, D.O.; SILVA, M.C.

**Instituição:** GRUPO FLEURY, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** COMPLICAÇÕES TORÁCICAS PÓS-OPERATÓRIAS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre as técnicas cirúrgicas torácicas mais utilizadas, suas principais complicações e manifestações radiológicas.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Várias técnicas de ressecção pulmonar são utilizadas, como as pneumonectomias, lobectomias e as ressecções limitadas. No pós-operatório, algumas vezes há complicações que diferem de acordo com o tipo de cirurgia e o tempo em que surgiram. As complicações mais comuns são o sangramento, edema pulmonar, atelectasia, pneumonia, extravazamento de ar persistente, fístula broncopleural e empiema. Outras menos frequentes são hérnia cardíaca, torção pulmonar, quilotorax, deiscência da anastomose, infecção da ferida, fístula esofagopleural e o tumor recorrente. Assim sendo, a radiografia de tórax é o primeiro método de imagem a ser utilizado e tem mostrado uma acurácia relativamente baixa para o diagnóstico destas anormalidades requerendo, muitas vezes, o uso da tomografia computadorizada. Para a realização deste trabalho serão incluídos os artigos científicos publicados nos últimos dez anos nas revistas *Radiographics*, *Radiology* e *AJR* sobre este tema.

**Conclusão:** O radiologista tem um papel fundamental no diagnóstico destas complicações pós-operatórias pulmonares o que reitera a importância do conhecimento deste assunto. A relativa baixa acurácia da radiografia requer o conhecimento clínico destas anormalidades, bem como o conhecimento dos seus padrões tomográficos. E-mail: daniel\_oliveira83@yahoo.com.br

**Código:** PA.08.012

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** OLIVEIRA DC, VERRASTRO CGY, FILHO GAS, TORRES, LR, D'IPPOLITO G

**Instituição:** HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUIZ, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** Aspectos por imagem e diferenciação diagnóstica do hemitórax hiperlucente unilateral em adultos

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O achado radiográfico de aumento da lucência torácica unilateral tem causas variadas e diferentes aspectos por imagem. O pulmão hiperlucente unilateral, na população pediátrica, é bem conhecido, porém é bem menos descrito e estudado na população adulta. Pretende-se destacar as principais doenças associadas a essa alteração, na população adulta, visando sua pronta identificação e diferenciação entre as causas clinicamente significativas, notadamente àquelas relacionadas com sintomatologias que justifiquem atendimento emergencial.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Realizaremos uma revisão da literatura, juntamente com a apresentação dos principais achados radiográficos e tomográficos, selecionados pela de análise retrospectiva de casos em nossos arquivos digitais, buscando os aspectos característicos das doenças mais comuns e relevantes, associadas a este achado.

**Conclusão:** Apresentamos casos de pacientes que buscaram aten-

dimento no serviço de emergência com queixas respiratórias agudas e achados radiográficos de pulmão hiperlucente unilateral. A tomografia multislice, com suas técnicas de alta resolução e aquisição nas fases inspiratória e expiratória, associado ou não a injeção de contraste, permite a caracterização das causas mais comuns associadas ao pulmão hiperlucente unilateral, na idade adulta.

**E-mail:** cgyv@bol.com.br

**Código:** PA.08.026

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** LEITE, D.O.; SILVA, M.C.

**Instituição:** GRUPO FLEURY, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DOENÇAS PULMONARES DO DESENVOLVIMENTO

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O objetivo deste estudo é realizar uma revisão de literatura sobre as principais anormalidades pulmonares do desenvolvimento descritas até o momento e demonstrar sua apresentação nos diversos métodos de imagem disponíveis.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Estas doenças ocorrem devido a um desenvolvimento pulmonar aberrante ainda no período intraútero e podem ser classificadas em três grupos: broncopulmonares, vasculares e combinadas. Destaca-se a agenesia, aplasia e hipoplasia pulmonares que podem ser causa de falência respiratória neonatal e até morte neonatal. Dentre as broncopulmonares, a malformação adenomatoide cística e o cisto broncogênico podem ser causas de pneumonias recorrentes ou mesmo promover compressão de estruturas torácicas adjacentes. Dentre as vasculares, a anomalia de origem da artéria pulmonar esquerda pode simular massa mediastinal à radiografia torácica ou até falha de enchimento de enchimento no esofagograma. A síndrome da cimitarra que manifesta-se como hipoplasia pulmonar e retorno venoso pulmonar anômalo, e o sequestro onde parte do pulmão é destacada do restante e apresenta suprimento vascular anômalo. Para a realização deste trabalho serão incluídos os artigos científicos publicados nos últimos dez anos nas revistas Radiographics, Radiology e AJR sobre este tema.

**Conclusão:** Desta forma, é fundamental o conhecimento pleno destas doenças para que o diagnóstico e o tratamento sejam realizados precocemente.

**E-mail:** daniel\_oliveira83@yahoo.com.br

**Código:** PA.08.028

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** LOUREIRO, R.M.; ARCANJO, T.L.M.; ZAPAROLI, E.L.C.; SASDELLI NETO, R.; KAY, F.U.; TELES, G.B.S.; PASSOS, R.B.D.; TIMONER, M.; GUERRINI, R.M.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** AUMENTANDO A REPRODUTIBILIDADE DO MÉTODO: AS PRINCIPAIS MEDIDAS NA RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX - REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A radiografia convencional do tórax é um exame amplamente acessível, de baixo custo e de interpretação difundida dentre as especialidades médicas. O advento da tecnologia digital tornou pouco mais complexa a análise das radiografias de tórax, além de possibilitar ferramentas de medidas detalhadas, que levam à associação das avaliações subjetiva e objetiva. Dessa forma, esta revisão da literatura tem o propósito de reunir e demonstrar as principais medidas que podem ser obtidas nas radiografias do tórax adquiridas na tecnologia digital, aumentando a reprodutibilidade do método.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Esta revisão abordará os aspectos técnicos da realização da radiografia, as referências anatômicas utilizadas na mensuração das estruturas, os limites da normalidade, a interpretação e a discussão de

algumas medidas, como do índice cardiorádico, do átrio esquerdo na projeção lateral, do botão aórtico, das artérias pulmonares, dos hilos pulmonares e do deslocamento hilar, por exemplo.

**Conclusão:** A utilização de medidas no relatório da radiografia do tórax associa a avaliação objetiva com a subjetiva do radiologista, incorporando maior reprodutibilidade ao método e agregando maior valor ao diagnóstico por imagem.

**E-mail:** mloureiro17@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.08.008

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, P.S.D.; SHOJI, H.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INRAD-HC-FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CONCORDÂNCIA DO MAPA DE CONCENTRAÇÃO DE IODO PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÚLTIPLA-ENERGIA COM A ANGIOTOMOGRAFIA PARA O DIAGNÓSTICO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar o desempenho do mapa de concentração de iodo pulmonar pela tomografia computadorizada de múltipla-energia para o diagnóstico de tromboembolismo (TEP).

**Material e métodos:** 48 pacientes suspeitos para TEP foram submetidos à angiotomografia de múltipla-energia (Discovery CT750 HD-GE) (junho-novembro de 2011). As imagens foram processadas por software de decomposição material (Advantage Workstation-GE) sendo criados dois mapas: um de concentração de iodo subtraindo-se a água (correlata da perfusão pulmonar) e outro de água subtraindo-se o iodo. Os mapas de iodo e água foram analisados de forma independente das angiotomografias (2 semanas de diferença), por um mesmo observador. Foram avaliados déficits segmentares da concentração de iodo como achados positivos para tromboembolismo pulmonar. Os mapas de água foram utilizados para discriminar déficits perfusionais verdadeiros de áreas de escassez do parênquima pulmonar (como bolhas, escavações ou áreas de aprisionamento aéreo).

**Resultados principais:** O mapa de concentração de iodo tem sensibilidade de 73%, especificidade de 95%, valor preditivo negativo de 92%, valor preditivo positivo de 80% e acurácia de 90% para o diagnóstico de TEP, considerando-se a angiotomografia como padrão-ouro.

**Ênfase às conclusões:** O mapa de perfusão de iodo parece ter uma boa concordância (90%) com a angiotomografia para o diagnóstico de TEP, com baixa sensibilidade (73%) e alta especificidade (95%).

**E-mail:** paulosavoia@gmail.com

**Código:** PA.08.019

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SHOJI, H.; SILVA, P.S.D.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL.

**Título:** AVALIAÇÃO DE NÓDULOS E MASSAS PULMONARES ATRAVÉS DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÚLTIPLA-ENERGIA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Investigar a utilidade da tomografia de múltipla-energia na diferenciação de nódulos pulmonares benignos e malignos através da decomposição material, quantificando o iodo pós-injeção de contraste na lesão.

**Material e métodos:** Treze pacientes consecutivos submetidos à biópsia de lesões pulmonares por imagem realizaram duas aqui-



sições com protocolo de múltipla-energia, pré e pós-contraste, no tomógrafo Discovery? CT750HD (GE-Healthcare). Medidas atenuações das lesões, pré e pós-contraste, nas reconstruções monocromáticas 40, 70 e 140 keV, e as concentrações de iodo (base de água) (Advantage Workstation 4.2). Calculadas as curvas ROC para a detecção de malignidade.

**Resultados principais:** Oito lesões malignas, quatro benignas e uma inconclusiva. As mensurações de concentração de iodo e as diferenças de atenuação pré e pós-contraste no nível de 40 keV tiveram melhor área abaixo da curva ROC para a determinação de malignidade.

**Ênfase às conclusões:** Protocolos de diferenciação de lesões benignas e malignas pela tomografia, com base no padrão de realce pelo meio de contraste iodado, podem ter maior eficácia quando se utilizam níveis baixos de energia. Técnicas de decomposição material também são igualmente promissoras neste tipo de análise. Tais resultados podem estar relacionados às diferenças da vascularização das lesões malignas e à melhor eficiência de absorção de energia dos átomos de iodo nos níveis energéticos baixos.

**E-mail:** hkshoji@yahoo.com.br

## 09 CARDIOVASCULAR

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.09.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GOMEZ E, MARRERO A, COSCI E, BERESÑAK A

**Instituição:** INVESTIGACIONES MEDICAS. BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** KLIPPEL TRENAUNY WEBER. Evaluación por resonancia y angioresonancia

**Introdução:** Es un síndrome caracterizado por la hipertrofia de partes blandas y ósea, angiomas cutáneos, alteración del sistema venoso y linfático y puede tener fístulas arteriovenosas en el caso de ser un WEBER. Dado su compromiso de múltiples estructuras lograr una adecuada evaluación es complejo.

**Métodos envolvidos:** Efectuar estudio de resonancia de miembros inferiores en secuencias coronales y axiales en T1, T2 y STIR, angioresonancia con gadolinio con secuencia FFE 3D en tiempos arteriales y venosos y axial T1 con supresión grasa volumétrico con contraste tardío. Posteriormente efectuar reconstrucciones con MIP y MPR.

**Discussão:** En la resonancia se puede evaluar la hipertrofia de partes blandas y óseas, la afectación de los planos musculares y tejido celular subcutáneo por las alteraciones vasculares. En la angioresonancia en la fase arterial se evalúa las características del árbol arterial, la presencia de fístulas y en la venosa el sistema venoso superficial y profundo, evaluando agenesias, hipoplasias, dilataciones y presencia de colaterales.

**Conclusão da apresentação:** La combinación de resonancia y angioresonancia permite efectuar una evaluación global de esta compleja malformación, brindando información de las diferentes estructuras afectadas.

**E-mail:** ebgoomez@live.com.ar

**Código:** PA.09.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CALONI, RMZ; ALMEIDA, FP; OLIVEIRA, EC; GAKYA, F; FIGUEIREDO, KFM; PENTEADO, FAB; BARBOSA, MF

**Instituição:** CEDIMA - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM PROFESSOR WALDIR MAYMONE; PRESIDENTE PRUDENTE, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** Retorno venoso anômalo parcial associado à defeito do

septo interatrial tipo seio venoso - Avaliação por ressonância magnética.

**Introdução:** O Retorno Venoso Pulmonar Anômalo Parcial (RVPAP) é uma condição onde algumas das veias pulmonares drenam para o átrio direito ou suas tributárias, ao invés de drenarem inteiramente para o átrio esquerdo. O RVPAP pode ser uma condição isolada ou estar combinado com Defeito do Septo Interatrial (DSA). Quando este defeito é do tipo seio venoso quase invariavelmente se associa ao RVPAP.

**Métodos envolvidos:** Serão demonstrados casos de RVPAP associado ao DSA tipo Seio Venoso avaliados por Ressonância Magnética Cardíaca (RMC) e Angiorressonância.

**Discussão:** Ecocardiograma Transtorácico, Transesofágico e Cateterismo, apresentam limitações diagnósticas no RVPAP, principalmente para demonstração de todas conexões anômalas, dificultando o planejamento cirúrgico. Os recentes avanços tecnológicos com a utilização da Angiotomografia de Múltiplos Detectores e as sequências rápidas de RMC e a Angiorressonância, trouxeram uma nova perspectiva, com maior acurácia no diagnóstico do RVPAP associado ao DSA tipo seio venoso. Suas vantagens se baseiam no fato de serem técnicas não invasivas, possuírem aquisições de imagem com alta resolução espacial e temporal, permitindo inclusive reconstruções tridimensionais e sendo possível a identificação de todas as veias anômalas, propiciando melhor planejamento cirúrgico.

**Conclusão da apresentação:** A RMC e a Angiorressonância são métodos imprescindíveis para diagnóstico e planejamento cirúrgico do RVPAP associado ao DAS tipo seio venoso.

**E-mail:** murielcaloni@hotmail.com

### RELATO DE CASO

**Código:** PA.09.009

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** FONSECA NETO, R.E.; NACCARATO, C.M.R.; MELO, C.A.; ROGERIO, R.M.; QUADROS, E.R.; SANTANA, P.R.P.

**Instituição:** MEDIMAGEM - H. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** FISTULA ÁTRIO-ESOFÁGICA: COMPLICAÇÃO RARA DE ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE FIBRILAÇÃO ATRIAL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A ablação percutânea transcatereter por radiofrequência vem crescendo significativamente como opção terapêutica para fibrilação atrial (FA), visando o isolamento elétrico das veias pulmonares em relação ao átrio esquerdo. Apesar de resultados promissores, este procedimento acarreta morbidade significativa, com várias complicações graves relatadas, algumas raras como as fístulas átrio-esofágicas (FAE), com poucos casos relatados na literatura e incidência estimada em 0,1% dos procedimentos.

**História Clínica:** Caso 1: Paciente masculino, 60 anos, com história de FA crônica, apresentando desconforto retroesternal súbito, dez dias após ser submetido a ablação da FA. Evoluiu com importante rebaixamento do nível de consciência (Glasgow 3). A tomografia computadorizada (TC) crânio-encefálica constatou embolia gasosa, sendo prontamente submetido a Angio-TC de tórax que confirmou a suspeita clínica de FAE. Caso 2: Paciente masculino, 60 anos, com história de FA crônica com ablação há 30 dias e acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico antigo. Apresentou dor retroesternal, sangramento digestivo alto, síncope e piora importante do quadro neurológico. TC crânio-encefálica diagnosticou AVC embólico e a Angio-TC de tórax diagnosticou FAE.

**Diagnóstico:** Fístula átrio-esofágica pós-ablação de fibrilação atrial.

**Discussão resumida do caso:** A FAE, embora rara, apresenta elevada morbimortalidade, secundária a embolia gasosa e sepsis, necessitando alto nível de suspeição no contexto clínico adequado, podendo ser confirmada pela Angio-TC de tórax.

**E-mail:** ronaldneto@hotmail.com

**Código:** PA.09.014

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CAMARGO, RA; COSTA JUNIOR, JD; BUENO, FL; SEGUNDO NETO, EMV; VALADARES, AA; CRUZ, CD; COUTINHO, AMN; SICILIANO, RF; GEORGI, MC; IZAKI, M; JUNIOR, JJ; MENEGHETTI, JC

**Instituição:** INSTITUTO DO CORAÇÃO - INCOR - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO-BRASIL

**Título:** USO DA PET SCAN PARA O DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO DE PRÓTESES CARDÍACAS E VASCULARES

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Este estudo visa relatar quatro casos de pacientes com infecção de enxerto vascular, onde a PET scan corroborou para o diagnóstico.

**História Clínica:** FDG-PET foi realizado em quatro pacientes com suspeita de infecção de próteses cardíaca e vascular. As imagens da PET foram analisadas por quantificação visual da densidade de captação e quando presentes, classificadas como focal ou difusa. A confirmação de processo infeccioso foi baseada em melhora clínica, radiológica ou nos achados histopatológicos e microbiológicos obtidos após intervenção cirúrgica.

**Diagnóstico:** Caso 1: PET scan evidenciou captação focal no sítio da endoprótese. Caso 2: PET scan mostrou captação difusa e heterogênea periprótese. Caso 3: PET scan com demonstração de áreas com captação acentuada junto à endoprótese. Caso 4: PET scan evidenciou área de hipermetabolismo glicolítico em topografia do patch interventricular.

**Discussão resumida do caso:** Os presentes relatos sugerem um valor adicional da PET com 18F-FDG, como ferramenta não invasiva para o diagnóstico de processos infecciosos junto a enxertos/próteses vasculares.

**E-mail:** josedcjunior@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.09.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CARVALHO, H.P.; SHAROVSKI, R.; STANIACK, H. L.; BITTENCOURT, M.S.; CAMPI, C.; BENSENOR; I.M.; LOTUFO, P.A.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ESTUDO DA CALCIFICAÇÃO DOS LEITOS CORONARIANOS PROXIMAL E DISTAL E SUA RELAÇÃO COM O SCORE DE CÁLCIO NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO CARDIOVASCULAR.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Estudar a calcificação dos leitos coronarianos proximal e distal e sua relação com o escore de cálcio (EC) e avaliar a concordância do EC proximal em relação ao EC em toda a árvore coronariana, na estratificação de risco cardiovascular (CV).

**Material e métodos:** Foram estudados 427 pacientes, que realizaram EC de fevereiro a outubro de 2010, mediante tomografia multidetectores. Inicialmente foi obtido o EC tradicional, segundo o método de Agatston. Posteriormente, foi calculado o EC proximal. Os EC foram classificados, segundo o risco CV, em: risco muito baixo (0), baixo (1-100), moderado (101-400) e alto (acima de 400).

**Resultados principais:** Utilizando-se o EC tradicional, pela classificação do risco CV, dos 64 pacientes que apresentaram risco CV baixo, 8% apresentaram calcificação no leito coronariano distal, dos 25 pacientes com risco moderado, 44%, e dos 10 pacientes de alto risco, 90%. A concordância dos dois protocolos de exame foi excelente, com índice de 0,99 pelo teste de Kappa.

**Ênfase às conclusões:** A calcificação distal é maior nos pacientes de alto risco. A classificação do risco de eventos cardiovasculares pelo EC dos segmentos proximais das artérias coronárias tem alta concordância com o protocolo de estudo tradicional e ainda apresenta a vantagem de reduzir significativamente a radiação empregada.

**E-mail:** hpmedicina@terra.com.br

**Código:** PA.09.012

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MARGOTTO VS, HITOMI DZ, ALBIERI L, ROCHA MA, SILVA WJMS, CÂMARA LRA, GUIMARÃES JF, SCOPETTA LRPD, MACEDO ACS, SANTANA-NETO PV, SHOJI H, BIANCO DP, SASDELLI NETO R, PASSOS RBD, CHATE RC, KAY FU, SZARF G, TELES GBS, NOMURA CH, FUNARI MBG

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** PERFIL E DADOS DEMOGRÁFICOS DE 1000 PACIENTES SUBMETIDOS AO ESTUDO DE ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS REALIZADO EM HOSPITAL TERCIÁRIO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Conhecer o perfil dos pacientes submetidos ao estudo de angiotomografia das artérias coronárias (angio-TC) em nosso Serviço.

**Material e métodos:** Foram analisados os dados referentes a 1000 pacientes encaminhados ao nosso Serviço por seu médico assistente. Os dados avaliados foram: indicação, presença de fatores de risco (dislipidemia, hipertensão, histórico familiar, índice de massa corpórea, tabagismo e diabetes), gênero, idade, sintomas associados e histórico de estudos invasivos coronarianos prévios e revascularização cirúrgica ou percutânea.

**Resultados principais:** Trabalho em andamento. Análises preliminares realizadas até o momento comprovaram que a maioria dos pacientes encaminhados para o estudo de angio-TC em nosso Serviço apresentavam ao menos um fator de risco para doença arterial coronariana (DAC).

**Ênfase às conclusões:** A angio-TC é um método em franca expansão, com crescente número de solicitações. Ainda que a maioria dos pacientes apresentem pelo menos um fator de risco para DAC, observamos um número significativo de pacientes em avaliações de rotina (check-up) ou com alto risco para DAC (grupos nos quais o desempenho do método ainda está sob investigação).

**E-mail:** vittormargotto@hotmail.com

**Código:** PA.09.013

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MARGOTTO, V.S.; PFIFFER, R.M.; GUIMARÃES, J.F.; SCOPETTA, L.R.P.D.; MACEDO, A.C.S.; SANTANA-NETTO, P.V.; BIANCO, D.P.; SASDELLI NETO, R.; PASSOS, R.B.D.; CHATE, R.C.; KAY, F.U.; SZARF, G.; TELES G.B.S.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** MÉDICOS SABEM INDICAR O ESTUDO DE ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar o grau de conhecimento entre vários segmentos do meio médico das indicações para a realização da angiotomografia das artérias coronárias (angio-TC).

**Material e métodos:** Foi elaborado um questionário padronizado com casos clínicos, tendo como base situações clínicas estabelecidas pelo -ACCF/SCCT/ACR/AHA/ASE/ASNC/NASCI/SCAI/SCMR 2010 Appropriate Use Criteria for Cardiac Computed Tomography-. O questionário foi aplicado de forma equânime para cardiologistas, médicos generalistas, radiologistas e residentes em radiologia e diagnóstico por imagem, os quais deveriam, em cada situação, indicar ou não a realização do exame. Os resultados foram avaliados separadamente e em conjunto, individualizando também as principais classes de indicação. Os dados foram comparados com a literatura médica.

**Resultados principais:** Trabalho em andamento. Análises parciais evidenciam ainda grande desconhecimento das principais indicações dentro do meio médico, especialmente entre os generalistas.

**Ênfase às conclusões:** Ainda que o conhecimento das indicações para a realização da angio-TC esteja evoluindo, algumas situações

clínicas bem estabelecidas são desconhecidas por grande parte do meio médico. Este estudo evidencia a necessidade de difusão dessas indicações, de modo a otimizar a solicitação do exame.

**E-mail:** vittormargotto@hotmail.com

## 10 INTERVENÇÃO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.10.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MOURA M.R.L.; CARDOSO M.S., ANASTÁCIO E.P.Z., BARBOSA F.G., GARCIA E.L.; SIQUEIRA L.T.B.; CAVALCANTI C.F.A.; VIANA P.C.C.; MENEZES M.R.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** Controle da dor por meio de procedimentos minimamente invasivos guiados por imagem

**Introdução:** O controle da dor é ferramenta terapêutica fundamental no paciente não-oncológico e oncológico, nestes, as vezes de importância equivalente ao próprio tratamento da doença, trazendo conforto ao paciente e melhorando sua qualidade de vida. Atualmente o tratamento da dor tem abordagem cada vez mais multidisciplinar, e a radiologia intervencionista, através de procedimentos minimamente invasivos guiados por imagem, tem progressivamente assumindo seu papel em casos selecionados, através por exemplo de alcoolização do plexo celíaco, infiltração de raízes nervosas ou por terapia ablativa de lesões ósseas por HIFU (High-Intensity Focused Ultrasound).

**Métodos envolvidos:** Serão selecionados casos ilustrativos de alcoolização do plexo celíaco, infiltração de raízes nervosas ou por terapia ablativa de lesões ósseas por HIFU (High-Intensity Focused Ultrasound) em pacientes com dor, que não obtiveram sucesso com outras terapias ou em uso excessivo de analgésicos.

**Discussão:** Através dos casos didáticos mostrar as indicações e técnicas desses tratamentos. Discutir as vantagens, desvantagens e limitações de cada método. Fornecer dicas obtidas na prática diária e os passos a serem seguidos para a obter melhor resultado e menos complicações.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas, especialmente os intervencionistas, nossa experiência em procedimentos minimamente invasivos guiados por imagem no tratamento da dor.

**E-mail:** katugui@hotmail.com

**Código:** PA.10.002

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BARROS R. M., ANASTÁCIO E.P.Z., CARDOSO M.S., BARBOSA F.G., GARCIA R.G., AHN N., SIQUEIRA L.T.B., VIANA P.C.C., MENEZES M.R.S

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** Biópsia de Lesões Retroperitoneais Guiada Por Imagem: Dicas e Desafios

**Introdução:** O diagnóstico etiológico de lesões retroperitoneais é frequentemente um desafio ao radiologista, pela sua grande variedade etiológica e também quando essas lesões são muito volumosas, não se definindo seu sítio anatômico. Na maioria das vezes é absolutamente necessária a obtenção de amostra histológica para identificar a natureza da lesão, planejar a estratégia terapêutica e avaliar prognóstico. Sendo assim, a biópsia percutânea guiada por imagem aparece como alternativa segura e minimamente invasiva, porém é ainda pouco conhecida.

**Métodos envolvidos:** Serão selecionados casos ilustrativos de

lesões retroperitoneais submetidas a biópsias guiadas por imagem (ultra-som, tomografia computadorizada (TC) ou fluoro-CT).

**Discussão:** Através dos casos didáticos mostrar a técnica e os possíveis acessos. Discutir as vantagens, desvantagens e limitações de cada método. Fornecer dicas obtidas na prática diária e os passos a serem seguidos para a obter melhor acurácia e menos complicações.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas, especialmente os intervencionistas, nossa experiência em biópsias percutâneas de lesões retroperitoneais, mostrando sua grande eficácia e segurança.

**E-mail:** katugui@hotmail.com

**Código:** PA.10.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ALMEIDA, M.F.A.; TYNG, C.J.; BARBOSA, P.N.V.P.; BERG, J.A.A.G.; BITENCOURT, A.; CHOJNIK, R.

**Instituição:** HOSPITAL A. C. CAMARGO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** ACESSOS DIFÍCEIS PARA BIÓPSIA PANCREÁTICA POR AGULHA GROSSA GUIADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Introdução:** Técnicas percutânea, endoscópica ou cirúrgica podem ser usadas na obtenção de material para análise histológica das lesões pancreáticas. A biópsia guiada por TC constitui alternativa segura e com alta acurácia no diagnóstico das alterações pancreáticas focais. Existem diversas técnicas para o acesso percutâneo ao pâncreas. O objetivo deste trabalho é discutir os tipos de acesso e diferentes técnicas para biópsia pancreática percutânea guiada por TC.

**Métodos envolvidos:** Foram revisados os registros e imagens de biópsias pancreáticas percutâneas guiadas por TC realizadas em um centro de referência.

**Discussão:** A maioria das biópsias pancreáticas guiadas por TC pode ser realizada através de acesso direto ao órgão, muitas vezes associado a técnicas de hidrodissecção e aerodissecção para criar trajeto mais seguro. Entretanto, estruturas anatômicas podem se interpor à lesão, sendo necessário o uso de acessos indiretos, destacando-se o transhepático e transgástrico.

**Conclusão da apresentação:** A biópsia por agulha grossa guiada por TC constitui método pouco invasivo e seguro para confirmação histológica das alterações pancreáticas focais, exibindo baixos índices de complicação e alta acurácia diagnóstica. Em algumas situações, torna-se necessária sua realização por acessos difíceis, que exigem maior habilidade técnica.

**E-mail:** mf\_arruda@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BARROS R. M., ANASTÁCIO E.P.Z., CARDOSO M.S., BARBOSA F.G., GARCIA R.G., AHN N., SIQUEIRA L.T.B., VIANA P.C.C., MENEZES M.R.S

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO (ICESP), SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** Biópsia Pancreática Guiada Por Imagem: Dicas E Desafios

**Introdução:** O diagnóstico etiológico de massas pancreáticas é frequentemente um desafio ao radiologista. Muitas vezes é necessária a comprovação histopatológica para comprovar a natureza da lesão, visando planejar a estratégia terapêutica e avaliar prognóstico. A biópsia endoscópica guiada por ultrassonografia tem sido tradicionalmente a primeira alternativa na tentativa de se obter uma amostra tecidual, no entanto, é pouco disponível, invasiva e de alto custo. Sendo assim, a biópsia percutânea guiada por imagem emerge como alternativa segura e minimamente invasiva, muitas vezes desconsiderada na prática clínica.

**Métodos envolvidos:** Serão selecionados casos ilustrativos de massas pancreáticas cefálica e caudais submetidas a biópsias guiadas por imagem (ultrasonografia, tomografia computadorizada ou fluoro-TC). Rever a literatura.

**Discussão:** Através dos casos didáticos mostrar a técnica e os pos-

síveis acessos. Discutir as vantagens, desvantagens e limitações de cada método. Fornecer dicas obtidas na prática diária e os passos a serem seguidos para a obter melhor acurácia e menos complicações.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas nossa experiência em biópsias percutâneas pancreáticas, quebrando paradigmas, mostrando sua grande eficácia e segurança.

**E-mail:** eanastacioxl@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.005

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TABOSA Y.F., ANASTÁCIO E.P.Z., BARBOSA F.G., CARDOSO M.S., GARCIA E.L., SIQUEIRA L.T.B., VIANA P.C.C., MENEZES M.R.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO (ICESP), SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES GUIADA POR IMAGEM: ACESSOS DIFÍCEIS.

**Introdução:** A drenagem percutânea guiada por imagem é o método de escolha para o tratamento de coleções (em casos selecionados), pois permite acesso minimamente invasivo e eficaz em situações onde antes só a drenagem cirúrgica era possível. Por vezes, a difícil localização das coleções como nas regiões subdiafragmática, epigástrica e em planos profundos da pelve tornam o procedimento um verdadeiro desafio à equipe de radiologia intervencionista. Neste contexto, a experiência e o conhecimento anatômico, aliados à habilidade do radiologista, são determinantes no sucesso do procedimento. As principais técnicas utilizadas são Seldinger e Trocar, cada uma com suas particularidades.

**Métodos envolvidos:** Ensaio pictórico com casos ilustrativos de drenagens percutâneas de coleções guiadas por imagem (ultrasonografia, tomografia computadorizada e ou fluoro-CT), além de breve revisão de literatura.

**Discussão:** Através dos casos didáticos mostrar as técnicas e os possíveis acessos. Discutir as vantagens, desvantagens e limitações de cada acesso. Fornecer dicas obtidas na prática diária e os passos a serem seguidos para a obtenção de resultados satisfatórios com menos complicações.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas nossa experiência em drenagens percutâneas guiadas por métodos de imagem, quebrando paradigmas e mostrando sua grande eficácia e segurança quando realizada de forma segura e sistemática.

**E-mail:** eanastacioxl@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.007

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TABOSA Y.F., ANASTÁCIO E.P.Z., BARBOSA F.G., CARDOSO M.S., GARCIA E.L., OLIVEIRA R.G.S., SIQUEIRA L.T.B., VIANA P.C.C., MENEZES M.R.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO (ICESP)

**Título:** Utilização Do Ultrassom Focado Guiado Por Ressonância Magnética Para Tratamento De Miomas Uterinos: Experiência Inicial

**Introdução:** Aproximadamente 25 % das mulheres em idade reprodutiva apresentam leiomiomas uterinos, sendo que de 30-50% dessas pacientes exibem sintomas como dor, dismenorréia, infertilidade, massa palpável, entre outros. O ultrassom focado (UF) aparece como inovação no tratamento termoablativo de nódulos miometriais através de ondas de alta energia acústica guiadas por ressonância magnética (RM).

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados alguns casos ilustrativos dentre as 27 pacientes com leiomiomas submetidas a tratamento termoablativo com ultrassom focado, sistema Exablate, (Insightec), acoplado ao equipamento de RM, sob sedação consciente. As pacientes foram avaliadas clinicamente e através de RM previa e posteriormente ao tratamento.

**Discussão:** Historicamente a histerectomia foi utilizada como tratamento para leiomiomas. A necessidade de preservar a fertilidade e a busca por reduzir a morbidade do procedimento fez emergir outras modalidades terapêuticas, como a miomectomia, a manipulação hormonal e a embolização da artéria uterina. Recentemente, adicionou-se a esse arsenal o uso do ultrassom focado acoplado a RM, que se mostrou eficiente em reduzir sintomas com segurança e mínima morbidade. O objetivo deste trabalho é dividir a experiência do uso de UF no tratamento de leiomiomas.

**Conclusão da apresentação:** O UF tem papel no tratamento dos leiomiomas uterinos sintomáticos, como método minimamente invasivo, com segurança e eficácia.

**E-mail:** eanastacioxl@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MOURA M.R.L.; CARDOSO M.S.; ANASTÁCIO E.P.Z.; BARBOSA F.G.; GARCIA E.L.; BEZERRA R.F.O.; OLIVEIRA R.G.S.; SIQUEIRA L.T.B.; VIANA P.C.C.; MENEZES M.R.

**Instituição:** ICESP-DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - SÃO PAULO - SP BRASIL

**Título:** Utilização do Ultrassom focado de alta intensidade guiado por Ressonância Magnética para tratamento de dor em metástases ósseas: Experiência Inicial.

**Introdução:** Dor é um dos sintomas mais comuns aos pacientes acometidos de metástase óssea, comprometendo sua qualidade de vida. O ultrassom focado (UF) aparece como inovação para tratamento de dor refratária, através do uso de ondas de alta energia acústica que possibilitam a ablação do periósteo. O objetivo deste trabalho é demonstrar o uso do UF no tratamento de dor relacionada à metástase óssea.

**Métodos envolvidos:** Cinco pacientes trataram oito lesões com sistema Exablate, acoplado ao equipamento de ressonância magnética, sob bloqueio anestésico ou anestesia geral. Os pacientes foram avaliados quanto a nível de dor (escala visual análoga), condição física geral, uso de medicamentos e tratamentos anteriores.

**Discussão:** Dois pacientes apresentaram melhora de cerca de 40 % na escala de dor e dois pacientes pioraram, sendo 2 em cerca de 25% e 1 em 11%. Considerando-se o número de lesões, houve melhora 71% (5/7) dos casos. Em um paciente não foi possível avaliar a escala de dor. Um dos pacientes com piora sofreu amputação do membro acometido e dois pacientes faleceram nos meses seguintes.

**Conclusão da apresentação:** O UF pode ter papel no tratamento da dor em metástase óssea e estudos prospectivos com adequada seleção de pacientes são necessários para definir sua acurácia

**E-mail:** mateusfntm@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GALVÃO, B.V.T., CARDOSO M.S., ANASTÁCIO E.P.Z., BARBOSA F.G., SIQUEIRA L.T.B., VIANA P.C.C., GARCIA R.G., MENEZES, M.R.

**Instituição:** ICESP-DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - SÃO PAULO - SP BRASIL

**Título:** BIÓPSIA MEDIASTINAL GUIADA POR IMAGEM: DICAS E DESAFIOS

**Introdução:** As lesões mediastinais representam um desafio frequente na prática clínica. Neste cenário, a biópsia percutânea guiada por imagem vem ganhando cada vez mais espaço no auxílio diagnóstico ao permitir acesso às várias regiões do mediastino de forma minimamente invasiva, segura e com baixa morbidade. A presença de estruturas como vasos, ossos e pulmão dificultam o acesso percutâneo direto das lesões, e para isso existem vários acessos mediastinais disponíveis, tais como o paraesternal, paravertebral, transternal e supraesternal.

**Métodos envolvidos:** Será realizado ensaio pictórico com casos ilustrativos de biópsias mediastinais guiadas por imagem (to-

mografia computadorizada e ou fluoro-CT), além de breve revisão de literatura.

**Discussão:** Através dos casos didáticos mostrar a técnica e os possíveis acessos. Discutir as vantagens, desvantagens e limitações de cada acesso. Fornecer dicas obtidas na prática diária e os passos a serem seguidos para a obter melhor acurácia e menos complicações.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas nossa experiência em biópsias percutâneas mediastinais, quebrando paradigmas, mostrando sua grande eficácia e segurança quando realizada de forma segura e sistemática.

**E-mail:** mateusfntm@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** FONTE, J.E.F.; ABREU, E.L.; IBUKI, F.S.; ANASTACIO, E.P.; VIANA, P.C.; MENEZES, M.R.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ACESSO VIA ARTICULAÇÃO COSTOCONDAL: UMA FORMA ALTERNATIVA PARA BIÓPSIAS DE LESÕES PULMONARES

**Introdução:** Este ensaio tem como função descrever uma forma alternativa para acesso de lesões pulmonares situadas ântero-medialmente (AM) nos segmentos pulmonares superiores (SPS), Relatamos dois casos de biópsia pulmonar, através de punção aspirativa por agulha fina (PAAF), onde os acessos escolhidos foram via articulação costovertebral (ACC).

**Métodos envolvidos:** Relatamos dois casos de biópsia pulmonar através das ACCs, ambas realizadas utilizando PAAF (22 Gauge) guiadas por tomografia computadorizada. No primeiro caso, uma opacidade focal no segmento anterior do lobo superior esquerdo foi acessada através da segunda ACC. Já no segundo caso, a primeira ACC foi utilizada para acessar um nódulo pulmonar situado no segmento apical do lóbulo superior direito.

**Discussão:** Em ambos os procedimentos, foram adquiridos com sucesso materiais para análise histopatológica. Os diagnósticos finais foram adenocarcinoma e hamartoma, respectivamente. Não houve complicações relacionadas aos procedimentos.

**Conclusão da apresentação:** Lesões localizadas localizadas AM em SPS são de difícil acesso devido à sobreposição de estruturas ósseas e neurovasculares, tais como clavícula, costelas superiores, manúbrio, vasos subclávios e plexo braquial. A punção aspirativa por agulha fina através pulmonar da articulação costovertebral é um método viável para acessar regiões que normalmente exigiriam um acesso torácico posterior.

**E-mail:** jedafonte@yahoo.com.br

**Código:** PA.10.021

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GALVÃO, B.V.T., CARDOSO M.S., ANASTÁCIO E.P.Z., BARBOSA F.G., SIQUEIRA L.T.B., VIANA P.C.C., GARCIA R.G., MENEZES, M.R.

**Instituição:** ICESP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** BIÓPSIA PULMONAR GUIADA POR IMAGEM: DICAS E DESAFIOS

**Introdução:** Diagnóstico histopatológico pulmonar tem sido mais solicitado na prática médica, influenciado pelas opções terapêuticas mais seletivas, principalmente na oncologia, exemplificado na necessidade de saber mutações genéticas tumorais para terapia alvo. O diagnóstico etiológico de lesões pulmonares até décadas atrás era quase exclusivamente por biópsias cirúrgicas e broncoscópicas. Nos últimos anos houve crescimento e desenvolvimento das técnicas percutâneas guiadas por imagem, pois oferecem baixa morbidade com alta acurácia. O método utilizado como guia mais difundido é a tomografia computadorizada. Neste contexto, a biópsia percutânea guiada por imagem aparece como alternativa

diagnóstica segura e minimamente invasiva, ainda pouco conhecida e subutilizada na prática clínica.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados casos ilustrativos de lesões pulmonares diversas (nódulos < 3,0 cm, massas, opacidades em vidro fosco, consolidação) submetidas a biópsias guiadas por imagem.

**Discussão:** Através dos casos didáticos mostrar a técnica e os possíveis acessos. Discutir as vantagens, desvantagens e limitações de cada método. Fornecer dicas obtidas na prática diária e os passos a serem seguidos para a obter melhor acurácia e menos complicações.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas nossa experiência em biópsias percutâneas pulmonares, quebrando paradigmas, mostrando sua grande eficácia e segurança.

**E-mail:** felipegaliza@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.10.016

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** TEIXEIRA JR., F.R.; AMOEDO, C.D.M.; MENDES, G.F.; ANDRADE, J.R.; SILVÉRIO, P.R.B.; VIEIRA, F.A.C.; JAYANTHI, S.K.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA (INRAD) - HC / FMUSP

**Título:** DRENAGEM PERCUTÂNEA GUIADA POR IMAGEM DOS ABSCESSOS DE ILIOPSOAS: O PAPEL DA RADIOLOGIA INTERVENZIONISTA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Os abscessos do iliopsoas são coleções infectadas que acometem os músculos iliaco e psoas. Em geral, são secundários a processos infecciosos de órgãos adjacentes, principalmente da coluna lombar, rins, intestino e anexos.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** As punções aspirativas e drenagens guiadas por imagem associadas à antibioticoterapia prolongada têm se tornado o tratamento de escolha nestes casos. Os procedimentos são habitualmente realizados com a ajuda da ultrassonografia (US) e/ou tomografia computadorizada (TC), através das técnicas de Trocar ou Seldinger, na maioria dos casos por via retroperitoneal. Além de eficazes, oferecem a vantagem de serem menos invasivos e evitarem a abordagem cirúrgica convencional em pacientes muitas vezes debilitados.

**Conclusão:** A partir de casos do nosso serviço, este trabalho teve como objetivo revisar a literatura acerca do tema, com ênfase nas indicações, técnicas, complicações e resultados relacionados à abordagem dos abscessos de iliopsoas pela radiologia intervencionista. Os critérios de drenagem, retirada do dreno e falha terapêutica também serão discutidos.

**E-mail:** mellocd@gmail.com

**Código:** PA.10.017

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** AMOEDO, C.D.M.; TEIXEIRA JR., F.R.; MENDES, G.F.; ANDRADE, J.R.; SILVÉRIO, P.R.B.; VIEIRA, F.A.C.; JAYANTHI, S.K.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA (INRAD) - HC / FMUSP

**Título:** BIÓPSIAS MADIASTINAIS PERCUTÂNEAS GUIADAS POR ULTRASSONOGRÁFIA: EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO XXX E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A biópsia percutânea guiada por imagem é amplamente aceita como técnica minimamente invasiva para diagnóstico de lesões intratorácicas, podendo ser considerada virtualmente para qualquer localização mediastinal. O acesso direto, com locação extra-pleural da agulha, é o de escolha e tanto a fluoroscopia quanto a tomografia computadorizada (TC) ou a ultrassonografia (US) podem ser utilizadas, devendo-se considerar a segurança de cada método.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

De uso menos frequente, a US vem sendo gradualmente mais empregada nos casos de lesões do mediastino anterior e médio com extensão à parede torácica anterior, sendo a via paraesternal a mais adotada. Embora a má visualização da lesão por indisponibilidade de janela acústica satisfatória represente grande limitação à utilização da US, existem inúmeras vantagens como monitoramento da agulha em tempo real, com clara identificação da relação com os vasos torácicos internos, facilitação de trajetos oblíquos, possibilidade de realização no leito, além do menor custo e ausência de exposição do paciente à radiação.

**Conclusão:** O estudo objetivou realizar revisão da literatura a partir da experiência do nosso serviço na execução de biópsias mediastinais guiadas por US, salientando suas indicações, técnicas e baixo índice de complicações e seu papel como método alternativo seguro na prática da radiologia intervencionista.

**E-mail:** mellocd@gmail.com

**Código:** PA.10.020

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** AMOEDO, C.D.M.; TEIXEIRA JR., F.R.; MENDES, G.F.; ANDRADE, J.R.; SILVÉRIO, P.R.B.; VIEIRA, F.A.C.; JAYANTHI, S.K.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA (INRAD) - HC / FMUSP

**Título:** BIÓPSIAS PULMONARES TRANSTORÁCICAS GUIADAS POR IMAGEM: EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO XXX.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A biópsia transtorácica guiada por imagem representa método bem estabelecido para obtenção de amostras de lesões pulmonares, com acurácia relatada superior a 80% e 90% para doenças benignas e malignas, respectivamente. Tanto a fluoroscopia quanto a tomografia computadorizada (TC) e a ultrassonografia (US) podem ser empregadas para dirigir os procedimentos, considerando-se suas vantagens e limitações em cada caso.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

As principais complicações relacionadas incluem o pneumotórax, com taxa média de ocorrência de 30% e drenagem torácica associada em 5% destes casos, e a hemoptise, bem menos frequente e geralmente autolimitada. As condições clínicas do paciente (estado geral e comorbidades, capacidade de atender a comandos referentes à respiração / manutenção de apnéia, grau de reserva funcional pulmonar e estado de coagulação), as características da lesão, sobretudo seu tamanho e localização, o tipo da agulha utilizada e o nível de treinamento do profissional executante constituem os principais aspectos relacionados ao sucesso do procedimento.

**Conclusão:** O presente estudo objetivou ilustrar a experiência do serviço XXX na execução de 225 biópsias transtorácicas pulmonares dirigidas por TC e US entre fevereiro e dezembro de 2011, salientando, através da revisão da literatura, suas indicações, técnicas e fatores associados ao seu sucesso e índice de complicações.

**E-mail:** mellocd@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.10.015

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MACIEL, M.J.S.; TYNG, C.J.; BARBOSA, P.N.V.P.; CHOJNIAK, R.

**Instituição:** HOSPITAL A. C. CAMARGO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CONTRIBUIÇÃO DA BIÓPSIA PERCUTÂNEA GUIADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO DIAGNÓSTICO DE LESÕES ÓSSEAS SUSPEITAS DE MALIGNIDADE

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Biópsia percutânea guiada por Tomografia Computadorizada (TC) é largamente utiliza-

da na abordagem de tumores primários e secundários ósseos. Este trabalho objetiva avaliar a contribuição deste método no diagnóstico definitivo de lesões ósseas suspeitas.

**Material e métodos:** Retrospectivamente, avaliamos 41 biópsias realizadas em diferentes pacientes admitidos no departamento de imagem no período de janeiro a agosto de 2011. Entre os pacientes, 24 mulheres e 17 homens com idade média de 56 anos e suspeita de lesão óssea primária ou metastática de neoplasia previamente conhecida.

**Resultados principais:** O diagnóstico de neoplasia óssea obtido pelo método foi de 63,4%, significativamente maior em pacientes com acometimento secundário por neoplasia hematológica (83,3%) comparado com metástases de outros tumores primários (64%) e tumores ósseos primários (50%). Quanto a localização das lesões, maior que pélvicas (71,4%), vertebrais (57,1%) e esqueleto apendicular (50%). A aparência lítica das lesões representou 48,7% da amostra e evidenciou neoplasia em 65% destas. Três pacientes apresentaram resultado de osteomielite crônica.

**Ênfase às conclusões:** A biópsia percutânea guiada por TC de lesões ósseas suspeitas é um procedimento seguro e garante a conclusão da origem tumoral. Extensão óssea de neoplasia hematológica alcançou maior definição diagnóstica, assim como localização no esterno/arcs costais e aspecto lítico.

**E-mail:** macielmjs@gmail.com

## 11 ULTRASSOM

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.11.005

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DUTENHEFNER, E.E.; BASTOS, R.

**Instituição:** HOSPITAL DO CORAÇÃO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** RECONHECIMENTO DAS APRESENTAÇÕES ATÍPICAS DO CARCINOMA PAPILÍFERO DA TIREÓIDE: QUAL SUA IMPORTÂNCIA?

**Introdução:** Nódulos de tireóide são encontrados em mais de 50% da população adulta, entres estes até 7% são malignos. Dos tumores malignos, 90% correspondem ao carcinoma papilífero. Apesar de possuírem muitas vezes características típicas aos estudos imagenológicos estes tumores podem apresentar aspectos atípicos limitando sua valorização perante os outros nódulos.

**Métodos envolvidos:** Ilustramos casos típicos e atípicos de apresentação dos carcinomas papilíferos de tireóide ao estudo ultrassonográfico objetivando minimizar falsos negativos nos estudos de triagem.

**Discussão:** Algumas características ecográficas são correlacionadas a um maior risco de malignidade, como padrão de vascularização e microcalcificações. No entanto, aspectos menos típicos do carcinoma são encontrados, podendo estar associado a seu subtipo histológico, como na variante esclerosante difusa, a qual têm maior importância diagnóstica pela recorrente freqüência de metástases na ocasião do diagnóstico.

**Conclusão da apresentação:** O reconhecimento das apresentações ecográficas típicas e atípicas do carcinoma papilífero da tireóide e sua possível correlação com subtipos histológicos visa reduzir falsos negativos em estudos de triagem com impacto principalmente na morbidade dos pacientes.

**E-mail:** eliane.dut@gmail.com

**Código:** PA.11.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CAVALLIERI F.A.; CAVALLIERI S.A.; GOMES C.F.A.; KES-TELMAN F.P.

**Instituição:** CLÍNICA CAVALLIERI, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ULTRASSOM DE PELE - ASPECTOS GERAIS

**Introdução:** Com o avanço tecnológico dos aparelhos de ultrassom, dispomos atualmente de transdutores com frequências cada vez mais altas, possibilitando a análise mais minuciosa das estruturas superficiais, incluindo as camadas da pele, e conseqüentemente, suas patologias.

**Métodos envolvidos:** Exame ultrassonográfico em um aparelho HD 11 XE (Philips Medical Systems) utilizando transdutor linear de frequência variável de 7 a 15 MHz associado ao estudo com Doppler Colorido. Foram analisadas imagens da pele de diferentes áreas do corpo humano incluindo: braço, perna, abdome, dorso, planta do pé, palma da mão, face, couro cabeludo e unha.

**Discussão:** A partir do conhecimento do aspecto ultrassonográfico habitual da epiderme, derme e tecido subcutâneo das diferentes partes do corpo humano, é possível reconhecer uma alteração e caracterizá-la corretamente, incluindo informações sobre suas dimensões, localização, vascularização e relação com estruturas adjacentes. Uma mesma patologia dermatológica pode apresentar diferentes características ecográficas dependendo da parte do corpo onde se encontra, bem como ser de difícil diagnóstico diferencial clínico com lesões de natureza músculo-esquelética ou vasculares.

**Conclusão da apresentação:** A ultrassonografia de pele vem ganhando espaço na rotina do radiologista, oferecendo ao médico assistente informações complementares de grande importância ao exame físico, delimitando e caracterizando lesões, ajudando nos diagnósticos diferenciais e evitando procedimentos invasivos ambulatoriais.

**E-mail:** nandacavallieri@gmail.com

**Código:** PA.11.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ANDRÉ, AA. ÂNGELO, A.

**Instituição:** ESCOLA SUPERIOR DE TECNOLOGIA DA SAÚDE DE COIMBRA, COIMBRA, PORTUGAL

**Título:** THE ULTRASSOUND IN THE VALIDATION OF SKIN INJURIES

**Introdução:** The skin is made of two layers: the epidermis and derma respectively, being the epidermis on the surface and the derma the deeper part. The structure of which is formed is very important due to its function as a protector and regulator of the body temperature. In this context the possibility of an imagery validation in the skin injuries may be of important value.

**Métodos envolvidos:** The ultrasound, with high frequency, in which may vary from 15 MHz to 18 MHz, with a depth up to 8 mm, made possible to visualize many of these injuries.

**Discussão:** The echography gives a better characterization, where it includes dimension, echogenicity, outlines, control post-operative, follow-up of injuries and the validation of its vascularization patterns. The characterization of the benign injuries intervene, in a positive way, in the diagnosis, The malignant injuries, show some difficulty on its validation, with the help of the echography it is possible to ascertain if the injury reaches the derma or if it remains confined to the hypoderm.

**Conclusão da apresentação:** The echography is a method of great accuracy, sensibility and specific ness for the study of skin injuries. This work will be based on original images, validated by a dermatologist and radiologist,

**E-mail:** xanaandre@gmail.com

**Código:** PA.11.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SANTOS, N. L. G.; PINHO, F. M.; CAVALCANTE, A.A.; FERREIRA, V. F.L.; GARCIA, A.C.R.; FRANCISCO NETO, M.J.; FRANCISCO, L.R.D.; SILVA, C.C.; PINHO, R. O.; CHEN, L.S.;

**Instituição:** TRANSDUSON MEDICINA DIAGNÓSTICA, CARAPICUIBA, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** A ULTRASSONOGRAFIA NAS CONSOLIDAÇÕES PULMONARES: APLICAÇÕES DO MÉTODO NO ESTUDO DO PADRÃO ALVEOLAR.

**Introdução:** Em indivíduos saudáveis, devido à diferença de impedância acústica entre a parede torácica e o pulmão aerado, ocorre grande reflexão das ondas sonoras, produzindo fenômenos acústicos posteriores a ele. Na doença parenquimatosa, a substituição do ar do pulmão cria uma janela acústica possibilitando o acesso da ultrassonografia (US) pulmonar ao tecido pulmonar.

**Métodos envolvidos:** Análise dos estudos de US do tórax realizados em nosso Serviço, com ênfase nos achados das consolidações pulmonares de padrão alveolar.

**Discussão:** O padrão alveolar pode ser estudado pela US, bem como sua evolução. Nos aspectos evolutivos incluem o estudo das complicações como derrame pleural e abscesso. Existe ainda a possibilidade do uso associado do Doppler colorido, na avaliação prognóstica dos pacientes com pneumonia, contribuindo para redução do tempo de internação assim como na decisão terapêutica (punção simples, drenagem e toracotomia).

**Conclusão da apresentação:** O método se mostra excelente no diagnóstico de padrão alveolar periférico, em pacientes cujo diagnóstico não foi feito pelo estudo radiológico convencional, apresentando como vantagens a ausência de radiação ionizante e a possibilidade do estudo Doppler, para avaliação prognóstica. A aplicação da US no tórax tem sido cada vez mais valorizada e deve fazer parte das competências do imagiologista.

**E-mail:** natlogrado@gmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.11.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CARNEIRO, A.C.R.; LO, V.W.; FEITOSA, E.A.A.F.; PEREIRA, F.L.; SAITO, O.C.; CHAMMAS, M.C.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** REMANESCENTES DE ADRENAL NOS TESTÍCULOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Demonstrar uma entidade rara e benigna (remanescente de adrenal nos testículos) cujo diagnóstico diferencial é principalmente neoplasia testicular. Baseado na faixa etária, dados clínicos e laboratoriais, o diagnóstico ultrassonográfico deve ser realizado para evitar biópsia, cirurgia e prevenir infertilidade.

**História Clínica:** Paciente de 13 anos, sexo masculino. Assintomático. Antecedente de hiperplasia congênita de adrenal (HCA). Exame físico: massa indolor palpável em ambos os testículos, de consistência fibroelástica.

**Diagnóstico:** Remanescente de adrenal nos testículos.

**Discussão resumida do caso:** As gônadas e o córtex da adrenal têm origem embriológica comum: da população de células primordiais adrenogenitais e epitélio mesodérmico. Remanescentes de adrenais nos testículos são lesões benignas corticotropina dependentes, observadas em cerca de 29% dos pacientes com HCA. O aumento do nível sérico do hormônio adrenocorticotrópico (ACTH) provoca hiperplasia do tecido ectópico e formação de massas intratesticulares. À ultrassonografia, aparecem como múltiplos nódulos hipocogênicos no parênquima testicular bilateral geralmente menores que 0,5 cm. Ao doppler, padrão de vascularização é do tipo -spokelike-. Não provocam desvios nos vasos que atravessam o seu interior nem alteração estrutural dos testículos. Tal aspecto reflete o caráter benigno das lesões. Os principais diagnósticos diferenciais neste caso são: tumor maligno sincrônico, linfoma bilateral e hiperplasia de células de Leydig.

**E-mail:** anacarolramos1@hotmail.com

**Código:** PA.11.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** DUTENHEFNER, E.E.; YAMASHITA, C.S.Y.; BASTOS, R.M.

**Instituição:** HOSPITAL DO CORAÇÃO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** AGENESIA BILATERAL DOS DUCTOS DEFERENTES: IMPORTÂNCIA CLÍNICA E ACHADOS DE IMAGEM

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A infertilidade afeta cerca de 14% dos casais, sendo fator masculino em até 50% dos casos. Podem ter origem obstrutiva ou não obstrutiva. Entre as causas obstrutivas podemos citar a separação testículo-epididimal, alterações no comprimento, angulação ou partes atróficas do próprio epidídimo e vasos eferentes. Algumas destas podendo ser detectadas ao método ultrassonográfico, porém muitas vezes subestimado sua importância por desconhecimento, sendo de grande utilidade na avaliação da infertilidade destes pacientes e com influência direta nas condutas. A agenesia bilateral congênita dos vasos deferentes, responsável por quadro de azoospermia obstrutiva, é encontrada em até 1,4 cm% dos homens inférteis. É uma síndrome associada muitas vezes com mutação no gene da fibrose cística, porém sem necessariamente desenvolver outros sintomas clínicos desta doença. Pode ser diagnosticada através da história clínica em conjunto com achados imagenológicos.

**História Clínica:** Homem, 25 anos, casado há 3 anos, sem uso de métodos contraceptivos, em investigação de infertilidade.

**Diagnóstico:** Agenesia Bilateral dos Ductos Deferentes.

**Discussão resumida do caso:** Homem, 25 anos, casado há 3 anos, em investigação de infertilidade. Aos exames laboratoriais apresentando azoospermia. Achados ultrassonográficos revelando alterações morfológicas epididimais e vesículas seminais.

**E-mail:** eliane.dut@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.11.016

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** DUARTE, M.L.; DUARTE, E.R.

**Instituição:** IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE SANTOS, SANTOS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE PATAU: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Paciente com 1 dia de vida, apresentando múltiplas malformações, já visualizadas em exame ultrasonográfico morfológico durante o pré-natal. Solicitado cariótipo ao nascer, confirmando diagnóstico de Síndrome de Patau. Realizado ultrasonografias transfontanela, abdominal e tomografia computadorizada de crânio para corroboração diagnóstica.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Rara síndrome cromossômica, tendo prevalência de 1 caso a cada 5000-12000 partos. Apresenta fenótipo variável, caracterizada por múltiplas malformações, sendo as principais a hipotonia, malformações esqueléticas e da linha média, defeitos faciais, holoprosencefalia, defeitos cardíacos, onfalocelo e polidactilia. Seu diagnóstico é suspeitado nos exames de pré-natal, devido as anomalias detectadas pelo ultrassom morfológico.

Feita revisão de todos os casos relatados na literatura com avaliação ultrassonográfica dos últimos 10 anos utilizando a base de dados Pubmed, Scielo e Cochrane com as palavras-chave Síndrome de Patau e trissomia do 13.

**Conclusão:** O exame ultrassonográfico mostra-se um exame sensível para a suspeita da Síndrome de Patau, principalmente quando as alterações visualizadas referem-se à holoprosencefalia e a alterações faciais no segundo trimestre de gestação. Contudo, o diagnóstico de certeza ainda é a avaliação do cariótipo. A união

destes dois métodos, segundo a literatura médica, mostra-se fiel para a realização do diagnóstico intra-útero, fazendo-se a análise genética através da cordocentese ou da amniocentese.

**E-mail:** mld\_44@hotmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.11.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** PATRUNOV Y.N., SENCHA A.N., MOGUTOV M.S.

**Instituição:** YAROSLAVL RAILWAY CLINIC, RUSSIA

**Título:** THE VALUE OF US DETECTION OF NORMAL PARATHYROID GLANDS IN PATIENTS WITH HYPERPARATHYROIDISM

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Purpose: to assess the diagnostic value of the detection of normal parathyroid glands (PG) in patients with hyperparathyroidism (HPT).

**Material e métodos:** 111 patients with increased PTH were included in the study.

**Resultados principais:** US revealed abnormal lesions in orthotopic location of PG in 42 (37.8 %). Parathyroid adenoma was verified in 41 case and parathyroid cancer in 1 case. US succeeded to detect 1 normal inferior PG in 12% of patients. In the second group (4 patients - 3.7%) US failed to visualize either pathologic, or normal PG. These cases were characterized by the location of parathyroid adenoma far from orthotopic site that was verified during the surgery. Thorough radiological examination of the patients of the third group (66 patients - 59.5%) did not detect parathyroid adenoma. Blood PTH level in this group exceeded the norm less than 3 times. Two inferior PG were visualized in 73% of patients, one inferior PG - in 27 % of patients.

**Ênfase às conclusões:** Normal PG are most often visualized in patients with secondary HPT and moderate increase of PTH level. In cases, when US fails to detect normal PG in the presence of laboratory or clinical signs of HPT, parathyroid adenoma is most probable.

**E-mail:** mogmikhail@mail.ru

**Código:** PA.11.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SENCHA A.N., PATRUNOV Y.N., MOGUTOV M.S.

**Instituição:** YAROSLAVL RAILWAY CLINIC

**Título:** VALUE OF ARFI AND US ELASTOGRAPHY IN DIAGNOSIS OF THYROID CANCER

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Purpose: to analyze the efficacy of ultrasound elastography (USE) and Virtual Touch Tissue Quantification (ARFI) in diagnosis of thyroid carcinoma.

**Material e métodos:** Complex US examinations of 16 patients with verified thyroid cancer were analyzed. The majority of carcinomas were highly differentiated: papillary cancer - 75 % and follicular - 25 % of cases.

**Resultados principais:** 81.25% of nodules demonstrated hard color pattern with USE, 6.25% - mixed pattern. The pattern was heterogeneous and irregular in 68.75% of lesions. USE failed to differentiate the lesions in 12.5% of patients All those lesions were smaller than 1 cm in size. USE supplied additional data to other US options in 37.5% of cases. The sensitivity of USE in diagnosis of thyroid carcinoma was 87.5% with specificity of 75.0%. ARFI demonstrated that malignant thyroid lesions are characterized by the average share wave velocity of 3.7m/s (range from 2.9 to 4.3m/s) while normal thyroid parenchyma - of 2.8m/s (1.7-3.5m/s). The sensitivity of ARFI in diagnosis of thyroid carcinoma was 86.1% with specificity of 82.1%.

**Ênfase às conclusões:** USE and ARFI are informative for cancer differentiation. High grades of tissue strain with USE and high share wave velocity with ARFI are highly suspicious for malignancy.

**E-mail:** mogmikhail@mail.ru



**Código:** PA.11.009

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SCARDINI, R; MARCHESI, A.C; CORASSA, M.P; TABACHI, J.R; SANTOS, A; MOTTA, M.M.R; SOUZA, R.S.M;

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES, VITÓRIA, ES, BRASIL.

**Título:** AVALIAÇÃO CLÍNICA, LABORATORIAL, ENDOSCÓPICA E ULTRASSONOGRÁFICA NO PÓS-OPERATÓRIO DO TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO PORTAL ESQUISTOSSOMÓTICA PELA CIRURGIA DE DESCONEXÃO ÁZIGO-PORTAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A esquistossomose mansônica, em sua forma hepato-esplênica, é a principal causa de hipertensão portal no Brasil. O tratamento de escolha é a cirurgia de desconexão ázigo-portal com esplenectomia (DAPE). Faz-se mister a avaliação comparativa pré e pós-operatória, com o objetivo de fornecer dados à escassa literatura sobre a evolução do referido tratamento, haja vista tratar-se de uma doença crônica, da qual a cirurgia atua no controle de sua principal complicação (hemorragia digestiva), todavia não leva à cura da doença.

**Material e métodos:** Análise retrospectiva dos prontuários de 19 pacientes portadores de esquistossomose hepato-esplênica submetidos à DAPE, no período entre 01/02/2006 e 15/04/2010, para acompanhamento ambulatorial pós-operatório clínico, laboratorial, endoscópico e ultrassonográfico. Tempo mínimo de seguimento de 6 meses.

**Resultados principais:** A análise mostrou melhora clínica e laboratorial. Redução percentual do grau de varizes esofagogástricas. Índice de trombose portal no pós-operatório de 50%, sendo 33,3% de trombose total e 16,7% de trombose parcial e transformação cavernomatosa. Nenhum óbito foi relatado.

**Ênfase às conclusões:** A DAPE, praticada em pacientes portadores de hipertensão portal esquistossomótica, leva à melhora clínica e possui baixa morbimortalidade. O seguimento ultrassonográfico com Doppler mostrou-se de suma importância ao identificar a frequente ocorrência de trombose pós-operatória do sistema portal, que habitualmente apresenta manifestações brandas e etiologia indeterminada.

**E-mail:** rscardini@gmail.com

## 13 EMERGÊNCIAS

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.13.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** IBUKI F.S.; NOGUEIRA R.A.; GIASSI K.S.; ROCHA M.S.; CERRI G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DAS EMERGÊNCIAS ABDOMINAIS NO PACIENTE ONCOLÓGICO

**Introdução:** O objetivo deste trabalho é destacar aspectos de imagem concernentes a emergências no paciente oncológico.

**Métodos envolvidos:** Foram revisados exames de imagem de pacientes oncológicos provenientes do pronto atendimento, no período de fevereiro/2009 a novembro/2011, realizados através de técnicas de imagem atuais, dentre as quais tomografia computadorizada multislice, tomografia de dupla energia e ressonância magnética.

**Discussão:** A incidência de neoplasias vem aumentando na população geral. Estimativas da Organização Mundial de Saúde mostram um aumento de cerca de 45% nas mortes por câncer de 2007 a 2030. Emergências abdominais em pacientes oncológicos podem ocorrer a qualquer momento durante o curso de uma neoplasia, podendo ter grande impacto clínico, inclusive modificando as perspectivas de sobrevida dos pacientes. Tais emergências podem ser

decorrentes da própria neoplasia de base ou serem complicações do tratamento. As emergências oncológicas abdominais incluem, dentre outras: enterites, perfurações do trato digestivo, abdome agudo obstrutivo, hemorragias intestinais, doença veno-oclusiva hepática (síndrome da obstrução sinusoidal), obstrução do trato urinário, infecções associadas a neutropenia febril.

**Conclusão da apresentação:** O correto diagnóstico das emergências oncológicas é importante, pois possibilita intervenção adequada, aumentando a sobrevida e melhorando a qualidade de vida desses pacientes. O radiologista deve conhecer tais emergências bem como eventuais complicações dos diversos tratamentos oncológicos.

**E-mail:** felicia91@gmail.com

**Código:** PA.13.002

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; ABE, F.H.; BRANDAO, M.G.; BROTT, M.P.D.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM NA DOR PÉLVICA AGUDA EM MULHERES NA IDADE REPRODUTIVA

**Introdução:** A dor pélvica aguda é um problema clínico comum caracterizada por quadro álgico súbito e intenso, muitas vezes incapacitante, decorrente de várias causas, representando um grande desafio diagnóstico. Algumas vezes, pode ser manifestação de patologias graves o suficiente para causarem risco de vida se não forem tratadas de maneira precoce, o que impõe um diagnóstico preciso e imediato.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados casos de nossa instituição que representassem as principais causas de dor pélvica aguda em mulheres na idade reprodutiva, incluindo as urgências ginecológicas, obstétricas, urológicas e intestinais, sendo discutidos os principais aspectos diagnósticos nos diferentes métodos de imagem

**Discussão:** A ultrassonografia, em especial o exame transvaginal, é considerada o método de primeira linha para iniciar a investigação diagnóstica da dor pélvica aguda, principalmente por ser de baixo custo, de fácil e rápida execução, com possibilidade de estudo dinâmico e livre de radiação ionizante. Apenas em algumas situações onde existe limitação técnica ou dúvida diagnóstica é necessário a complementação do estudo através de tomografia computadorizada e/ou ressonância magnética.

**Conclusão da apresentação:** Os exames de imagem são de extrema importância para diagnosticar a causa da dor pélvica aguda, auxiliando nas decisões terapêuticas e evitando procedimentos cirúrgicos desnecessários.

**E-mail:** jpbennig@bol.com.br

## 14 MEDICINA NUCLEAR

### RELATO DE CASO

**Código:** PA.14.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** VALADARES, A.A.; ABEGAO, R.C.; JUNIOR, J.D.C.; BUENO, F.L; COURA, G.B; CARVALHO, G.; DUARTE,P.S; ONO, C.R; SADO, H.N; LIMA, M.S; SAPIENZA, M.T; BUCHPIGUEL,C.A.

**Instituição:** INSTITUTO DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO - SAO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE PARANGLIOMA METASTÁTICO: RELATO DE CASO.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever o caso clínico de paraganglioma metastático; métodos diagnósticos utilizados e o resultado do tratamento com mIBG-131I.

**História Clínica:** Paciente D.N.S, 17 anos, feminino, com episódios de cefaléia, sudorese, palpitações, tremores e elevação pressórica.

**Diagnóstico:** A paciente apresentava elevação de catecolaminas e metanefrinas urinárias. Massa renal à direita visualizada em ultrassonografia e tomografia computadorizada, realizadas na ocasião do diagnóstico. Realizada cintilografia com mIBG-131I evidenciando hipercaptação renal direita. Realizou nefrectomia e adrenalectomia direita, com diagnóstico anatomopatológico de paraganglioma. Realizadas cintilografia com mIBG-131I e PET-SCAN no controle evolutivo, evidenciando áreas de concentração dos radiofármacos no esqueleto, região abdominal e intracárdica, compatível com doença metastática. Devido a inoperabilidade, realizou-se tratamento com 200 mCi de mIBG-131I, com melhora dos sintomas e diminuição da captação nas lesões no controle evolutivo.

**Discussão resumida do caso:** Paraganglioma é tumor de células paraganglionares simpáticas e parassimpáticas, raramente maligno, podendo metastatizar para linfonodos, ossos, fígado e pulmão. Confirmação diagnóstica realizada inicialmente com tomografia computadorizada ou ressonância magnética de abdome e posteriormente com mIBG-123/131I, indicando-se PET 18F-FDG, quando há evidência clínica/bioquímica do tumor, sem achados nos outros exames de imagem. O tratamento com mIBG-131I é indicado nos casos avançados de paragangliomas, obtendo-se melhora dos sintomas e estabilização ou regressão do tumor.

**E-mail:** agnesaraujo@yahoo.com.br

**Código:** PA.14.004

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** VALADARES, A.A.; FURLAN, W.A.; BUENO, F.L.; COURA, G.B.; CARVALHO, G.; DUARTE, P.S.; ONO, C.R.; SADO, H.N.; LIMA, M.S.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C.A.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO E SERVIÇO MEDICINA NUCLEAR/INRAD - SÃO PAULO-SP, BRASIL.

**Título:** RELATO DE CASOS DE HÉRNIA VESICAL VISUALIZADA NA CINTILOGRAFIA ÓSSEA COM MDP-99MTC ASSOCIADA À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (SPECT/CT)

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar dois casos de hérnia vesical detectados na cintilografia óssea com SPECT/CT, dada a raridade do achado.

**História Clínica:** Caso 1: Paciente O.S., 85 anos, masculino, com diagnóstico de câncer de próstata, realizou cintilografia óssea com MDP-99mTc associada à tomografia computadorizada (SPECT/CT), que demonstrou hiperconcentração do radiofármaco no ramo púbico esquerdo. Caso 2: Paciente R.R.N, 64 anos, masculino, com diagnóstico de câncer de próstata, durante realização de cintilografia óssea para estadiamento, evidenciou-se concentração ovalada do radiofármaco na projeção do púbis direito.

**Diagnóstico:** Em ambos pacientes, cintilografia óssea com MDP-99mTc mostra área focal de hiperconcentração do radiofármaco na projeção do púbis. As imagens SPECT/CT foram realizadas para melhor avaliação da região e permitiram identificar com precisão a correspondência entre a área de captação e o achado anatômico de herniação vesical pelo anel inguinal.

**Discussão resumida do caso:** Hérnia vesical é uma entidade rara, ocorrendo em 1- 4% das hérnias inguinais. Geralmente o diagnóstico ocorre de maneira incidental em exames de imagem ou durante procedimentos cirúrgicos. Frequentemente é assintomática, sendo o achado mais freqüente a micção em duas fases, necessitando compressão manual da virilha para esvaziamento completo da bexiga. A associação da tomografia computadorizada à cintilografia óssea pelo SPECT/CT permitiu definir a hérnia vesical e descartar metástase óssea.

**E-mail:** agnesaraujo@yahoo.com.br

**Código:** PA.14.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CRUZ, C. D.; KISHIMA, C. J. G.; COUTINHO, A. M. N.; SADO, H. N.; ONO, C. R.; WATANABE, T.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C. A.

**Instituição:** CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR - INRAD - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO-BRASIL

**Título:** MEDICINA NUCLEAR NA IDENTIFICAÇÃO DE TUMOR MENSENQUIMAL CAUSADOR DE OSTEOMALÁCIA HIPOFOSFATÊMICA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Uso da medicina nuclear na localização de tumor causador de osteomalácia hipofosfatêmica.

**História Clínica:** MMS, 67 anos, feminina, com dores ósseas e fraturas. Internada para colocação de prótese femoral, com biópsia óssea compatível com osteomalácia associada a quadro laboratorial de hipofosfatemia e hiperparatireoidismo. Optado pela ressecção das paratireóides hiperfuncionantes, porém sem melhora clinicolaboratorial. Iniciada a pesquisa de sítio tumoral causador da osteomalácia através da cintilografia de corpo inteiro com octreotídeo-111In e SESTAMIBI-99mTc.

**Diagnóstico:** Detectada área hipercaptante em pé esquerdo nos exames cintilográficos. A investigação direcionada com ressonância magnética identificou lesão sólida no II metatarso esquerdo. Realizada ressecção tumoral, com análise imuno-histoquímica compatível com tumor mesenquimal fosfatúrico. No pós-operatório imediato houve normalização laboratorial.

**Discussão resumida do caso:** A osteomalácia hipofosfatêmica oncogênica é um fenômeno paraneoplásico raro. Caracteriza-se pela presença de hipofosfatemia e hiperfosfatúria, causado pela liberação de fosfatôninas pelo tumor de tecido conjuntivo misto ou ósseo. A morbimortalidade destes tumores está associada diretamente ao quadro de osteomalácia. O tratamento definitivo é a completa ressecção da lesão, sendo imprescindível sua localização. Não existe método diagnóstico padrão, mas a medicina nuclear tem demonstrado importante papel na elucidação desses casos, e a literatura atual confirma o sucesso de diversos radiofármacos como opção diagnóstica.

**E-mail:** karolcruz@hotmail.com

**Código:** PA.14.013

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SEGUNDO NETO, E.M.V.; CAMARGO, R.A.; BUENO, F.L.; VALADARES, A.A.; CRUZ, C.C.; FEITOZA, P.C.; ONO, C.R.; COURA FILHO, G.B.; CARVALHO, G.; SADO, H.N.; DUARTE, P.S.; LIMA, M.S.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGHEL, C.A.

**Instituição:** FMUSP, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** ASPECTOS DA INFILTRAÇÃO MEDULAR POR LINFOMA NA PET/CT COM FDG-18F (FDG-PET/CT).

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Ressaltar aspectos da infiltração medular por linfoma no FDG-PET/CT.

**História Clínica:** Paciente masculino, 23 anos, com Linfoma de Hodgkin esclerose nodular tipo I, realizou uma FDG-PET/CT que evidenciou anatomicamente à CT lesões líticas, mistas e escleróticas em esqueleto axial e apendicular, e expressão metabólica variável à PET com maior metabolismo em lesões líticas, mistas e escleróticas, respectivamente.

**Diagnóstico:** Linfoma de Hodgkin com acometimento ósseo.

**Discussão resumida do caso:** A detecção do envolvimento ósseo é essencial para a terapia otimizada de pacientes oncológicos. O padrão ouro para diagnóstico é a biópsia de medula óssea, com acometimento entre 30 a 70 %. A expressão do envolvimento ósseo nos exames de imagem é variável e dependente das atividades osteoblástica e osteoclástica, e do aumento do metabolismo glicolítico das lesões à FDG-PET/CT. O propósito da imagem é a detecção precoce deste envolvimento, suas compli-

cações clínicas e monitoração da resposta à terapia, complementarmente à biópsia medular. Na detecção do acometimento ósseo pela FDG-PET/CT, temos sensibilidade de são 62-100% e especificidade de 96-100% no Linfoma de Hodgkin variando devido à relação com o tipo de reação óssea e metabolismo tumoral, sendo maior nas reações líticas e menor nas escleróticas ou mistas como observado nas imagens do presente caso.

**E-mail:** elry\_net@hotmail.com

**Código:** PA.14.014

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CRUZ, C. D.; CAMARGO, R. A.; COSTA JR., J. D.; SADO, H. N.; COUTINHO, A. M. N.; ONO, C. R.; WATANABE, T.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C. A.

**Instituição:** CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR - INRAD - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO-BRASIL

**Título:** CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA E ESTÁTICA NA AVALIAÇÃO DE GÊMEOS SIAMESES

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Uso da cintilografia renal dinâmica e estática na avaliação do status renal de gêmeos siameses.

**História Clínica:** Gêmeos siameses, 4 meses, sexo masculino, encaminhados para avaliação cirúrgica. Realizada tomografia computadorizada (TC), confirmando corações, pulmões, dois membros superiores, bexiga e coluna vertebrais não compartilhados, além de três membros inferiores, um deles displásico e compartilhado pelos gêmeos pela união dos acetábulo, e apenas duas unidades renais. Assim, indicada a realização de cintilografia com DTPA-99mTc e DMSA-99mTc para avaliação das funções renais individuais.

**Diagnóstico:** Cintilografia estática demonstrou duas unidades renais com função preservada, independente do recém-nascido injetado. Ao estudo dinâmico, cada gêmeo apresentava função relativa preferencial para um rim, e vias excretoras péricas.

**Discussão resumida do caso:** O nascimento de gêmeos siameses é raro, com sobrevida de 40-60% após 24 horas do nascimento. São monozigóticos, monoamnióticos e monocorióticos, e existe falha na separação do disco embrionário entre a 13<sup>a</sup>-17<sup>a</sup> semana gestacional. O diagnóstico pré-natal ultrassonográfico é essencial, e o pós-natal depende do status clínico e anatômico. A cirurgia de separação, quando viável, pode ser emergencial ou eletiva. Hidronefrose e unidade renal ausente são comuns, sendo indicado o uso da cintilografia para melhor caracterização do parênquima renal funcionante e individualização das funções de cada unidade, como demonstrado no presente estudo.

**E-mail:** karolcruz@hotmail.com

**Código:** PA.14.015

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BUENO, F.L.; SEGUNDO NETO, E.M.V.; CAMARGO, R.A.; COSTA JUNIOR, J.D.; VALADARES, A.A.; COURA, G.B.; CARVALHO, G.; DUARTE, P.S.; ONO, C.R.; SADO, H.N.; LIMA, M.S.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C.A.

**Instituição:** INSTITUTO DO CANCER DO ESTADO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO BRASIL

**Título:** PET 18F-FDG NO CARCINOMA DE PARATIREOIDE: RELATO DE CASO COM PADRÃO SIMULANDO SUPERSCAN ÓSSEO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever achado de superscan ósseo no exame PET/CT com 18F-FDG e discutir o significado deste raro padrão.

**História Clínica:** J.C.F.C, masculino, 29 anos, apresenta dor óssea difusa há 2 anos, com fratura patológica de úmero há 1 ano, PTH elevado e hipercalcemia.

**Diagnóstico:** Diagnosticado carcinoma de paratireoide com metástases ósseas e pulmonares à tomografia computadorizada de tórax. Submetido à terapia ablativa por radiofrequência destas lesões,

com melhora clínica. PET/CT de controle evidenciou metabolismo glicolítico exacerbado no arcabouço ósseo e pouca expressão metabólica em novas lesões pulmonares e nos demais sítios de distribuição fisiológica.

**Discussão resumida do caso:** Padrão de superscan ósseo é bem estabelecido para cintilografia óssea convencional, definido como marcado aumento difuso da captação do radiofármaco no esqueleto em relação às partes moles, usualmente associado à ausência ou mínima atividade no trato genitourinário. Apesar de relatos esporádicos na literatura, não há definição precisa deste padrão à PET F-FDG. O acentuado aumento de concentração de 18F-FDG no esqueleto, possivelmente decorrente da atividade metabólica por causas hormonais, pode levar a redução da captação em outros sítios de distribuição normal ou patológica, como o cérebro, por exemplo, conforme mostrado neste caso. A correta identificação deste padrão é importante para evitar interpretações errôneas, devido à possibilidade de resultados falso-negativos e positivos.

**E-mail:** raphabegao@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.14.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MOURA, M.B1; ARAUJO, F<sup>2</sup>.; MAURICIO, C.L.P3.

**Instituição:** 1- CEBRAMEN-GO (GOIÂNIA- GOIÁS BRASIL) - 2) IGR-INSTITUTO GOIANO DE RADIOLOGIA(GOIANIA-GOIÁS-BRASIL) E IRD- INSTITUTO DE RADIOPROTEÇÃO E DOSIMETRIA(RIO DE JANEIRO-RJ-BRASIL)

**Título:** AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DOS AVENTAIS PLUMBÍFEROS E UMA PROPOSTA DA MELHOR FORMA DE UTILIZAÇÃO DOS DOSÍMETROS PELOS IOES NOS SERVIÇOS DE MEDICINA NUCLEAR

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar a eficácia dos Aventais Plumbíferos e, propor a melhor forma de utilização dos dosímetros usados pelos IOEs nos Serviços de Medicina Nuclear.

**Material e métodos:** Durante o estudo foram utilizados dois aventais novos, com 0,5mm de Pb, com dois dosímetros(TLD) em cada avental, sendo um na parte interna e outro na parte externa. Foram escolhidos quatro trabalhadores em dois Serviços de Medicina Nuclear diferentes para usarem durante um ano estes EPs, na sua rotina de trabalho. Estes dosímetros foram fornecidos pelo Serviço de Monitoração Externa do IRD/CNEN, onde também foram feitas as respectivas leituras. Estes aventais foram radiografados periodicamente para a detecção de possíveis danos causados pelo mau acondicionamento dos mesmos.

**Resultados principais:** A razão entre a leitura das taxas de exposição indicadas em cada dosímetro, medidas externamente e internamente em quatro medições durante um ano, para cada avental nos dois serviços foram em média, respectivamente: 2,05±0,24 e 2,96±0,29. As radiografias comprovaram deslocamento do chumbo para a parte inferior do avental, e várias rachaduras onde se fazem as dobras.

**Ênfase às conclusões:** Estes dados comprovam que a metodologia utilizada pelos Serviços de Monitoração Externa, que cumprem recomendações da ANVISA, usando o fator de correção de 1/10 para estimar a dose efetiva, deve ser revista.

**E-mail:** faraujo@ird.gov.br

**Código:** PA.14.012

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CAIADO,P; BARBOZA, M; TREVISAN, F; IACONE, V; NISHIDA,T; NOGUEIRA,S.; YAMAGA, L.Y.I; OSAWA, A; CAMPOS NETO, G; OLIVEIRA, J.C; CUNHA, M.L; THOM, A; WAGNER, J; FUNARI, M.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** EVALUATION OF RADIOCHEMICAL PURITY OF 99mTc-HYNIC-OCTREOTIDE (HYNIC-TOC)

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Somatostatin (SSM) receptors and their radiolabeled ligands are the prototypes for in vivo localization of neuroendocrine primary tumors and their metastases by scintigraphy. The aim of this study was to establish a protocol of labeling and validate quality control tests of a commercial lyophilized kit of Octreo-HYNIC-Toc, labeled with Tc-99m and introduce this practice in the routine of nuclear medicine department in view of the rules adopted by ANVISA.

**Material e métodos:** The radiochemical purity of 99mTc-HYNIC-TOC was evaluated by Whatmann3MM, TLC-SG chromatography system and by solvent extraction in solid phase 10 minutes after labeling.

**Resultados principais:** The radiochemical purity of 99mTc-HYNIC-TOC presented (89.1± 11.3)% of purity and pH = 7.5-8.0. Planar and SPECT-CT scans of 15 patients provided good quality images of the normal biodistribution as well as of the tumoral lesions. All the analyzed kits showed an acceptable pH value and radiochemical purity up to 80%.

**Ênfase às conclusões:** The lyophilized kit was at acceptable level of purity when it was stored at 2 - 8°C and used under validity time.

**E-mail:** itaya@einstein.br

## 15 PET-CT

**Código:** PA.15.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** VALE G.F.; PRADO L.F.; VIEIRA B.A.; SELLANI A.; SILVÉRIO I.C.; MOREIRA E.V.; SOBRINHO A.B.

**Instituição:** IMEB, BRASÍLIA, DISTRITO FEDERAL, BRASIL

**Título:** CÂNCER DE RIM E PET/CT: 14 CASOS AVALIADOS EM 2011

**Introdução:** O carcinoma de células renais (CCR) apresenta uma incidência de aproximadamente 3% dos cânceres, com predominância do sexo masculino. O câncer renal avançado carrega um prognóstico sombrio, sendo de fundamental importância estratégias objetivando o retardar de sua progressão. Dentre os métodos diagnósticos de imagem não invasivos, o PET/CT é singular, pois representa a atividade metabólica do processo tecidual subjacente, permitindo sua localização anatômica e estadiamento nos casos de neoplasia maligna estabelecida.

**Métodos envolvidos:** Foram analisados os prontuários dos 14 pacientes de um serviço particular de medicina nuclear submetidos ao PET/CT no ano de 2011, com indicação de neoplasia renal

**Discussão:** O fluorodeoxiglicose-18F (FDG) tem uma afinidade modesta para o CCR devido a sua menor expressão de GLUT-1 do que outros tipos de neoplasias. Os dados para o estadiamento e reestadiamento da CCR são semelhantes aos observados na literatura: relativa baixa sensibilidade e alta especificidade.

**Conclusão da apresentação:** A imagem metabólica utilizando FDG PET/CT possui precisão para identificação das lesões primárias e recorrência local. Eventuais problemas de interpretação relacionados com o FDG excretado podem ser superados pela fusão de imagens anatômicas e metabólicas (PET/CT) e pelo uso opcional de diuréticos

**E-mail:** gecup@hotmail.com

**Código:** PA.15.011

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** VIEIRA B.A., BARRA R.R., MOSCI K., VALE G.F., MONTIJO F.V., CAMPOS C.M., AMARAL R.M

**Instituição:** IMEB, BRASÍLIA, DF, BRASIL

**Título:** CORRELAÇÃO DOS ACHADOS DE PET/CT COM DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA E PCI COM IODO-131

**Introdução:** A Pesquisa de Corpo inteiro (PCI) com Iodo-131 (I-131)

tem sido o esteio para a avaliação do carcinoma da tireóide. As recorrências locais ou metástases geralmente recebem doses terapêuticas subsequentes de I-131, que podem ser curativas. Infelizmente, nem todas as recorrências são ávidas por iodo devido à desdiferenciação tumoral progressiva. Níveis elevados de tireoglobulina (superior a 10 ng/mL), mas com PCI negativa representam um dilema diagnóstico e terapêutico. O fluorodeoxiglicose-18F (FDG) ao PET/CT pode auxiliar na detecção de doença metastática e recidivante nestes casos.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada análise retrospectiva dos prontuários de 13 pacientes de um serviço particular submetidos ao PET/CT no ano de 2011, com indicação de desdiferenciação tumoral.

**Discussão:** A captação de iodo está inversamente relacionado com o metabolismo de glicose e assim com o grau de diferenciação tumoral. Em geral, o carcinoma da tireóide bem diferenciado será I-131 positivo e FDG negativo, enquanto cânceres desdiferenciados irão mostrar o inverso.

**Conclusão da apresentação:** PCI com I-131 e FDG PET são métodos complementares de diagnóstico para avaliação de câncer de tireóide recorrente ou metastático. É importante ressaltar que, apesar de FDG positivo poder indicar desdiferenciadas recorrências e tumores mais agressivos, estes achados não automaticamente preveem um pior prognóstico.

**E-mail:** babi0712@bol.com.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.15.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BUENO, FL; CAMARGO, RA; COSTA JUNIOR, JD; SEGUNDO NETO, EMV; VALADARES, AA; SICILIANO, RF; GEORGI, MC; IZAKI, M; JUNIOR, JJ; MENEGHETTI, JC.

**Instituição:** INSTITUTO DO CORAÇÃO - INCOR - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO-BRASIL

**Título:** PACEMAKER RELATED INFECTION PRESENTING AS CHRONIC FEVER OF UNKNOWN ORIGIN DETECTED BY 18F-FDG PET SCAN

**Descrição sucinta do propósito do relato:** The aim of this study was to report a case with an uncommon chronic pacemaker related infection that the PET scan contributed to the diagnosis.

**História Clínica:** A 52-years old male who underwent atrioventricular pacemaker implantation 21 years ago for atrioventricular complete block was referred to our hospital with a three years history of fever (39°), chills and loss of weight (13Kg). He was prior admitted to other hospital to investigate a fever of unknown origin and all results were negative. He was discharged with no final diagnosis. At the admission in our hospital he presented with 38.1°C and painless splenomegaly. All six blood cultures remain sterile and transesophageal echocardiogram showed no vegetations.

**Diagnóstico:** 18F-FDG PET scan showed hypermetabolic activity in multiple foci in both lungs presented as nodules at tomography suggesting pulmonary embolization. Ampicilin/oxacilin was introduced and fever ceased. The pacemaker system was completely removed and a temporary pacemaker was inserted. After 30 days of antibiotic therapy FDG PET scan was repeat and no pulmonary activities were observed.

**Discussão resumida do caso:** We report a patient presenting with an uncommon chronic pacemaker related infection. Here the FDG PET scan was helpful to diagnosis a lead-dependent infective endocarditis showing the septic pulmonary embolization.

**E-mail:** josedcjunior@gmail.com

**Código:** PA.15.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** FRANCO, A. C. C.; PALUDO, J.; MENEZES, A. O.; LIMA, E. N. P.; TORRES, I. C. G.; CAVICCHIOLI, M.; MARTINEZ, I. C. C.

**Instituição:** HOSPITAL A. C. CAMARGO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CÂNCER DE PULMÃO BILATERAL COM DUPLO DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO: AVALIAÇÃO DOS DIFERENTES SUVs POR PET-CT COM 18F-FDG

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Demonstrar a correlação histológica das diferentes concentrações do Flúor-18-fluorodesoxiglicose (18F-FDG) através do Standardized Uptake Value (SUV) nos dois tumores pulmonares simultâneos à Tomografia por Emissão de Pósitrons/Tomografia Computadorizada (PET/CT).

**História Clínica:** Paciente sexo masculino, 68 anos, tabagista 50 maços-ano, com queixa de dor pleurítica há um mês. Apresentou à Radiografia e Tomografia Computadorizada de tórax duas massas pulmonares bilaterais, linfonodomegalia mediastinal e lesão insulflativa em arco costal. Ao PET/CT, as massas apresentavam características de concentração bem distintas e ao estudo microscópico, demonstraram-se ser adenocarcinomas de subtipos diferentes. O subtipo papilífero apresentando-se com alta concentração do 18F-FDG (SUV=6,8) e o mucinoso com baixa concentração (SUV=1,8); não sendo, entretanto, possível determinar se estes eram tumores sincrônicos ou metastáticos.

**Diagnóstico:** Adenocarcinomas papilífero e mucinoso em pulmões contralaterais.

**Discussão resumida do caso:** O Câncer de pulmão é uma das neoplasias onde o PET/CT se apresenta como ferramenta útil no manejo de pacientes, demonstrando ainda a atividade metabólica tumoral, que é proporcional a agressividade e ao tipo celular da neoplasia como demonstrado neste relato.

**E-mail:** andreh.menezes@hotmail.com

**Código:** PA.15.009

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MENEZES, A. O.; FRANCO, A. C. C.; PALUDO, J.; ROCHA, S. S.; LIMA, E. N. P.; TORRES, I. C. G.; CAVICCHIOLI, M.; MARTINEZ, I. C. C.

**Instituição:** HOSPITAL A. C. CAMARGO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** METÁSTASE CARDÍACA DE MELANOMA: AVALIAÇÃO POR PET/CT COM 18F-FDG

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar o diagnóstico e acompanhamento por Tomografia por Emissão de Pósitrons/Tomografia Computadorizada (PET/CT) de um caso de metástase cardíaca de melanoma de dorso.

**História Clínica:** Paciente masculino, 47 anos, inicia tratamento de melanoma de dorso já ressecado com ampliação de margem em 2007. Em set/10 durante seguimento é encontrado nódulo hepático no segmento V e solicitado PET/CT para reestadiamento. Neste foi encontrado também, concentração anômala do Flúor-18-fluorodesoxiglicose (18F-FDG) na parede lateral do ventrículo esquerdo e posteriormente confirmado por outros exames de imagem como lesão intramiocárdica. A partir de jan/11 inicia quimioterapia com avaliação seriada por PET/CT.

**Diagnóstico:** Metástase cardíaca de melanoma de dorso.

**Discussão resumida do caso:** O melanoma é um dos tumores que mais frequentemente apresenta metástase cardíaca, porém o seu diagnóstico in vivo é raro (2%) e a sobrevida em seis meses é baixa (23%). Dois terços das metástases cardíacas estão no pericárdio e em menor quantidade no epicárdio (34%), miocárdio (31%) e endocárdio (5%). A biópsia pode ser feita, mas não é isenta de riscos. Em casos de doença disseminada e antecedente de neoplasia a biópsia não é imprescindível. O PET/CT tem alta sensibilidade para tumores com alto consumo de glicose como o melanoma, sendo de grande importância para evolução desses pacientes.

**E-mail:** andreh.menezes@hotmail.com

**Código:** PA.15.012

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** OLIVEIRA, J.C.S.; CAMPOS NETO, G.C.; CUNHA, M.L.; OSA-

WA, A.; YAMAGA, L.Y.; THOM, A.F.; WAGNER, J.; NOGUEIRA, S.A.; FURNARI, M.B.G.;

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBER EINSTEIN

**Título:** PET/CT COM FDG NA AVALIAÇÃO DE PACIENTE PORTADOR DE LINFOMA PRIMÁRIO TIREOIDIANO ASSOCIADO A TIREOIDITE E ACHADO INCIDENTAL DE SCHWANNOMA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O linfoma primário da tireóide é raro, compreendendo menos de 1% dos casos de linfoma não Hodgkin(LNH). Ainda que concentração tireoidiana de FDG não seja incomum, a presença de captação focal merece avaliação complementar, já que pode ser decorrente de lesão funcional, ou envolvimento neoplásico.

**História Clínica:** Paciente feminina, 60 anos apresentando linfonodomegalias submandibulares à esquerda. Realizado estudo de PET/CT com FDG-18F com identificação de linfonodomegalias hipermetabólicas cervicais esquerdas e supra-clavicular direita, captação difusa nos lobos tireoidianos, com área focal no lobo esquerdo, além de lesão focal no íliaco esquerdo. O estudo anátomo-patológico diagnosticou acometimento linfomatoso tireoidiano, associado a tireoidite. Durante tratamento quimioterápico novo PET/CT demonstrou resolução das áreas captação anômala de FDG-18F, com exceção de redução parcial da atividade metabólica em linfonodomegalia supra-clavicular direita. Nova biópsia desta área evidenciou diagnóstico adicional de schwannoma.

**Diagnóstico:** LNH difuso de grandes células B primário da tireóide e schwannoma.

**Discussão resumida do caso:** O PET/CT permitiu o correto estadiamento com o diagnóstico de um raro caso de linfoma primário tireoidiano dificilmente diagnosticado por outros métodos, dado que a avaliação dirigida da tireóide não faz parte do estadiamento convencional. O PET/CT possibilitou ainda o diagnóstico de acometimento ósseo, de forma ímpar, e diagnóstico adicional de schwannoma supra-clavicular direito.

**E-mail:** juliosilveira2003@yahoo.com.br

**Código:** PA.15.013

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BUENO, F.L.; VALADARES, A.A.; CAMARGO, R.A.; SEGUNDO NETO, E.M.V.; COURA, G.B.; CARVALHO, G.; DUARTE, P.S.; ONO, C.R.; SADO, H.N.; LIMA, M.S.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C.A.

**Instituição:** SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR DO INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

**Título:** HIPERTROFIA LIPOMATOSA DO SEPTO INTERATRIAL AVALIADA COM FDG-18F PET/CT

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Este trabalho visa relatar dois casos de Hipertrofia Lipomatosa do Septo Interatrial avaliada ao 18F-FDG PET/CT.

**História Clínica:** Caso 1. Paciente 78 anos, sexo feminino, portadora de Linfoma não Hodgkin, submetida a 6 ciclos de R-CHOP, com acometimento de cadeias linfonodais supradiafragmáticas. PET/CT com FDG-18F solicitado para avaliação de resposta terapêutica. Caso 2. Paciente 71 anos, sexo masculino, com diagnóstico de Carcinoma Epidermóide de Pulmão, submetido a 5 ciclos de Carboplatina + Paclitaxel como quimioterapia neoadjuvante. PET/CT com FDG-18F solicitado para re-estadiamento.

**Diagnóstico:** No paciente 1, observou-se redução do metabolismo glicolítico em linfonodos e acentuada captação no septo interatrial (SUVmáx: 7,1; densidade: -93 HU; espessura: 2,1mm). No paciente 2, evidenciou-se captação acentuada do RF na massa pulmonar no lobo superior esquerdo e em área focal localizada no septo interatrial (SUVmáx: 4,9; densidade: -90 HU; espessura: 2,2 mm). Considerando-se as características usuais da hipertrofia lipomatosa, aventou-se a hipótese dessa entidade nosológica nos 2 pacientes.

**Discussão resumida do caso:** A Hipertrofia Lipomatosa do Septo Interatrial tem uma prevalência estimada entre 1 a 8% na população geral, com associação relevante com obesidade e envelheci-

mento. Caracteriza-se por infiltração gordurosa benigna do septo interatrial, poupando a fossa ovalis. A interpretação desta entidade ao PET é um grande desafio para o médico nuclear.

**E-mail:** agnesaraju@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.15.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MOURA M.B., ARAÚJO F., SALUM F.A.

**Instituição:** GOIÂNIA-GOÍÁS BRASIL

**Título:** IMPORTÂNCIA E CONTRIBUIÇÃO DA REALIZAÇÃO DE IMAGENS TARDIAS EM EXAMES PET-CT

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Mostrar a importância da administração de Furosemida na realização de imagens tardias em PET, nos procedimentos pós-prandiais e o uso de água em dilatação gástrica.

**Material e métodos:** Foram selecionados três grupos de pacientes para este estudo. O primeiro grupo de pacientes apresentavam lesões no trato urinário e, as imagens tardias foram realizadas após receberem a Furosemida. O segundo grupo de pacientes com suspeita de hipermetabolismo em alças intestinais, as imagens tardias pós-prandiais foram realizadas sem a utilização da Furosemida. O terceiro grupo que apresentavam acúmulo difuso ou focal na região gástrica, o procedimento para obtenção de imagens tardias, foi realizado usando água.

**Resultados principais:** As imagens tardias pós-diurético, pós-prandiais e pós-dilatação demonstraram ser bastante eficazes para elucidação dos casos em que o acúmulo excessivo de FDG em determinadas áreas era suspeito, permitindo diferenciar o acúmulo fisiológico de patológico.

**Ênfase às conclusões:** Concluímos que esta prática é simples, eficaz, e contribuirá de maneira satisfatória para o diagnóstico final do paciente e, esta metodologia poderá ser utilizada sem restrições nos serviços que realizam exames de PET/CT com FDG, na obtenção de imagens tardias.

**E-mail:** faraujo@ird.gov.br

**Código:** PA.15.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** RADIN, A.; COURA Fº, G.B.; DUARTE, P.S.; LIMA, M.S.; ONO, C.R.; SADO, H.N.; CARVALHO, G.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C.A.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO - SP - BRASIL

**Título:** ANÁLISE DO SUV (STANDARDIZED UPTAKE VALUE) NA TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET) COM 18F-NAF

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Analisar o SUV em exames de PET-CT utilizando 18F-NaF.

**Material e métodos:** As imagens foram obtidas 1h após a administração de 18F-NaF. Imagens com CT foram realizadas para correção de atenuação e auxílio na caracterização das lesões. Volumes de interesse (VOIs) foram posicionados em três regiões: diáfise proximal do úmero direito (UD), diáfise proximal do fêmur direito (FD) e corpo de 1ª vértebra lombar (L1). Estes VOIs foram analisados em 223 pacientes (669 volumes). Visualmente foi estabelecido se as regiões apresentavam alterações neoplásicas (AN) (n=39) ou não apresentavam alterações (NL) (n=602). As regiões indeterminadas foram excluídas (n=28). O teste de ANOVA foi utilizado para avaliar se existe diferença estatística entre os SUV NL nas três regiões. O teste T não pareado foi utilizado para avaliar se existe diferença estatística entre os SUVs NL e AN.

**Resultados principais:** Os VOIs classificados como NL apresentaram valores médios de SUV de 3,4, 5,1 e 14,1 no UD, FD e L1, respectivamente. Os VOIs classificados como AN apresentavam SUV médio de 12,5, 15,8 e 38,9, respectivamente.

**Ênfase às conclusões:** Existe diferença entre o SUV NL médio nas três regiões em análise (p).

**E-mail:** psduarte@hotmail.com

**Código:** PA.15.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** Rezende, CE; Nogueira, SA; Campos Neto, GC; Cunha, ML; Osawa, A; Oliveira, JCS; Yamaga, LY; Thom, AF; Wagner, J; Funari, MBG

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** Otimização dos protocolos de tomografia computadorizada para reduzir a dose de radiação em pacientes submetidos a estudos PET/CT

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O propósito deste estudo é demonstrar o protocolo de otimização de dose utilizado no nosso serviço de PET/CT.

**Material e métodos:** Foram selecionados, retrospectivamente, 126 exames de 111 pacientes adultos com idade entre 18 e 90 anos, IMC entre 18,5 e 29,9 que realizaram o PET/CT de corpo inteiro com CT de tórax inspirado, no equipamento Discovery 600. O protocolo adotado para corpo inteiro utiliza 120kV e a modulação do feixe com a ferramenta dose exposure variando o mA de 10 a 208. Para a CT de tórax o kV foi reduzido para 100 e a modulação do mA para o intervalo de 10 a 200. As alterações no protocolo tiveram como base o consenso dos radiologistas e médicos nucleares e o refinamento gradual de qualidade de imagem desejada.

**Resultados principais:** O protocolo proposto possibilitou uma redução da dose efetiva de 33,67% na aquisição de correção de atenuação (CTAC) e 40,88% na CT de tórax inspirado sem prejuízo na qualidade da imagem.

**Ênfase às conclusões:** Os resultados demonstraram a importância da otimização da técnica do exame, equilibrando o ruído e a dose de radiação utilizada para obter uma imagem diagnóstica de boa qualidade. Esse protocolo pode ser ajustado para pacientes com IMC diferentes e crianças.

**E-mail:** solange.nogueira@me.com

## 17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.17.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TERTULINO, F.F.; ROMANO, R.F.T.; LEMOS, M.D.; NUNES, R.H.; CARVALHO, G.B.S.; MOREIRA, S.B.; ABDALA, N.; CARRETE JR, H.

**Instituição:** UNIFESP/EPM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ARTEFATOS EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: O QUE O RADIOLOGISTA PRECISA SABER?

**Introdução:** A ressonância nuclear magnética está sujeita a inúmeros artefatos de imagem, seja por fatores técnicos (aquisição e pós-processamento) ou do próprio paciente. Isso leva a erros de interpretação pelo radiologista, por mascarar um processo patológico ou levar a considerar como patológico algo normal; e à necessidade de repetição do exame, aumentando os custos e atrasando diagnósticos.

**Métodos envolvidos:** Estudo retrospectivo a partir do arquivo de neuroradiologia e radiologia geral de um serviço universitário de São Paulo - SP.

**Discussão:** O presente ensaio apresenta as características dos diferentes tipos de artefatos de ressonância magnética, assim como os parâmetros técnicos envolvidos, razões e consequentemente as soluções a serem empregadas para coibir os mesmos, exemplificando ainda alguns casos em que os artefatos podem trazer informações adicionais para a correta interpretação da imagem. São exemplos: "aliasing-, -chemical shift-, suscetibilidade magnética, -zipper-, entre outros.

**Conclusão da apresentação:** Relembrar os aspectos dos diferentes

artefatos de imagem na ressonância magnética é essencial para qualquer radiologista pela existência de diferentes tipos e pelo fato de que os mesmos podem ser evitados, minimizados ou corrigidos completamente.  
**E-mail:** marcelodelbonilemos@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.17.006

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** OLIVEIRA, R.G.S., OTADUY, M.C, MENEZES, M.R.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO HC-FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** UTILIZAÇÃO DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM) NA ABLAÇÃO POR ULTRASSOM FOCADO (UF): TÉCNICAS DE MAPEAMENTO TÉRMICO

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A RM proporciona um controle maior do procedimento ablativo pelo uso do ultrassom focado (UF) através do excelente contraste e capacidade de gerar mapas de temperatura em tempo real. Diversas técnicas possibilitam uma visualização da extensão do gradiente de temperatura, através da modificação das propriedades teciduais: relaxação longitudinal (T1), difusão e desvio químico. Porém todas as técnicas possuem limitações. O objetivo deste trabalho é revisar estes métodos de quantificação de temperatura em procedimentos de UF.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Diversas imagens são adquiridas (eco-planares e fast spin echo), relacionando-se as mudanças à uma imagem de referência. Os parâmetros de cada técnica são sensíveis à variação de temperatura por alteração do movimento randômico das moléculas de água e mudanças estruturais. Mudanças de fase guardam uma relação linear com a temperatura num intervalo maior, onde imagens de complexas de fase e magnitude mostram os pontos quentes.

**Conclusão:** Os valores de T1 e do coeficiente de difusão variam com a configuração tecidual, dificultando o mapeamento térmico. Além disso, possuem baixa relação sinal ruído e artefatos. A técnica de desvio químico é a mais propícia devida a sua independência com o tipo de tecido e alta resolução espaço-temporal; porém ainda é pouco precisa em tecidos gordurosos.

**E-mail:** gomesatiro@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.17.007

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, M.C.; AUGUSTO, F.; GARCIA, M.R.T.; SILVA, E.F.; GOMES, R.L.E.; DANIEL, M.M.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO (CONE BEAM) COMPARADA COM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÚLTIPLOS DETECTORES (TCMD) 64 E 320: MEDIDAS DE DOSE DE RADIAÇÃO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Comparar doses de radiação entre os equipamentos Cone Beam e TCMD de 64 e 320 fileiras de detectores em estudos de face.

**Material e métodos:** As doses dos TCMD foram calculadas a partir do CTDI (computed tomography dose index) medido com phantom de acrílico e câmara de ionização. O protocolo de comparação foi o de seios da face. O cálculo da dose efetiva (DLP x k) considerou fator de conversão (k), onde  $k = 0,0023 \text{ (mSv/mGy.cm)}$  e  $DLP = CTDI_{vol} \text{ (mGy)} \times \text{Extensão de Varredura (cm)}$ . A medida de dose através do CTDI no Cone Beam não foi possível, pois este apresenta resposta assimétrica em torno do phantom e, portanto, optamos por fazer a comparação com valores publicados na literatura.

**Resultados principais:** Cone Beam permitiu uma redução de dose de 91% em relação ao protocolo atual do TCMD de 64 fileiras e de 85% em relação ao de 320 fileiras.

**Ênfase às conclusões:** A comparação de doses mostrou que o Cone Beam permitiu uma redução de dose expressiva em relação aos TCMD de 64 e 320 fileiras de detectores para o mesmo protocolo. Estes dados sugerem a técnica de feixe cônico como excelente opção para estudos da face, com redução expressiva da dose de radiação.

**E-mail:** mrtgarcia@gmail.com

## 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.18.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA EMN

**Instituição:** FLEURY/HC

**Título:** comparação de protocolos e levantamento de doses: litíase baixa dose versus abdome sem contraste.

**Introdução:** Litíase do trato urinário é uma doença extremamente comum na população. Vários trabalhos têm afirmado a tomografia sem contraste como método de diagnóstico com boa acurácia. Entretanto, nos últimos anos houve um aumento progressivo na execução desses exames (Tomografia Computarizada), o que leva à preocupação com o aumento da exposição cumulativa. O trabalho propõe realizar uma comparação de protocolos e levantamento de doses: litíase baixa dose versus abdome sem contraste.

**Métodos envolvidos:** Comparação de doses entre os dois protocolos de pacientes submetidos à exames no nosso serviço, bem como a qualidade dos exames realizados. Os estudos foram revistos por profissionais que desconheciam o tipo de aquisição utilizada. Mapeamento de dose efetiva de radiação de cada um dos protocolos.

**Discussão:** Os autores avaliaram a qualidade da imagem e identificaram que não houve perda de qualidade diagnóstica. Calculou-se a dose efetiva de radiação de cada um dos protocolos.

**Conclusão da apresentação:** A análise preliminar sugere que não existem diferenças de qualidade entre os exames e que há efetiva redução da dose com o protocolo baixa dose.

**E-mail:** edilio.oliveira@yahoo.com.br

**Código:** PA.18.013

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA EMN, CONTINI RA, BARBIERI F, CARVALHO MP  
**Instituição:** INTITUTO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLINICAS

**Título:** ESTUDO DE SÉRIE DO OMBRO

**Introdução:** A dor no ombro é uma das maiores, queixa de dor no aparelho locomotor. A radiografia simples (RX) é o primeiro e principal exame para detectar as causas da dor orientar o ortopedista, conjuntamente com outros dados, na conduta, que pode ser cirúrgica ou conservadora. Este trabalho tem por objetivo divulgar, não só entre os ortopedistas, mas também junto aos técnicos e especialistas em radiologia, a padronização destas radiografias, Baseadas na experiência da literatura e do Grupo de Ombro do Departamento de Ortopedia e Traumatologia da do Hospital das clinicas IOT.

**Métodos envolvidos:** Estudo das séries de radiografias do ombro do Instituto de ortopedia do Hospital das clinicas. Bem como a literatura a respeito

**Discussão:** Considera-se o RX simples o primeiro e principal exame para a avaliação do estudo da cintura escapular, porém o estudo possui muitas incidências propõem series de estudo que sejam satisfatórias para os devidos diagnósticos.

**Conclusão da apresentação:** As radiografias convencionais são, bastante, úteis no diagnóstico da dor no ombro, embora outros métodos como a ressonância, tomografia e o ultra-som possam ser bastante eficazes uma boa série de radiografias bem feita pode junto com os sinais clínicos dar um ótimo diagnóstico rápido e simples.  
**E-mail:** edilio.oliveira@yahoo.com.br

**Código:** PA.18.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SALOMAO E.S.; NASCIMENTO S.R.R.

**Instituição:** SAO PAULO, ESTADO DE SAO PAULO, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DA IMAGEM DA NEUROGRAFIA POR DIFUSÃO DO PLEXO BRAQUIAL CONSIDERANDO DIFERENTES PARÂMETROS TÉCNICOS

**Introdução:** A Neurografia por Ressonância Magnética (NRM) é uma técnica muito explorada no estudo do plexo braquial podendo ser utilizada na avaliação de tumores, traumas e neurites do plexo braquial. O conceito de uma imagem neurográfica é o mesmo da angiográfica, ou seja, a geração em uma imagem capaz de subtrair todos os tecidos e evidenciar somente as estruturas nervosas. A técnica de Difusão utiliza uma seqüência pulso da Família Eco - Planar, que tem como características a baixa Signal - to - Noise Ratio (SNR) e baixo tempo de aquisição. Um protocolo ideal deve gerar imagens com baixo ruído e alta definição. O objetivo deste trabalho foi estudar a influência de alguns parâmetros técnicos na SNR e na definição na neurografia do plexo braquial.

**Métodos envolvidos:** Foi utilizado um equipamento Philips Achieva de 1.5 T. Foram adquiridas seqüências volumétricas de Difusão com variações dos seguintes parâmetros: espessura de corte, TI, NSA e o valor de B. Os volumes foram reformatados em Maximum Intensity Projection (MIP).

**Discussão:** Foi possível observar que todos os parâmetros estudados influenciam na SNR e na melhora da definição.

**Conclusão da apresentação:** Melhoram a SNR e a definição: Espessura > 3mm, TI entre 130ms e 160ms, NSA > 4 e B < 800.

**E-mail:** edesalo@yahoo.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.18.001

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BULIAN, T. V. S.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP - FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** PARACOCCIDIODOMICOSE EM EXAMES RADIOGRÁFICOS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** PRIPAS (1998) conceitua a Paracoccidioidomicose (PCM), como a mais importante micose sistêmica na América Latina, endêmica em várias regiões do Brasil. Como a evolução radiológica torna-se evidente no pulmão de paciente infectado. Desta forma, o presente trabalho tem por objetivo apresentar uma revisão da literatura sobre a o presente assunto, abordando os seus aspectos clínicos e de diagnósticos.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A Paracoccidioidomicose é uma doença que afeta um número significativo de pacientes no mundo, a proposta do trabalho é identificar métodos diagnósticos que vem sendo adotados com sucesso. Embora a via primária de infecção seja a pulmonar, pela inalação de esporos ou partículas do fungo, vários sítios anatómicos podem ser acometidos pela disseminação linfoematogênica, inclusive mucosa oral. O exame radiológico demonstra a evolução da doença e evidencia predomínio intersticial, nódulo fibrolineal normalmente bilateral e de aspecto cotonoso. As formas radiológicas designadas podem ser leve, moderada e grave. O maior envolvimento dos segmentos pulmonares é observado nas formas moderada e grave.

**Conclusão:** o diagnóstico por imagem para a Paracoccidioidomicose

se é de fundamental importância pois torna possível acompanhar a evolução da doença evidenciando suas principais fases, o que proporcionará um tratamento adequado e preciso.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.002

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** STELLATO, C. R.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP - FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** ACHADOS DE NEUROCISTICERCOSE EM TOMOGRAFIA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A neurocisticercose acomete o Sistema Nervoso Central, seu diagnóstico preciso é dado por métodos como a Tomografia Computadorizada e a punção de líquido cefalorraquiano, complexos e de difícil acesso a pessoas de baixa renda, sendo, justamente essas pessoas as mais atingidas pela doença.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Cisticercose é uma infecção causada pela forma larval do *Taenia solium*, popularmente chamada de solitária ou tênia. A neurocisticercose ocorre quando ocorre o acometimento do sistema nervoso central (SNC). O homem é habitualmente o hospedeiro definitivo da tênia, abrigando o parasita adulto no intestino; as proglótides repletas de ovos são eliminadas nas fezes onde se encontra o embrião da tênia. Quando ingerido pelo hospedeiro intermediário (porco) é liberado sob a ação do suco gástrico que penetra através da mucosa intestinal caindo na corrente sanguínea e levada a diferentes partes do organismo, inclusive ao sistema nervoso central, denominada neurocisticercose. A tomografia computadorizada é considerada o melhor exame para a determinação diagnóstica de Neurocisticercose. As alterações tomográficas sugestivas de neurocisticercose estão na dependência da fase de desenvolvimento da larva.

**Conclusão:** A tomografia computadorizada permite o diagnóstico em 99% dos casos, demonstrando número, tamanho e localização das vesículas e calcificações, e revela se há hidrocefalia e edema cerebral.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.003

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** ZAMPIERI, A.; SANTANA A.; NASCIMENTO, A.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP - FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** Irradiação de Alimentos

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Nos últimos anos, ocorreu um crescente interesse pelo consumo de alimentos minimamente processados ou isentos de aditivos e/ou produtos químicos, como os orgânicos. Porém um impasse do ponto de vista econômico é a significativa porcentagem de perdas decorrentes de infestações por insetos, contaminação e deterioração por microorganismos, além da germinação prematura de tubérculos ou da maturação, no caso de frutas.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Uma das tecnologias aplicadas para melhorar a conservação de alimentos que vem crescendo em todo mundo, mais que ainda é pouco difundida no Brasil, é a irradiação de alimentos. Produtos como especiarias, grãos, frutas, vegetais, carnes, ovos, tubérculos, podem ser tratados por esse processo aumentando significativamente a vida útil com segurança. A irradiação de alimentos é um processo secular que consiste na exposição de alimentos a uma forma altamente penetrante de radiação ionizante, como raios gama, raios-x ou elétrons acelerados, que interrompe fisicamente ou temporariamente, dependendo do objetivo do tratamento, e impede a reprodução dos microorganismos que provocam a decomposição.

**Conclusão:** Conclui-se que é de suma importância uma maior divulgação dessa tecnologia de conservação de alimentos para a sociedade e também a publicação de um número maior de trabalhos relacionados à citotoxicidade desse processo.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br



**Código:** PA.18.004

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** ARAÚJO, A. C.; VENTURA, M. F. R.; VAZ, D. P.; MORAES, F. M.

**Instituição:** FAMESP - FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** As contribuições do PET - CT para a detecção do Mal de Alzheimer.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Com o crescimento da população idosa no Brasil consequentemente aumentou o número de casos de doenças neurovegetativas, como a Doença de Alzheimer, tornando-se necessários novos métodos de diagnóstico que possam contribuir para um diagnóstico precoce e uma melhor conduta médica, destacando-se a PET-CT.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O Mal de Alzheimer que tem como característica histopatológica uma maciça perda sináptica e morte neuronal que são observadas nas regiões cerebrais responsáveis pelas funções cognitivas, a patologia pode evoluir para demência profunda, muda e imóvel em cinco a dez anos. Podendo ser estudado por meio de exames clínicos e também através das técnicas por imagem como a Ressonância Magnética, Tomografia computadorizada e a Tomografia por emissão de pósitrons. PET-CT é uma modalidade diagnóstica não invasiva, que usa radiofármacos, para apreender e medir processos bioquímicos tissulares, podendo demarcar doença em termos de uma química regional quantitativamente anormal, além de medir a atividade metabólica das células corporais, permitindo a investigação da perfusão, dos caminhos metabólicos e dos processos biomoleculares em estados normais e patológicos.

**Conclusão:** o PET não é necessário como exame de rotina para avaliação das demências, mas pode trazer contribuição importante quando se procura um diagnóstico precoce de DA ou na diferenciação de outras patologias.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.005

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BAESSA, B.; BRAGA, C. S.; DUARTE, E. E.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP - FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** Radiologia odontológica e o diagnóstico de ateromas em artéria carótida associado ao risco de AVE.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Analisar por meio da revisão de literatura a avaliação e a identificação de ateromas em pacientes susceptíveis ao AVE, por meio do exame panorâmico odontológico.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A maioria dos acidentes vasculares encefálicos (AVE) ocorre por formação de placas de ateroma decorrente de arteriosclerose que envolve a artéria carótida. Esse processo leva a diminuição do volume dos vasos e alteração do fluxo sanguíneo, podendo desencadear o AVC. A presença de placas ateromatosas calcificadas na artéria carótida é considerada como fator de risco para acidente vascular cerebral (AVC). Essas placas podem ser observadas durante interpretação das imagens obtidas através da técnica radiográfica panorâmica em exames para avaliar estruturas ósseas e dentárias na odontologia. Achados radiográficos em imagens panorâmicas demonstrando calcificação de ateromas é observado como uma massa radiopaca na região de tecido mole no espaço intervertebral C3 e C4. Quando identificado pelo bucomaxilo ou pelo dentista, o paciente deve ser orientado a consultar um neurologista. Este estudo de revisão de literatura orienta técnicos e técnicos à percepção e a identificação de ateromas em pacientes susceptíveis ao AVE.

**Conclusão:** A radiografia panorâmica é um método de diagnóstico por imagem que contribui para um diagnóstico precoce do AVE.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.006

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BAESSA, B.; BRAGA, C. S.; DUARTE, E. E.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP - FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** A importância do diagnóstico por imagem em necrose asséptica da cabeça do fêmur em cães.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A necrose asséptica da cabeça do fêmur em cães de pequeno porte proporcionam grandes prejuízos funcionais ao animal, portanto, quanto antes evidenciado a patologia mais fácil é o seu tratamento, para especialistas da área veterinária é estimular a curiosidade buscando maior esclarecimento para novas perspectivas, pois observa-se uma lacuna para possíveis pesquisas, envolvendo gatos e outras espécies de animais para desvendar a cura da doença, abrindo novos caminhos para medicina veterinária e seus inúmeros achados históricos.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A necrose asséptica não inflamatória da cabeça e colo femorais, é definida como uma afecção e mesmo atualmente em que o advento de novas tecnologias surge associado ao diagnóstico por imagem, não se pode afirmar com total precisão, pode ser adquirida por isquemia e necrose avascular ou pode ser atribuída à atividade hormonal sexual precoce, e nessa mesma vertente é relatado também que hereditariedade, infecção, traumatismo, desequilíbrios metabólicos e hormonais e anormalidades vasculares também podem entrar como fator de relevância como possível causador. As evidenciadas detectadas na imagem radiográfica são importantes para o tratamento e procedimento cirúrgico a serem escolhidos.

**Conclusão:** Conclui-se que o diagnóstico por imagem na necrose asséptica possui grande impacto para o diagnóstico precoce evitando as consequências patológicas.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.007

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** FILHO, O. R.; NETO, A. M. D.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP, FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** IMPACTO DO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM LESÃO CENTRAL E PERIFÉRICA DE CÉLULAS GIGANTES

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A lesão de células gigantes é uma lesão não-odontogênica, que ocorre entre gengiva e no processo alveolar. Esta revisão tem como objetivo obter subsídios referentes a lesão de células gigantes, por meio do diagnóstico por imagem, permitindo o entendimento de seus aspectos anatômicos e seu desenvolvimento.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** o resultado de uma resposta proliferativa incomum dos tecidos, provocada pelo trauma e denominada como granuloma reparativo de células gigantes o aparecimento da lesão está associado à exodontias recentes, periodontite e a perimplantite. O tratamento dessa lesão é a excisão cirúrgica. O prognóstico após a remoção cirúrgica é favorável as recidivas são raras. O acompanhamento do caso tem o intuito de detectar possíveis recidivas. Clinicamente é uma lesão que ocorre geralmente na gengiva ou no processo alveolar, frequentemente de base sésil, superfície lisa e brilhante e que parece originar-se da profundidade dos tecidos. Radiograficamente a lesão de células gigantes pode aparecer como uma área radiolúcida no osso subjacente à lesão e eventualmente quando houver presença de dentes adjacentes na lesão, pode ser observada a destruição superficial da crista óssea interdental.

**Conclusão:** O diagnóstico por imagem é de grande importância para o diagnóstico e tratamento de excisão cirúrgica do granuloma de células gigantes.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.008

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SILVA, R. A. A.; GOMES, S. J.; VAZ, D. P.; MORAES, A. F.

**Instituição:** FAMESP, FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR NO ESTUDO DA COARCTAÇÃO DA ARTÉRIA AORTA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A utilização da Ressonância Magnética Nuclear no estudo da coarctação da artéria aorta, demonstra junto ao avanço tecnológico a importância do diagnóstico por imagem e a necessidade de averiguação para um tratamento urgente dessa patologia. A importância da segurança durante o exame, utilização de contraste e os males da coarctação também são abordados para um conhecimento básicos sobre a patologia.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A Ressonância Magnética Nuclear é um método diagnóstico que se utiliza da emissão de energia magnética por meio da captação da excitação dos prótons de hidrogênio para a formação da imagem. As doenças cardíacas congênitas são caracterizadas como um problema com a estrutura e função cardíaca devido ao desenvolvimento anormal do coração antes do nascimento. A coarctação da aorta pode ser definida como uma diminuição da luz da artéria aorta que produz obstrução no fluxo sanguíneo, normalmente localizado no ponto de inserção do canal arterial, na porção descendente da aorta torácica, abaixo da artéria subclávia esquerda.

**Conclusão:** Conclui-se com esta revisão que a utilização da Ressonância Magnética Nuclear por meio de sua evolução no processamento de imagem melhorou a resolução e definição da imagem reduzindo o tempo de aquisição, auxiliando a localização e até mesmo medindo o fluxo interrompido.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

**Código:** PA.18.009

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MOURA, A. P.; PRASERES, MORAES, A. F.; VAZ, D. P.

**Instituição:** FAMESP, FACULDADE MÉTODO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** TRATAMENTO PALIATIVO COM SAMÁRIO 153 EM PACIENTES COM METÁSTASE ÓSSEA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Demonstrar a evolução do câncer em pacientes que consequentemente pelo nível avançado da doença tem um quadro evolutivo de metástase óssea.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O Câncer é uma patologia genética após sofrer uma mutação em uma ou mais células sádias, causando disfunção das demais. A principal suspeita é de que este fato era decorrente do acúmulo de bile negra responsável pela formação dos tumores e que a transportava para todo o organismo. Cientificamente foi comprovado que a disseminação metastática é principalmente causada pelo sistema avascular que se estende da base do crânio à pelve. A metástase é uma complexa interação entre o tumor e o organismo hospedeiro, pacientes com metástase óssea não são comparados ao estágio terminal da doença, podendo passar por tratamentos paliativos que oferecem uma melhor qualidade de vida, adiando a propagação da doença. O samário - 153 é um radioisótopo associado a um fosfato chamado Sm-EDTMP 153, essa associação é necessária para que a radiação seja destinada as áreas de interesse, dependendo da atividade osteoblástica existente.

**Conclusão:** Embora não haja estudos comprovando suas reações em nível celular, conclui-se que vale correr o risco de enfrentar o tratamento e melhorar a estimativa de vida, tanto no modo clínico quanto emocional.

**E-mail:** andersonmoraes@limao.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.18.017

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CEVASCO JR, JJ; STRECKER, R; CABRAL, JEB; BRENNER, RS; OLIVEIRA, AD

**Instituição:** CENTRO DE DIAGNÓSTICOS BRASIL, SÃO PAULO, SP, BRASIL (CEVASCO JR, CABRAL, BRENNER); SIEMENS HEALTHCARE MR, ALEMANHA (OLIVEIRA); SIEMENS LTDA., HEALTHCARE MR, BRAZIL (STRECKER)

**Título:** DIFUSÃO HEPÁTICA POR RM: COMPARAÇÃO ENTRE TÉCNICAS MONOPOLAR OTIMIZADA E BIPOLAR

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar a qualidade das imagens do fígado ponderadas em difusão com técnica monopolar incluindo otimizações na correção de fase e na supressão de gordura.

**Material e métodos:** Estudos realizados em 10 voluntários. Parâmetros: Siemens espreo 1.5T; cortes axiais; TE=60ms (monopolar) e 72ms (bipolar), b=50/400/800; 2 blocos de 12 cortes; Resolução 7mm x 2.375mm x 2.375mm (bipolar) vs 7mm x 1.82mm x 1.82mm (monopolar), supressão de gordura adiabática (SPAIR), tempo de aquisição ~ 4min. Realizadas medidas de ROIs nas imagens b=400 nos lobos direito e esquerdo, medidas de ADC no lobo direito e de ruído. Foram evitadas áreas de ausência de sinal no lobo esquerdo, frequentes nas sequencias bipolares.

**Resultados principais:** As medidas médias de sinal/ruído nos lobos direito e esquerdo foram 41,9 vs 32,0 LD e 27,0 vs 22,8 LE, respectivamente 30,9% e 18,3% maiores nas sequencias monopulares do que nas bipolares, apesar da maior resolução espacial (P=0,006LD, p=0,01LE). Os valores ADC foram 1,17 +- 0,08m2/s (x10-3 mm2/s, bipolar) vs. 1,11+-0,10 (x10-3 mm2/s, monopolar).

**Ênfase às conclusões:** A difusão monopolar teve melhor desempenho em relação à bipolar, com potencial para se tornar importante ferramenta de avaliação hepática na rotina clínica.

**E-mail:** jcevasco@uol.com.br

**Código:** PA.18.019

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NOWAKOWSKI A.A., RIZI R.M., PINHO, K.E.P, PINHO, A.C., JUNIOR, J.G.T.

**Instituição:** UTFPR, CURITIBA, PARANÁ, BRASIL

**Título:** AFERIÇÃO DE DOSE EM PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste trabalho é a avaliação de dose de radiação em profissionais de enfermagem lotados em centro cirúrgico de um hospital público em Curitiba. Com a finalidade de estimar quantitativamente a dose efetiva recebida por estes profissionais foram monitorados por dosímetros tipo TLD com aplicação em nove voluntários da equipe, após a aprovação do comitê de ética CEP/SESA-HT 187/2010.

**Material e métodos:** Esta pesquisa foi realizada durante 6 meses entre 2010 e 2011. Além da monitoração por dosímetros, foi realizada uma simulação de cirurgia utilizando o aparelho de fluoroscopia com auxílio de um phantom, verificando a intensidade de radiação à que estes profissionais estão sujeitos.

**Resultados principais:** Os resultados indicaram que fatores como a distância do profissional em relação às fontes emissoras, rotatividade de funções e o uso adequado dos aparelhos, foram determinantes na manutenção de níveis de dose efetiva mensais coerentes com o proposto pela portaria 453/ 98.

**Ênfase às conclusões:** Por avaliação do relatório de dose notou-se que o nível de radiação a que os profissionais foram submetidos estão dentro dos padrões esperados. A partir dos dados simulados, comprovou-se que alguns dos profissionais presentes durante o ato cirúrgico tem maior propensão de exposição à radiação.

**E-mail:** katiaprus@utfpr.edu.br

# PAINÉIS DIGITAIS

## 01 ABDOMINAL - GASTROINTESTINAL

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.01.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARZOUK MOUSSA I; OUERGHY Z; BEN FARHAT L; DALI N; VILAR V; MANAMANI A; HENDAOU L.

**Instituição:** ONGI SLIM HOSPITAL LA MARSIA TUNISIA; DEPARTMENT OF DIAGNOSTIC IMAGING OF FEDERAL UNIVERSITY OF SAO PAULO, SAO PAULO-SP-BRAZIL

**Título:** ABNORMALITY OF HEPATIC PERFUSION SECONDARY TO SUPERIOR VENA CAVA OBSTRUCTION: THREE CASE REPORTS

**Introdução:** The aim of this study was to evaluate the altered flow dynamics of liver perfusion that can be observed during superior vena cava obstruction.

**Métodos envolvidos:** Through the description of three case reports of patients with SVC obstruction, the authors discuss the different collateral pathways used that result in systemic portal venous shunting creating this altered flow dynamics and their appearance in computed tomography.

**Discussão:** our three cases showed focal intense and arterial enhancing of hepatic zone while superior vena cava was thrombosed. In case of thrombosis of the SVC, the four main venous shunts are the azygos-hemiazygos system, internal mammary vein, lateral thoracic veins and thoraco-abdominal superficial and peri-spinal venous plexus.

**Conclusão da apresentação:** Early and intense focal liver enhancing contrast, may occur in the case of thrombosis of SVC independently of liver disease. visualization of thoracic and thoraco-abdominal Shunt should suggest the diagnosis of thrombosis of the SVC.

**E-mail:** marzouk.ines@gmail.com

**Código:** PA.01.022

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARQUES, D.T.; SIQUEIRA, L.T.B.; BEZERRA, R.O.F.; FONTE, J.E.F.; MENEZES, M.R.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR IMAGEM DAS AFECÇÕES PERITONEAIS COM ÊNFASE NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL E ANATOMIA CIRÚRGICA

**Introdução:** As doenças que acometem o peritônio são freqüentes na prática médica, principalmente em centros oncológicos, porém ainda representam desafio para o radiologista geral e, por vezes, geram confusão diagnóstica. Embora o acometimento secundário do peritônio seja bem mais freqüente que o primário, ele pode variar de neoplasias metastáticas, doenças inflamatórias/infecciosas até lesões pseudotumorais. Além disso, a correta descrição das lesões é fundamental para determinar a ressecabilidade em casos de carcinomatose e, conseqüentemente, o prognóstico do paciente.

**Métodos envolvidos:** Tomografia computadorizada e Ressonância Magnética.

**Discussão:** A tomografia computadorizada e a ressonância magnética possuem atualmente papel primordial na caracterização das diversas patologias do peritônio e o radiologista deve estar familiarizado com suas manifestações. O objetivo deste ensaio é apresentar as lesões primárias e secundárias mais freqüentes com ênfase no diagnóstico diferencial e anatomia cirúrgica.

**Conclusão da apresentação:** Embora muitas patologias peritoneais apresentem achados de imagem típicos, na maior parte dos

casos a correlação clínica é necessária para o correto diagnóstico. Além disso, o radiologista tem papel central no planejamento de ressecabilidade cirúrgica.

**E-mail:** diogodtm@yahoo.com.br

**Código:** PA.01.037

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DIEZ E, ARREDONDO E, GUTIERREZ L, GOMEZ M, DE LILLO G, GOMEZ E

**Instituição:** MILBET-SANATORIO OTAMENDI. BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** Valor de la tomografia multislice en el abdomen agudo de origen vascular

**Introdução:** El compromiso vascular arterial y venoso esplacnico es una de las multiples causas de abdomen agudo. Sin embargo, su diagnostico suele ser dificultoso tanto en la semiologia clinica, como en los procedimientos de diagnostico por imagenes. La incorporacion de la tomografia multislice permite valorar el comportamiento vascular arterial y venoso en tiempos cortos, de las estructuras anatomicas abdominales. Se evalua este procedimiento para el diagnostico del abdomen agudo de origen vascular, los hallazgos observados y sus indicaciones.

**Métodos envolvidos:** Estudio con tomografía multicorte de 64 canales con contraste oral y endovenoso de abdomen y pelvis efectuando tiempo arterial, portal y venoso.

**Discussão:** Efectuar un estudio en tiempo arterial, venoso portal y parenquimatoso, evaluando la vascularizacion esplacnica abdominal y deteccion de diferentes patologias de origen vascular: aneurismas complicados, trombosis, disecciones, arteritis de grandes y medianos vasos y vasoespasmos medicamentoso, así como tambien patologia portal y venosa: trombosis - obstruccion.

**Conclusão da apresentação:** Se detalla el valor de la TC multislice con contraste trifasica para el diagnostico del compromiso vascular asociado al abdomen agudo. Se señala sus indicaciones y los signos tomograficos mas significativos, para efectuar un diagnostico precoz y determinar el tratamiento del paciente.

**E-mail:** ebgomez@live.com.ar

**Código:** PD.01.006

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LAGADEC, M; RASLAN, S; JULLES, M-C; BOULAY-COLETTA, I; VULLIERME, M-P; ZINS, M

**Instituição:** GROUPE HOSPITALIER PARIS SAINT JOSEPH, PARIS, FRANCE

**Título:** IMAGING OF PANCREATIC ADENOCARCINOMA IN THE ERA OF BORDERLINE RESECTABLE TUMOR

**Introdução:** The pancreatic adenocarcinoma overall 5-year survival rate is 3%. Patients who undergo a successful surgery with R0 resection show a 5-year survival rate of 20 %. It is fundamental to select patients who are susceptible to benefit from surgery

**Métodos envolvidos:** Pancreatic adenocarcinoma assessment actually principally relies on a triple phase acquisition-CT: a non-enhanced phase, a late arterial "pancreatic" phase, and a portal venous phase.

MRI should have in the near future an increased role in the evaluation of pancreatic cancer.

**Discussão:** The evaluation needs a step-by-step systematic approach: positive diagnosis based on direct and indirect signs, staging of the cancer focusing on the vascular invasion, evaluation

of the retroperitoneal margin and search for metastases (liver and peritoneum). Radiologic assessment of the pancreatic cancer classifies tumors in three different categories: locally advanced, resectable and borderline resectable.

A patient with borderline resectable tumor should undergo a preoperative chemotherapy and radiation therapy to avoid R1 resection and better select patients who may benefit from surgery

**Conclusão da apresentação:** Pancreatic adenocarcinoma has a very poor prognosis but a performant initial radiologic assessment can improve the patient management and survival. Evaluation of vascular invasion and of the retroperitoneal margin is fundamental

**E-mail:** lagadecmatthieu@gmail.com

**Código:** PD.01.008

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ORTEGA C.D.; AZAMBUJA R.L.; CAIADO A.H.M.; NAHAS S.C.; ROCHA M.S.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO, DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FMUSP, DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA DA FMUSP

**Título:** AVALIAÇÃO DOS FATORES DE MAU PROGNÓSTICO NO ESTADIAMENTO INICIAL DO CÂNCER DE RETO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Introdução:** A Ressonância Magnética (RM) é o método de escolha para estadiamento do câncer de reto. Através de protocolo dirigido, além de localizar a lesão e permitir o planejamento cirúrgico, pode selecionar pacientes candidatos a tratamento neoadjuvante. A finalidade do tratamento neoadjuvante é permitir a ressecção do tumor com margens livres, evitando-se recorrência local.

**Métodos envolvidos:** RM

**Discussão:** Os pacientes que se beneficiam de tratamento neoadjuvante são os que exibem fatores de mau prognóstico. Destacam-se aqueles avaliáveis pela RM: infiltração da gordura do mesorreto por mais que 5mm de profundidade, presença de tumor no plano interestifinariano, acometimento da fásia mesorretal, envolvimento linfonodal, invasão vascular extramural e envolvimento peritoneal. O objetivo deste ensaio pictórico é ilustrar a importância da propedêutica radiológica na avaliação inicial por RM dos tumores retais com ênfase nos fatores de mau prognóstico e suas implicações na indicação de tratamento pré-operatório.

**Conclusão da apresentação:** Há evidências de que o tratamento neoadjuvante é benéfico aos pacientes de alto risco. Para que se evitem os efeitos deletérios da quimioterapia e radioterapia e para se evitar recorrência pélvica, os pacientes devem ser bem selecionados. A RM tem boa acurácia na detecção de fatores de mau prognóstico, com boa correlação com análise histológica como já demonstrado em estudos multicêntricos.

**E-mail:** cinthiadortega@gmail.com

**Código:** PD.01.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** AZAMBUJA R.L.; ORTEGA C.D.; CAIADO A.H.M.; NAHAS S.C.; ROCHA M.S.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO, DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FMUSP, DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA DA FMUSP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ASPECTOS DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA AVALIAÇÃO DO TUMOR DE RETO APÓS TERAPIA NEOADJUVANTE

**Introdução:** A Ressonância Magnética (RM) é método de escolha para avaliação do câncer de reto. Com utilização de protocolo dirigido, seleciona pacientes que se beneficiam de terapia neoadjuvante, avalia a resposta ao tratamento instituído e permite seguimento de pacientes com resposta favorável.

**Métodos envolvidos:** RM

**Discussão:** Após a realização de radioterapia e quimioterapia neoadjuvantes, é fundamental avaliar o grau de regressão do tu-

mor de reto, acometimento linfonodal, invasão vascular extramural e sinais de progressão da doença. Além disso, o estudo serve como um guia ao cirurgião, fornecendo a localização da lesão, determinando a margem distal, avaliando o grau de infiltração da gordura do mesorreto, de órgãos pélvicos ou do peritônio seja por tumor ou fibrose, assim como auxiliando no planejamento do acesso cirúrgico. O objetivo deste ensaio pictórico é ilustrar as variadas apresentações dos tumores de reto após tratamento neoadjuvante, aspectos prognósticos, possíveis complicações e a importância no seguimento de pacientes com resposta clínica completa, principalmente na avaliação de recorrência extraluminal, não acessível ao toque retal ou à retoscopia.

**Conclusão da apresentação:** Após neoadjuvância, a RM auxilia o cirurgião no planejamento cirúrgico visando à ressecção do tumor com margens livres, avalia fatores prognósticos e é uma ferramenta para seguimento vigilante em pacientes com resposta clínica completa.

**E-mail:** cinthiadortega@gmail.com

**Código:** PD.01.011

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA, J.C.; TRAPLE, F.A.L.; GOMES, E.P.; BARROS, E.G.; COSME, J.D.; BENJAMIN, M.A.; SILVESTRE, C.C.; MATTAR, G.; SOARES, A.H.

**Instituição:** HOSPITAL HELIÓPOLIS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** VARIAÇÕES ANATÔMICAS E ARTEFATOS NO ENEMA OPACO

**Introdução:** Menos badalados com o avanço tecnológico, os estudos radiológicos contrastados ainda têm muito valor na prática diagnóstica. Dentre esses, existe o enema opaco que permite auxiliar no diagnóstico de patologias do intestino grosso, mostrando uma visão anatômica geral do órgão. Em consequência, é comum nos depararmos com condições que possam simular patologias, como variações anatômicas e artefatos.

**Métodos envolvidos:** Realizamos avaliação retrospectiva através do banco de imagens do nosso hospital.

**Discussão:** Esse trabalho mostra uma revisão das principais variações anatômicas e artefatos encontradas no enema opaco, tais como: contrações peristálticas, mau preparo intestinal, presença de sementes de frutas no intestino, ceco pélvico, dentre outras que dificultam a análise do exame.

**Conclusão da apresentação:** As variações anatômicas e artefatos em qualquer exame são condições que podem simular patologias e frequentemente são encontradas em nossa prática diária, suscitando dúvidas para o radiologista. Mostramos, em nosso trabalho, algumas condições prevalentes, com o intuito de alertar o profissional da imagem, evitando confusões no diagnóstico de condições que são normais.

**E-mail:** jaderco@hotmail.com

**Código:** PD.01.013

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TRAPLE, F.A.L.; OLIVEIRA, J.C.; BIALOWAS, A.; GOMES, E.P.; BARROS, E.G.; COSME, J.D.; BENJAMIN, M.A.; MATTAR, G.; SOARES, A.H.

**Instituição:** HOSPITAL HELIÓPOLIS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ESOFAGOESTOMAGODUODENOGRAMIA: PRINCIPAIS ACHADOS

**Introdução:** Este trabalho tem por objetivo proporcionar uma revisão sobre as principais patologias diagnosticadas pelo exame esofagoestomagoduodenografia (EED).

**Métodos envolvidos:** Estudo retrospectivo através de imagens obtidas no arquivo de nosso hospital.

**Discussão:** O EED é um excelente método diagnóstico para o estudo das diversas patologias do trato digestivo alto, como por exemplo: neoplasias, estenoses, membranas, anéis, divertículos, dilatações, hérnias, fistulas, entre outras. Buscamos em nosso arquivo de imagens diversos exames que exemplificassem essas patologias,

com o intuito de mostrar a radiologistas e interessados os principais padrões de imagens encontrados nesta modalidade diagnóstica.

**Conclusão da apresentação:** É de suma importância o conhecimento das diversas patologias diagnosticáveis pelo EED por parte do médico radiologista, uma vez que este método demonstra com clareza a permeabilidade, calibre, elasticidade, motilidade, contornos e relevo mucoso do trato digestivo alto.

**E-mail:** fabricius\_traple@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NAUFEL, DZ; PENACHIM, TJ; MARTINS, DL; PRANDO, P; FREITAS, LLL; RODSTEIN, MAM; PRANDO, A;

**Instituição:** CENTRO RADIOLÓGICO CAMPINAS / HOSPITAL VERA CRUZ, CAMPINAS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** MANIFESTAÇÕES NÃO USUAIS DA ENDOMETRIOSE PÉLVICA

**Introdução:** A endometriose é definida como presença de tecido endometrial em sítios extra-uterinos, podendo causar dismenorréia, dispareunia, dor pélvica e infertilidade. Sítios freqüentes de acometimento endometriótico são os ovários, ligamentos uterinos, superfícies serosas, fundo de Saco de Douglas, tubas uterinas, retossigmoides e bexiga urinária. Devido à crescente utilização dos métodos diagnósticos por imagem, várias formas de manifestação não usuais da doença tem sido observadas. O objetivo desta apresentação é descrever os achados não usuais da endometriose pélvica, que pode ser um desafio diagnóstico, além de discutir os diagnósticos diferenciais.

**Métodos envolvidos:** Serão expostas manifestações não usuais de endometriose pélvica avaliados por ultrassonografia, tomografia computadorizada multislice e ressonância magnética, observadas em nove pacientes estudadas em nossa instituição no período de 2009 a 2011.

**Discussão:** O radiologista deve estar atento aos sítios de comprometimento menos freqüentes da endometriose pélvica tais como ureteres, retroperitônio, região pressacral, cicatrizes cirúrgicas, ligamento uracal além da possibilidade da ocorrência de decidualização de foco endometriótico em gestantes.

**Conclusão da apresentação:** O diagnóstico da endometriose ainda é um desafio tanto para o ginecologista quanto para o radiologista. Torna-se necessário o conhecimento das manifestações atípicas para que o diagnóstico e conduta terapêutica adequada sejam realizadas.

**E-mail:** dznaufel00@hotmail.com

**Código:** PD.01.016

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** COLLIER, P.P.; ROVELLA M.; JESUS C.L.M.; SOUZA T.F.; BARROS R.; PENACHIM T.J.; MARTINS D.L.; CASERTA N.M.

**Instituição:** UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS - UNICAMP (CAMPINAS-SP)

**Título:** COMPLICAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS DE COLECISTECTOMIA: APRESENTAÇÕES RADIOLÓGICAS

**Introdução:** Colecistite e colelitíase são doenças frequentes na população mundial, sendo responsáveis pela maioria das colecistectomias realizadas. Tal tratamento pode ser realizado por via cirúrgica aberta ou laparoscópica, sendo esta última a alternativa mais utilizada atualmente. Ambos os procedimentos podem gerar complicações pós-operatórias levando à maior morbidade. O objetivo deste estudo é apresentar as diferentes manifestações radiológicas das complicações secundárias à colecistectomia, com revisão da literatura relacionada.

**Métodos envolvidos:** Serão expostos casos selecionados de complicações pós-colecistectomia diagnosticados por ultrassonografia, tomografia computadorizada -multislice- e ressonância magnética, observadas em pacientes submetidos a estudo por imagem em nossa instituição.

**Discussão:** A colecistectomia por via cirúrgica aberta ou laparoscópica pode gerar complicações, destacando-se fístula biliar, cálculos residuais (-dropped gallstones-), formação de biliomas, abscessos, estenose e ligadura inadvertida do colédoco dentre outros.

**Conclusão da apresentação:** O diagnóstico de complicações relacionadas à colecistectomia muitas vezes é um desafio para o cirurgião e para o radiologista. Torna-se necessário o conhecimento das manifestações radiológicas dessas complicações para que o diagnóstico e conduta terapêutica adequados sejam realizados.

**E-mail:** pricollier@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.019

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CABRAL, JEB; CEVASCO, JJ; SARMENTO, MM; FACHINI, FC; REIS, MACR; FAVARO; LR

**Instituição:** CDB, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ANOMALIAS CONGÊNITAS DA VEIA CAVA INFERIOR: ACHADOS NA TC MULTISLICE

**Introdução:** As anomalias da veia cava inferior (VCI) são conhecidas pelos anatomistas desde 1793. A tomografia computadorizada multislice apresenta excelente resolução espacial para a sua detecção. O radiologista deve conhecer as malformações mais comuns da VCI afim de evitar erros no diagnóstico.

**Métodos envolvidos:** O artigo procurou caracterizar as malformações mais comumente observadas na drenagem venosa do abdome e dos membros inferiores.

**Discussão:** A veia cava inferior é formada por quatro segmentos principais: hepático, suprarrenal, renal e infrarrenal. Dentre as variações mais comumente observadas destaca-se: veia cava inferior à esquerda, duplicidade da veia cava inferior, veia cava inferior em continuação com a veia ázigos, veia renal esquerda circum-aórtica, veia renal esquerda retroaórtica, duplicidade da veia cava inferior com veia renal direita retroaórtica e continuação da veia cava inferior com a veia hemiazigos, duplicidade da veia cava inferior com veia renal esquerda retroaórtica e continuação da veia cava inferior com sistema ázigos, ausência do segmento infra-renal da veia cava inferior com o segmento supra-renal presente.

**Conclusão da apresentação:** Existe uma grande variedade de anastomoses e malformações na drenagem venosa do abdome e dos membros inferiores dada a origem embriológica da VCI. O radiologista deve estar familiarizado com as malformações da VCI afim de evitar erros no diagnóstico.

**E-mail:** joseduardocabral@gmail.com

**Código:** PD.01.022

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARTINS, G.L.P.; NASCIMENTO, F.B.P.; DE SOUZA, T.F.; BARROS, R.H.O.; PENACHIM, T.J.; MARTINS, D.L.; CASERTA, N.M.G.

**Instituição:** UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, CAMPINAS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** PILEFLEBITE: TROMBOSE PORTAL ASSOCIADA A PROCESSOS INFLAMATÓRIOS E INFECCIOSOS INTRA-ABDOMINAIS. ENSAIO PICTÓRICO.

**Introdução:** Os processos inflamatórios e infecciosos abdominais estão relacionados a inúmeras complicações. Dentre elas, a pileflebite, ou trombose séptica da veia porta e seus ramos, pode estar relacionada a essas afecções, sendo uma condição rara e subdiagnosticada clinicamente, tendo em vista seu quadro clínico inicial pouco específico (sepse e/ ou dor abdominal).

**Métodos envolvidos:** Neste ensaio pictórico utilizaremos imagens obtidas na nossa instituição e da casuística pessoal dos autores para ilustrar o diagnóstico tomográfico da pileflebite associada a diferentes patologias intra-abdominais.

**Discussão:** A pileflebite normalmente está associada a quadros de apendicite, diverticulite e a processos inflamatórios intestinais. Quando não identificada precocemente e tratada corretamente, pode apresentar progressão para hipertensão portal crônica e ter alta taxa de mortalidade. A tomografia computadorizada (TC) tem um importante papel tanto na avaliação da patologia de base quanto no diagnóstico precoce, em um estágio inicial, desta condição.

**Conclusão da apresentação:** A necessidade de diagnóstico e tratamento precoce da pileflebite tem sido apontada como essencial para a melhora do prognóstico nestes pacientes, tendo o médico radiologista um papel fundamental na redução da morbimortalidade desta condição.  
E-mai: trator42@uol.com.br

**Código:** PD.01.025

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BERTINETTI, D.R.; FREIRE, F.; CAMARINHA, L.B.; ANDRADE, G.F.B.; DIAS, M.A.; CISNE JR., A.; MUGLIA, V.F.; TRAD, H.S.; TRAD, C.S.

**Instituição:** CEDIRP. RIBEIRÃO PRETO, SP, BRASIL

**Título:** NEOPLASIAS MALIGNAS DO ESTÔMAGO NÃO-ADENOCARCINOMATOSAS: ABORDAGEM POR IMAGEM COM ÊNFASE NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

**Introdução:** Aproximadamente 95% dos tumores gástricos são adenocarcinomas. O restante dos tumores malignos inclui linfomas, sarcomas (GISTs), carcinoides, metástases e outros mais raros. A correta caracterização e estadiamento é fundamental para a definição da conduta destes pacientes.

**Métodos envolvidos:** Estudo retrospectivo, em uma única instituição, analisando 52 casos de neoplasias gástricas estudadas através de TC e RM com fases pré e pós meio de contraste endovenoso, utilizando-se aparelhos de TCMD de 16 e 64 detectores e aparelhos de RM de 1,5 e 3,0 T. Ênfase é dada nas características apresentadas ao contraste dinâmico e técnicas recentes de RM, como difusão.

**Discussão:** São descritos casos de linfoma (sistêmicos e MALT), neoplasias estromais gastrointestinais (GIST) e suas variantes, lesões metastáticas e tumores mais raros como sarcoma de células dendríticas foliculares e carcinóides. Serão enfatizados critérios de imagem, como características de sinais e padrão de realce, comportamento à técnica de difusão que, associados às informações clínico-laboratoriais permitem reduzir o diagnóstico diferencial das neoplasias malignas gástricas.

**Conclusão da apresentação:** A superposição de achados de imagem nos tumores gástricos pode dificultar sua diferenciação. Entretanto, alguns tumores não-adenocarcinomatosos tem apresentações mais características em tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) permitindo o diagnóstico específico, ou reduzindo as possibilidades diagnósticas, facilitando sua abordagem terapêutica.

**E-mail:** dayserb@hotmail.com

**Código:** PD.01.027

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA, J.C.; TRAPLE, F.A.L.; BIALOWAS, A.; BENJAMIN, M.A.; SILVESTRE, C.C.; SILVA, G.G.; FURLAN, S.; SOARES, A.H.

**Instituição:** HOSPITAL HELIÓPOLIS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** HÉRNIAS ABDOMINAIS: UMA REVISÃO GERAL

**Introdução:** O objetivo deste trabalho é descrever e ilustrar as mais variadas apresentações de hérnias abdominais. Hérnias correspondem à protrusão de alças intestinais através de estruturas enfraquecidas e estão presentes no dia-a-dia do radiologista. Não devemos nos deter somente no conhecimento de suas formas tradicionais, estando atento a apresentações raras. As manifestações clínicas podem ser insuficientes e as imagens radiológicas passam a ter importância ainda maior na condução dos pacientes acometidos.

**Métodos envolvidos:** Este trabalho apresenta uma revisão abrangente clínico-radiológico de hérnias abdominais, documentadas pelos diversos métodos de diagnóstico por imagem.

**Discussão:** Relato de diversas hérnias abdominais, tais como: hérnias inguinais, obturadoras, femorais, lombares como a hérnia de Grynfelt, hérnia de Spiegel e até mesmo hérnia de Amyand (do apêndice vermiforme), com imagens radiológicas que promovem o diagnóstico preciso.

**Conclusão da apresentação:** Hérnias abdominais são condições comuns para o médico radiologista, o que já justificaria a importância do seu estudo. Para o seguimento dos pacientes é fundamental o diagnóstico por imagem, sobretudo em condições raras, que podem se manifestar com pouca sintomatologia clínica.

**E-mail:** jaderco@hotmail.com

**Código:** PD.01.028

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CORREIA, G.G.; MONARIM, B.M.S.; ALVAREZ, D.A.F.; TEIXEIRA, B.C.A.; STAZIAKI, P.V.; SANTOS, G.R.; ZAPPAROLI, M.; BERTOLDI, G.A.

**Instituição:** HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR - CURITIBA - PARANÁ - BRASIL

**Título:** MAGNETIC RESONANCE IMAGING FINDINGS ASSOCIATED WITH DEEP PELVIC ENDOMETRIOSIS: A PICTORIAL ESSAY

**Introdução:** Deep pelvic endometriosis is defined as a subperitoneal endometriosis invasion exceeding 5 mm in depth. As surgery remains the best treatment choice, it is paramount to precisely assess the progression of disease before the operation. The objective of this pictorial essay is to describe the Magnetic Resonance (MR) findings associated with this condition.

**Métodos envolvidos:** MR imaging is deemed ancillary to the transvaginal ultrasound exam in this situation, as the former has superior soft tissue contrast, high spatial resolution and multiplanar sectioning. Furthermore, it is non-invasive, does not require contrast methods and does not use ionizing radiation.

**Discussão:** The study of disease progression and grading is fundamental in the deep pelvic endometriosis, for it is a major cause of severe pelvic pain as well as an invasive condition, which needs surgical resection. The MR imaging is extremely useful in the detection and precise assessment of deeply infiltrating endometriosis.

**Conclusão da apresentação:** MR imaging plays a very important role in this case, hence the need to didactically pinpoint the radiologic hallmarks of this disease. The correct diagnosis and the accurate resection both benefit from the knowledge of these imaging findings.

**E-mail:** gustavogcorreia@gmail.com

**Código:** PD.01.030

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PEREIRA JR., I.C.; LEMES, A.R.; CAMPOS, R.O.A.; FERNANDES, J.A.; RACY, D.J.

**Instituição:** MEDIMAGEM SP, SÃO PAULO, SÃO PAULO

**Título:** ÚLCERAS PÉPTICAS PERFURADAS: ASPECTOS DE IMAGEM NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Introdução:** As úlceras pépticas do trato gastrointestinal tiveram significativa queda nas taxas de complicações após o advento dos inibidores de bomba de prótons (IBPs), mas ainda persiste como uma importante causa no diagnóstico diferencial de abdômen perfurativo. O objetivo deste trabalho é o de revisar os aspectos das úlceras pépticas perfuradas na tomografia computadorizada do abdômen.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada revisão da literatura e análise de 3 casos de úlcera péptica perfurada no hospital XXX.

**Discussão:** Os achados tomográficos da úlcera péptica perfurada tem sua maior importância para diagnosticar precocemente complicações graves e variadas, essas que podem levar a morte do paciente por hemorragia e/ou grave peritonite. Salientam-se ainda situações que podem retardar o diagnóstico devido bloqueio da perfuração, embora persista e evolua o quadro por vários dias e semanas.

**Conclusão da apresentação:** Concluímos que diante da suspeita de perfuração de úlcera péptica a tomografia computadorizada do abdômen tem grande valor diagnóstico e deve ser realizada e analisada com rapidez, baseados nas suas formas de apresentação e aspectos de imagem para tratamento imediato adequado.

**E-mail:** ivanildo\_castro@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.035

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ROLIM, G.A., SABANEFF, N.; BARBASSA, T.G.; DOMINGUES, R.C., TAKAYASSU, T.C., BITTENCOURT, L.K.

**Instituição:** BRASIL

**Título:** LESÕES CÍSTICAS DE RETROPERITÔNIO NA RM: O QUE PENSAR?

**Introdução:** As lesões císticas no retroperitônio são representadas por diversas etiologias, sendo importante o diagnóstico e a correta conduta para esses casos, favorecendo um melhor seguimento do paciente.

**Métodos envolvidos:** Avaliação através de imagens de Ressonância Magnética (RM) das diversas lesões císticas de retroperitônio, caracterizando-as segundo a localização, conteúdo, paredes, septações, se uniloculares ou multiloculares.

**Discussão:** As lesões císticas no retroperitônio são representadas por diversas etiologias, desde congênitas (cistos broncogênicos, linfagioma), inflamatórias (pseudocisto pancreático), alterações pós-cirúrgicas (linfocele, urinoma), trauma (hematoma), lesões neoplásicas malignas (tumores neurogênicos), sendo importante o diagnóstico e a correta conduta para esses casos. Nosso objetivo é guiar de forma didática, uma melhor análise e impressão diagnóstica, considerando a variedade de lesões císticas de retroperitônio, caracterizando-as segundo a localização, conteúdo, paredes, septações, se unilocular ou multilocular, promovendo uma melhor compreensão dessas lesões e ajudando para um correto seguimento do paciente.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento e a caracterização das lesões císticas de retroperitônio são importantes para a correta avaliação diagnóstica, conduta e seguimento dos pacientes.

**E-mail:** gabriellar2@hotmail.com

**Código:** PD.01.036

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BEZERRA, R; LIMA, O; ARAUJO, RD; ROCHA, MS, MENEZES, MR

**Instituição:** INSTITUTO DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO-ICESP-DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO

**Título:** DIFUSÃO DE CORPO TODO: EXPLORANDO O PAPEL DA TÉCNICA EM ONCOLOGIA

**Introdução:** Ressonância magnética de corpo (RMC) baseada na técnica de difusão vem se tornando uma ferramenta importante em oncologia. Os avanços tecnológicos permitem aquisição de imagens com tempo e qualidade satisfatórias para um serviço oncológico. Além disso, novas técnicas de processamento disponibilizam fusão com imagens anatômicas, inversões e quantificação do mapa de ADC (apparent diffusion coefficient).

**Métodos envolvidos:** Será apresentado um protocolo de RMC baseado em: difusão, STIR e T1 com variações passíveis de serem aplicadas em aparelhos de diferentes níveis de tecnologia. Os casos clínicos exemplificarão as principais aplicações em oncologia, principalmente na avaliação de lesões ósseas em câncer de mama e próstata, estadiamento de tumores neuroendócrinos, tumores gastrointestinais e detecção de carcinomatose peritoneal. Será explorado o papel do ADC na caracterização de lesões, controle de tratamento e comparação com métodos de medicina nuclear.

**Discussão:** RMC é uma técnica que não usa radiação ionizante, injeção da radio-isótopos ou contraste endovenoso, sendo mais barata que a maioria dos exames disponíveis para avaliação sistêmica de tumores. Além disso, a difusão se apresenta como potencial biomarcador em oncologia e possível preditor de resposta e sucesso de tratamento.

**Conclusão da apresentação:** RMC é uma nova e poderosa ferramenta que deve ser explorada em centros oncológicos.

**E-mail:** regisfranca@gmail.com

**Código:** PD.01.037

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TAKAYASSU, T.C., ROLIM, G.A.; BITTENCOURT, L.K.; BARBASSA, T.G.; DOMINGUES, R.C., PIRES, C.E.; COUTINHO JR, A.

**Instituição:** BRASIL

**Título:** ESPESAMENTO DA PAREDE INTESTINAL: UMA REVISÃO DAS POSSÍVEIS CAUSAS E ASPECTOS NA TC E RM.

**Introdução:** O espessamento da parede intestinal é um achado relativamente comum na prática diária do radiologista e pode ser causado por várias doenças. Alguns achados ajudam a estreitar o diagnóstico diferencial.

**Métodos envolvidos:** Aspectos técnicos de TC e RM e as diferenças entre os métodos. Revisar as principais causas: doença inflamatória intestinal (Doença de Crohn e colite ulcerativa); isquemia arterial; trombose venosa; linfoma; adenocarcinoma; metástases; infecções; endometriose, etc. Informação adicional que pode estreitar o diagnóstico: localização do espessamento da parede intestinal, presença de sangramento, linfadenomegalia, calcificação, fistula, lesão nos outros órgãos (artéria, veia, fígado, útero etc)

**Discussão:** A presença de espessamento na parede intestinal é um achado frequente e geralmente tem uma importância clínica significativa. Pode ser causado por uma variedade de doenças e alguns achados podem ajudar a estreitar o diagnóstico. Este estudo é um resumo das principais causas do espessamento da parede intestinal e como achados adicionais podem ajudar no diagnóstico diferencial.

**Conclusão da apresentação:** O espessamento da parede intestinal é um achado relativamente comum na prática diária do radiologista, sendo necessário o conhecimento das diversas etiologias para um correto diagnóstico e tratamento.

**E-mail:** gabriellar2@hotmail.com

**Código:** PD.01.039

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PEREIRA, FP; RICCIOPPO, D; SANTO, MA; ROCHA, MS; CERRI, GG.

**Instituição:** HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - SÃO PAULO, SP - BRASIL

**Título:** ESTUDO DA VOLUMETRIA DA BOLSA GÁSTRICA EM PACIENTES SUBMETIDOS À GASTROPLASTIA REDUTORA PARA TRATAMENTO DA OBESIDADE: PAPEL DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE (TCM).

**Introdução:** Pacientes submetidos à cirurgia bariátrica que evoluem com sintomas gastrointestinais persistentes ou mesmo perda de peso insuficiente são um desafio diagnóstico.

**Métodos envolvidos:** Foram realizados exames de TCM em 30 pacientes submetidos à gastroplastia redutora para tratamento da obesidade, com sintomas gastrointestinais persistentes/perda ponderal insuficiente no pós-operatório tardio. Os dados foram obtidos com protocolo específico e processados para reconstrução 3D, determinando-se a volumetria gástrica e o diâmetro da anastomose gastro-jejunal.

**Discussão:** Tem sido relatada a ocorrência de sintomas como vômitos e empachamento após gastroplastia para tratamento da obesidade. O volume da bolsa gástrica (BG) é um fator que pode estar relacionado à ocorrência destes sintomas, sendo pouco estudado e com métodos em sua maioria imprecisos. Nesse contexto, a TCM com reconstrução 3D permite a aquisição de dados mais precisos acerca do volume da BG e também do diâmetro da anastomose, achados que podem ajudar na investigação diagnóstica ou no planejamento de eventuais reabordagens cirúrgicas. Através de casos ilustrativos, serão demonstrados os achados normais e algumas patologias encontradas nestes pacientes.

**Conclusão da apresentação:** Em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica que estejam apresentando sintomas gastrointestinais persistentes, a avaliação do componente restritivo através da volumetria da BG por TCM pode ser uma importante ferramenta de auxílio diagnóstico.

**E-mail:** fpayao@gmail.com

**Código:** PD.01.041

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOBO SANTOS, J.F.; PIMENTEL, F.F.O.; UEDA, S.K.N.; GALVES JR., R.R.

**Instituição:** HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ E GRUPO FLEURY, SÃO PAUL-SP, BRASIL

**Título:** RM NO CÂNCER RETO: O QUE SE ESPERA DO RELATÓRIO?

**Introdução:** A ressonância magnética (RM) vem se consolidando nos últimos anos como importante ferramenta na avaliação do câncer de reto. As estruturas anatômicas da pelve podem ser individualizadas de forma precisa, facilitando a identificação do tumor, sua extensão e comprometimento locorregional. Desta forma, a RM pode fornecer dados adicionais ao exame físico e à colonoscopia e contribuir com o estadiamento do câncer de reto e consequentemente com a conduta a ser tomada.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados casos de RM de câncer de reto com vários graus de comprometimento das estruturas pélvicas, que exemplificam o que deve ser relatado para atender as expectativas do coloproctologista e do oncologista.

**Discussão:** A avaliação da RM pélvica no câncer do reto envolve a caracterização da neoplasia retal, sua mensuração, distância da borda anal, invasão da parede do reto ou da gordura mesorretal e a avaliação de linfonodos, além de eventuais achados sugestivos de metástase à distância. O médico solicitante deseja informações específicas do radiologista para definir o planejamento terapêutico de seu paciente.

**Conclusão da apresentação:** Este painel tem o objetivo de expor o passo a passo na avaliação da RM no câncer de reto e colaborar tanto na elaboração do protocolo de exame quanto na confecção do laudo radiológico.

**E-mail:** julobomed@hotmail.com

**Código:** PD.01.043

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ANDRADE RG; AZEREDO LM; RIBEIRO MA; MOREIRA W; MOTTA EGPC; RLFC DINIZ

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI

**Título:** ASPECTOS IMAGINOLÓGICOS DA MUCOCELE DO APÊNDICE - ECOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNÉTICA.

**Introdução:** Mucocele do apêndice é uma formação cística resultante da dilatação do lúmen do apêndice cecal causada por acúmulo anormal de muco. Trata-se de entidade rara que deve ser lembrada em quadros dolorosos que envolvem o quadrante inferior direito do abdome.

**Métodos envolvidos:** Revisão iconográfica dos principais achados de imagem à ultrassonografia (US), tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM) de casos do arquivo pessoal dos autores e da instituição.

**Discussão:** O reconhecimento pré-operatório dessa entidade é fundamental pela possibilidade de ruptura durante o procedimento cirúrgico com desenvolvimento de pseudomixoma peritoneal e envolvimento de outras neoplasias concomitantes. Os principais diagnósticos diferenciais envolvem apendicite, abscesso e peritonite localizada apendicular.

**Conclusão da apresentação:** Os diferentes métodos de imagem contribuem sobremaneira para o reconhecimento pré-operatório desta condição, com características próprias, que devem ser reconhecidas pelo radiologista, dada a notória implicação prática no planejamento cirúrgico terapêutico.

**E-mail:** raphaelgandrade@gmail.com

**Código:** PD.01.050

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** COSTA A.M.D., GAIOTTI J.O., VILLELA C.L.B.C., GOMES N.D., RIBEIRO M.A., MOTTA E.G.P.C., MOREIRA W., DINIZ R.L.F.C., RAMOS L.F.M.

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MG, BRASIL  
**Título:** DOENÇAS INFLAMATÓRIAS DO RETROPERITÔNIO: ASPECTOS À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Introdução:** O grupo das Doenças Inflamatórias do Retroperitônio engloba uma diversidade de diagnósticos, entre os quais observam-se condições raras, algumas com etiopatogenia ainda incerta, como a fibrose retroperitoneal, periaortites crônicas, entre outras. A Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR), em especial com o uso endovenoso de contraste iodado mostra-se eficaz em demonstrar a extensão locorregional do processo inflamatório, permitindo o estudo dos vasos sanguíneos, ureteres e das demais estruturas retroperitoneais possivelmente envolvidas.

**Métodos envolvidos:** Demonstração, através da análise dos casos detectados em nosso serviço, das diversas etiologias e formas de apresentação das Alterações Inflamatórias do Retroperitônio, enfatizando o papel da TCAR como modalidade utilizada para o diagnóstico e avaliação destas.

**Discussão:** É importante que o médico radiologista esteja familiarizado com a anatomia do retroperitônio e com as inúmeras etiologias de abdome inflamatório em questão. Os exames de imagem, em especial a TCAR, são apontados como preciosos elementos para elucidação diagnóstica, tendo esta importância no diagnóstico, avaliação da extensão do processo e no planejamento do tratamento.

**Conclusão da apresentação:** A TCAR é uma maneira rápida, segura e não invasiva para a avaliação das principais condições inflamatórias retroperitoneais, sendo de grande importância na determinação da causa e na orientação terapêutica nesses casos.

**E-mail:** jugaiotti@gmail.com

**Código:** PD.01.051

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GOMES N.D., VILLELA C.L.B.C., COSTA A.M.D., GAIOTTI J.O., SILVA, R.L., RIBEIRO M.A., MOTTA E.G.P.C., MOREIRA W., DINIZ R.L.F.C., RAMOS L.F.M.

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MG, BRASIL  
**Título:** AVALIAÇÃO DAS COMPLICAÇÕES PÓS-GASTROPLASTIA REDUTORA ATRAVÉS DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Introdução:** A obesidade é um dos mais prevalentes problemas de saúde pública nos Estados Unidos. A prevalência de obesidade (índice de massa corporal > 30 kg/m<sup>2</sup>) tem aumentado progressivamente nas últimas décadas. Resultados dos tratamentos não-cirúrgicos para a obesidade muitas vezes não apresentam resultados satisfatórios, e abordagens cirúrgicas estão sendo cada vez mais utilizadas para tratar a obesidade mórbida. Dessa forma, o presente estudo faz-se necessário e tem como finalidade determinar a utilidade e as armadilhas potenciais de tomografia computadorizada multislice para diagnóstico de complicações após cirurgia de bypass gástrico.

**Métodos envolvidos:** De outubro de 2011 a outubro de 2010, foram analisados 43 exames abdominais de tomografia computadorizada em pacientes submetidos a cirurgia de bypass gástrico para tratamento de obesidade mórbida. Os achados tomográficos foram confirmados através de cirurgia, seguimento clínico e correlação com outros métodos de imagem.

**Discussão:** Os principais achados tomográficos nos 43 exames analisados foram: extravasamento do produto de contraste, coleções, estômago excluído dilatado, obstrução do intestino delgado, deiscência de sutura, infarto esplênico, hematoma, fístulas, infarto do lobo esquerdo hepático e hérnia relacionadas com bypass gástrico.

**Conclusão da apresentação:** Tomografia computadorizada multislice é útil para identificar a anatomia no pós-operatório normal e complicações após a cirurgia de bypass gástrico.

**E-mail:** jugaiotti@gmail.com

**Código:** PD.01.053

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GAIOTTI J.O., COSTA A.M.D., GOMES N.D., VILLELA



C.L.B.C., SILVA, R.L., RIBEIRO M.A., MOTTA E.G.P.C., MOREIRA W., DINIZ R.L.F.C., RAMOS L.F.M.

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MG, BRASIL  
**Título:** IMPORTÂNCIA DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NA AVALIAÇÃO DO ABDOME AGUDO VASCULAR.

**Introdução:** O abdome agudo vascular é um desafio diagnóstico comum para os radiologistas. Devido ao seu quadro clínico usualmente característico e a sua alta mortalidade, a urgência e a precisão diagnóstica se fazem primordiais. Desta forma, a tomografia computadorizada multidetectores (TCMD) com o uso de contraste iodado endovenoso tem sido utilizada como método de escolha para o diagnóstico das diversas causas que compõem esse quadro. Dentre estas, devemos destacar: trauma, trombozes e dissecções, ruptura de aneurismas e pseudo-aneurismas e as vasculites.

**Métodos envolvidos:** Demonstração, através da análise dos casos detectados no serviço, das diversas etiologias do abdome agudo vascular, enfatizando o papel da TCMD no diagnóstico ou avaliação destas

**Discussão:** A TCMD tem sido utilizada como método de imagem inicial no diagnóstico das emergências vasculares, assim como no diagnóstico diferencial e planejamento cirúrgico, devido a sua disponibilidade e precisão. Para conseguir o diagnóstico correto e evitar a intervenção desnecessária, no entanto, é essencial estar familiarizado com a anatomia e fisiologia abdominal, as diversas lesões vasculares, bem como com as técnicas de imagem.

**Conclusão da apresentação:** A TCMD é uma maneira rápida, segura e não invasiva para a avaliação das principais causas do abdome agudo vascular, sendo de grande importância na determinação da causa e orientação terapêutica

**E-mail:** jugaiotti@gmail.com

**Código:** PD.01.054

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** EIRAS-ARAÚJO AL, SILVA FA, TESSAROLLO B, PARENTE DB, OLIVEIRA NETO JA, ANDREIUOLO PA, PINHEIRO RA, CARVALHO R, VILLA GB, BERNARDES PMB, MOLL AJ, AGUIAR HRS.

**Instituição:** REDE D?OR - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO DAS HÉRNIAS DA PAREDE ABDOMINAL POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MÚLTIPLOS DETECTORES.

**Introdução:** A tomografia com múltiplos detectores do abdome (TCMD) demonstra com precisão a anatomia da parede abdominal. Esta técnica pode fornecer informações importantes quando a patologia é suspeitada na região ou no peritônio adjacente. Os músculos, o tecido subcutâneo e as estruturas vasculares da parede abdominal devem ser estudados durante o exame de rotina de TCMD. O objetivo do trabalho é apresentar casos envolvendo hérnias da parede abdominal, seus principais diagnósticos diferenciais e as principais complicações.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada análise dos exames de TCMD do abdome (sem e com contraste venoso) com diagnóstico de hérnia da parede abdominal nos últimos três anos. Os casos selecionados foram comprovados por apresentação típica de imagem na TCMD ou por meio do relato cirúrgico.

**Discussão:** A TCMD classifica as hérnias quanto à localização em da virilha, ventral mediana, laterais/lombares, incisionais/paraostomais e outras. As complicações mais frequentes são obstrução, estrangulamento e encarceramento. Os diagnósticos diferenciais mais usuais estão relacionados a hematoma, coleção e tumores.

**Conclusão da apresentação:** A imagem de TCMD abdominal é essencial para um adequado diagnóstico pré-operatório e para determinar o tratamento mais eficaz.

**E-mail:** felipedalmeida@globo.com

**Código:** PD.01.055

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BRANDÃO, M. C.; OLIVEIRA, R.V.; RACY, D.J.; DOMINGUES, R.C.; BITTENCOURT, L.K.

**Instituição:** CDPI, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ENSAIO PICTÓRICO: ACHADOS NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MUCOCELE DE APÊNDICE CECAL

**Introdução:** A mucocele de apêndice cecal é definida como o acúmulo do mesmo pela produção e acúmulo intraluminal de muco. O nosso objetivo é demonstrar os aspectos na Ressonância Magnética (RM) desta entidade.

**Métodos envolvidos:** foram utilizadas imagens de RM de 1,5T e 3,0T de pacientes com diagnóstico de mucocele de apêndice confirmados por cirurgia.

**Discussão:** a mucocele de apêndice é um diagnóstico incomum, encontrado em menos de 1% das apendicectomias, ocorrendo predominantemente a partir da 6ª década de vida, sendo mais comum em mulheres (4:1). Ela geralmente se apresenta na RM como uma imagem de aspecto cístico alongada junto ao ceco, podendo se estender para a pelve, com sinal homogêneo, hipointenso em T1 e hiperintenso em T2, de paredes finas ou discretamente espessadas e irregulares, apresentando leve realce pelo meio de contraste e difusão facilitada. Também pode apresentar menos comumente paredes grosseiramente espessadas e conteúdo heterogêneo, além de sinais de rotura e pseudomixoma peritoneal.

**Conclusão da apresentação:** a mucocele de apêndice é geralmente um achado incidental nos exames de imagem, sendo necessário que o radiologista conheça os aspectos na RM para sugerir o diagnóstico e orientar a conduta.

**E-mail:** romulovarella@hotmail.com

**Código:** PD.01.058

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** AMORIM V.B., PARENTE D.B., OLIVEIRA NT J.A., EIRAS A.L., SILVA F.D., CONSTANTINO C.P.L, MILITO M

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO, LAB'S DOR  
**Título:** OBSTRUÇÃO INTESTINAL: PAPEL DA TC MULTIDECTORES NO DIAGNÓSTICO E MANEJO DO PACIENTE

**Introdução:** Bowel obstruction (BO) represents 20% of surgical admissions for abdominal pain. The aim of this study is review and illustrate the diagnosis of the different causes of BO, characterizing its location, severity, complications, and differential diagnosis, and also assess the contribution of MDCT.

**Métodos envolvidos:** We used images of MDCT in patients with BO.

**Discussão:** MDCT is the technique of choice in BO for several reasons: multiplanar views help identify the site, level, and cause; it allows evaluate extramural findings; reformatted images help in the diagnosis and assessing complications. The diagnosis is made when there is discrepancy between the calibers of the loops - looking for the transition point and the -small bowel feces sign-. The causes can be intrinsic, extrinsic or intraluminal. The severity indicates the best approach to the patient and can be simple (complete or incomplete) or closed loop. The incomplete obstruction can initially be managed conservatively. Strangulation is associated with ischemia. Exploratory laparotomy is recommended with signs of strangulation or closed loop obstruction.

**Conclusão da apresentação:** MDCT is the best modality, allowing the early diagnosis, preventing complications, and avoiding ischemia. Knowledge the findings, evaluation of the severity, and the complications is important for an accurate staging.

**E-mail:** romulovarella@hotmail.com

**Código:** PD.01.060

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CONSTANTINO CPL, AMORIM VB, PARENTE DB, OLIVEIRA NETO JA, SILVA FA, EIRAS-ARAÚJO AL

**Instituição:** REDE D?OR E UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO (UFRJ) - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Título:** LESÕES CAPSULARES E SUBCAPSULARES HEPÁTICAS: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL POR TC E RM

**Introdução:** As regiões capsular e subcapsular correspondem a uma parcela pequena do fígado e podem ser acometidas por le-

sões restritas a esta área ou que afetem qualquer segmento. Várias condições patológicas e pseudolesões podem ocorrer. O conhecimento da anatomia e hemodinâmica do fígado é fundamental neste diagnóstico diferencial. O objetivo deste ensaio pictórico é revisar e ilustrar diversas lesões hepáticas capsulares e subcapsulares, reconhecendo as armadilhas e dificuldades de interpretação.

**Métodos envolvidos:** O material provém do banco de dados das instituições para ilustrar os achados de imagem. Foram coletados cerca de 100 casos, que serão utilizados para ilustrar e enfatizar conceitos-chave.

**Discussão:** Serão apresentados, por TC e RM, a anatomia das regiões capsular/subcapsular, doenças inflamatórias/infeciosas (peri-hepatite/tuberculose/abscesso hepático/hidatidose), doenças neoplásicas (câncer de ovário e cólon metastático, carcinomatose peritoneal, colangiocarcinoma periférico), pseudolesões e condições benignas relacionados à alteração da hemodinâmica hepática (terceiro fluxo/shunt arteriovenoso/trombose portal/veias hepáticas/veia cava superior/congestão venosa/infarto/esteatose focal/área poupada), miscelâneas (fibrose confluyente/hemangioma/hiperplasia nodular focal com retração capsular/pseudolipoma da cápsula de Glisson/alterações pós-cirúrgicas/hemangiendoteloma epitelióide/hematopoiese extramedular).

**Conclusão da apresentação:** As lesões hepáticas capsulares e subcapsulares formam um grupo heterogêneo de doenças com achados de imagem variáveis. A TC e a RM são excelentes ferramentas para o diagnóstico e avaliação.

**E-mail:** felipedalmeida@globo.com

**Código:** PD.01.061

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** EIRAS-ARAÚJO AL, SILVA FA, TESSAROLLO B, PARENTE DB, OLIVEIRA NETO JA, ANDREIUOLO PA, PINHEIRO RA, CARVALHO R, VILLA GB, BERNARDES PMB, MOLL AJ, AGUIAR HRS.

**Instituição:** REDE DOR - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Título:** PERFURAÇÃO DE VÍSCERA OCA. DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MÚLTIPLOS DETECTORES.

**Introdução:** A tomografia computadorizada com múltiplos detectores (TCMD) tem demonstrado ser um exame com capacidade de prever o local da perfuração gastrointestinal, as causas e complicações. Os principais achados tomográficos são: presença de gás livre ou líquido no interior dos compartimentos abdominais, espessamento segmentar da parede intestinal, a descontinuidade da parede do intestino, a infiltração da gordura perivisceral e o abscesso. Este trabalho tem como objetivo, abordar a TCMD na avaliação das lesões de víscera oca não traumática.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada análise dos exames de TCMD do abdome com e sem contraste venoso, em pacientes com diagnóstico de perfuração de víscera oca nos últimos três anos. Os casos foram selecionados por achados anatomopatológicos ou por apresentação típica de imagem na TCMD.

**Discussão:** As principais causas de perfuração não traumática são úlcera duodenal, úlcera gástrica, úlcera atípica, corpo estranho ingerido, corpo estranho inserido, tumores, isquemia mesentérica, iatrogenia e afecções inflamatórias (diverticulite, apendicite e etc.).

**Conclusão da apresentação:** A TCMD é um método útil na detecção, caracterização da causa da perfuração de víscera oca, estratifica a gravidade e planeja a melhor conduta de tratamento.

**E-mail:** felipedalmeida@globo.com

**Código:** PD.01.062

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** EIRAS-ARAÚJO AL, SILVA FA, TESSAROLLO B, PARENTE DB, OLIVEIRA NETO JA, ANDREIUOLO PA, PINHEIRO RA, CARVALHO R, VILLA GB, BERNARDES PMB, MOLL AJ, AGUIAR HRS.

**Instituição:** REDE DOR - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Título:** ALTERAÇÃO INFLAMATÓRIA DA GORDURA CAVITÁRIA. ES-

TUDO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MÚLTIPLOS DETECTORES.

**Introdução:** Diferentes entidades patológicas da cavidade abdominal-pélvica podem determinar infiltração da gordura mesentérica em associação com os achados mais específicos de cada doença. As causas principais são apendagite epilóica, infarto omental, mesenterite esclerosante e suas variações, afecções inflamatórias-infeciosas, vasculares e complicações de tumores. O objetivo desse trabalho é ilustrar as principais patologias e os diferentes aspectos tomográficos.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada análise dos exames de TCMD do abdome e pelve nas fases pré e pós-contraste venoso, em pacientes com achados tomográficos de alterações inflamatórias da gordura cavitária, nos últimos três anos. Os casos selecionados foram comprovados por achados anatomopatológicos ou por apresentação típica de imagem na TCMD.

**Discussão:** A apresentação da inflamação na TC ocorre por meio da identificação do aumento da densidade do plano adiposo. A TCMD permite a correta distinção diagnóstica das diferentes entidades causadoras da inflamação da gordura intracavitária. Ao mesmo tempo permite estratificar a gravidade do processo inflamatório e definir a conduta, que não raro varia dependendo da etiologia.

**Conclusão da apresentação:** A TCMD é o método de eleição para o diagnóstico e conduta das diferentes apresentações de inflamação adiposa da cavidade abdominal.

**E-mail:** felipedalmeida@globo.com

**Código:** PD.01.063

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** EIRAS-ARAÚJO AL, SILVA FA, TESSAROLLO B, PARENTE DB, OLIVEIRA NETO JA, ANDREIUOLO PA, PINHEIRO RA, CARVALHO R, VILLA GB, BERNARDES PMB, MOLL AJ, AGUIAR HRS.

**Instituição:** REDE DOR - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Título:** ABSCESSO HEPÁTICO. AVALIAÇÃO POR DIFUSÃO NA RM.

**Introdução:** A ressonância magnética (RM) com técnicas ponderadas em difusão em associação com os mapas de coeficiente de difusão aparente (ADC) vem demonstrando significativa capacidade em diferenciar o abscesso hepático da neoplasia cística (cisto hepático) ou necrótica (primária ou secundária) do fígado.

**Métodos envolvidos:** Foi realizado protocolo tradicional de RM do abdome sem e com contraste venoso. Foram feitas técnicas adicionais ponderadas em difusão em associação com os mapas de ADC em pacientes com achados por imagem de abscesso ou lesões císticas/necróticas, nos últimos três anos. Os casos selecionados foram comprovados por punção aspirativa, achados anatomopatológicos ou por apresentação típica de imagem na RM.

**Discussão:** A liquefação do abscesso hepático apresenta sinal de hiperintenso na ponderação em difusão e baixos valores no mapa de ADC. Em contrapartida, as porções císticas ou necróticas das formações expansivas demonstraram hipointensidade nas imagens em difusão e altos valores no mapa de ADC.

**Conclusão da apresentação:** As imagens em difusão associadas à contribuição dos mapas de ADC são úteis na diferenciação entre abscesso hepático do tumor cístico ou necrosado.

**E-mail:** felipedalmeida@globo.com

**Código:** PD.01.069

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CAPUÑAY C., CARRASCOSA P., VALLEJOS J., ALVAREZ C., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** WHAT A RESIDENT SHOULD KNOW ABOUT MULTIDETECTOR CT IMAGING IN THE ACUTE ABDOMINAL PAIN SYNDROME.

**Introdução:** To review the spectrum of MDCT findings in the acute abdominal pain. 2. To recognize characteristic CT features for each

pathological condition. 3. To highlight the role of the additional information obtained from multiplanar reformatting of multidetector CT data in diagnosis abdominal pathological processes.

**Métodos envolvidos:** Definition of acute abdominal pain syndrome. MDCT scan parameters and CT technique. Review of the main CT imaging findings in the different clinical settings. Sample cases to facilitate the differential diagnosis.

**Discussão:** CT is an excellent examination technique for patients with acute abdomen, particularly in defining the cause and therapeutic strategy. CT increases the level of certainty, excludes alternative diagnoses and facilitates more timely surgical intervention.

**Conclusão da apresentação:** Knowledge of key features of each most common abdominal pathological processes helps to narrow differential diagnosis, whilst having a practical approach for on call residents helps to exclude alternative diagnoses and reach the correct one.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.01.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BRANDAO J., BORTOLUCCI, G.; GARCIA, M.; DALCIM, L.; DIAS, I.; TESHIROGI, E.; STTEFANO C.; CERATTI S.

**Instituição:** PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATOLICA DE SAO PAULO  
**Título:** MELANOMA METASTÁTICO CAUSANDO DUPLA INTUSSUSCEPÇÃO DO INTESTINO DELGADO: UM RARO DIAGNÓSTICO REALIZADO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Metástases de melanoma maligno para o trato gastrointestinal são incomuns. Frequentemente encontradas em jejuno e íleo são responsáveis por até 7% das complicações ante mortem. Manifestam-se com sangramento, perfuração, intussuscepção ou obstrução e requerem intervenções cirúrgicas imediatas.

**História Clínica:** M.H.C.S, sexo feminino, 50 anos, apresentando lesão ulcerada de 3 cm em região de calcâneo de pé direito. Realizada exérese da lesão e encaminhada para anátomopatológico que evidenciou melanoma maligno não classificável, e no estudo por imunohistoquímica mostrou marcadores de antígenos Melan A e HMB45 positivos, favorecendo o diagnóstico de melanoma maligno. Durante o tratamento apresentou quadro de abdome agudo obstrutivo tratado cirurgicamente, com presença de dois focos de intussuscepção em segmentos intestinais distintos. Apesar de boa evolução pós-operatória desenvolveu metástase cerebral, atualmente em quimioterapia.

**Diagnóstico:** O diagnóstico foi realizado através dos achados tomográficos onde observou-se distensão das alças jejunais e ileais proximais associado a dois pontos invaginação, distintos, caracterizando a intussuscepção intestinal dupla.

**Discussão resumida do caso:** A intussuscepção é um achado raro e no relato descrito apresenta-se de forma dupla em segmentos distintos. As lesões metastáticas no trato gastrointestinal são geralmente assintomáticas ou inespecíficas. O diagnóstico deve ser considerado nos pacientes com passado de melanoma mesmo que os sintomas sejam discretos

**E-mail:** juliobrandaoaguimaraes@hotmail.com

**Código:** PA.01.019

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; VILELA VM; CARVALHO REDS; PAIVA JAC; DUQUE AG; NEHME FC; CAMPOS LC

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-MAGEM

**Título:** PARACOCCIDIOIDOMICOSE SISTÊMICA NA FORMA AGUDA/SUBAGUDA EM PACIENTE ADULTA DO SEXO FEMININO

- ACHADOS DE IMAGEM COM CORRELAÇÃO CLÍNICA E HISTOPATOLÓGICA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar um caso de paracoccidioidomicose (PCM) sistêmica em fase aguda, sem acometimento do parênquima pulmonar, em paciente adulta do sexo feminino. Descrever os principais achados tomográficos do abdome e tórax e seus principais diagnósticos diferenciais, correlacionando com histopatologia e fotografias dos principais sinais clínicos da paciente.

**História Clínica:** Mulher, 34 anos, amamentando, apresentando lesões cutâneas e linfonodomegalias palpáveis difusas. O estudo por tomografia computadorizada demonstrou derrame pleural, ascite, hepatoesplenomegalia e linfonodomegalias mediastinais, axilares e abdominais difusas. A bópsia do linfonodo, demonstrou formas fúngicas ovoides, com paredes refrigentes, compatíveis com *Pacoccidoides* sp.

**Diagnóstico:** Paracoccidioidomicose sistêmica na forma aguda/subaguda. **Discussão resumida do caso:** PCM é uma micose sistêmica, endêmica, causada pelo fungo *Pacoccidoides brasiliensis*. A faixa etária mais acometida situa-se entre 30 e 50 anos de idade e mais de 90% dos casos são do sexo masculino. No adulto, a forma clínica predominante é a crônica, mas quando acomete crianças ou adolescentes apresenta-se na forma aguda ou subaguda (3 a 5% dos casos). A forma aguda/subaguda pode raramente, envolver indivíduos até 35 anos de idade. Esta forma clínica caracteriza-se por evolução mais rápida. Em ordem de frequência, podemos destacar a presença de linfonodomegalia, manifestações digestivas, hepatoesplenomegalia, envolvimento ósteo-articular e lesões cutâneas como as principais formas de apresentação aguda.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.001

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIDEREAU-ZINS C; SIBILEAU E; LERMITE E; AUBE C

**Instituição:** UNIVERSITY HOSPITAL OF ANGERS; FRANCE

**Título:** ALL WE NEED TO KNOW ABOUT APPENDIX TUMORS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** To expose main appendix tumors (carcinoid tumor, mucocela, adenocarcinoma, lymphoma, GIST) and their diagnosis modalities. 2. To illustrate appendix tumors imaging features. 3. To explain their specific complications.

**História Clínica:** Appendix tumors are rare and can mimic appendicitis. Their complications are perforation or invagination. They are usually not recognized by imaging and more often fortuitously discovered per-surgery or on appendectomy piece. For mucocela the imaging diagnosis has to be done due to the risks of peritoneal complication in case of perforation (peritoneal pseudomyxoma).

**Diagnóstico:** Imaging features of different tumors (carcinoid tumor, mucocela, adenocarcinoma, GIST, lymphoma) are illustrated. The specific complications of appendix tumors such as invagination or perforation are pinpointed. The interpretation pitfalls and differential diagnosis are moreover discussed. The therapeutic issues such as complementary surgery (right colectomy or intra-peritoneal chemotherapy) in case of malignancy or peritoneal pseudomyxoma are exposed.

**Discussão resumida do caso:** Because of the surgical issues, being able to recognize appendix tumors, and especially mucocela, is useful

**E-mail:** caridereauzins@chu-angers.fr

**Código:** PD.01.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIDEREAU-ZINS C; SIBILEAU E; METIVIER-CESBRON E; AUBE C

**Instituição:** UNIVERSITY HOSPITAL OF ANGERS; FRANCE

**Título:** COLON IMAGING ON WATER ENEMA MDCT

**Descrição sucinta do propósito do relato:** To specify the tech-

nique of WE-MDCT. To show how analyze colon lumen, bowel wall and pericolic fat. To illustrate MDCT features of some colon pathologies: tumors and inflammatory diseases.

**História Clínica:** Because WE-MDCT offers an excellent exploration of colon, it takes place to depict colon cancer for clinical suspicion of colon cancer: incomplete colonoscopy, elderly patients with colonic symptoms, evaluation of inaugural liver metastasis, some pathologies where cancer could be associated like diverticulitis or inflammatory bowel disease.

**Diagnóstico:** WE- MDCT is a technique of colon imaging easy to practice and well tolerated by patients. It is based on colonic distension with water followed by intra venous administration of iodine contrast media. It offers an excellent visualization of bowel wall and colon lumen. Initially developed for diagnosis of colon tumors, this technique is efficient in case of idiopathic inflammatory bowel disease to analyze stenosis (location, narrowness, length) and to appreciate of the colon above a tight stenosis.

**Discussão resumida do caso:** Colon is easily explored with WE-MDCT

Colon cleanness is not needed. WE-MDCT is efficient for the diagnosis of colon cancer. It allows the oncological screening.

**E-mail:** caridereauzins@chu-angers.fr

**Código:** PD.01.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MARZOUK MOUSSA I; BEYRAM A; MANAMANI A; BEN FARHAT L; VILAR V; HENDAQUI L

**Instituição:** MONGI SLIM HOSPITAL LA MARSIA TUNISIA; DEPARTMENT OF DIAGNOSTIC IMAGING OF FEDERAL UNIVERSITY OF SAO PAULO, SAO PAULO-SP-BRAZIL

**Título:** CT EVALUATION OF LOCOREGIONAL SPREAD OF CARCINOMA OF THE GALLBLADDER

**Descrição sucinta do propósito do relato:** This study aims to assess the diagnostic capability of CT to preoperatively detect evidence of locoregional spread of gallbladder cancer.

**História Clínica:** Two radiologists independently performed retrospective review of CT scans on 20 patients who had undergone surgical resection for carcinoma of the gallbladder. Local spread was categorized by the TNM system and the results were correlated with surgical and pathologic findings.

**Diagnóstico:** All cases of hepatic spread (14 cases), common bile duct extension (four cases), pancreatic spread (three cases) and duodenal spread (three cases) were correctly diagnosed by helical CT. One of three cases of peritoneal spread and two of three cases of gastric spread were misdiagnosed. CT evaluation of T stage (T1: one case [5%]; T2: four cases [20%]; T3: four cases [20%], and T4: 11 cases [55%]) was accurate in 85%. The sensitivity and positive predictive value (PPV) of T1-T2 lesions were 80%. The specificity and negative predictive value (NPV) were 93%. For T4 lesions sensitivity, specificity, PPV and NPV were 100%.

**Discussão resumida do caso:** Helical CT provided 85% accuracy in the diagnosis of the locoregional extent of gallbladder cancer. It allows an acceptable classification according to the TNM staging system and predicts prognosis.

**E-mail:** marzouk.ines@gmail.com

**Código:** PD.01.018

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BRONZATTO, E.J.M.; MAZON, M.A.; RAMOS, C.D.; BARACAT, J.; CASERTA, N.M.G.

**Instituição:** UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS-SP, BRASIL

**Título:** ESPLENOSE: COMO FAZER O DIAGNÓSTICO?

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Esplenose representa o autotransplante de tecido esplênico após lesão do baço por trauma. Os implantes são mais comuns no mesentério, peritônio, omento e, eventualmente, na pleura. Embora rara, sua confirmação

diagnóstica é importante para diferenciar de outras causas de massas peritoneais. O objetivo deste trabalho é demonstrar os achados de imagem desta condição através da discussão de um caso clínico, onde foram realizados ultrassonografia, ressonância magnética e cintilografia com Tc99m colóide.

**História Clínica:** Paciente feminina de 50 anos de idade, assintomática, com antecedente de esplenectomia pós-traumática aos 15 anos de idade, com achado incidental da esplenose em estudo ultrassonográfico destinado à investigação de hepatopatia.

**Diagnóstico:** Esplenose.

**Discussão resumida do caso:** É importante atentar para este diagnóstico, evitando procedimentos invasivos como biópsia e cirurgia aberta, uma vez que os achados de imagem por apresentarem ecogenicidade, densidade e sinal de RM semelhantes ao baço, associados à história clínica permitem a suspeita, que será confirmada pela cintilografia marcada com Tc99m colóide, com a captação do radiofármaco pelos focos de baço heterotópico.

**E-mail:** ebronzoatto@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.020

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** FERREIRA, AL.; FALCÃO PEREIRA, BA; FAÇANHA, NA; SANTOS, JAB

**Instituição:** HOSPITAL ADVENTISTA DE BELEM, BELEM, PARÁ, BRASIL

**Título:** RELATO DE CASO DE SÍNDROME DE POLIESPLENIA EM ADULTO ASSINTOMÁTICO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relato de caso de um paciente masculino, 39 anos, com queixa de lombalgia. A investigação por imagens revelou achados incidentais caracterizando síndrome de poliesplenia associada a outras malformações abdominais. Em nossa revisão de literatura encontramos descritos 39 casos de síndrome de poliesplenia em adultos. É importante o conhecimento destes achados para investigar outras malformações e evitar diagnósticos errôneos de outras doenças.

**História Clínica:** Paciente com queixa de lombalgia.

**Diagnóstico:** Poliesplenia, associado a veia ázigos em continuação a veia cava inferior, veia porta préduodenal, agenesia do seguimento intra-hepático da veia porta, pâncreas curto congênito, e anomalia de rotação intestinal.

**Discussão resumida do caso:** A poliesplenia é uma alteração congênita associada a várias anomalias torácicas e abdominais, 75% destes pacientes morrem antes dos 5 anos de idade devido a associação com malformações cardiovasculares severas. Em pacientes adultos o diagnóstico é geralmente incidental na investigação por imagem, uma vez que em sua maioria são assintomáticos pois os defeitos cardíacos são mínimos, ao contrário das anomalias abdominais que são mais expressivas. Tendo-se em vista o desconhecimento da síndrome e má interpretação dos achados em exames ecográficos, métodos como a tomografia computadorizada e ressonância magnética ajudam no melhor reconhecimento e diferenciação das malformações que compõem a síndrome.

**E-mail:** ferreira.adriano@gmail.com

**Código:** PD.01.026

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; VILELA VM; CARVALHO REDS; PAIVA JAC; DUQUE AG; NEHME FC; CAMPOS LC

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDIMAGEM

**Título:** SÍNDROME DE PLUMMER -VINSON EM PACIENTE COM APLASIA PURA DA SÉRIE VERMELHA SECUNDÁRIA A TIMOMA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar um caso de Síndrome de Plummer-Vinson (SPV), diagnosticada durante investigação de disfagia em paciente com aplasia pura adquirida da série vermelha (APASV), secundária a timoma. Descrever seu aspecto no esofagograma.

**História Clínica:** Mulher, 51 anos, após diagnóstico de timoma, iniciou quadro de APASV. No curso da doença, apresentou disfagia e glossite. Ocorreu obstrução à passagem do endoscópio não sendo possível a realização de endoscopia. O esofagograma evidenciou membrana fina na porção proximal do esôfago, deixando luz estreita para passagem dos alimentos.

**Diagnóstico:** Síndrome de Plummer-Vinson em paciente com Aplasia Pura Adquirida da Série Vermelha.

**Discussão resumida do caso:** A APASV é uma síndrome rara, caracterizada por anemia grave hipoproliferativa e diminuição ou inexistência de eritroblastos na medula óssea, com normalidade dos precursores das outras séries. A APASV pode ser idiopática ou secundária a doenças. No presente estudo, foi secundária a timoma.

**Discussão resumida do caso:** A SPV é caracterizada por disfagia cervical, deficiência de ferro e membrana esofágica. Sua etiopatogenia é desconhecida, mas acredita-se que seja secundária à ferropenia. No esofagograma, evidencia-se membranas mucosas finas, raramente múltiplas, que se localizam abaixo dos músculos cricofaríngeos, na parede anterior do esôfago. Os pacientes devem ser acompanhados pelo potencial de malignização (10% desenvolvem câncer de esôfago ou de faringe).

**E-mail:** 1erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.029

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CORREIA, G.G.; MONARIM, B.M.S.; ALVAREZ, D.A.F.; TEIXEIRA, B.C.A.; STAZIACKI, P.V.; SANTOS, G.R.; ZAPPAROLI, M.; BERTOLDI, G.A.

**Instituição:** HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR - CURITIBA - PARANÁ - BRASIL

**Título:** IMAGING FINDINGS ASSOCIATED WITH RUPTURE OF A PANCREATIC PSEUDOCYST: A CASE REPORT

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Pancreatic pseudocysts are fibrotic non epithelized fluid collections within or adjacent to the pancreas and comprise the majority of the cystic masses of the pancreas. The purpose of this paper is to report a case of a ruptured pancreatic pseudocyst along with its findings on magnetic resonance (MR) cholangiopancreatography.

**História Clínica:** The patient presented with epigastric pain and a history of recently treated acute pancreatitis.

**Diagnóstico:** US scan showed a cystic image in the body of the pancreas. The magnetic resonance (MR) cholangiopancreatography revealed two cystic lesions, one in the lesser sac of peritoneum and other next to the epiploic foramen, which featured a discontinued wall adjoining the region of the hepatic hilum. The imaging findings suggested intraperitoneal rupture of a pancreatic pseudocyst as the cause for the patient's symptoms.

**Discussão resumida do caso:** Pancreatic pseudocysts usually ensue on the setting of pancreatitis; rupture occurs in 5% of pancreatitis patients. They benefit from MR cholangiopancreatography, as it enables the visualization of communication between the cystic lesion and the adjacent structures. The usage of this method of imaging was extremely useful in characterizing the rupture of the pseudocyst.

**E-mail:** gustavogcorreia@gmail.com

**Código:** PD.01.031

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TRAMONTIM R.; EICHENBERG R.M.B.; CAPUTI C.; GASPARETTO E.L.; KAYAT L.B.

**Instituição:** CDPI - CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Título:** HIPERPLASIA NODULAR FOCAL EM CRIANÇA COM 1 ANO DE IDADE

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O propósito deste relato de caso é demonstrar que a HNF é lesão benigna, que não precisa de biópsia quando de apresentação típica no adulto. Entre-

tanto na criança, dado a sua baixa incidência, outros diagnósticos mais comuns, principalmente o hepatoblastoma, devem ser considerados e geralmente uma biópsia será necessária.

**História Clínica:** Nós apresentamos um caso de hiperplasia nodular focal em uma criança de 13 meses de idade, caucasiana, do sexo feminino, assintomática, que durante exame clínico de rotina demonstrou massa palpável no epigástrico.

**Diagnóstico:** Os achados de imagem na ressonância magnética foram compatíveis com hiperplasia nodular focal de apresentação típica, porém sua interpretação foi dificultada pela faixa etária da paciente.

**Discussão resumida do caso:** As apresentações, clínica e radiológica, do caso exposto foram típicas para HNF. Porém devido à idade da paciente, a possibilidade de hepatoblastoma de apresentação atípica não pôde ser completamente descartada. No caso em questão, a diferenciação entre estas duas entidades é mandatória e definidora da conduta terapêutica, já que o hepatoblastoma é maligno e eminentemente cirúrgico, ao contrário da HNF. Por isso, foi necessário a realização de biópsia percutânea, o que confirmou a hipótese diagnóstica aventada.

**E-mail:** rotmed@hotmail.com

**Código:** PD.01.032

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TEIXEIRA, B.C.A.; CORREIA, G.G.; MONARIM, B.M.S.; ALVAREZ, D.A.F.; FIGUEIREDO, M.M.O.; MURAKAMI, T.A.; ZAPPAROLI, M.; CAMIÑA, R.H.; NORONHA, L.

**Instituição:** HOSPITAL DE CLÍNICAS DO PARANÁ (CURITIBA, PARANÁ, BRASIL)

**Título:** INFECÇÃO FÚNGICA ANGIOINVASIVA ABDOMINAL EM PACIENTE COM SÍNDROME DE KOSTMANN

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Correlacionar os achados de imagem e autopsia de paciente portador de síndrome de Kostmann submetido a transplante de células-tronco hematopoieticas que desenvolveu infecção fúngica angioinvasiva com trombose de grandes vasos abdominais.

**História Clínica:** Masculino, 2 anos, com síndrome de Kostmann e história prévia de infecções bacterianas graves. Internado para transplante de células de cordão umbilical. No sétimo dia pós transplante evoluiu com febre, hematúria e dor e distensão abdominal. Tomografia de abdome mostrou extensa densificação da gordura intrabdominal estendendo-se do pólo inferior do rim direito à pelve com indefinição dos contornos de algumas alças intestinais adjacentes, além de linfonodomegalias regionais e trombose de artéria ilíaca direita. Evoluiu com disfunção de múltiplos órgãos e óbito. A autopsia evidenciou sinais de infecção fúngica angioinvasiva com esteatonecrose isquêmica de diversos órgãos abdominais pós trombose fúngica de grandes vasos abdominais.

**Diagnóstico:** Infecção fúngica angioinvasiva abdominal em paciente gravemente imunossuprimido.

**Discussão resumida do caso:** Síndrome de Kostmann, ou neutropenia congênita severa, é uma desordem hematológica rara. As infecções fúngicas representam importante causa de morbimortalidade. A forma angioinvasiva é caracterizada pelo rápido desenvolvimento de necrose tecidual, como resultado da invasão vascular e subsequente trombose.

**E-mail:** berteixeira@gmail.com

**Código:** PD.01.033

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARIEIRA, J.C.F.; LAVIOLA, R.K.; MARTINS, B.M.; DE LIMA, E.C.A.; VARELLA, P.O.; ALMEIDA, M.V.P.

**Instituição:** LABS D?OR, VOLTA REDONDA, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** LEIOMIOMA ESOFAGEANO: DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E HISTOPATOLÓGICO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Paciente feminino, 71 anos, com queixa e disfagia progressiva que realizou

Tomografia Computadorizada de Tórax (TC) complementada com estudo contrastado do esôfago, que sugeriu a possibilidade de neoplasia esofageana benigna, hipótese esta comprovada por estudo histopatológico.

**História Clínica:** Disfagia iniciada há 03 meses, inicialmente a sólidos. Realizada TC que evidenciou massa vegetante com densidade de partes moles, de contorno regular, excêntrica, ocluindo parcialmente a luz do terço médio do esôfago. O estudo foi complementado por radiografia contrastada do esôfago, que mostrou extensa lesão parietal intraluminal de superfície lisa e regular com aproximadamente 3,5cm. A endoscopia digestiva alta visualizou extensa lesão acometendo a submucosa do terço médio do esôfago, de limites imprecisos, determinando redução de sua luz.

**Diagnóstico:** Foi realizado ressecção cirúrgica da lesão por toracotomia, com posterior diagnóstico histopatológico que confirmou a hipótese de leiomioma esofageano.

**Discussão resumida do caso:** Os tumores esofágicos benignos são raros, e dentre eles os leiomiomas são os mais comuns. Em geral são intramurais ou intraluminais, e grande parte esta localizada no terço médio e inferior. O estudo histopatológico se faz necessário para diagnóstico diferencial com outras neoplasias mesenquimais benignas, indistinguíveis pela TC. O tratamento indicado pela intensidade dos sintomas é sempre cirúrgico e consiste na excisão tumoral.

E-mail: jarieira@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.034

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; VILELA VM; CARVALHO REDS; PAIVA JAC; DUQUE AG; NEHME FC; CAMPOS LC

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-MAGEM

**Título:** PSEUDOMIXOMA PERITONEAL: ASPECTOS DE IMAGEM E CORRELAÇÃO HISTOPATOLÓGICA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar um caso de pseudomixoma peritoneal (PMP), com origem em cistoadenocarcinoma mucinoso do apêndice. Descrever os principais aspectos de imagem na Tomografia Computadorizada e seus principais diagnósticos diferenciais, correlacionando com achados histopatológicos.

**História Clínica:** Mulher, 45 anos, queixando-se dor abdominal inespecífica, hiporexia, náuseas e vômitos. O estudo tomográfico do abdome demonstrou coleção pélvica organizada, com realce periférico pelo meio de contaste e apêndice com paredes espessadas. A paciente foi submetida a laparotomia que demonstrou coleção com conteúdo gelatinoso amarelo. A citologia da coleção foi positiva para células neoplásicas. O estudo anatomopatológico do conclui tratar-se de cistoadenocarcinoma mucinoso do apêndice, de baixo grau, infiltrando peritônio e a superfície do útero, ovário e tuba uterina.

**Diagnóstico:** Pseudomixoma peritoneal secundário a cistoadenocarcinoma do apêndice.

**Discussão resumida do caso:** O PMP pode ser definido como um carcinoma de baixo grau de malignidade. É incomum, de curso indolente, que se caracteriza pela presença de ascite mucinosa ou implantes na cavidade peritoneal. Os exames tomográficos demonstraram massas lobuladas, hipodensas, com limites bem definidos, determinando -lobulações- nas margens hepática e esplênica por compressão extrínseca secundária a implantes peritoneais, sem invasão dos órgãos ou metástase para parênquima hepático. A tomografia também é útil no seguimento dos pacientes, para detectar recorrências.

E-mail: erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.038

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVA F.V.M., BEZERRA A.S.A., STUDART M.M.M.Q; SILVA E.V.C; MORATO T.N., MATIAS N.A.M.M., BISPO D.D.C.

**Instituição:** HUB, BRASILIA, DISTRITO FEDERAL, BRASIL.

**Título:** ASPECTOS TOMOGRÁFICOS DA PERITONITE ESCLEROSANTE ENCAPSULANTE

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O objetivo do relato é documentar um caso de peritonite esclerosante encapsulante em um paciente em diálise peritoneal ambulatorial crônica, com ênfase no seu espectro tomográfico.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 28 anos, antecedente de insuficiência renal crônica, em diálise peritoneal ambulatorial continua há 12 anos. Com a evolução, foram sendo necessárias pressões cada vez maiores de infusão do dialisado durante os procedimentos de diálise. Apresentou ainda dois episódios de semioclusão intestinal, resolvidos com o tratamento clínico. Realizou-se tomografia computadorizada contrastada, que evidenciou espessamento peritoneal com diminutas calcificações, associado a formação de coleções do líquido de diálise com comunicação entre si. Foram evidenciadas ainda alças intestinais de delgado deslocadas centralmente e revestidas pelo peritônio espessado, com aspecto em -cocon-. O paciente foi submetido à biópsia peritoneal que evidenciou processo inflamatório crônico, com leve infiltrado inflamatório de mononucleares, edema, vasocongestão e trombos de recanalização.

**Diagnóstico:** O diagnóstico foi de peritonite esclerosante encapsulante, entidade rara caracterizada por espessamento fibroso do peritônio.

**Discussão resumida do caso:** A peritonite esclerosante encapsulante pode evoluir com encarceramento das alças intestinais, ocasionando quadros de oclusão intestinal. Outros achados tomográficos incluem fixação de alças, ascite ou coleções loculadas, espessamento de alças de delgado, calcificações murais ou peritoneais e adenopatia reativa.

E-mail: ferds\_valentim@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.040

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** OLIVEIRA JR., L.G.; CARVALHO, S.C.; CAMPANHA, F.V.G.; CORREA, F.T.

**Instituição:** UNESP, BOTUCATU, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** IMPLANTE MESENTÉRICO DE TUMOR CARCINÓIDE ILEAL OCULTO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever caso de massa mesentérica calcificada em paciente com sintomatologia inespecífica correspondente a implante mesentérico de tumor carcinóide ileal oculto.

**História Clínica:** Diarréia crônica associada a dor abdominal difusa em cólica, perda ponderal, náuseas, vômitos e distensão abdominal.

**Diagnóstico:** Implante mesentérico de tumor carcinóide ileal.

**Discussão resumida do caso:** Os tumores carcinóides são neoplasias endócrinas bem diferenciadas derivadas das células enterocromafínicas. Embora raros, são os tumores malignos mais comuns do intestino delgado. Podem acometer todo o trato gastrointestinal, porém o intestino delgado é o sítio mais comum, seguido por reto, apêndice e estômago. Frequentemente assintomáticos, podem se apresentar como obstrução intestinal, isquemia mesentérica, sangramento intestinal ou síndrome carcinóide. Aproximadamente 40 a 80% dos tumores carcinóides ileais se propagam para o mesentério tanto por extensão direta quanto por via linfática. A massa mesentérica geralmente é descoberta antes do tumor primário, principalmente quando a sintomatologia é inespecífica. Tomograficamente se apresentam como massa mesentérica com atenuação de partes moles, com calcificações em seu interior, que sofre realce após administração de contraste endovenoso. O tumor primário é frequentemente pequeno, por vezes oculto e não diagnosticado radiologicamente. Como neste relato de caso o diagnóstico de tumor carcinóide ileal oculto deve ser aventado em casos de massas mesentéricas calcificadas.

E-mail: luiz\_cba@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.047

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ROSTOM, L.; SZEJNFELD, D.; MAZZO, C.D.; LEITE, E.V.; DE AZEVEDO.; A.H.

**Instituição:** IAMSPE, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CARCINOMA PANCREÁTICO NEUROENDÓCRINO NÃO FUNCIONANTE FULMINANTE

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os tumores pancreáticos não funcionantes representam de 30 a 35% dos tumores endócrinos pancreáticos. Alguns estudos apontam uma leve prevalência pelo sexo masculino, tendo o pico de incidência entre a sexta e a sétima década de vida. Os sintomas podem ser dor abdominal, perda de peso, massa abdominal e icterícia (pelo efeito de massa do tumor). A sensibilidade do ultrassom varia entre 9-64%, da tomografia é de mais de 80% e da ressonância magnética é entre 74 a 100%.

**História Clínica:** Paciente 40 anos, sexo masculino, com quadro de dor abdominal difusa, náuseas, vômitos e emagrecimento de 10kg em um mês. Referiu quadro semelhante à um ano; porém não deu seguimento a investigação. Diagnosticado com carcinoma neuroendócrino pancreático, com metástases hepáticas, veio a óbito um mês após a internação.

**Diagnóstico:** Carcinoma Neuroendócrino Pancreático.

**Discussão resumida do caso:** O diagnóstico precoce é importante, embora raros carcinomas endócrinos do pâncreas ameacem a vida do paciente, tanto pelo crescimento maligno, quanto pelo excesso de hormônio. Cirurgia deve ser realizada sempre que possível, pois a vida do paciente pode ser consideravelmente prolongada na maioria dos casos, podendo ainda reduzir os sintomas do paciente, melhorando a qualidade de vida.

**E-mail:** lrostom@gmail.com

**Código:** PD.01.052

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SAAD, L.S.; SATO, M.U.; INADA, B.S.Y.; MANDALOUFAS, S.C.; REPLE, G.D.C.; BARBOSA, M.C.A.; OLIVEIRA, T.C.; SAID, T.F.; COSTA, G.M.A.M.; DIAS, L.T.P.; RSTOM, R.A.; POMPEO, A.B.B.; NIGRO, F.P.; OTANI, C.K.; PEREIRA, V.M.L.; CASTRO, C.C.; CAMPOS, Z.M.S.

**Instituição:** FMABC, SANTO ANDRE, SAO PAULO, BRAZIL

**Título:** TUMOR DE GRUBER-FRANTZ: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O tumor de Frantz é uma neoplasia rara do pâncreas, de comportamento sólido-cística, sendo na maioria de localização corpo-caudal. Apesar de seu comportamento exofítico, raramente invadem estruturas vasculares ou órgãos adjacentes, apresentando baixo potencial de malignidade e bom prognóstico.

**História Clínica:** Paciente do sexo feminino, 16 anos, admitida com história de massa abdominal palpável de crescimento progressivo há um ano. O abdome encontrava-se flácido, porém com massa palpável em hipocôndrio esquerdo, fixa, indolor a palpação.

**Diagnóstico:** A tomografia computadorizada juntamente com a ultrassonografia evidenciaram presença de massa heterogênea em hipocôndrio esquerdo e epigástrico, medindo cerca de 15 cm em seu maior diâmetro, com pequenas áreas císticas em seu interior.

Proposto tratamento cirúrgico com ressecção tridimensional onde encontrou-se massa sólido-cística, de contornos delimitados, em cauda do pâncreas, sem invasão aos estruturas adjacentes. Realizou-se uma pancreatectomia caudal com preservação esplênica. Os achados anatomopatológicos revelaram: tumor sólido cístico papilífero de pâncreas (Gruber-Frantz).

**Discussão resumida do caso:** É necessário enfatizar a necessidade de considerar o tumor de Frantz no diagnóstico diferencial de massa abdominal em pacientes jovens utilizando os métodos de imagem como avaliação inicial para esta diferenciação, pois a tumoração ocorre principalmente em crianças e

mulheres jovens, sendo a queixa de massa abdominal palpável a apresentação clínica mais frequente.

**E-mail:** lucassaad@uol.com.br

**Código:** PD.01.056

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BORBA, M.A.; REBOUÇAS, I.X.C.R.; TEIXEIRA, A.C.V.; ESTRELA, A.C.; LISBOA, E.A.Q.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES/UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE, N RIO GRANDEATL, RIO GRANDE DO NORTE, BRASIL

**Título:** CAUSTIC ESOPHAGEAL STRICTURE AND MASSIVE LIQUID DISTENSION IN ESOPHAGEAL REMAINING AND GASTRIC STUMP ASSOCIATED WITH FEVER AND DYSPNEIA IN THE POSTOPERATIVE PERIOD OF ESOPHAGEAL REPLACEMENT SURGERY: ESOPHAGOGRAHY AND COMPUTED TOMOGRAPHY (CT) FINDINGS.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Illustrates imaging findings of the caustic esophageal stricture and unusual complication of esophageal replacement surgery.

**História Clínica:** Patient, 22 years, with history of ingestion of caustic substance, dysphagia and critic stricture of the esophagus, developed fever and dyspnea in the postoperative of esophagus surgery. Radiology studies revealed massive liquid distension in esophageal remaining and gastric stump not communicating with the intestinal transit, forming fluid collections at left subphrenic space.

**Diagnóstico:** Caustic esophageal stricture and massive liquid distension in esophageal remaining and gastric stump in the postoperative of esophageal replacement surgery

**Discussão resumida do caso:** Esophageal strictures are a leading cause of dysphagia. Therefore, radiologists have an important role in detecting esophageal strictures and determining their cause. Upper and midesophageal strictures may be caused by Barrett esophagus, mediastinal irradiation, ingestion of drugs or caustic substances, congenital stenosis, skin diseases, or pseudodiverticulosis. Caustic injury to the esophagus is associated with the most extensive stricture formation that occurs in the esophagus and affected patients may develop diffuse strictures, occasionally necessitating esophageal replacement surgery. Esophagography has been shown to play a major role in the detection of esophageal strictures and allows the evaluation of the postoperative results and complications. It can be supplemented when necessary by CT.

**E-mail:** indira\_reboucas@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.059

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SOUZA J.A.; LIMA R.H.S.; D'AMORIM D.G.F.; GUIOTTI M.A.F.; DAHER R.T.; JUNGSMANN T.R.; FARIA R.S.

**Instituição:** CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO, GOIÂNIA, GOIÁS, BRASIL

**Título:** RELATO DE UM CASO DE MESOTELIOMA CÍSTICO DO PERITÔNIO: REVISÃO DA LITERATURA E ASPECTOS DE IMAGEM.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O mesotelioma cístico é uma neoplasia benigna oriunda do epitélio que reveste o peritônio e pleura, sendo composto de células fusiformes e/ou de tecido fibroso. O mesotelioma do peritônio foi descrito pela primeira vez em 1979, é uma neoplasia rara que envolve peritônio, espaço extra-peritoneal, omento ou vísceras abdominais e pélvicas.

**História Clínica:** Os autores descrevem um caso de uma criança, sexo masculino, com dor abdominal difusa característica de longa data e obstipação intestinal. Realizadas várias ecografias com laudo sem alterações.

**Diagnóstico:** À ultrassonografia, evidenciam-se múltiplas imagens císticas confluentes com septos de pemeio e, reforço acústico posterior localizadas na pelve. As referidas imagens possuem marcado hipossinal T1 e hiperssinal T2, apresentando realce periférico pelo gadolínio, devido conteúdo líquido. O paciente foi

submetido à videolaparoscopia com exérese das lesões intraperitoneais, que tinham a características de se soltarem facilmente. Foram enviados espécimes para análise anatomopatológica evidenciando mesotelioma cístico do peritônio, que possui bom prognóstico, porém altas taxas de recidiva.

**Discussão resumida do caso:** O mesotelioma cístico do peritônio é uma neoplasia rara benigna que acomete mais comumente mulheres jovens, podendo envolver o peritônio, omento e órgãos pélvicos, causando dor e distensão abdominal. Os diagnósticos diferenciais são linfangioma, cistos entéricos e cistos anexiais entre outros.

**E-mail:** soumile@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.067

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ALVAREZ C, CAPUÑAY C, VALLEJOS J, SALAS E, CARRASCOSA P.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES. ARGENTINA.

**Título:** REPORTE DE UN CASO: COLITIS QUISTICA PROFUNDA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** La colitis quística profunda es una enfermedad infrecuente y benigna, que puede simular una patología maligna en su presentación.

**História Clínica:** Paciente masculino de 19 años que consulta por proctorragia y mucorrea asociados a prolapso rectal de 1 año de evolución. El informe de laboratorio no presenta alteraciones significativas.

**Diagnóstico:** En ecografía endorectal se observa una formación ovoidea extramucosa con centro hipocóico. La resonancia magnética muestra a nivel del recto dos nódulos submucosos, con imágenes microquísticas en su interior. En la videocolonoscopia se observa lesión móvil extramucosa del recto, con mucosa congestiva a dicho nivel. Se toma biopsia de la lesión, hallándose glándulas reactivas hiperplásicas en un estroma fibroso vinculable a prolapso o úlcera solitaria.

**Discussão resumida do caso:** Si bien el diagnóstico definitivo de la colitis quística profunda es histológico, es necesaria una interpretación adecuada de los hallazgos clínicos, endoscópicos e imagenológicos en su conjunto, teniendo en cuenta que esta entidad puede simular un proceso maligno, por lo que el diagnóstico diferencial es clave para evitar una cirugía radical innecesaria.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PD.01.071

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ALVAREZ C, CAPUÑAY C, VALLEJOS J, CARRASCOSA P.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** UNA CAUSA POCO FRECUENTE DE SÍNDROME DE FOSA ILÍACA DERECHA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** La diverticulitis de Meckel suele manifestarse por un cuadro de abdomen agudo con fiebre, dolor difuso abdominal en muchos casos indistinguible de una apendicitis aguda, y muchas veces con complicaciones similares a las de ésta.

**História Clínica:** Paciente de sexo masculino de 33 años de edad y sin antecedentes médicos relevantes que consulta con un cuadro de dolor abdominal en fosa ilíaca derecha de 6 hs de evolución, asociado a resistencia muscular y fiebre. El hemograma revela leucocitosis. La ecografía inicial fue negativa.

**Diagnóstico:** En la tomografía computada se observa una estructura tubular de 5 cm de longitud que se origina de un asa ileal, con presencia de contraste oral y nivel hidro-aéreo en su interior, y cuya porción distal culmina en fondo ciego. Se encuentra conectada al sector umbilical de la pared abdominal mediante un cordón fibroso y se asocia a alteración del tejido graso adyacente, engrosamiento parietal de un intestinal contigua y leve cantidad de líquido libre.

**Discussão resumida do caso:** En tomografía computada es muy dificultoso diferenciar un asa intestinal de un divertículo de Meckel no complicado. Cuando el divertículo de Meckel se encuentra complicado resulta más sencillo su reconocimiento. Con un adecuado diagnóstico y tratamiento, el pronóstico de la diverticulitis de Meckel es excelente.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PD.01.075

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** YAMAKAWA JR., A.H.; BOETTGER, B.B.K.; SANTOS, R.F.; SALES, R.S.O.; RADTKE, P.; MEDEIROS, D.W.; ARAÚJO, G.L.; CATALAN, J.; SOUZA JR., L.P.; MACHADO, C.A.; KERR, G.; WIGGERS, I.

**Instituição:** HOSPITAL SANTA CATARINA, BLUMENAU, SANTA CATARINA, BRASIL

**Título:** TORÇÃO AGUDA DE BAÇO ERRANTE: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar um caso de torção aguda de baço errante, uma causa rara de abdome agudo.

**História Clínica:** Feminino, 23 anos, com dor em baixo ventre, náuseas e vômitos há 1 dia. Ao exame físico apresentava dor a palpação difusa e Blumberg positivo. A Ultrassonografia demonstrou baço pélvico, doloroso e sem evidência de fluxo ao Doppler colorido, sugerindo torção. A tomografia computadorizada (TC) do abdome evidenciou sinais de torção do pedículo vascular esplênico, associado a edema dos planos gordurosos adjacentes, não havendo realce do parênquima do baço após a injeção de contraste. No mesmo dia foi realizado esplenectomia via videolaparoscópica.

**Diagnóstico:** Torção aguda de baço errante.

**Discussão resumida do caso:** O baço errante, também chamado de itinerante, é uma rara anomalia congênita ou adquirida que pode causar sintomas abdominais inespecíficos. A teoria mais aceita para sua origem é a da não fusão da porção posterior do mesentério gástrico com o peritônio. Assim, a ausência dos ligamentos esplenorrenal e gastroesplênico origina as anomalias no posicionamento do baço. Os paciente mais acometidos são crianças ou mulheres jovens e podem se apresentar assintomáticas ou com desconforto abdominal intermitente e massa palpável como achado de exame. Dentre suas complicações, a torção do pedículo vascular constitui emergência cirúrgica e deve ser reconhecida precocemente.

**E-mail:** junioryamakawa@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.01.024

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SILVA, P.M.P.; MENEZES, A.P.A.; TOLOMEI, V.B.M.; TAKAYASSU, T.C.; BITTENCOURT, L.K.; DOMINGUES, R.C.

**Instituição:** CDPI, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** Radiology in the Beauty Salon: Imaging Findings in Cosmetic Procedures and Plastic Surgery

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** To describe and illustrate the normal Magnetic Resonance (MR) imaging findings in common subcutaneous cosmetic/plastic interventions, enabling the radiologist to recognize their presence, preventing confusion with pathological conditions.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Common indications for MR imaging in patients with cosmetic/plastic procedures and their possible complications. Overview of current cosmetic procedures and plastic surgery, showing examples of these procedures and their imaging findings (breast implants, buttock implants, liposuction, abdominoplasty and filling materials). Moreover, illustrate self-injected substances: silicone in the breast/buttocks/upper and lower limbs and methyl methacrylate in the lower limbs.



**Conclusão:** With cosmetic and plastic procedures becoming more and more common, radiologists should be aware of their normal appearances in the different imaging modalities. Some of those procedures may even require specific examinations in order to evaluate their proper placement or look for possible complications. Medical history and prior surgical/aesthetics procedures are essential for correct diagnosis.

**E-mail:** patriciamps@hotmail.com

**Código:** PD.01.045

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B; MENDONÇA, W.R; GARCIA, L.S; RODRIGUES, T.C; ZAGATTI, M.F; MARCHI, S.E.N; MATTAR, G.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** LESÕES EM OLHO DE BOI VISTAS NO EED: CARACTERÍSTICAS RADIOLOGICAS E PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A seriografia esôfago-estômago-duodeno apesar de ter perdido espaço para outros métodos diagnósticos ainda encontra importância no diagnóstico e no planejamento cirúrgico de muitos pacientes. As lesões em olho de boi são algumas vezes encontradas neste tipo de estudo.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Algumas patologias podem apresentar-se como falhas de enchimento com lesões ulceradas centrais, nas quais há acúmulo de meio de contraste, configurando assim a imagem semelhante a olho de boi. Esta apresentação tem como objetivo demonstrar as características de imagem destas lesões e apresentar os principais diagnósticos diferenciais - melanoma, linfoma, pâncreas ectópico, tumor carcinóide e sarcoma de Kaposi -, evidenciando alguns aspectos que ajudarão a diferenciar cada uma destas patologias.

**Conclusão:** Os autores demonstrarão a multiplicidade de possibilidades diagnósticas para as lesões em olho de boi, revelando a importante papel do EED, como mais um exame auxiliar no estabelecimento do diagnóstico das patologias gástricas.

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.048

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; FREITAS, L.F.; MICHELAN, M.S.; MATTAR, G.; SZEJNFELD, D.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** TUMORES BENIGNOS E MALIGNOS DO ESTÔMAGO: ASPECTOS RADIOGRÁFICOS NA RADIOLOGIA CONTRASTADA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Dentre os tumores do trato gastrointestinal, os de estômago se destacam como um dos cânceres mais comuns e com maior mortalidade. O diagnóstico, na quase totalidade dos casos, se dá através da realização de endoscopia digestiva alta, porém os estudos com meios de contraste ainda apresentam seu espaço.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Os autores apresentarão um ensaio pictórico evidenciando os principais achados radiográficos na seriografia esôfago-estômago-duodeno (EED) dos mais prevalentes tumores benignos e malignos do estômago, citando características comuns e específicas, locais mais comuns de aparecimento, destacando as diferenças entre lesões benignas e malignas e diagnósticos diferenciais das lesões em olho de boi

**Conclusão:** Apesar de sua importância, muitos profissionais não procuram conhecer as características das lesões identificadas no EED, já que esperam que outros métodos, como endoscopia digestiva alta e tomografia computadorizada tragam todas as informações necessárias. O EED entretanto, não é invasivo e tem baixo custo, devendo ser considerado mais uma peça importante a ser somada a outros métodos no diagnóstico e no planejamento cirúrgico. Sendo assim, com imagens auto explicativas,

os autores esperam demonstrar que muitas informações úteis ainda podem ser extraídas do EED

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.049

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B; RODRIGUES, T.C; BRAUN, R.A; CAVALCANTI, B.C.T.M; MATTAR, G; SZEJNFELD, D.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** Papel do esofagograma no diagnóstico das compressões esofágicas extrínsecas

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A endoscopia digestiva alta e a tomografia computadorizada assumiram grande relevância no diagnóstico das patologias do trato gastro intestinal. Porém no que tange as compressões extrínsecas, a EDA perde a sua capacidade para estabelecer a causa de tal efeito. Assim a TC ganha importância, entretanto muitas destas alterações são muito sutis para que sejam identificadas à TC. Neste contexto ganha muita importância o esofagograma.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Nesta exposição serão apresentadas as principais causas de compressões extrínsecas do esôfago cervical e torácico, como impressões aórticas e bronquiais, do músculo cricofaríngeo, plexo venoso faríngeo, osteófitos marginais, aumento da glândula tireoidee tiroide ectópica, mucosa gástrica ectópica, arco aórtico duplo, artéria subclávia direita aberrante, aumento do átrio esquerdo, webs esofágicos e neoplasias de pulmão. Os autores apresentarão as principais características e algumas formas de tentar identificar cada uma delas através das imagens do esofagograma

**Conclusão:** Os autores mostrarão o papel ainda relevante do esofagograma na detecção e estabelecimento do diagnóstico das compressões esofágicas extrínsecas.

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

**Código:** PD.01.066

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MENDONÇA, ANDRÉ S. C. DE

**Instituição:** Centro de Reabilitação e Readaptação ? Goiânia - GO

**Título:** COLOQUIALISMO EM ESTRUTURAS ABDOMINAIS: COMO SURTIRAM OS NOMES? ASPECTOS HISTÓRICOS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Epônimos e termos coloquiais são rótulos que fornecem dois tipos de informações: o padrão de uma lesão complexa ou problema patológico e, no caso de um epônimo, o nome de um indivíduo que foi estreitamente identificado com o problema patológico.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O trabalho ilustra o contexto histórico de muitos dos termos e nomes coloquiais comuns aplicados a estruturas anatômicas e alterações patológicas do abdome vistos na prática diária do radiologista nas diversas modalidades de exames.

**Conclusão:** Atualmente, no ensino da Anatomia, os epônimos ficaram de lado, devido à uma determinação do Comitê Internacional de Nomenclatura Anatômica, em 1955, proibindo a utilização dos epônimos na nomenclatura macroscópica. A proibição dos epônimos facilitou a comunicação. Uma estrutura anatômica as vezes tinha diversos epônimos relacionados. Mas, a proibição enfraqueceu a tradição histórica ou a busca por cultura. A utilização de epônimos valoriza o histórico, ou premiava o descobridor e descritor da estrutura anatômica indicando a forma, localização e posição, facilitando sua memorização e aplicação.

**E-mail:** andrespenzieri@gmail.com

**Código:** PD.01.070

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** LEITE, D.O.; SILVA, M.C.

**Instituição:** GRUPO FLEURY, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** ANORMALIDADES CONGÊNITAS E ADQUIRIDAS DO SISTEMA PORTA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O objetivo deste trabalho é realizar uma revisão de literatura sobre a anatomia normal e suas variações, bem como sobre os achados na USG, TC e RM das principais anormalidades congênitas e adquiridas que acometem o sistema venoso portal.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Este grupo de anormalidades é heterogêneo e amplo, causando significativa morbimortalidade nos pacientes. Destaca-se shunt venoso portal, estenose da veia porta e piletrombose que alteram a dinâmica do fluxo sanguíneo hepático e levam a formação de vasos colaterais, encefalopatia e falência cardíaca direita. Algumas anormalidades como o gás venoso portal, trauma e pileflebite requerem urgência para tratamento e devem ser diagnosticadas precocemente. Há, também, aquelas anormalidades que prejudicam procedimentos cirúrgicos hepáticos como a transformação cavernomatosa da veia porta, varizes e calcificações venosas portais, merecendo igualmente, serem diagnosticadas no pré-operatório. Para a realização deste trabalho serão incluídos os artigos científicos publicados nos últimos dez anos nas revistas Radiographics, Radiology e AJR sobre este tema.

**Conclusão:** O espectro de anormalidades do sistema venoso portal é bastante amplo e inclui condições potencialmente tratáveis. Um dado fundamental para o diagnóstico destas condições é o conhecimento da anatomia normal e suas variações, bem como das características de imagem das patologias do sistema venoso portal..

**E-mail:** daniel\_oliveira83@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.01.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ALVES, G.R.T.; FERRARI, R.S.; SOUZA, I.C.; SILVA, R.V.A.; CORREA, J.R.M.; HAYGERT, C.J.P.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA, SANTA MARIA, RIO GRANDE DO SUL, BRASIL

**Título:** PARÂMETROS NORMAIS DO APÊNDICE CECAL NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Revela-se crescente o emprego da Tomografia Computadorizada (TC) na avaliação do apêndice cecal. Porém, as referências utilizadas na TC foram importadas da Ultrassonografia. Portanto, necessita-se obter dados que embasem parâmetros normais do apêndice na TC. Objetivamos determinar o aspecto apendicular normal e correlacioná-lo a idade, sexo e achados intraluminais na TC.

**Material e métodos:** Avaliaram-se prospectivamente tomografias abdominais de 80 pacientes. Pacientes apendicetomizados, com suspeita clínica de apendicite, doença inflamatória intestinal e que não receberam contraste oral e intravenoso foram excluídos.

**Resultados principais:** Entre os 80 pacientes, a idade média foi 54,5 anos. Doze pacientes não tiveram o apêndice visualizado. Dos 68 restantes, o comprimento médio foi 3,04 cm (0,5/7,8), o diâmetro médio foi de 0,49 cm (0,1/1,1) e a espessura parietal média foi 0,25 cm (0,1/0,55). A maioria (75%) não apresentou conteúdo intraluminal, 11,8% mostraram ar, 7,4% contraste e 2,9% fecalitos.

**Ênfase às conclusões:** Finalmente, destacamos a relação entre conteúdo intraluminal e diâmetro apendicular. Outras associações não foram significativas. Sugerimos que, quando da suspeita de apendicite e da presença concomitante de conteúdo intraluminal, outros achados sejam preferidos ao diâmetro, como densificação de estruturas adjacentes e realce periférico.

**E-mail:** gtralves@gmail.com

**Código:** PD.01.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** AL-NAKSHABANDI, NA; ELSHARKAWY, MS; ALBOUKAI, AA; ABOJAMEA, A; ABOUNASSIF, M.

**Instituição:** KING SAUD UNIVERSITY, RIYDH, SAUDI ARABIA

**Título:** The role of MRI enterography in the assessment of inflammatory bowel disease

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The traditional imaging of Crohn's disease has relied on barium and computed tomography (CT) examinations. In recent years magnetic resonance enterography (MRE) has emerged as an imaging method that can be used in the diagnosis.

**Material e métodos:** A total of 40 MRE's were performed between the periods of 2009 till the end of May 2011 on 36 patients. These were 16 females and 20 males with age ranged between 16-77 years. Patients studied were either having symptoms and signs of inflammatory bowel disease, or known to have inflammatory bowel disease and presented for follow up and to rule out relapse.

**Resultados principais:** Only 21 cases had a confirmed histopathology results and were correlated with the MRE studies. The MRE revealed 12 patients with Crohn's, 1 with ulcerative colitis and 8 were normal. The sensitivity and specificity of MRE in the detection of inflammatory bowel disease were 100%, 80%, respectively and therefore MRE is extremely useful tool.

**Ênfase às conclusões:** The advantages of MRI in Crohn disease include lack of ionizing radiation and its superior tissue contrast resolution. an advantage highly appreciated in young patients. MRI can be used to assess inflammatory status, disease progression, and complications of Crohns disease.

**E-mail:** nizar97@hotmail.com

**Código:** PD.01.065

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MATHEUS R. C. S; ARAUJO G. R.; MARQUES FILHO C. N.; LIGUORI A. A. L.; BEZERRA L. B. ZERONCIO M. A.; FERREIRA I. M. P. MARQUES M. G.; ALVES T. M. S

**Instituição:** LIGA NORTERIOGRANDENSE CONTRA O CANCER

**Título:** ENTERORRESONÂNCIA E ENTEROTOMOGRAFIA - CASUÍSTICA INICIAL DE SERVIÇO DE IMAGEM E PRINCIPAIS ACHADOS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O uso da enterorressonância (entero-RM) e enterotomografia (entero-TC) no estudo do intestino delgado tem evoluído extraordinariamente, mas ainda não existe um protocolo universal padronizado. Apresentamos os resultados iniciais de protocolo montado em um serviço de radiologia para realização entero-RM e entero-TC.

**Material e métodos:** Foram realizados ao todo 32 estudos de entero-RM e 05 de entero-TC realizados entre outubro de 2010 e dezembro de 2011, após a administração de solução de manitol como contraste oral para distensão de alças de delgado. Foram descritos os achados patológicos relacionados ao trato intestinal, achados patológicos não-intestinais e resultados normais.

**Resultados principais:** Observou-se percentual de 18,9% de exames normais, 35,1% de patologias intestinais e 37,8% de patologias não-intestinais, sendo que dos patológicos intestinais 3 foram de entero-TC e 10 de entero-RM.

**Ênfase às conclusões:** A Interpretação de imagens entero-RM e entero-TC requer familiaridade com os sinais de imagem de inflamação ativa do intestino, estenose e outras condições que confundem e podem levar a falso positivos. Embora atualmente a enterografia por esses métodos seja útil para o manejo individual de pacientes com patologias intestinais, a padronização de protocolos de aquisição e interpretação poderá aumentar a eficácia do método.

**E-mail:** giullerme@hotmail.com

**Código:** TL.01.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MAIA, MVAS; VON ATZINGEN, AC; TIFERES, DA; SAAD, SS; MATOS, D; DEAK, E; D'IPPOLITO, G.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** PREFERÊNCIA DO PACIENTE NO RASTREAMENTO DO CÂNCER COLORRETAL. UMA COMPARAÇÃO ENTRE COLONOGRÁFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E COLONOSCOPIA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar por meio de questionários, o grau de aceitação do paciente submetido a colonografia por tomografia computadorizada em comparação com a colonoscopia, quando realizadas para rastreamento de doença colorretal.

**Material e métodos:** 50 pacientes com suspeita de doença colorretal foram submetidos a CTC e a colonoscopia. Questionários foram aplicados antes e após a realização da CTC e após a realização da colonoscopia. Graduou-se o desconforto esperado e experimentado antes e após a realização da CTC e da colonoscopia; bem como a preferência do paciente por cada exame

**Resultados principais:** Em relação a CTC, antes de iniciar o exame 18% dos pacientes afirmaram esperar pouco desconforto, 78%, um desconforto moderado e 4% muito desconforto. Após a realização do exame, 72% dos pacientes relataram pouco desconforto, 26% desconforto moderado e apenas 1 (2%) dos pacientes referiu muito desconforto. Após a realização da colonoscopia, 86% dos pacientes relataram preferência pela CTC, e somente 6 pacientes (12%) preferiram a colonoscopia. Um dos pacientes considerou os exames indiferentes. O grau de distensão colônica e a quantidade de fluido residual não influenciaram na preferência dos pacientes.

**Ênfase às conclusões:** pacientes preferiram a CTC à colonoscopia, não havendo relação estatística com o grau de distensão colônica na CTC e a eficiência do preparo intestinal

**E-mail:** marcosalvim@bol.com.br

**Código:** TL.01.007

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** TIFERES D.A.; HABR-GAMA A.; PEREZ R.O.; GAMA-RODRIGUES J.

**Instituição:** FLEURY MEDICINA E SAÚDE E HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** USO DA COLONOGRÁFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CTC) NO PACIENTE IDOSO (IDADE >=80; 75 ANOS). AVALIAÇÃO DE 116 CASOS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Demonstrar a experiência da utilização da CTC em pacientes idosos, com idade >=80; 75 anos.

**Material e métodos:** Avaliação das características de 116 pacientes idosos (idade >=80; 75 anos) e dos seus exames de CTC, realizados entre fevereiro de 2007 e outubro de 2011, utilizando equipamento com 64 fileiras de detectores, após preparo do cólon e sem sedação.

**Resultados principais:** 35 pacientes do sexo masculino e 81 do sexo feminino, com idades variando entre 75 a 95 anos (média 81,2 anos), realizaram CTC para rastreamento de câncer colorretal (27,6%), devido à colonoscopias incompletas (33,6%) e para avaliação de sintomas gastrointestinais (38,8%). Qualidade técnica adequada foi obtida em 93,2% dos segmentos cólicos avaliados. O procedimento foi bem tolerado em 95% dos casos e não houve complicações. Colonoscopia foi indicada em 19% dos pacientes, por apresentarem pólipos / lesões com dimensões >=80; 10 mm. A CTC apresentou valor preditivo positivo (VPP) de 93,8% para a identificação de indivíduos com pólipos >=80; 10 mm e VPP de 100% para o diagnóstico de adenocarcinoma, presente em 11 / 116 (13,8%) dos pacientes.

**Ênfase às conclusões:** A CTC apresentou grande segurança e alta efetividade na identificação de indivíduos idosos com pólipos >=80; 10 mm e adenocarcinomas colorretais.

**E-mail:** dario.tiferes@gmail.com

**Código:** TL.01.008

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** COSTA, Y.B.; MUSSI, T.C.A.; SANCHES, L.G.; FIGUEIREDO, E.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO COMPARATIVA DA QUALIDADE DE IMAGEM E PRESENÇA DE ARTEFATOS ENTRE AS SEQUÊNCIAS PROPELLER E FRFSE EM EXAMES DE PELVE FEMININA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Realizar análise comparativa entre as sequências PROPELLER (periodically rotated overlapping parallel lines with enhanced reconstruction) e FRFSE (fast recovery fast spin echo), na avaliação da pelve feminina por ressonância magnética. Objetiva-se comparar a suscetibilidade aos artefatos originados pela oscilação respiratória e contratilidade de alças, bem como suas interferências no delineamento dos órgãos pélvicos.

**Material e métodos:** Estudo transversal prospectivo, em andamento, comparando exames de RM nas sequências PROPELLER e FRFSE, avaliadas por dois radiologistas especialistas em Abdome, de forma independente, com exames anonimizados e em ordem randômica, sendo-lhes atribuído valores de 1 até 5 à presença de artefatos e qualidade da imagem. Análise estatística através do teste t pareado considerando-se  $p < 0,05$  como estatisticamente significativo.

**Resultados principais:** Na análise parcial do estudo notou-se que o delineamento dos ovários foi superior nas sequências FRFSE em comparação ao propeller, com  $p=0,016$ . Por análise subjetiva, os avaliadores consideraram que o delineamento global, e da zona juncional foram superiores na sequência FRFSE, e obtiveram maior número de avaliações positivas.

**Ênfase às conclusões:** A sequência FRFSE foi estatisticamente melhor para avaliação ovariana. Também observamos um maior número de avaliações positivas em relação a qualidade global da imagem, que necessita de um número maior de casos para concluirmos com significância estatística.

**E-mail:** yves\_bohrer@hotmail.com

**Código:** TL.01.009

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MORGADO, F.L.; COSTA, Y.B.; MUSSI T.C.A.; STRECKER, R.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ESTUDO COMPARATIVO ENTRE DUAS SEQUÊNCIAS DE DIFUSÃO EM LESÕES SUSPEITAS PARA NEOPLASIA EM PACIENTES SUBMETIDOS À RM PROSTÁTICA EM APARELHO DE 3 TESLA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Análise comparativa entre a sequência de difusão standard e um nova sequência de difusão (WIP) - otimizada para a aplicação no corpo, com o objetivo de avaliar se há benefício na detecção de lesões suspeitas. Em segundo plano será avaliada a qualidade de imagem de ambas a sequência, sua suscetibilidade a artefatos e resolução de contraste.

**Material e métodos:** Estudo prospectivo, com 13 pacientes submetidos a exames de ressonância magnética da próstata 3Tesla (Siemens, Trio), as duas sequências de difusão. Os exames foram anonimizados, randomizados e dispostos separadamente para dois radiologistas especialistas em radiologia abdominal. Para a análise das imagens foram atribuídos valores de 1-3 nos seguintes critérios: presença de artefato, qualidade de imagem, contraste, definição visual da área suspeita e confiança dos radiologistas para determinar áreas suspeitas.

**Resultados principais:** Estudo em andamento; a análise parcial demonstrou maior signal noise ratio na nova sequência de difusão

e de acordo com a análise subjetiva dos especialistas apresentou melhor qualidade global das imagens, necessitando de maior n para confirmar significância estatística.

**Ênfase às conclusões:** Os resultados de nosso trabalho sugerem vantagens na utilização da nova sequência de difusão que por sua melhor qualidade de imagem torna as lesões suspeitas mais conspícuas.

**E-mail:** yves\_bohrer@hotmail.com

## 02 GENITURINÁRIO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.02.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARZOUK MOUSSA I; BEN LAMINE A; BEN FARHAT L; VILAR V; MANAMANI A; REZGUI MARHOUL L; HENDAOUI L

**Instituição:** MONGI SLIM HOSPITAL LA MARSA TUNISIA; DEPARTMENT OF DIAGNOSTIC IMAGING OF FEDERAL UNIVERSITY OF SAO PAULO, SAO PAULO-SP-BRAZIL

**Título:** IMAGING FEATURES OF XANTHOGRANULOMATOUS PYELONEPHRITIS

**Introdução:** Pseudotumoral xanthogranulomatous pyelonephritis is a rare chronic renal infection. The purpose of this retrospective review of 8 cases is to assess the value of different imaging techniques in the evaluation of this pathology.

**Métodos envolvidos:** Six males and 2 females, aged 29 to 75 years were included. Involvement was upper polar in 2 cases and lower polar in 6 cases. A kidney stone was present in 3 cases. US showed a heterogeneous hypoechoic lesion in 3 cases, a homogeneous hypoechoic lesion in 3 cases, and isoechoic lesion in 1 case and a cystic lesion in 1 case. CT showed a focal solid lesion with peripheral enhancement in 4 cases and a cystic mass with peripheral enhancement in 3 cases. US features are non-specific. CT shows a non-specific renal mass, the presence of obstruction and demonstrates perirenal involvement.

**Discussão:** Preoperative MRI demonstrates specific changes in the perirenal fat that suggests the diagnosis. Percutaneous biopsy may be needed in selected cases to confirm diagnosis.

**Conclusão da apresentação:** The diagnosis of pseudotumoral xanthogranulomatous pyelonephritis can be suspected on a constellation of clinical and laboratory findings combined with non-specific features on CT and US and specific MRI features of perirenal fat changes.

**E-mail:** marzouk.ines@gmail.com

**Código:** PD.02.008

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CABRAL, JEB; CEVASCO, JJ; SARMENTO, MM; FACHINI, FC; REIS, MACR; FAVARO; LR

**Instituição:** CDB, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ESTUDO POR RM DAS ANOMALIAS DOS DUCTOS DE MULLER: ESTADO DA ARTE

**Introdução:** As anomalias dos ductos de Muller são muitas vezes diagnosticadas inicialmente em ultrassonografias. No entanto, a ressonância magnética (RM) é muitas vezes necessária para o diagnóstico definitivo da malformação, dada a sua excelente resolução espacial.

**Métodos envolvidos:** Todas as pacientes foram submetidas a exames de RM em equipamento de alto campo (1.5 T) com sequência FSE T2 de 3.0 mm de espessura, matrix 320 x 320, com inclinação paralela ao maior eixo longitudinal do útero, além das demais sequências do nosso protocolo habitual para pelve feminina.

**Discussão:** A RM apresenta excelente resolução espacial para

diagnóstico definitivo das anomalias mullerianas, dentre as mais comuns temos: hipoplasias/agenesias, útero unicorno com suas variantes, útero didelfo, útero bicorno, útero septado e útero arqueado. A histerossalpingografia, por ser um método invasivo e que utiliza radiação, fica reservada para o diagnóstico de patologia tubária. A histeroscopia e a laparoscopia, por serem métodos invasivos, ficam reservados eventualmente à terapêutica.

**Conclusão da apresentação:** A RM é atualmente o exame de escolha para a caracterização das anomalias mullerianas por apresentar uma excelente resolução espacial, ser um método não invasivo e não ter radiação.

**E-mail:** joseeduardocabral@gmail.com

**Código:** PD.02.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ANASTÁCIO E.P.Z, TABOSA Y. F., FERREIRA D.M., ORTEGA C.D., BEZERRA R., VIANA P.C.C., BLASBALG R., ROCHA M.S., MENEZES M.R.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO (ICESP), DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

**Título:** MR IMAGING OF BENIGN AND MALIGN DISEASES OF THE VAGINA.

**Introdução:** A ressonância magnética sabidamente oferece grande resolução anatômica e excelente caracterização tecidual. Em estudos da pelve feminina, a avaliação focada na vagina possibilita o reconhecimento de achados incidentais, variações anatômicas e patologias específicas. Para tal, é imprescindível o conhecimento detalhado da anatomia e embriologia da vagina, bem como de suas afecções.

**Métodos envolvidos:** Utilizar casos ilustrativos de RM para demonstrar a anatomia normal da vagina e o protocolo adequado. Fornecer exemplos de malformações congênitas, afecções inflamatórias, neoplasias (primárias e secundárias), achados pós-operatórios e complicações actínicas. Fazer breve revisão da literatura.

**Discussão:** A ressonância magnética é o método de imagem de escolha para avaliar a vagina, principalmente devido a sua alta resolução de contraste. A vagina é órgão acometido por um amplo espectro de doenças benignas e malignas. Algumas alterações tem grande impacto na qualidade de vida das pacientes, sendo a RM ferramenta fundamental no reconhecimento, estadiamento e planejamento terapêutico.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo deste ensaio é dividir com os radiologistas nossa experiência em ressonância magnética dedicada a avaliação da vagina (método de escolha), tornando assim mais simples e cotidiano o reconhecimento de suas afecções.

**E-mail:** eanastacioxl@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.013

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** VIANA P.C.C., ANASTÁCIO E.P.Z., CABRAL C.P., SALDANA M.C., MENEZES M.R., CERRI G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM EM DOENÇAS INFLAMATÓRIAS E INFECCIOSAS DO TRATO GENITURINÁRIO

**Introdução:** O objetivo desta exposição é apresentar um espectro de patologias inflamatórias e / ou infecciosas do trato geniturinário que todo radiologista deve saber reconhecer, bem como seus respectivos achados de imagem. Este ensaio também pretende destacar imagens-chave que fornecem pistas para o diagnóstico dessas condições e suas complicações.

**Métodos envolvidos:** Utilizar casos ilustrativos de afecções geniturinárias amplamente estudados com múltiplos métodos de imagem, fornecendo exemplos de: Doenças renais inflamatório/

infeciosas; nefrite intersticial; pielites e ureterites inflamatórias; doenças uretrais; afecções da bexiga; doenças infecciosas da próstata; orquite e orquiepididimite; gangrena de Fournier; infecções ginecológicas; doenças induzidas por drogas.

**Discussão:** O conhecimento de características fisiopatológicas, de condições predisponentes e de achados típicos de imagem associados à algumas doença inflamatória / infecciosa do trato genituri-nário podem ajudar no diagnóstico precoce, detecção de possíveis complicações e na avaliação da resposta terapêutica.

**Conclusão da apresentação:** O principal objetivo desta exposição é o de auxiliar todos os radiologistas a melhorarem suas habilidades no diagnóstico diferencial de algumas condições urológicas, principalmente aquelas que apresentam particularidades de imagem.

**E-mail:** eanastacioxl@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.016

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** FEBRONIO E.M.; D'IPPOLITO, G.; MAIA M.V.A.S.; BRAGA, F.A.; ROSAS, G.Q.

**Instituição:** DDI-UNIFESP/EPM, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ABDOME AGUDO GINECOLÓGICO - ENSAIO ICONOGRÁFICO COM ENFOQUE EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Introdução:** Dor abdominal aguda de origem ginecológica é um sintoma comum levando pacientes para os serviços de emergência e sendo mais frequentemente diagnosticada através de US. Mais recentemente a TC e RM tem sido inseridas como ferramentas diagnósticas complementares. Neste trabalho descrevemos os aspectos observados na TC e RM em pacientes com abdome agudo de origem ginecológica.

**Métodos envolvidos:** Procuramos por exames de TC e RM realizados durante 2010 e 2011 representando as principais doenças ginecológicas que cursam com dor abdominal aguda, obtidos através de revisão dos arquivos de um hospital universitário e um hospital privado. Para critério de classificação, dividiram-se as doenças por órgão primordialmente acometido. Trinta e dois casos representando quatorze afecções foram selecionados.

**Discussão:** Dentre as doenças descritas estão gravidez ectópica, doença inflamatória pélvica aguda, ruptura de cistos ou folículos ovarianos e torção de ovário ou anexos, síndrome de hiperestimulação ovariana, trombose de veia ovariana, MAV uterina, migração de DIU para a cavidade abdominal, leiomioma infectado e adenomioma cístico, entre outros.

**Conclusão da apresentação:** O crescente papel da TC e RM na avaliação do paciente com abdome agudo de origem ginecológica requer que o radiologista se familiarize com os aspectos de imagem das suas principais causas, ultrapassando o campo ultra-sonográfico.

**E-mail:** ruiarba@pop.com.br

**Código:** PD.02.018

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PINTO, A.P.R.; SILVA, C.E.P.M.; COUTINHO JR., A.C.; DOMINGUES, R.C.; BITTENCOURT, L.K.

**Instituição:** CDPI, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ESTADIAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM) - O QUE O RADIOLOGISTA PRECISA SABER?

**Introdução:** O câncer (CA) de colo uterino é a segunda neoplasia mais comum em mulheres, com disseminação predominantemente local. Uma correta avaliação pré-terapêutica é importante, pois não apenas influencia o prognóstico, mas também define o melhor tratamento. A RM, método de alto contraste tecidual, com sequências funcionais e sem radiação, fornece informações acuradas sobre a exata extensão tumoral.

**Métodos envolvidos:** Análise de RM de pacientes com carcino-

ma cervical, realizadas em clínica privada e hospital universitário. O objetivo deste trabalho é ilustrar uma abordagem sistemática no estadiamento do CA de colo baseado na RM, visando a educação complementar dos radiologistas.

**Discussão:** O CA cervical apresenta-se na RM com hipersinal em T2, realce após contraste e restrição à difusibilidade da água. A sequência pesada em T2 é importante na avaliação da integridade do anel estromal cervical, que quando intacto define tumor confinado ao colo, bem como na análise da extensão aos paramétrios e à vagina.

**Conclusão da apresentação:** A RM é uma modalidade de imagem não invasiva, não ionizante e funcional, com potencial para diagnóstico, estadiamento local, avaliação linfonodal e vascular, e planejamento cirúrgico do carcinoma cervical.

**E-mail:** linereis@ig.com.br

**Código:** PD.02.020

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SANTI C.C.; SCARDINI R.; AVANZA L.L.

**Instituição:** UFES/HUCAM, VITÓRIA, ESPÍRITO SANTO, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO DA ENDOMETRIOSE PÉLVICA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: O QUE O RADIOLOGISTA DEVE SABER.

**Introdução:** Endometriose é uma importante desordem ginecológica que afeta mulheres em idade reprodutiva. É definida pela presença de tecido endometrial funcional fora da cavidade uterina, apresentando-se desde pequenos implantes endometrióticos peritoneais até grandes cistos ovarianos (endometriomas). Apesar de muitas pacientes serem assintomáticas, a doença é importante causa de dor pélvica crônica e infertilidade.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada revisão da literatura e análise retrospectiva de exames de ressonância magnética (RM) da pelve de mulheres com suspeita clínica de endometriose. Exames realizados no aparelho Philips Achieva 1,5 Tesla, com sequências TSE T2 (3 planos ortogonais), SPIR T1 axial e sagital (T1 com saturação de gordura) antes e após injeção de contraste endovenoso. Foi utilizado gel endovaginal e soro fisiológico endorretal após preparo intestinal.

**Discussão:** Endometriose pélvica profunda é importante causa de dor, cuja melhor opção terapêutica é cirúrgica. A caracterização e localização precisa destas lesões é de extrema importância para o planejamento cirúrgico, sendo a RM a principal modalidade de imagem para documentar e graduar as lesões, apresentando alto grau de sensibilidade e especificidade.

**Conclusão da apresentação:** RM é um método de imagem não-invasivo que ajuda a graduar a doença e identificar a extensão subperitoneal das lesões, proporcionando diagnóstico acurado, definição do tratamento e planejamento cirúrgico adequados.

**E-mail:** clarasanti@gmail.com

**Código:** PD.02.024

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** COSTA, E.A.C.; CUNHA, G.M.; MIGUELOTE, C.M.; BARBASSA, T.G.; DOMINGUES, R.C.; BITTENCOURT, L.K.

**Instituição:** CLINICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (CDPI)- RIO DE JANEIRO- RJ - BRASIL

**Título:** LESÕES SÓLIDAS RENAI: CARACTERIZAÇÃO POR RM, COM ÊNFASE NAS IMAGENS PESADAS EM DIFUSÃO.

**Introdução:** Com o crescente uso dos métodos seccionais de imagem, as lesões renais estão mais presentes na prática radiológica, sendo esses achados muitas vezes incidentais. Assim, aumentou-se a necessidade de caracterização dessas alterações, muitas vezes de reduzidas dimensões, sendo a Ressonância Magnética (RM) importantíssima nessa tarefa. A imagem pesada em Difusão (DWI), de uso consagrado na neuroradiologia e mais recentemente introduzida na radiologia abdominal, vem sendo progressivamente usada no abdome, auxiliando na caracterização das patologias.

**Métodos envolvidos:** Descrição dos aspectos de imagem de le-

sões renais, neoplásicas ou inflamatórias, empregando-se sequências convencionais de RM, com ênfase à DWI.

**Discussão:** O aspecto maligno da lesão já é sugerido na RM através das sequências convencionais, observando-se critérios morfológicos como septos grosseiros e nódulos, e características de impregnação de contraste. A DWI no abdome tem se tornado uma realidade e tem sido objeto de estudos e adaptações. Quando bem empregada é uma grande ferramenta diagnóstica, estreitando diagnósticos diferenciais e fornecendo dados funcionais, como celularidade e até mesmo correlacionando-se com a agressividade das lesões.

**Conclusão da apresentação:** O papel da RM no diagnóstico das massas renais é largamente reconhecido. O uso da DWI acrescenta sobremaneira, dando ainda mais subsídios ao radiologista para participar de forma ativa no manejo terapêutico dessas lesões.

**E-mail:** oeduardocosta@hotmail.com

**Código:** PD.02.026

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MAYKEH, V.A.M.; ARRUDA, M.E.L.; PINTO, L.M.; OLIVEIRA, P.B.; ROMANO, R.F.T.; TIMBÓ, L.S.; TSURUTA, J.; TORRES, L.R., GOLDMAN S.M.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO / ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA - DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** CORRELAÇÃO DOS ACHADOS DE HISTEROSSALPINGOGRAFIA COM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL.

**Introdução:** A histerossalpingografia (HSS) permanece como uma importante ferramenta de avaliação do fator tuboperitoneal na infertilidade feminina. Buscamos correlacionar os achados da HSS com aqueles encontrados na ultrassonografia transvaginal (USTV), tomografia computadorizada (TC) e/ou ressonância magnética (RM).

**Métodos envolvidos:** **Critérios de inclusão:** pacientes com imagens de HSS e outro estudo de imagem (USTV ou TC ou RM) disponíveis nos nossos arquivos digitais (PACS). **Método:** Estudo retrospectivo correlacionando os achados de sinéquias uterinas, miomas submucosos, aderências tubárias e hidrossalpinge encontrados nos diferentes métodos.

**Discussão:** A HSS é um exame de baixo custo, disponível na rede pública de saúde e que continua sendo parte integrante na avaliação da infertilidade feminina. Fornece uma avaliação da perviedade tubária, da cavidade uterina e do canal endocervical. A USTV e a RM acresce informações sobre o miométrio, ovários e de outras estruturas avaliadas de forma indireta pela HSS.

**Conclusão da apresentação:** A correlação entre diferentes métodos de imagem acrescenta e complementa o entendimento dos achados radiológicos encontrados tanto na HSS quanto nos exames de RM e USTV.

**E-mail:** victor\_maykeh@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.027

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** EIRAS-ARAÚJO AL, SILVA FA, TESSAROLLO B, PARENTE DB, OLIVEIRA NETO JA, ANDREIUOLO PA, PINHEIRO RA, CARVALHO R, VILLA GB, BERNARDES PMB, MOLL AJ, AGUIAR HRS.

**Instituição:** REDE D'OR - RIO DE JANEIRO - BRASIL

**Título:** COMO ABORDAR A HEMATÚRIA PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MÚLTIPLOS DETECTORES.

**Introdução:** A tomografia com múltiplos detectores do abdome (TCMD) é útil na avaliação da hematúria. A técnica determina informações importantes na identificação das principais etiologias. O objetivo do trabalho é apresentar casos envolvendo hérnias da parede abdominal e os seus principais diagnósticos diferenciais.

**Métodos envolvidos:** Foi realizada análise dos exames de TCMD do abdome com protocolo de estudo dedicado ao sistema urinário nas fases pré-contraste, nefrográfica e excretora, em pacientes com

diagnóstico de hematúria micro e macroscópica nos últimos três anos. Os casos selecionados foram comprovados por achados anatopatológicos ou por apresentação típica de imagem na TCMD.

**Discussão:** As principais causas de hematúria são decorrentes de litíase, neoplasia parenquimatosa e tumores do urotélio. As três fases propostas no protocolo permitem com acurácia o diagnóstico e estadiamento dessas causas bem como a identificação de outras etiologias de sangramento urinário.

**Conclusão da apresentação:** A TCMD é um método de elevada acurácia na detecção e caracterização da hematúria. Sua execução é rápida, não havendo geralmente, a necessidade de métodos adicionais de investigação.

**E-mail:** Felipe d'Almeida e Silva

**Código:** PD.02.029

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** AUTRAN, T.B.; MASSA, A.M.T.; TESSAROLLO, B.; AGUIAR, L.V.

**Instituição:** HOSPITAL BARRA D'OR, REDE D'OR, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA TORÇÃO ANEXIAL

**Introdução:** A torção anexial pode ser definida como a rotação do ovário, trompa ou de ambos através de seu pedículo vascular. A investigação diagnóstica usualmente começa com a ultrassonografia (USG), mas a ressonância magnética (RM) é superior à USG na avaliação do pedículo torcido e localização anormal do anexo.

**Métodos envolvidos:** São apresentados casos confirmados de torção anexial diagnosticada pela RM e, com revisão da literatura, é feita discussão dos principais achados.

**Discussão:** Os achados de imagem incluem: espessamento da trompa de Falópio, com o pedículo vascular retorcido e ovário edemaciado. O exame inicial é a USG transvaginal com Doppler colorido, e como exame complementar, temos a RM. Os principais achados na RM incluem: em T1: tuba de Falópio e pedículo vascular hiperintenso na presença de hemorragia e cisto hemorrágico hiperintenso; em T2: estroma ovariano edemaciado com aumento de sinal, folículos com distribuição periférica, espessamento da trompa de Falópio; T1 pós-contraste: massa ovariana e anexial com impregnação pelo meio de contraste.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento das aplicações da RM na torção anexial é fundamental pois essa pode ser bastante útil quando a USG é inconclusiva e como complemento àquela, além de ser superior à USG na avaliação do pedículo torcido e localização anormal do anexo.

**E-mail:** btessa@gmail.com

**Código:** PD.02.032

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CARRASCOSA P., CAPUÑAY C., VALLEJOS J., VASCONCELOS A., BARONIO M., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** INTRAUTERINE ADHESIONS. EVALUATION BY CT VIRTUAL HYSTEROSALPINGOGRAPHY

**Introdução:** To show the role of Virtual Hysterosalpingography (VHSG) in the evaluation of intrauterine adhesions and to show the imaging findings.

**Métodos envolvidos:** Seven hundred ninety patients with diagnosis of infertility performed a VHSG. Twenty milliliters of a diluted contrast were injected into the uterine cavity through a fine catheter. CT images were evaluated on a workstation using multiple post-processing techniques including multiplanar reconstructions, maximum intensity projections, volume rendering and virtual endoscopic images. CT images were evaluated for the presence of intrauterine linear filling defects that were considered as intrauterine adhesions (synechiae) and classified as focal or diffuse according to the area of the uterus involved

**Discussão:** Synechiae were observed in 55 of the 790 patients studied (7%). From the 55 patients with intrauterine synechiae, 12 had history of ectopic pregnancy, 27 of abortion and 16 of surgical treatments. Focal adhesions were observed in 35/55 (63.7%) whereas diffuse adhesions were detected in 20/55 (36.3%). MPR and MIP were useful in the evaluation of this pathology. However synechiae were better visualized using volume rendering and virtual endoscopy views. Both of them gave a precise localization as well as extension of the disease.

**Conclusão da apresentação:** VHSG is a useful modality to evaluate the presence of intrauterine adhesions.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaiipu.com.ar

**Código:** PD.02.034

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TRAPLE, F.A.L.; OLIVEIRA, J.C.; SILVESTRE, C.C.; BIALOWAS, A.; GOMES, E.P.; BARROS, E.G.; COSME, J.D.; MATTAR, G.; SOARES, A.H.

**Instituição:** HOSPITAL HELIÓPOLIS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO UROLÓGICA NA UROGRAFIA EXCRETORA E URETROCISTOGRAFIA: REVISANDO OS MÉTODOS

**Introdução:** Os estudos contrastados convencionais de rins e vias urinárias ainda podem trazer informações valiosas para o diagnóstico das diversas patologias urológicas. Este trabalho tem por objetivo proporcionar uma revisão sobre as principais patologias diagnosticadas pela urografia excretora e uretrocistografia nos dias atuais.

**Métodos envolvidos:** Estudo retrospectivo através de imagens obtidas no arquivo de nosso hospital.

**Discussão:** A Urografia excretora e a uretrocistografia são excelentes métodos para o estudo dos rins e vias urinárias. Buscamos em nosso arquivo de imagens exames que exemplificassem diversas patologias com o intuito de mostrar a radiologistas e interessados os principais padrões de imagens encontrados nesta modalidade diagnóstica.

**Conclusão da apresentação:** Revisamos diversas patologias urológicas diagnosticáveis pela urografia excretora e uretrocistografia, tais como: alterações congênitas, neoplasias, doenças inflamatórias e infecciosas, uropatias obstrutivas, trauma uretral, refluxo ureteral, dentre outras.

**E-mail:** fabricius\_traple@yahoo.com.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.02.006

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** LO, V.W.; CARNEIRO, A.C.R.; OGAWA, R.E.; BARONI, R.H.; ROCHA, M.S.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP

**Título:** DUPLICIDADE URETRAL COMPLETA: ACHADOS CLÍNICOS E RADIOLÓGICOS DE UMA ANOMALIA CONGÊNITA RARA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Discutir e descrever os aspectos clínicos, radiológicos e terapêuticos de um caso raro de duplicidade uretral completa.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, de 15 anos, portador de cistostomia e bexiga neurogênica, procurou o serviço urológico devido a quadros recorrentes de infecção urinária e à presença de dois óstios anômalos na região mediana da glande, pelas quais ocorria eventual extravasamento de urina. A uretrocistografias retrógrada e miccional revelaram dois trajetos uretrais independentes, com meatos internos e externos separados. A ultrassonografia do aparelho urinário evidenciou dilatação pielocalicinal moderada bilateralmente, além de achados sugestivos de duplicidade ureteral bilateral. O paciente prosseguiu com acompanhamento clínico da anomalia uretral no grupo de urologia.

**Diagnóstico:** Duplicidade uretral completa.

**Discussão resumida do caso:** A duplicidade uretral é uma anomalia rara, predominantemente do sexo masculino, tendo sido descritos pouco mais de duzentos casos na literatura. É caracterizada pela presença de dois trajetos uretrais, podendo ter concomitância com outras anomalias do aparelho gênito-urinário. A uretrocistografia permite o estudo anatômico da uretra e a ultrassonografia pode ser empregada para a avaliação do restante do trato urinário, a fim de avaliar outras malformações associadas. O caso relatado ilustra uma duplicação uretral completa e seus achados clínicos, radiológicos e terapêuticos.

**E-mail:** victorweizenlo@gmail.com

**Código:** PA.02.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** VARGAS, EAT; AVILA, AFA; ABURJELI, BOM; RIBEIRO, MA; MOREIRA, W; MOTTA, EGPC; RAMOS, LFM; DINIZ, RLCF

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL

**Título:** RELATO DE CASO: FIBROSE RETROPERITONEAL COM APRESENTAÇÃO DA TRIÁDE CLÁSSICA NA UROTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar um caso de fibrose peritoneal que demonstra a tríade clássica descrita na literatura.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 76 anos, diabético tipo II, admitido com dor lombar com irradiação para fossa ilíaca direita.

**Diagnóstico:** A urotomografia computadorizada do abdome evidenciou densificação da gordura do retroperitônio, com impregnação heterogênea pelo produto de contraste, envolvendo aorta abdominal, veia cava inferior e segmentos médios dos ureteres, com desvio medial dos mesmos, compressão ureteral e uropatia obstrutiva à direita.

**Discussão resumida do caso:** A fibrose retroperitoneal idiopática é uma doença rara (1:200.000), mais frequente em homens com idade entre 40 e 70 anos. No passado a urografia excretora era considerada o exame de escolha para o diagnóstico, sendo descrita a tríade clássica da FR: desvio medial dos ureteres, hidronefrose e estenose ureteral no nível de L4-L5. Atualmente a tomografia é o exame de escolha, pela maior definição da massa e das estruturas afetadas. O presente estudo demonstra por urotomografia computadorizada um caso de fibrose peritoneal com a tríade clássica relatada na literatura.

**E-mail:** vargasestevao@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; NETO, R.E.F.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** DUPLICAÇÃO URETRAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os autores apresentam um caso de uretra supranumerária em homem adulto, diagnosticado através de uretrocistografia miccional e retrógrada.

**História Clínica:** Paciente de 34 anos, sexo masculino, história de episódios recorrentes de saída de secreção purulenta de orifício situado na região dorsal do pênis há alguns anos. Nega saída de urina pelo orifício durante a micção e refere que o mesmo está presente desde o nascimento. A uretrocistografia combinada com a injeção do contraste pelo meato demonstrou estrutura canalicular situada na região dorsal do pênis sem comunicação com a uretra normal ou a bexiga, sendo feito o diagnóstico de uretra acessória em fundo cego, tipo 1A pela classificação de Effmann.

**Diagnóstico:** Duplicação uretral

**Discussão resumida do caso:** A duplicação uretral é uma ano-

malia congênita rara, mais comum no sexo masculino e o diagnóstico geralmente é feito durante a infância. É classificada em completa ou parcial e o tratamento vai depender da sintomatologia, que irá variar de acordo com os diferentes padrões anatômicos desta anormalidade.

**E-mail:** jpbennig@bol.com.br

**Código:** PD.02.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CLEMO D., ZURITA C., BACHMANN M., SCHWANER J., PUGH A., CIFUENTES O.

**Instituição:** HOSPITAL CLINICO REGIONAL DE CONCEPCION, CONCEPCION, OCTAVA REGION, CHILE

**Título:** Leiomioma renal. A propósito de un caso.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Presentar un tumor raro que sin embargo, es la segunda neoplasia mesenquimática benigna del riñón.

**História Clínica:** Se presenta un caso de un paciente de 41 años, de sexo femenino, que consulta por dolor en el hipocondrio izquierdo con hematuria microscópica. Se realiza una ecografía abdominal, que evidencia una imagen nodular sólida exofítica con flujo periférico y central. La TAC evidencia una masa renal cortical que impronta en la superficie renal, y que realza precozmente en forma homogénea. En pabellón se realiza exéresis del tumor, el cual no se encuentra adherido al peritoneo. La biopsia rápida evidencia tumor fusocelular, sin mitosis ni atipias, sugerente de leiomioma, lo que se confirma posteriormente.

**Diagnóstico:** Leiomioma renal.

**Discussão resumida do caso:** El leiomioma renal es un tumor raro, pero sin embargo es la segunda neoplasia mesenquimática benigna del riñón. Su diagnóstico diferencial incluye al carcinoma de células renales, por lo que generalmente el diagnóstico es post operatorio.

**E-mail:** carozurita7@hotmail.com

**Código:** PD.02.006

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVA, L.N.; NÓBREGA, B.B.; SCOPPETTA, L.C.D.; COELHO, P.M.; MARINHO, L.E.; SANTOS, R.C.

**Instituição:** HOSPITAL SÃO CAMILO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** RUPTURA ESPONTÂNEA DE URETER NÃO ASSOCIADA À URETEROLITÍASE: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Ruptura espontânea do ureter é definida como um extravasamento não traumático da urina pelo ureter. É rara, podendo ser espontânea ou secundária a outra patologia ou intervenção. Geralmente, deve-se a uma complicação de uropatia obstrutiva. Pode ainda ser causada por trauma contuso, processos neoplásicos primários do ureter ou oriundos de estruturas adjacentes, radioterapia etc. As manifestações clínicas do extravasamento de urina são variáveis podendo simular até mesmo um quadro de abdome agudo.

**História Clínica:** Paciente masculino, 55 anos, apresentando dor localizada em região lombar esquerda, de forte intensidade, refratária ao tratamento clínico habitual. Tomografia computadorizada de abdome demonstrou extravasamento do meio de contraste pela junção pieloureteral, sem associação com nefrolitíase ou outras causas obstrutivas, sendo realizada ureteroscopia terapêutica e diagnóstica.

**Diagnóstico:** Ruptura espontânea de ureter não associada a urolitíase.

**Discussão resumida do caso:** A denominação de ruptura espontânea de ureter deve ser empregada na ausência de trauma externo ou de cirurgias anteriores sobre as estruturas adjacentes, ausência de instrumentação ureteral, excluindo-se compressão externa durante urografia excretora. O caso descrito preenche os critérios para esta patologia e destaca o papel do radiologista para identificação desta apresentação não usual.

**E-mail:** lnsmed@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BRONZATTO, E.J.M.; MORETTI, T.B.; PADUA, J.P.; LOPEZ JR., F.C.; MARTINS, G.L.P.; PACHECO, E.M.B.; PEREIRA, I.C.M.R.; CASERTA; N.M.G..

**Instituição:** UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS-SP, BRASIL

**Título:** RUPTURA ESPONTÂNEA DE BEXIGA EM PACIENTE EM USO DE CICLOFOSFAMIDA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Diversas drogas antineoplásicas e imunossupressoras estão relacionadas a reações adversas que envolvem desde efeitos tóxicos até complicações maiores em órgãos e sistemas. O uso prolongado da ciclofosfamida está associado à cistite hemorrágica provavelmente decorrente dos metabólitos citotóxicos excretados na urina. O objetivo deste estudo é alertar para esta complicação que pode ser detectada por métodos de imagem.

**História Clínica:** Paciente masculino de 63 anos, em seguimento pós-transplante de medula óssea devido leucemia mielóide crônica, em uso de ciclofosfamida, apresentou hematúria grave e espoliante. A Tomografia Computadorizada mostrou espessamento difuso das paredes da bexiga, com perfuração e extravasamento do contraste, demandando cirurgia de urgência para correção da ruptura vesical.

**Diagnóstico:** Cistite hemorrágica associada ao uso prolongado de ciclofosfamida evoluindo para ruptura vesical.

**Discussão resumida do caso:** A contribuição radiológica no diagnóstico desta condição tem importância nos casos de sangramento profuso e evolução desfavorável por orientar a terapêutica de urgência, dentre elas, embolização angiográfica e até mesmo cistectomia. Achados tomográficos na fase aguda evidenciam espessamento da parede vesical, falhas de preenchimento luminal pelos coágulos sanguíneos, assim como aumento do realce parietal pelo meio de contraste. Neste caso, o extravasamento do contraste para a pelve revelou ruptura da parede da bexiga e a necessidade da intervenção de urgência.

**E-mail:** ebronzatto@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.009

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BARROS, A.C; OLIVEIRA JR., CL; FRANCA, P.M.V; CAMPOS JR., W.T; FIGUEREDO, R; MATUSHITA, J.P.K;

**Instituição:** HOSPITAL DAS CLINICAS UFMG, BELO HORIZONTE, MINAS GERAES, BRASIL.

**Título:** TROMBOSE DE VEIA OVARIANA: RELATO DE CASO.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar uma entidade rara e potencialmente fatal, que deve ser lembrada entre os diagnósticos diferenciais de dor abdominal em puerperas.

**História Clínica:** Paciente, 19 anos, no 12º dia pos parto, evoluindo há 4 dias com dor abdominal difusa, mais intensa na fossa ilíaca direita, associado a leucocitose. Realizou tomografia de abdome e pelve que evidenciou veia ovariana direita dilatada preenchida por material de densidade de partes moles que estende até a veia cava inferior. A paciente foi submetida a laparotomia com ressecção do ovário direito e ligadura da artéria gonadal ipsilateral.

**Diagnóstico:** Trombose da veia ovariana direita.

**Discussão resumida do caso:** A trombose da veia ovariana em puerpera é uma condição rara, ocorrendo em 0,05 - 0,18 % das gestações e predominando no lado direito em 80-90 % dos casos. Seu diagnóstico clínico é difícil, pela inespecificidade de sinais e sintomas, que podem simular outras patologias mais comuns, como obstrução ureteral, pielonefrite, apendicite, endometriose e abscesso tubo-ovariano. A tomografia computadorizada é o método de imagem mais indicado, pois permite diagnóstico precoce e não invasivo, o que possibilita o tratamento clínico com antibioticoterapia e anticoagulação, evitando a intervenção cirúrgica.

**E-mail:** acoelhobarros@gmail.com



**Código:** PD.02.010

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MAIA JR, L.O.F.; DIAS, D.N.G.; DIAS, C.N.G.; MOSCI, A.; LEAL, T.R.; FONTES, L.C.; HASSAN, A.P.M.; ANTUNES, V.G.

**Instituição:** CLIMAG, TIMOTEO, MG, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE MAYER-ROKITANSKY-KUSTER-HAUSER

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relato de caso da SÍNDROME DE MAYER-ROKITANSKY-KUSTER-HAUSER.

**História Clínica:** Relato de caso 1:T.D.G., 31 anos, natural de Goioere-PR. Com relato de amenorreia primária aos 15 anos. Ao US evidenciou-se agenesia uterina e vaginal, confirmado posteriormente pela RNM como sendo MRKH. Relato de caso 2:A.P.C.R., 15 anos, natural de Timoteo-MG. Queixando amenorreia primária. Eco-grafia abdominal e pélvica foram visualizados ausência de útero e vagina, também confirmados pela RNM como sendo MRKH.

**Diagnóstico:** O diagnóstico feito com testes cromossômicos, ultrassom e ressonância magnética (RNM).

**Discussão resumida do caso:** Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser (MRKH), agênese vaginal ou agenesia Mülleriana é uma anomalia congênita do órgão reprodutivo feminino, é uma deformidade de origem embrionária que resulta da agenesia do tubo mesonéfrico (aplasia mülleriana). Ausência vaginal congênita, tem sua incidência relatada em torno de 1:5000 nascidas vivas e suas causas ainda não são claramente conhecidas. Em geral é descoberta no período da menarca ou da primeira relação sexual. Pode ou não haver um mínimo de profundidade vaginal (+ou-3,5 cm), assim como órgãos reprodutores internos (útero e ovários). O tratamento envolve procedimento cirúrgico de vaginoplastia/neovagina.

**E-mail:** dr.luiotavio@gmail.com

**Código:** PD.02.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PRETE, D.C.; MORANDINI, A.P.G.C.; ITO, T.; CECCHINI, A.L.; SOBRINHO, F.M.

**Instituição:** GEMINA, LONDRINA, PARANA, BRASIL

**Título:** FÍSTULA ENTEROVAGINAL: O PAPEL DA ULTRASSONOGRÁFIA ENDOVAGINAL 2D E 3D DIRECIONADA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Fístulas entre o trato genital e gastrointestinal decorrem de complicações pós-cirúrgicas ou de doenças crônicas, podendo ser acompanhadas por disfunção sexual e psicossocial importante. Relatamos um caso de fístula enterovaginal onde a ultrassonografia endovaginal direcionada foi determinante no diagnóstico e conduta.

**História Clínica:** A.P.Z, 79 anos, branca, feminino, G4P4, com quadro de diverticulite em tratamento clínico. Pós exame de colonoscopia, paciente relatou eliminação de gases e fezes via vaginal e dor pélvica. Foram realizados estudos com enema baritado e sigmoidoscopia, sem esclarecimento diagnóstico.

**Diagnóstico:** A paciente foi submetida à ultrassonografia endovaginal direcionada, com preparo intestinal, demonstrando conexão entre o cólon sigmóide e o terço superior direito da parede vaginal. A ultrassonografia 3D contribuiu para análise e confirmação da fístula, corrigida cirurgicamente com sucesso.

**Discussão resumida do caso:** Relatamos um caso de fístula enterovaginal diagnosticada por ultrassonografia endovaginal. Ferramenta diagnóstica importante nos quadros com suspeita de fístula enterovaginal, a ultrassonografia endovaginal 2D e 3D direcionada contribuiu de forma significativa para a programação e resolução cirúrgica.

**E-mail:** denise.prete@gemina.med.br

**Código:** PD.02.019

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; BRAUN, R.A.; MENDONÇA, W.R.; MATTAR, G.; CAGIANNI, R.N.F.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** SIRINGOCELE DE COWPER ADQUIRIDA EM ADULTO: RELATO DE CASO E REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Pacientes masculinos idosos com queixas urinárias são extremamente comuns no cotidiano médico e muitos deles são encaminhados à radiologia para realização de exames que possam ajudar a esclarecer o diagnóstico do quadro clínico. Dentre as diversas possibilidades diagnósticas está a seringocele de Cowper, pouco frequente, mimetizadora de outras patologias do aparelho urinário e que em geral se apresenta ao radiologista durante realização da uretrocistografia retrógrada. Sendo assim os autores consideram importante o conhecimento das características radiológicas desta patologia.

**História Clínica:** Paciente, 69 anos, apresentava em 2009 queixas de síndrome miccional com diminuição do calibre do jato urinário, gotejamento pós miccional e disúria. Durante investigação - com USG e uretrocistografia retrógrada e miccional - foi estabelecido o diagnóstico de hiperplasia prostática benigna e o paciente submetido a ressecção transuretral em julho de 2010. Em maio de 2011, novamente voltou a queixa-se de síndrome miccional. Foi encaminhado para realização de novos exames

**Diagnóstico:** Nova uretrocistografia miccional e retrógrada foi realizada, em maio de 2011, sendo então evidenciada formação divergular no nível da uretra bulbar, correspondendo a dilatação distal do ducto da glândula de Cowper.

**Discussão resumida do caso:** Devido a frequência dos sintomas, seringocele de Cowper deve sempre ser lembrada entre os diagnósticos diferenciais de síndrome miccional.

**E-mail:** felipemilto@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.025

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** OKAMOTO, F.R.; SILVA, M.L.S.; MORGANTI, A.V.; GENOVA, N.B.; MONTENEGRO, N.C.M.F.; SINISGALLI JR, C.A.

**Instituição:** HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** DUPLICAÇÃO DO SISTEMA COLETOR URINÁRIO COM IMPLANTAÇÃO ANÔMALA DO URETER NA VAGINA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever na uroressonância, a referida anomalia e suas principais características, destacando a importância da participação ativa do médico radiologista, o que resulta em maior acurácia diagnóstica por este método.

**História Clínica:** M.L.S.D., 5 anos, feminino, relato de roupas íntimas frequentemente molhadas e infecções recorrentes do trato urinário. Compareceu ao nosso serviço trazendo urografia excretora cujo laudo interrogava duplicidade urinária à esquerda. As primeiras sequências da uroressonância comprovaram a presença da duplicidade, sem caracterização do trajeto ureteral da unidade superior. Após cerca de uma hora, optou-se então pela sondagem vesical da paciente e, com a diminuição da repleção, foi possível caracterizar a progressão caudal do meio de contraste com identificação do ureter ectasiado e sua implantação na vagina.

**Diagnóstico:** Duplicação do sistema coletor urinário com implantação anômala ureteral.

**Discussão resumida do caso:** As anomalias congênitas do trato urinário são relativamente frequentes e geralmente assintomáticas. O diagnóstico precoce dessas malformações é essencial no tratamento e na prevenção da deterioração da função renal. No paciente pediátrico os métodos de imagem que utilizam radiações ionizantes devem ser evitados. A ultrassonografia e ressonância magnética são os métodos mais apropriados. Na realização deste último, o papel do médico radiologista é fundamental, sugerindo sequências e recursos técnicos, para um diagnóstico efetivo.

**E-mail:** andre\_morganti@yahoo.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.02.021

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SILVA, M.Q.P.; SILVA, M.C.; LEITE, D.O.; LOPES, M.C.; CALIL, K.B.; MANFRIN, V.M.; WU, T.R.G.; REBECHI, M.; KERSUL, R. C.K.

**Instituição:** WEBIMAGEM, SÃO PAULO - SP, BRASIL

**Título:** A RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DA ADENOMIOSE

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Este trabalho tem como objetivo relatar o emprego das técnicas da Ressonância Magnética na adenomiose, demonstrando suas manifestações, associação com outras patologias, transformação maligna e armadilhas no diagnóstico.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A Adenomiose é uma doença caracterizada pela presença de endométrio ectópico no miométrio. Geralmente acomete mulheres multíparas, na pré-menopausa e os sinais e sintomas mais frequentes incluem dismenorréia associada a menorragia / sangramento uterino anormal. As manifestações da adenomiose na Ressonância podem ser típicas, incluindo aumento do volume uterino com acometimento difuso do miométrio, área mal-delimitada com hiposinal em T2, ou ainda como pequenos cistos ou focos hemorrágicos. As manifestações atípicas podem ser caracterizadas como massa sólida ou polipóide subserosa ou intramiometrial, ou mimetizando leiomioma ou leiomiossarcoma. Técnicas como difusão, espectroscopia e cine ressonância exercem um papel fundamental nesta avaliação, principalmente no diagnóstico diferencial com tumores malignos e outras patologias benignas que podem simular adenomiose.

**Conclusão:** A Ressonância Magnética é cada vez mais empregada no diagnóstico e acompanhamento de pacientes com adenomiose, por consistir em um método não-invasivo, com alta sensibilidade e especificidade. Permite não apenas identificar a doença como auxilia no diagnóstico diferencial com outras doenças benignas e malignas, daí a sua principal importância.

**E-mail:** ma\_cavichioli@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.031

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MENDONÇA, ANDRÉ S. C. DE

**Instituição:** Centro de Reabilitação e Readaptação ? Goiânia - GO

**Título:** COLOQUIALISMO EM UROLOGIA: COMO SURGIRAM OS NOMES? ASPECTOS HISTÓRICOS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Epônimos e termos coloquiais são rótulos que fornecem dois tipos de informações: o padrão de uma lesão complexa ou problema patológico e, no caso de um epônimo, o nome de um indivíduo que foi estreitamente identificado com o problema patológico.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O trabalho ilustra o contexto histórico de muitos dos termos e nomes coloquiais comuns aplicados a estruturas anatômicas e patologias do aparelho genito-urinário vistos na prática diária do radiologista nas diversas modalidades de exames. Atualmente, no ensino da Anatomia, os epônimos ficaram de lado, devido à uma determinação do Comitê Internacional de Nomenclatura Anatômica, em 1955, proibindo a utilização dos epônimos na nomenclatura macroscópica. A proibição dos epônimos facilitou a comunicação. Uma estrutura anatômica as vezes tinha diversos epônimos relacionados. Mas, a proibição enfraqueceu a tradição histórica ou a busca por cultura.

**Conclusão:** A utilização de epônimos valoriza o histórico, ou premia o descobridor e descritor da estrutura anatômica indicando a forma, localização e posição, facilitando sua memorização e aplicação.

**E-mail:** andrespenzieri@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.02.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BARBEITO S., SILVA C., VASCONCELOS A.C., CERIANI V., CAPUÑAY C., CARRASCOSA P.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** EVALUAR LA FRECUENCIA Y CARACTERÍSTICAS RADIO-LÓGICAS DE LAS ANOMALÍAS UTEROVAGINALES MEDIANTE HSG CONVENCIONAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Evaluar la frecuencia y características radiológicas de las anomalías uterovaginales mediante HSG convencional.

**Material e métodos:** En nuestra institución se estudiaron mediante HSG convencional 896 pacientes con infertilidad durante el período 2008-2011, con una edad promedio de 33 años. Se utilizó pinza erina para sujeción del cérvix, se utilizó oliva de goma en la mayoría de las pacientes (n: 803) y oliva metálica en el resto (n: 93). Se administró en la mayoría de las mismas contraste yodado hidrosoluble (n: 780) y en aquellas pacientes en las que se observó importante reflujo del contraste a través del cuello uterino o no se logró tinción de las trompas se administró material de contraste yodado oleoso (n: 116). Se obtuvieron registros del relleno progresivo, ambas oblicuas y Prueba de Cotte.

**Resultados principales:** De las 896 pacientes estudiadas se identificaron 29 (3,23%) malformaciones uterinas, que corresponden a 2 úteros unicornes (15%), 5 úteros bicornes (38%), 4 úteros septados (1 incompleto y 3 completos) (30%) y 2 úteros didelfos (15%).

**Ênfase às conclusões:** En nuestra serie de pacientes la prevalencia de malformaciones totales coincide con otras series descriptas, aunque con cierta variación en cuanto a la distribución, observándose un mayor número de úteros bicornes.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PD.02.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CARRASCOSA P., CAPUÑAY C., VALLEJOS J., VASCONCELOS A., BARONIO M., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE ÚTERO SEPTADO Y BICORNE MEDIANTE HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** El diagnóstico preciso de las anomalías del desarrollo uterino es de utilidad para instituir un tratamiento adecuado y evitar cirugías innecesarias. El objetivo de este trabajo es determinar la utilidad de la histerosalpingografía virtual (HSGV) en la detección y diagnóstico diferencial entre el útero bicorne y septado.

**Material e métodos:** Se incluyeron 50 pacientes con diagnóstico de malformaciones uterinas. Todas las pacientes se realizaron TC con equipos de 64 o 256 cortes, y se complementaron con secuencias T1 y T2 de RM en múltiples planos. En ambas modalidades se evaluó la distancia intercornual, el ángulo de divergencia intercornual, la longitud de la indentación, y la configuración externa del fondo uterino.

**Resultados principales:** La edad media de las pacientes fue 34.4 años. De las 50 pacientes, 21 fueron caracterizados como útero septado y 10 como útero bicorne en la HSGV. Tuvo una sensibilidad del 100%, especificidad del 95% y una exactitud diagnóstica del 97%. El parámetro con mejor rendimiento en el diagnóstico diferencial fue la configuración externa del fondo uterino con una exactitud diagnóstica del 95%.

**Ênfase às conclusões:** La HSGV permite una adecuada diferenciación entre útero septado y bicorne con resultados similares a la RM.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PD.02.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** VALLEJOS J, VASCONCELOS A, CARRASCOSA P, CA-PUÑAY C.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ. BUENOS AIRES, ARGENTINA.

**Título:** ANOMALÍAS UTERINAS: CORRELACIÓN ENTRE HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL Y RESONANCIA MAGNÉTICA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Demostrar el rol de la histerosalpingografía virtual (HSGV) en la evaluación de anomalías en correlación con resonancia magnética (RM).

**Material e métodos:** Se evaluaron 61 pacientes con diagnóstico de anomalías uterinas por HSGV y RM. Las HSGV fueron realizadas con un equipo de TC de 64 filas con cortes de 0.9 mm, 100 mAs y 120 Kv. Se instiló un volumen de 10 a 20 mL de una solución de contraste diluido al 80% a través de la cánula la cual fue conectada una bomba inyectora. Las RM con un resonador cerrado de 1.5 T, utilizando secuencias T1, T2 en múltiples planos.

**Resultados principais:** Las HSGV fueron realizadas con una dosis de radiación media de 0.9 mSv sin evidenciar ninguna complicación. Se detectaron 8 úteros unicornes, 7 úteros bicorne unicolis, 9 úteros bicorne bicolis, 6 úteros septados completos, 15 útero septados incompletos, 11 útero arcuato y 5 úteros didelfos. Los hallazgos de las HSGV correlacionaron todos los casos con los obtenidos con la RM.

**Ênfase às conclusões:** La HSGV muestra excelente correlación con la RM en la caracterización de anomalías uterinas, con la ventaja de poseer mayor resolución espacial así como también permitir la evaluación de las trompas de Falopio durante un mismo procedimiento.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PD.02.015

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NUNES C V M, DALPRA F A R, CASTRO S C, OGAWA R E, CERRI G G.

**Instituição:** INRAD - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA E MICCIONAL DOS PACIENTES SUBMETIDOS A TRANSPLANTE DE URETRA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O Brasil é o único país do mundo que atua em projeto experimental de transplante de uretra em humanos. Resultado preliminar indica 90% de eficácia entre os transplantados, sem exigência de compatibilidade. É uma alternativa de tratamento para alguns casos de estenose uretral ou malformações congênitas. A uretrocistografia que já é empregada na avaliação diagnóstica dos pacientes no pré-operatório torna-se também ferramenta importante de seguimento pós cirúrgico. O estudo visa demonstrar o papel da avaliação por uretrocistografia nos pacientes submetidos a transplante de uretra.

**Material e métodos:** Revisados casos de pacientes submetidos a transplante de uretra realizados desde 2005, e estudados os exames de imagem realizados antes e depois do procedimento.

**Resultados principais:** A avaliação por imagem é fundamental na avaliação pré-operatório e no pós-transplante de uretra, tendo como achados peculiares pequenas imagens diverticulares ao longo do tecido uretral tubulizado e pequenas constricções nos locais de junção entre a uretra nativa e a uretra transplantada.

**Ênfase às conclusões:** O método permite boa avaliação dos resultados funcional e anatômico pós-cirúrgicos.

**E-mail:** caiofamed@yahoo.com.br

**Código:** PD.02.033

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CARRASCOSA P, CAPUÑAY C, VALLEJOS J, VASCONCELOS A.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU. VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** CT VIRTUAL HYSTEROSALPINGOGRAPHY. EXPERIENCE IN 5000 CASES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To illustrate the spectrum of findings and the differential diagnosis with other pathologies in computed tomography virtual hysterosalpingography (CT-VHSG) studies.

**Material e métodos:** We retrospectively evaluated 5000 CT-VHSG studies performed in our institution for the evaluation of infertility. The exams were performed using a 64-row and 256-row CT scanners. Scans parameters were: 0.9 mm slice thickness, 0.45 mm reconstruction interval, 120 kV and 50-200 mAs.

**Resultados principais:** In the cervical region CT-VHSG demonstrated: wall irregularities (23%), folds thickening (10%), cervical polyps (9%), diverticulaes (6%), cervical stenosis (8%), cervical synechiaes (1%). Uterine cavity findings were: polyps (40%), submucous myomas (9%), synechiaes (11%). Uterine wall abnormalities included: intramural and subserous myomas (9%), uterine malformations (8%), adenomyosis (5%) y C-section scar (3%). Fallopian tubes findings included: unilateral hydrosalpinx (8%) and bilateral hydrosalpinx (2%), tubal obstruction (4%). The 7% of the fallopian tubes were partially visualized in the CT-VHSG studies. The effective radiation dose was 0.93 +/- 0.08 mSv. The 86% of the patients referred only mild or no discomfort.

**Ênfase às conclusões:** CT-VHSG allowed an adequate and accurate evaluation of the female internal genital organs, providing comprehensive diagnostic information in patients with infertility. This is minimally invasive low radiation dose technique, well tolerated for the vast majority of the patients.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** TL.02.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** YAMASHITA S.R.; ATZINGEN A.C.V.; AMMIRATI A.L.; CANZIANI M.E.F.; IARED W.; DÍPPOLITO G.

**Instituição:** ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA (UNIFESP), SÃO PAULO - S.P. BRASIL.

**Título:** O VALOR DA ESPESSURA CORTICAL RENAL E OUTROS PARÂMETROS ULTRASSONOGRÁFICOS EM PREDIZER A FUNÇÃO RENAL EM PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Determinar se existe relação linear entre espessura da cortical renal, comprimento bipolar e espessura do parênquima medidos pela ultrassonografia em pacientes com insuficiência renal crônica (IRC) e diferentes ritmos de filtração glomerular (RFG), avaliar a reprodutibilidade da ultrassonografia para obtenção das medidas renais.

**Material e métodos:** Realizados exames em 54 pacientes por dois observadores, de maneira independente e cega. O RFG foi calculado pela fórmula Cockcroft-Gault. Foi calculada a concordância interobservador para as medidas e o coeficiente de correlação linear (r) para estabelecer se houve relação entre as medidas renais e o RFG.

**Resultados principais:** A medida da espessura da cortical, comprimento bipolar, espessura do parênquima apresentaram uma correlação com o RFG considerada respectivamente moderada (r=0,449 - r=0,478; p.

**Ênfase às conclusões:** Há boa reprodutibilidade das medidas renais obtidas. Existe relação linear de força moderada entre o grau de IRC e a espessura da cortical, com piores resultados para o comprimento bipolar. Existe concordância fraca entre a espessura do parênquima e o RFG.

**E-mail:** sammyfcm@yahoo.com.br

**Código:** TL.02.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NERY D.R.; COSTA Y.B.; MUSSI T.C.; BARONI R.H.; FUNARI M.B.G.

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

**Título:** ULTRASSONOGRRAFIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NA DETECÇÃO DE CÁLCULOS URETERAIS: INFLUÊNCIA DE FATORES EPIDEMIOLÓGICOS, TOPOGRÁFICOS E BIOMÉTRICOS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar a influência do índice de massa corporal (IMC), de fatores epidemiológicos ou topográficos na detecção de ureterolitíase (UL) através da ultrassonografia (US), comparada a tomografia computadorizada multidetectors (TCMD).

**Material e métodos:** Análise retrospectiva de pacientes com suspeita de UL submetidos à avaliação por US, TC ou ambos. Foram analisados 73 pacientes (42 homens, 31 mulheres, com idade média de 41 anos e IMC médio de 26), subdivididos em: (1) UL detectada pela US; (2) US normal com UL detectada pela TC, e (3) US e TC normais. Avaliamos a influência, na detecção da UL pela US, das variáveis: idade, sexo, IMC, lateralidade, tamanho e localização do cálculo. Foi realizada análise estatística univariada (significância de  $p < 0,05$ ). **Resultados principais:** O grupo 3 apresentou um IMC menor que os pacientes do grupo 2 (média 22 x 27) ( $p = 0,002$ ). Idade ( $p = 0,652$ ), o tamanho médio do cálculo ( $p = 0,490$ ), lateralidade ( $p = 0,763$ ) e localização no ureter ( $p = 0,228$ ) não apresentaram influência significativa na detecção de UL pela US.

**Ênfase às conclusões:** Na suspeita clínica de UL, o US tem um alto valor preditivo negativo para pacientes com IMC normal, não sendo necessária complementação com TC. Já os pacientes com sobrepeso se beneficiam de complementação por TC, caso resultado ultrassonográfico negativo.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

## 03 CABEÇA E PESCOÇO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.03.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MURAKOSHI RW, MARTINS EBL, NETTO VR, GOMES RLE, CEVASCO FI, DANIEL MM, GEBRIM EMMS

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** PSEUDOTUMOR INFLAMATORIO RELACIONADO AO IGG4: ACHADOS NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E NA RESSONANCIA MAGNÉTICA EM CABEÇA E PESCOÇO

**Introdução:** Pseudotumor inflamatório relacionado ao IgG4 é uma lesão não neoplásica caracterizada pela proliferação de tecido conectivo e tecido inflamatório envolvendo numerosas células IgG4 positivas.

**Métodos envolvidos:** Serão mostrados achados de tomografia computadorizada e de ressonância magnética de casos da nossa instituição, com o diagnóstico citado, dentre eles casos com a lesão na base do crânio, no osso temporal, na órbita e na glândula submandibular (tumor de Kuttner). Os casos foram biopsiados e submetidos a avaliação histológica e imunohistoquímica.

**Discussão:** As características de imagem do pseudotumor relacionado ao IgG4 se assemelham à imagens de lesões tumorais, sendo importante o conhecimento dessa entidade para a suspeita diagnóstica.

**Conclusão da apresentação:** Pseudotumor inflamatório relacionado ao IgG4 é uma lesão não neoplásica cujos aspectos de imagem se assemelham ao de lesões tumorais. Neste trabalho foram mostrados achados de imagem de casos com o diagnóstico citado, visando o conhecimento dessa entidade.

**E-mail:** rodrigo\_murakoshi@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MURAKOSHI RW, MARTINS EBL, GARCIA MRT, GEBRIM EMMS, CEVASCO FI, DANIEL MM, GOMES RLE

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** DISSEMINAÇÃO PERINEURAL: COMUNICAÇÕES ENTRE OS NERVOS FACIAL E TRIGÊMEO - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Disseminação perineural é uma importante via de metástase em cabeça e pescoço e é imperativo avaliar áreas onde o tumor primário pode disseminar. Os principais nervos acometidos são o facial e o trigêmeo, sendo importante conhecer as comunicações entre estas estruturas.

**Métodos envolvidos:** Será feita uma revisão anatômica das principais rotas de disseminação citadas através de reconstruções em três dimensões e um ensaio pictórico com achados de tomografia computadorizada e ressonância magnética de casos da nossa instituição.

**Discussão:** Os tumores mais relacionados à disseminação perineural são o carcinoma adenoide cístico e o carcinoma epidermóide. Os principais nervos acometidos são o facial e o trigêmeo, sendo importante conhecer as comunicações entre estas estruturas, principalmente através dos nervos petroso superficial maior e auriculotemporal e através da fossa pterigopalatina.

**Conclusão da apresentação:** Disseminação perineural é uma importante via de metástase em cabeça e pescoço. Nesta apresentação foram descritas as comunicações entre os nervos facial e trigêmeo, ilustradas através de reconstruções em três dimensões e achados de imagens de casos da nossa instituição.

**E-mail:** rodrigo\_murakoshi@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GUIMARÃES, J.F.; GARCIA, M.R.T.; GOMES, R.L.E.; SOARES, C.R.; DANIEL, M.M.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

**Título:** APLICAÇÕES DA TOMOGRAFIA POR FEIXE CÔNICO (CONE BEAM) EM CABEÇA E PESCOÇO

**Introdução:** A tomografia por feixe cônico (cone beam) já está bem estabelecida como ferramenta diagnóstica em Odontologia, sobretudo no planejamento de implantes dentários. Sua utilização em Medicina, especialmente em otorrinolaringologia, tem pouca aplicabilidade no Brasil. Suas vantagens são custo e radiação mais baixos, em comparação às tomografias computadorizadas de multidetectors (TCMD). O objetivo deste ensaio pictórico é discutir as principais indicações não odontológicas do método, discorrer sobre suas características imaginológicas e suas limitações, além de familiarizar o radiologista com suas imagens.

**Métodos envolvidos:** Foram analisadas tomografias por cone beam de 73 pacientes com sinusopatias variadas, fraturas faciais, anomalias craniofaciais, alterações pós-cirúrgicas, abscessos e outras condições inflamatórias/infecciosas, além de alterações odontogênicas (dentes supranumerários, cistos odontogênicos, ameloblastomas e periapicopatias).

**Discussão:** As indicações de exames tomográficos por cone beam se expandiram além da implantodontia, podendo ser utilizada na avaliação de pacientes com afecções otorrinolaringológicas ou em cirurgia bucomaxilofacial.

**Conclusão da apresentação:** A tomografia por cone beam permite a avaliação do arcabouço ósseo facial e as principais doenças relacionadas com qualidade diagnóstica de suas imagens e com doses significativamente menores de radiação em comparação à TCMD.

**E-mail:** mrtgarcia@gmail.com

**Código:** PD.03.018

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARTINS, E.B.L.; ALONSO, N.; GEBRIM, E.M.M.S.; MURAKOSHI, R.W.; CEVASCO, F.K.I.; DANIEL, M.M.; GOMES, R.L.E.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP

**Título:** Tomografia computadorizada com reconstruções tridimensionais na avaliação das Fissuras raras de face (Fissuras de Tessier)

**Introdução:** As fissuras craniofaciais são malformações extremamente raras. Tais fissuras podem acometer partes moles e estruturas ósseas faciais, apresentando conformação tridimensional complexa.

**Métodos envolvidos:** Será realizado um ensaio pictórico com casos de arquivo demonstrando os aspectos tomográficos, com reconstrução multiplanares e tridimensionais de todos os tipos de fissuras craniofaciais, de acordo com a classificação de Tessier.

**Discussão:** Existem várias classificações para essas malformações, sendo que a mais utilizada é a classificação de Tessier, que emprega números de 0-14 tendo a órbita como ponto de referência. As fissuras podem ser medianas (0 e 14), paramedianas (1,2, 12 e 13), e orbitárias (3, 4, 5, 9, 10 e 11).

**Conclusão da apresentação:** A tomografia computadorizada com reconstruções multiplanares mostrou-se útil na avaliação dos pacientes com fissuras craniofaciais complexas bem como na aplicação da classificação de Tessier.

**E-mail:** eduardoblm@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.019

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARTINS, E.B.L.; MURAKOSHI, R.W.; GOMES, R.L.E.; LUMBONGO, S.C.; CEVASCO, F.K.I.; DANIEL, M.M.; GEBRIM, E.M.M.S.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP

**Título:** PARACOCIDIOIDOMICOSE DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES. ENSAIO PICTÓRICO E REVISÃO DA LITERATURA.

**Introdução:** Paracoccidiodomicose (PCM) é a mais importante micose sistêmica das Américas. Pode ocasionar lesões na cavidade oral, faringe, laringe, adrenais, pulmões, dentre outros sítios.

**Métodos envolvidos:** Será realizado um ensaio pictórico com casos do nosso arquivo, com imagens de tomografia computadorizada e ressonância magnética demonstrando os principais aspectos de imagem da PCM acometendo as vias aéreas superiores.

**Discussão:** É importante o reconhecimento das lesões mucosas das vias aéreas superiores, pois podem ser confundidas na laringoscopia e nos exames de imagem com carcinomas. São manifestações comuns as linfonodomegalias e o envolvimento difuso das vias aéreas por lesões granulomatosas, embora lesões ulceradas e vegetantes possam ser encontradas.

**Conclusão da apresentação:** É importante o reconhecimento do aspecto nos exames de imagem da PCM das vias aéreas para a suspeita diagnóstica, fazendo diagnóstico diferencial principalmente com os carcinomas.

**E-mail:** eduardoblm@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.020

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MARTINS, E.B.L.; MURAKOSHI, R.W.; HIRATA, F.C.; GOMES, R.L.E.; CEVASCO, F.K.I.; DANIEL, M.M.; GEBRIM, E.M.M.S.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP

**Título:** PAPILOMAVIRUS HUMANO (HPV) E CARCINOMAS DE CABEÇA E PESCOÇO - ENSAIO PICTÓRICO E REVISÃO DA LITERATURA

**Introdução:** O papilomavírus humano, que apresenta reconhecida relação etiológica com os carcinomas genitais, tem mostrado importante relação causal com os carcinomas da cavidade oral, laringe e faringe em recentes estudos.

**Métodos envolvidos:** Será realizada revisão da literatura e ensaio

pictórico com imagens de tomografia computadorizada e ressonância magnética do nosso arquivo de imagens, com casos comprovados de carcinoma epidermoide de cavidade oral, orofaringe e laringe relacionados à infecção pelo HPV.

**Discussão:** Os carcinomas associados ao HPV apresentam algumas diferenças quando comparados aos demais tipos, normalmente associados ao tabagismo e alcoolismo. Normalmente acometem pacientes mais jovens, apresentam melhor resposta terapêutica ao tratamento com quimioterapia e radioterapia e podem apresentar com maior frequência linfonodomegalias císticas. Há ainda possível associação causal com a prática de sexo oral.

**Conclusão da apresentação:** É importante o conhecimento da relação da infecção pelo HPV com os carcinomas de cabeça e pescoço, por ser uma entidade com características diferentes e cuja incidência vem aumentando nos últimos anos.

**E-mail:** eduardoblm@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.025

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ZUPPANI, H.B.; GARCIA, M.R.T.; GOMES, R.L.E.; FREITAS, D.B.A.; CEVASCO, F.K.K.; DANIEL, M.M.; ROCHA, M.S.; GEBRIM, H.M.S.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO  
**Título:** AVALIAÇÃO POR IMAGEM DAS ALTERAÇÕES PÓS-CIRÚRGICAS DA CAVIDADE ORAL E OROFARINGE: O QUE O RADIOLOGISTA DEVE SABER.

**Introdução:** A cavidade oral e a orofaringe são sítios comuns de lesões neoplásicas. Muitos desses pacientes serão submetidos a intervenções cirúrgicas com intuito curativo e seguidos com tomografia computadorizada de multidetectores (TCMD) ou ressonância magnética (RM). A anatomia cervical e as relações topográficas entre suas estruturas ficam alteradas após a cirurgia, seguindo alguns padrões habituais de acordo com as diferentes técnicas empregadas.

**Métodos envolvidos:** Avaliamos exames de TCMD e RM de pacientes operados de lesões na cavidade oral e orofaringe. As alterações estruturais cervicais serão apresentadas em imagens de reformatações multiplanares e tridimensionais, juntamente com ilustrações didáticas, de acordo com os diferentes planejamentos cirúrgicos como: glossectomia, pelvectomia, mandibulectomia, ressecções palatinas, amigdalectomias e outras.

**Discussão:** As alterações pós-cirúrgicas podem ser fatores de confusão na análise de TCMD e RM cervicais, dificultando a identificação e localização de recidivas ou de novas lesões. O radiologista deve ter conhecimento das diferentes técnicas cirúrgicas empregadas e o padrão de imagem das alterações estruturais resultantes, para evitar falsos positivos e falsos negativos.

**Conclusão da apresentação:** As técnicas cirúrgicas disponíveis para a cavidade oral e orofaringe são complexas, e o conhecimento das alterações resultantes é importante no controle evolutivo dos pacientes, permitindo o diagnóstico precoce de novas lesões e evitando abordagens desnecessárias.

**E-mail:** hzuppani@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PD.03.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; MIRANDA, A.M.M.C.; CASTRO, F.L.O.; AMARAL, L.L.F.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** CISTO ÓSSEO ANEURISMÁTICO NA CALOTA CRANIANA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O cisto ósseo aneurismático (COA) é uma lesão benigna não-neoplásica de relativa frequência, com a maioria dos casos (mais de 80%) ocorrendo entre

a primeira e a segunda décadas de vida. Embora qualquer osso possa ser comprometido, cerca de 70% dos casos ocorrem na região metadiáfisária dos ossos longos e elementos posteriores da coluna vertebral, sendo muito raro acometer a calota craniana.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, com 15 anos de idade, previamente hígido, com história de dor intensa e aumento de volume em região frontal há cerca de 30 dias, sem história de trauma e sem sinais inflamatórios locais. Foi submetido a exames de imagem como ultrassonografia, Tomografia Computadorizada (CT) e Ressonância Magnética (RM), sendo sugerido a hipótese de COA que foi posteriormente confirmado através de biópsia.

**Diagnóstico:** Cisto Ósseo Aneurismático na calota craniana.

**Discussão resumida do caso:** Na maioria das vezes, os achados clínicos do COA são inespecíficos e consistem em edema e dor óssea. A lesão pode crescer rapidamente, com agressividade local, simulando tumor maligno. Com relação aos exames de imagem, a TC demonstra com mais precisão as alterações ósseas, enquanto que a RM permite maior detalhamento das características do cisto, as quais incluem: septações internas, níveis líquido-líquido e hemorragia em vários estágios.

**E-mail:** jpbennin@bol.com.br

**Código:** PD.03.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SANCHES P., YAMASHITA S., SOUZA W.P., RESENDE L.A.L.  
**Instituição:** UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JÚLIO DE MESQUITA FILHO, BOTUCATU, SÃO PAULO, BRASIL.

**Título:** GLIOMA CORDÓIDE DE TERCEIRO VENTRÍCULO: DESCRIÇÃO DE UM NOVO CASO.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O glioma cordóide de terceiro ventrículo (glioma raro de grau II de malignidade) é uma neoplasia com histologia característica das neoplasias cordóides, porém com peculiar positividade para a glicoproteína fibrilar ácida (GFAP).

**História Clínica:** Mulher, 59 anos, quadro de cefaléia holocraniana de moderada intensidade, sem alterações comportamentais específicas.

**Diagnóstico:** A tomografia computadorizada (TC) mostrou lesão nodular arredondada delimitada (2 cm) na linha média, no septo pelúcido, anteriormente aos tálamos, obstruindo a drenagem dos forames interventriculares, ocasionando dilatação dos ventrículos laterais. A ressonância magnética (RM) pós-drenagem líquórica, evidenciou lesão na linha média, projetada no assoalho dos ventrículos laterais, com hipossinal em T1 e hipersinal em T2 e FLAIR, com realce anelar pelo contraste, presente 16% e 42% dos casos, respectivamente. A histologia revelou células ovóides a poligonais, citoplasma eosinofílico e, imunohistoquimicamente apresentaram imunorreatividade para GFAP e vimentina, e negatividade para antígeno epitelial de membrana (EMA), determinando o diagnóstico de glioma cordóide.

**Discussão resumida do caso:** A sintomatologia clínica atribuída a específica localização em região anterior do terceiro ventrículo e de estruturas adjacentes; além disso, apresentar imagens com hipossinal em T1 e hipersinal em T2 na RM com realce anelar, condições essas associadas a histopatologia e imunohistoquímica, concluiu-se tratar de um caso raro de glioma cordóide de terceiro ventrículo.

**E-mail:** pavasanches@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.006

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** VIEIRA, F.V.; SILVA, R.F.F.; BOASQUEVISQUE, G.S.; BOASQUEVISQUE, E.T.S.; ARAUJO JR., M.L.C.; BOASQUEVISQUE, E.M.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** GRANULOMA CENTRAL DE CÉLULAS GIGANTES: RELATO DE TRÊS CASOS E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Lesões ósseas expan-

sivas da face predominam em adultos, podendo ser benignas ou malignas. O Granuloma Central de Células Gigantes (GCCG) representa doença rara, benigna, com aspecto lítico e insuflante, predominando na mandíbula de mulheres jovens. Apresentamos três casos discutindo os aspectos clínico-radiológicos, dados evolutivos e da literatura.

**História Clínica:** Pacientes com aumento de volume da face sem história de trauma, dois eram do sexo masculino, e as idades eram quatro, nove e quatorze anos. Todos tinham lesão da mandíbula e em dois também havia lesão da maxila.

**Diagnóstico:** Todos os pacientes realizaram Tomografia Computadorizada e dois fizeram Ressonância Magnética da face. Havia lesões osteolíticas insuflantes, multiloculadas, sem nível líquido, acometendo predominantemente o ramo e região molar da mandíbula e parte posterior da maxila. O diagnóstico de GCCG foi feito em material de biópsia das lesões.

**Discussão resumida do caso:** As lesões descritas acometiam principalmente a parte posterior da mandíbula e maxila de dois pacientes do sexo masculino na faixa etária mais jovem que a descrita na literatura. Os aspectos radiológicos são característicos da doença, porém observamos íntima relação da lesão com dentes molares, ao menos inicialmente, tendendo a progressão para o restante da maxila e mandíbula ao longo da evolução.

**E-mail:** fabi\_valete@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVA, R.F.F.; BOASQUEVISQUE, G.S.; PEIXOTO, C.P.S.; VIEIRA, F.V.; BOASQUEVISQUE, E.T.S.; ARAUJO JR., M.L.C.; BOASQUEVISQUE, E.M.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** TUMOR NEUROENDÓCRINO DE LARINGE: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Tumores extrapulmonares de pequenas células são extremamente raros e agressivos. Carcinoma neuroendócrino de pequenas células (CNPC) laríngeo é mais freqüente em homens na 6ª década, sendo usualmente supraglótico e indistinguíveis clínico-radiologicamente dos carcinomas espinocelulares (CEC), com sobrevida média de um ano. Descreve-se achados clínico-radiológicos e evolução de um caso de CNPC laríngeo.

**História Clínica:** Homem, 75 anos, tabagista e etilista, com rouquidão há um mês. Apresentava tosse produtiva e engasgos há três meses. Evoluiu com insuficiência respiratória progressiva nos dois primeiros meses de acompanhamento e óbito após nove meses do início dos sintomas.

**Diagnóstico:** Laringoscopia evidenciou massa translúcida à esquerda, com fixação laríngea. Tomografia Computadorizada mostrava massa laríngea e hipofaríngea, com extensão profunda aos espaços pré-epiglótico e paraglótico, com envolvimento das cartilagens tireóide e aritenóide. Linfonodomegalias necróticas nos níveis II, III e V. Realizou laringectomia total e esvaziamento cervical bilateral, evoluindo com implantes hepáticos e linfonodomegalias hilares comprimindo vias biliares.

**Discussão resumida do caso:** CNPC representa menos de 1% dos tumores laríngeos cursando com metástases linfonodais, pulmonares, hepáticas e ósseas. O caso descrito evoluiu com óbito rápido conforme descrito na literatura. Ao contrário do CEC laríngeo, CNPC deve ser suspeito se houver síndrome paraneoplásica, curso rápido e agressivo com metástases à distância precocemente.

**E-mail:** fabi\_valete@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BOASQUEVISQUE, G.S.; SILVA, R.F.F.; CAVALCANTE NETO, A.J.; ANDRADE JR, C.R.; MILLEN, M.C.; FALCÃO, G.; BOASQUEVISQUE, E.M.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER, RIO DE JANEIRO, RJ. CLÍNICA VALE IMAGEM, BARRA MANSA, RJ.

**Título:** AMILOIDOSE DA LARINGE: ASPECTOS TOMOGRÁFICOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Amiloidose em cabeça e pescoço (CP) acomete mais a laringe (61%), orofaringe (23%) e traquéia (9%). Representa cerca de 1% dos tumores benignos da laringe, é mais comum em homens na 5ª década e pode ser confundida com CEC. O objetivo deste trabalho é descrever os achados na Tomografia Computadorizada (TC) cervical na amiloidose, com revisão da literatura.

**História Clínica:** Feminina, 58 anos, rouquidão progressiva, formações polipóides na laringe e aumento de volume das amígdalas palatinas. Masculino, 45 anos, rouquidão, disfagia, assimetria e aumento de volume das cordas vocais. Ambos foram submetidos à TC com contraste e biópsia da laringe.

**Diagnóstico:** Caso 1. TC mostrou espessamento tecidual translúcido sem realce pós-contraste e linfonodomegalias no nível II. Caso 2. Calcificações amorfas nas amígdalas, espessamento tecidual translúcido sem realce pós-contraste. Cartilagens e espaços laríngeos preservados nos dois casos. Histologia positiva pelo método do vermelho do Congo, compatível com amiloidose.

**Discussão resumida do caso:** Aproximadamente 19% dos casos de amiloidose comprometem CP, mais freqüente na laringe. Ausência de realce pós-contraste pelos depósitos amilóides serve para distingui-la dos tumores malignos, e as calcificações indicam processo crônico. A presença de linfonodomegalias cervicais, como visto em um dos casos, dificulta o diagnóstico. Outras possíveis diagnósticos diferenciais são sarcoidose, linfoma e pseudotumor.

**E-mail:** gsboas@gmail.com

**Código:** PD.03.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CONSIDERA, D.P.; FONSECA JR., C.A., PAMPLONA, C.A.; SERENO, P.C.S.G.; SOUZA, R.A.; MATTOS, F.

**Instituição:** HOSPITAL BALBINO, RIO DE JANEIRO, BRASIL.

**Título:** ASPECTO TOMOGRÁFICO DA FENDA FACIAL TESSIER TIPO 3 ASSOCIADA A HIPOPLASIA MANDIBULAR: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Fendas faciais são raras, possuindo sistema de classificação feito por Tessier, com 14 tipos, inclusive com combinações entre estes, sendo o tipo 3, ou órbito-maxilar, bastante incomum. A presença de hipoplasia hemimandibular e zigomática sugere associação com a forma completa da fenda tipo 7. O propósito deste trabalho é relatar essa associação, descrever a classificação de Tessier e revisar a literatura.

**História Clínica:** Recém-nascido apresentando extensa fenda facial direita, com ampla solução de continuidade da pele e subcutâneo, configurando cavidade única oro-naso-maxilar. Obstrução do hipofaringe por retroposição lingual. Intubação orotraqueal difícil, com extenso sangramento na cavidade única e hipoxemia.

**Diagnóstico:** Submetido à Tomografia Computadorizada (TC) da face mostrando fenda de partes moles e óssea lábio-nasal-maxilo-orbitária direita, ausência da pré-maxila, zigomático, agenesia do ramo e côndilo mandibulares, atresia do conduto auditivo interno deste lado e fenda palatina. TC do tórax mostrando opacidades em vidro-fosco difusamente, relacionadas a hemorragia pulmonar.

**Discussão resumida do caso:** As fendas podem envolver partes moles e estruturas ósseas em graus distintos, de forma geral com comprometimento ósseo mais extenso. A fenda facial mais comum é a labial/palatina e as demais são incomuns e pouco conhecidas pelos radiologistas. Devemos conhecer a classificação de Tessier que orienta o relatório radiológico, contribuindo nas condutas cirúrgicas.

**E-mail:** dconsidera@gmail.com

**Código:** PD.03.013

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TERRIBILLI DA COSTA, D.; COSTA, I.T.; GOMES, R.L.E.; GERBRIM, E.M.S.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** HEMANGIOENDOTELIOMA DE PARÓTIDA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O presente relato de caso tem como objetivo discutir os aspectos de imagem relacionados aos tumores vasculares de cabeça e pescoço a partir do relato do caso de uma hemangioendotelioma de parótida.

**História Clínica:** Paciente de 12 anos, do sexo masculino, com quadro de perda auditiva condutiva progressiva, associada à zumbido pulsátil, otalgia e otorrêia amarelada e fétida à esquerda, há cerca de 2 anos. À otoscopia, visualizava-se lesão nodular vermelho-acastanhada ocupando o conduto auditivo externo, impedindo a caracterização da membrana timpânica.

**Diagnóstico:** Foi realizada tomografia computadorizada, ressonância magnética e angiografia que evidenciaram lesão sólida expansiva com realce pós-contraste centrada nos espaços parotídeo e mastigatório, composta em parte por vasos de médio calibre. Realizada biópsia incisional com diagnóstico anátomo-patológico de hemangioendotelioma de parótida.

**Discussão resumida do caso:** O hemangioendotelioma é um tumor vascular de média agressividade, composto de células endoteliais que acomete pele, estruturas viscerais e ossos. Os achados de imagem firmam o diagnóstico como lesão de origem vascular e ajudam a predir em que segmento do espectro destas alterações a lesão está situada.

**E-mail:** dterribilli\_med91@yahoo.com.br

**Código:** PD.03.015

**Tipo de estudo:** Relato de Caso **Autores:** VARELLA PO., ABDALLA EC., AVIOLA RK., ALMEIDA MV., MARTINS BM., ARIEIRA JCF

**Instituição:** LABS CARDIOLAB (LABS DOR), VOLTA REDONDA, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** TIREÓIDE LINGUAL: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A tireóide lingual é uma patologia rara, definida como tecido glandular tireóideo localizado ectopicamente na linha média da base da língua. Deve ser suspeitada em pacientes que apresentam massa de aspecto submucoso na base da língua, sem tireóide identificada em topografia habitual. Os sintomas estão relacionados ao aumento glandular, como obstrução de vias aéreas, disфонia, disfagia, entre outros.

**História Clínica:** Paciente do sexo feminino, 32 anos, referindo disfagia progressiva. A laringoscopia indireta demonstrou nódulo sólido na base da língua. A Tomografia Computadorizada de Pescoço mostrou formação nodular densa, exibindo intenso realce pelo meio de contraste iodado, localizada na base da língua, em situação mediana. Glândula tireóide não identificada em topografia habitual.

**Diagnóstico:** Tireóide Lingual.

**Discussão resumida do caso:** Durante a embriogênese, o primórdio das glândulas tireóide/paratireóide descem do forame cego, na base da língua, até a sua posição final, no espaço visceral anterior. Durante esta migração caudal, o primórdio geralmente bilobulado passa imediatamente anterior ao tecido precursor do hióide, deixando um trajeto de tecido epitelial denominado ducto tireoglossal, envolvendo este, na oitava semana fetal. Restos de tecido tireoidiano, que permanecem ao longo do ducto, podem dar origem a cistos, fistulas ou nódulos sólidos de tecido tireoidiano.

**E-mail:** paulinhavarella@hotmail.com

**Código:** PD.03.017

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** VARELLA PO., ABDALLA EC., LAVIOLA RK., ALMEIDA MV., MARTINS BM., ARIEIRA JCF

**Instituição:** LABS CARDIOLAB (LABS DOR), VOLTA REDONDA, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** MALFORMAÇÃO DE MONDINI ASSOCIADO À DUPLICIDADE E ESTREITAMENTO DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Malformações do labirinto ósseo e do osso temporal são anomalias raras que estão associadas à perda auditiva neurossensorial. A Partição incompleta da cóclea tipo II (Malformação de Mondini) é uma anomalia na qual a cóclea apresenta uma volta e meia, havendo confluência das espiras média e apical, estando a espira basal preservada. A duplicidade e estreitamento do conduto auditivo interno é uma malformação do osso temporal que pode ser um achado isolado ou fazer parte de uma síndrome, resultando em aplasia ou hipoplasia do nervo vestibulococlear ou do ramo coclear.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 44 anos, referindo surdez progressiva. Tomografia computadorizada e Ressonância Magnética dos Ouvidos mostrou duplicidade com estenose dos condutos auditivos internos esquerdo, sem aparente acometimento dos nervos facial e vestibulo-coclear, associado a Malformação de Mondini.

**Diagnóstico:** Malformação de Mondini associado à Duplicidade e Estreitamento do Conduto Auditivo Interno.

**Discussão resumida do caso:** Anomalias ósseas no ouvido interno são visíveis na Tomografia Computadorizada em apenas 20% dos casos de perda auditiva neurossensorial. Exames de imagem representam papel importante no estudo dessas patologias, sendo a Tomografia Computadorizada de Ouvidos importante para a análise das estruturas ósseas e a Ressonância Magnética para a avaliação das estruturas do labirinto membranoso e componentes neurais envolvidos.

**E-mail:** paulinhavarella@hotmail.com

**Código:** PD.03.023

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** LIMA, LTB; MORAES, TP; PEREIRA, BP; MACIEL NETO, CFR; NASCIMENTO, PHE; MANZELA, A

**Instituição:** HOSPITAL DAS CLÍNICAS UFPE, RECIFE, PERNAMBUCO- BRASIL

**Título:** ESTESIONEUROBLASTOMA: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar um caso de estesioneuroblastoma em uma topografia incomum, no seio etmoidal.

**História Clínica:** Paciente de 63 anos, com estesioneuroblastoma localizado no seio etmoidal esquerdo e extensões ao seio frontal e à cavidade orbitária ipsilateral, cujo diagnóstico foi confirmado por estudo imuno-histoquímico, tendo o paciente sido submetido à ressecção cirúrgica e radioterapia.

**Diagnóstico:** Estesioneuroblastoma.

**Discussão resumida do caso:** Estesioneuroblastoma é uma neoplasia maligna incomum, com origem no epitélio olfatório, geralmente, na porção superior das fossas nasais, junto à placa cribiforme. Tem sido descrito, pontualmente, em outras localizações, como nos seios etmoidal, maxilar e esfenoidal, bem como na hipófise e nasofaringe. Este tumor neuroectodérmico constitui 3% a 5% dos tumores malignos dos seios paranasais. A sua frequência é semelhante em ambos os sexos e apresenta dois picos de incidência, de 11 a 21 anos e 51 a 60 anos. Os sintomas são inespecíficos e decorrem do crescimento tumoral, podendo manifestar-se inicialmente por anosmia, obstrução nasal e epistaxe. um tumor altamente agressivo com uma taxa de recidiva local de até 50%. um tumor altamente agressivo com uma taxa de recidiva local de até 50%. O grau histológico, o estágio clínico e a presença de metástases são fatores prognósticos importantes.

**E-mail:** luana\_thayse@hotmail.com

**Código:** PD.03.024

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** DIAS,D.N.G; DIAS,C.N.G; MAIA JR,L.O.F; SOARES,R.S; BARROS,F.L; LOURENÇO,P.M; LEAL,T.R;FCARIA,E.M;

**Instituição:** CLIMAG, TIMÓTEO, MG, BRASIL

**Título:** HEMIAGENESIA DE TIREOIDE

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar um caso

raro de acometimento da glândula tireóide para conhecimento da classe médica.

**História Clínica:** Criança do sexo masculino, 10 anos de idade, apresentou em exames laboratoriais alterações em TSH,T3 e T4 livre. Foi solicitado pelo médico assistente, uma ultrassonografia cervical que evidenciou hemiagenesia da tireoide (ausência do lobo esquerdo).

**Diagnóstico:** Hemiagenesia da glândula tireoide.

**Discussão resumida do caso:** A hemiagenesia de tiróide é uma rara anomalia, geralmente descoberta incidentalmente e sua prevalência é desconhecida e, talvez, subestimada. Observa-se ausência do lobo esquerdo em 80% dos casos e ausência do istmo em 50%, sendo que 75% dos pacientes são do sexo feminino e 25% do sexo masculino. Várias tiroidopatias foram descritas em associação com a hemiagenesia, entretanto poucos são os casos de tumores. Relatamos um caso de hemiagenesia de tiróide com preservação do lobo direito e istmo. O caso trata-se de um paciente do sexo masculino, 10 anos, que foi a consulta pediátrica por apresentar cansaço e ganho ponderal. Foi solicitado pelo médico assistente exames laboratoriais que revelaram aumentos dos níveis de TSH e redução sérica de T3 e T4. Foi então solicitado uma ultrassonografia cervical que revelou ausência de lobo esquerdo da glândula tireoide.

**E-mail:** douglasradioimagem@hotmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.03.001

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MOREIRA, M.M.; GRACELI, L.C.; BARROS, N.C.; MIRANDA, A.E.P.G.; RIGO, L.; HAETINGER, R.G.; MELLO, S.M.B.

**Instituição:** MEDIMAGEM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO DA MANDÍBULA NAS LESÕES DA CAVIDADE ORAL E TRATAMENTO

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O envolvimento da mandíbula varia de acordo com o subtipo da lesão primária da cavidade oral e com o estágio da doença. Uma abordagem clínica e radiológica precisa é crucial para o planejamento terapêutico, influenciando o prognóstico. O objetivo deste trabalho é avaliar os aspectos de imagem do acometimento da mandíbula que interferem no manejo terapêutico nas lesões da cavidade oral, nos diferentes estágios da doença, no pós-tratamento e suas complicações, como osteomielite e osteonecrose.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Foi realizada revisão bibliográfica dos padrões de disseminação e extensão das lesões da cavidade oral, ilustrando-os com imagens do arquivo digital da instituição dos autores. A tomografia computadorizada é mais específica para avaliação da cortical óssea, podendo demonstrar erosão, reação periosteal e fraturas patológicas. A ressonância magnética tem boa acurácia no envolvimento da medula óssea e extensão perineural. A tomografia por emissão de pósitrons combinada à tomografia computadorizada (PET/CT) tem sido usada no estadiamento e no seguimento pós-terapêutico.

**Conclusão:** Cabe ao radiologista avaliar a relação entre o tumor primário e o envolvimento da mandíbula, que não pode ser bem caracterizado ao exame físico, bem como identificar complicações do tratamento e excluir, quando possível, falso-positivos para neoplasia, como osteonecrose.

**E-mail:** moreirammarcio@hotmail.com

**Código:** PD.03.009

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** RODRIGUES, F.V; MATSUMOTO, R.A.E.K.; GOMES, R.L.E.; MARTINS, E.B.L; CEVASCO, F.I.; GEBRIM, E.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA HC FMUSP, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL



**Título:** SIMPLIFICANDO A IDENTIFICAÇÃO DAS VARIAÇÕES ANATÔMICAS NA TC MULTISLICE DOS SEIOS PARANASAIS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A cavidade nasal e os seios paranasais apresentam uma anatomia complexa, sendo possível a identificação de uma grande quantidade de variações anatômicas. Parte destas variantes anatômicas apresenta importância clínica, como no planejamento de procedimentos cirúrgicos nasossinusais, possibilidade de obstrução das vias de drenagem, aumento de risco cirúrgico e de complicação pós-operatório. O objetivo do trabalho é o de descrever as principais variações anatômicas dos seios paranasais de uma maneira simplificada a fim de auxiliar especialistas e não especialistas em diagnóstico por imagem em cabeça e pescoço na identificação de caracterização de tais achados de importância clínica.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Será realizada uma revisão da literatura e relatados os aspectos de imagem e implicações clínicas das principais variações anatômicas da cavidade nasal e seios paranasais, através de uma abordagem prática e simplificada, utilizando reconstruções multiplanares e tridimensionais de exames de tomografia computadorizada multislice do arquivo digital de um hospital terciário.

**Conclusão:** A identificação e relato das variações anatômicas deve ser relatada sempre que possuir implicações clínicas.

**E-mail:** dentvii@gmail.com

**Código:** PD.03.022

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; CORTES, A.A.J.; RODRIGUES, T.C.; ZAGATTI, M.F.; MARCHI, S.E.N.; GARCIA, L.S.; MATTAR, G

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** Sialografia: qual seu papel na atualidade, contra indicações, técnica do exame e principais achados

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Exercendo funções importantes para a digestão e para a saúde bucal, as glândulas salivares são sede de inúmeras patologias. Muitas destas são diagnosticadas por métodos de imagem de alta tecnologia, como ressonância magnética e tomografia computadorizada, porém o papel da sialografia convencional está bem estabelecido como método radiológico de escolha para doenças que afetam o sistema ductal, como cálculos, estenoses e sialectasias.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Durante este estudo serão apresentadas as principais indicações, contra indicações (sialoadenite aguda, história de alergia ao iodo), os materiais necessários, a técnica utilizada, as principais incidências radiográficas e os achados nas patologias como Síndrome de Sjogren, sialolitíase, lesões actínicas, carcinoma ductal salivar

**Conclusão:** Tendo como base a revisão bibliográfica, os autores irão expor de maneira clara e objetiva o papel ainda relevante da sialografia na detecção de algumas afecções, com o objetivo de servir como guia de orientação para iniciantes na radiologia

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

## 04 NEURORRADIOLOGIA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.04.002

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GOMEZ E, GUTIERREZ L, ARREDONDO E, MELISA E, ACRI L, DIEZ E

**Instituição:** MILBET-SANATORIO OTAMENDI. BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** Trombosis de los senos venosos cerebrales. Algoritmo de estudio

**Introdução:** El diagnóstico de trombosis venosa cerebral es un desafío clínico e imagenológico, ya que la sintomatología es variada y la presencia de variantes anatómicas en el sistema venoso pueden dar lugar a falsas interpretaciones.

**Métodos involucrados:** Ante la sospecha de trombosis de senos venosos cerebrales se debe efectuar RMN de cerebro con DWI y GRE para descartar isquemia y sangrado. Luego efectuar una angiografía venosa con técnica de fase contrastada (PCA), en donde se puede observar ausencia de señal de uno o más senos. En este caso se debe complementar con secuencia volumétrica T1 FFE 3D con gadolinio con cortes de 1mm cubriendo todo el cerebro. Esta permite ver si hay tinción de todos los senos o falta de relleno en alguno: trombo

**Discussão:** La realización de secuencia volumétrica con contraste posibilita diferenciar variantes anatómicas (hipoplasias, agenesias) de presencia de trombo, que en la secuencia PCA es imposible de diferenciar.

**Conclusão da apresentação:** Ante la sospecha de trombosis venosa se debe efectuar RMN con PCA. Si es normal se descarta trombosis. De ser patológica se debe realizar T1 3DFFE con gadolinio. Ante la falta de relleno de un seno venoso se confirma el diagnóstico.

**E-mail:** ebgomez@live.com.ar

**Código:** PA.04.036

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** RODRIGUES, T.C.; AKL, M.A.; RIBEIRO, D.H.; MILITO, C.F.R.B.; MICHELAN, M.S.; FREITAS, L.F.; MATTAR, G.; VERGILIO, C.S.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL-HSPE, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** PRINCIPAIS MALFORMAÇÕES VASCULARES CEREBRAIS - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Lesões vasculares do cérebro são incomuns e podem ser um desafio diagnóstico devido às suas manifestações clínicas e de imagem semelhantes. Neste ensaio os autores se propõem a demonstrar os principais achados das diferentes malformações vasculares cerebrais.

**Métodos involucrados:** Tomografia computadorizada e ressonância magnética do crânio.

**Discussão:** O sistema de classificação mais utilizado separa em malformações arteriovenosas (MAVs), que pode ser pial ou dural, dependendo da localização do shunt; hemangiomas cavernosos ou cavernomas; telangiectasia capilar; e anomalias do desenvolvimento venoso ou angiomas venosos (ADVs).

**Conclusão da apresentação:** O reconhecimento e a descrição dos achados de imagem das malformações vasculares do cérebro são importantes para orientar a decisão a respeito do tratamento destas lesões, além de diferenciar lesões que podem mimetizá-las.

**E-mail:** tatcantarelli@msn.com

**Código:** PD.04.002

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ARSLANOGLU A., PUSAT S., KURAL C., IZCI Y.

**Instituição:** BEYTEPE MILITARY HOSPITAL AND GULHANE MILITARY MEDICAL ACADEMY, ANKARA, TURKEY

**Título:** LUMBAR EPIDURAL VARIX MIMICKING PERINEURAL CYST  
**Introdução:** Lumbar epidural varices are rare and usually mimic lumbar disc herniations. Perineural cysts are radiologically different lesions and not confuse with epidural varix.

**Métodos involucrados:** A 36-year-old male patient presented with right leg pain. MRI revealed a cystic lesion at S1 level and compressing the right root, which was interpreted as perineural cyst. The patient underwent surgery via right L5 and S1 hemilaminectomy, and the lesion was coagulated and removed. The histopathological diagnosis was epidural varix. The patient was clinically improved and the follow-up MRI showed the absence of the lesion.

**Discussão:** Lumbar epidural varices are the enlarged venous structures which are located around the dura mater of the spinal cord. MRI of the epidural varix depend upon the degree of thrombosis within this anomaly. A thrombosed varix is hyperintense on T1-weighted, proton-density, and T2-weighted images, whereas flowing blood is hypointense. The variable hypo- and hyperintensity on the T2-weighted MR imaging sequences correlate with a partially patent lumen within the varix. The treatment is decompression of partially thrombosed varices by discectomy or coagulation of the varices with bipolar cauter.

**Conclusão da apresentação:** Lumbar epidural varix should be kept in mind in the differential diagnosis of the cystic lesions which compress the spinal roots.

**E-mail:** atilla02002@yahoo.com

**Código:** PD.04.005

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BEKIESINSKA-FIGATOWSKA M., JURKIEWICZ E., BRAGOSZEWSKA H

**Instituição:** INSTITUTE OF MOTHER AND CHILD; CHILDREN'S MEMORIAL HEALTH INSTITUTE; WARSAW, POLAND

**Título:** Association of supratentorial polymicrogyria and unusual infratentorial malformation

**Introdução:** A 15-month-old boy was hospitalized due to epilepsy. The clinical diagnosis was cerebral palsy.

**Métodos envolvidos:** Magnetic resonance imaging (MRI) revealed bilateral polymicrogyria involving most of the frontal and parietal lobes, partially also temporal. Only occipital lobes were spared. The corpus callosum was underdeveloped in its posterior part, lacking the isthmus. The tegmentum was thickened. There was a molar tooth sign in the infratentorial compartment: deep interpeduncular fossa, thick, elongated superior cerebellar peduncles, cerebellar vermis hypoplasia. The pons was flattened, with decreased anterior-posterior dimension and increased lateral dimension.

**Discussão:** The flat ventral pons was a feature similar to the cases of pontine tegmental cap dysplasia (PTCD) but vaulted pontine tegmentum was absent and middle cerebellar peduncles were present.

**Conclusão da apresentação:** The authors have not found a similar case in the literature. To our knowledge this is the first description of such an unusual inborn infratentorial abnormality, additionally combined with supratentorial cortical malformation. -Cerebral palsy- is a frequent clinical diagnosis in children with congenital central nervous system anomalies and without earlier diagnostic imaging.

**E-mail:** m.figatowska@mp.pl

**Código:** PD.04.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DORING, T.M.; RUEDA, F.; GRANADO, V.; GASPARETTO, E.L.; KUBO, T.T.A.; SCHWESER, F.; DEISTUNG, A.; REICHENBACH, J.; DOMINGUES, R.C.;

**Instituição:** CDPI/MULTIIMAGEM (DASA), RIO DE JANEIRO, RJ, BRAZIL; MEDICAL PHYSICS GROUP, DEPARTMENT OF INTERVENTIONAL AND DIAGNOSTIC RADIOLOGY, JENA UNIVERSITY HOSPITAL, JENA, GERMANY

**Título:** MAPEAMENTO QUANTITATIVO DE SUSCEPTIBILIDADE (QSM): AVANÇO NAS TÉCNICAS DE AVALIAÇÃO DE FERRO E CALCIFICAÇÕES

**Introdução:** Mapas de valores de fase adquiridas com sequências GRE e imagens ponderadas em susceptibilidade (SWI), em que há uma combinação das imagens da magnitude e da fase, permitem a avaliação de estruturas com ferro. Uma limitação destas técnicas é que inclusões diamagnéticas e paramagnéticas, afetam também a fase nas circunvizinhanças, sendo que os valores de fase dependem da geometria da estrutura do estudo e da sua orientação em relação ao campo magnético. Em SWI, este efeito de extensão pode acarretar em erros na estimativa da dimensão das estruturas em estudo.

Tais limitações podem ser evitadas com uma técnica de mapeamento quantitativo de susceptibilidade, na qual as imagens de fase são convertidas em susceptibilidade, uma propriedade intrínseca, e sendo assim, é independente dos parâmetros de aquisição e representa a dimensão real da estrutura.

**Métodos envolvidos:** Aquisições de imagens GRE de fase em equipamento RM de 3T e pós-processamento para conversão em mapas de susceptibilidade.

**Discussão:** O desenvolvimento de novos algoritmos de pós-processamento de imagens associados as sequências já existentes nos equipamentos convencionais podem contribuir para reduzir incertezas na avaliação de ferro e calcificações de estruturas.

**Conclusão da apresentação:** Com a técnica QSM é possível avaliar estruturas que contém ferro e calcificações podendo também diferencia-las.

**E-mail:** thomas.doring@gmail.com

**Código:** PD.04.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ANDRIOLA, RS; GABBAY, LB; MORAIS, LM; DALAQUA, M; BARBETTA, MC; LEITE, CC; LUCATO, LT

**Instituição:** INRAD HC HFMUSP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** HISTIOCITOSE DE CÉLULAS DE LANGERHANS E NÃO-LANGERHANS: ASPECTOS NEURORRADIOLÓGICOS

**Introdução:** A histiocitose é uma doença sistêmica que, frequentemente, acomete o sistema nervoso central. Este trabalho propõe discutir as características de neuroimagem da histiocitose de células de Langerhans (HCL), mais comum; e as não-Langerhans (HNL), que incluem a síndrome hemofagocítica, doença de Erdheim-Chester e doença de Rosai-Dorfman.

**Métodos envolvidos:** Análise retrospectiva dos casos armazenados no arquivo de neurorradiologia do nosso serviço, com diagnóstico confirmado por anatomopatológico.

**Discussão:** Os aspectos neurorradiológicos da HCL podem ser classificados em quatro grupos: (1) lesões ósseas craniofaciais e da base do crânio; (2) lesões que acometem preferencialmente locais desprovidos de barreira hematoencefálica; (3) acometimento parenquimatoso intra-axial na substância cinzenta ou branca (padrão neurodegenerativo, mais evidente no cerebelo e núcleos da base); (4) atrofia localizada ou difusa. Dentre as HNL, o diagnóstico em geral exige critérios clínico-laboratoriais, já que costumam manifestar-se como doença multissistêmica. O espectro de apresentação das HNL inclui acometimento intraparenquimatoso, por vezes multifocal e pseudotumoral; lesões meníngeas, que ocasionalmente mimetizam meningioma; envolvimento orbitário e das cavidades paranasais.

**Conclusão da apresentação:** É fundamental o reconhecimento dos padrões de imagem mais comumente relacionados às histiocitoses pois, sua inclusão como possibilidade no diagnóstico diferencial, alerta o clínico para esta categoria de doenças que, se não tratadas adequadamente, podem ter curso fatal.

**E-mail:** larissagabbay@hotmail.com

**Código:** PD.04.025

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MATSUMOTO, R.A.E.K.; AZUMA, G.O; DALAQUA, M.; ANDRIOLA, R.S.; SANTOS, G.T.; LUCATO, L.T.; LEITE, C.C.;

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA HCFMUSP, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** ASPECTOS NÃO USUAIS EM INFECÇÕES COMUNS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM PACIENTES PORTADORES DO VÍRUS HIV

**Introdução:** O acometimento do sistema nervoso central é comum nos pacientes HIV positivos, principalmente nos que apresentam infecção avançada e tratamento irregular. Os principais conhecimentos radiológicos sobre estas afecções estão bem estabelecidos na literatura, mas existem apresentações atípicas que surgiram principalmente devido ao aumento da sobrevivência dos pacientes e da eficácia

cia do tratamento anti-retroviral. Sua apresentação e revisão serão o foco deste ensaio pictórico.

**Métodos envolvidos:** Foram analisadas tomografias computadorizadas e ressonâncias magnéticas do sistema nervoso central de pacientes portadores do vírus HIV, realizadas no período compreendido entre outubro/2008 e outubro/2011. Foram selecionados os aspectos radiológicos não usuais das afecções infecciosas mais prevalentes em nossa amostra. Os casos analisados apresentam confirmação clínico-laboratorial.

**Discussão:** Foram identificados casos com apresentações inco-muns de tuberculose, toxoplasmose, leucoencefalopatia multifocal progressiva, criptococose e do acometimento encefálico pelo vírus HIV. Os nossos achados foram correlacionados com as descrições disponíveis na literatura.

**Conclusão da apresentação:** A neuroimagem tem um papel fundamental no diagnóstico e no acompanhamento do tratamento dos pacientes HIV. O conhecimento destes padrões não usuais de manifestação facilita o reconhecimento e diagnóstico dos padrões atípicos das neuroinfecções neste grupo de pacientes.

**E-mail:** renato.maromba@gmail.com

**Código:** PD.04.026

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** FREDDI, T. A. L.; MONTEIRO, A. V.T.S.R.; TAKEDA, F.S.; CASTRO, F.L.O.; QUADROS, E.R.; LOPES, B.S.C.; AMARAL, L.L.F.

**Instituição:** MEDIMAGEM-HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUE-SA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** Papel atual da tomografia computadorizada com perfusão no acidente vascular cerebral isquêmico agudo: Ensaio pictórico

**Introdução:** Discute-se o papel da perfusão por tomografia computadorizada (PTC) para diagnóstico em algumas situações específicas e para auxílio no manejo terapêutico do acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI) agudo.

**Métodos envolvidos:** Comentaremos a técnica e alguns casos de nosso serviço, onde a PTC auxiliou no diagnóstico e no tratamento destes pacientes.

**Discussão:** O AVCI agudo é responsável por grande número de exames realizados em caráter de emergência. Estudos já demonstraram o valor da PTC no manejo e no auxílio diagnóstico do paciente com quadro isquêmico inicial. Alguns exemplos em que este método pode ajudar são quando existe dificuldade para determinar o tempo de início dos sintomas, pacientes que chegam ao hospital em tempo limítrofe para trombólise ou quando são atendidos em tempo hábil para tal, porém provavelmente não se beneficiariam dela.

**Conclusão da apresentação:** A TC sem contraste é fundamental na avaliação precoce do AVCI, porém tem papel limitado. Com o aumento do número de pacientes que chegam ao hospital em tempo hábil para trombólise tornam-se necessários métodos que possam selecionar melhor aqueles que mais se beneficiariam deste procedimento. A PTC é um método promissor na avaliação destes pacientes e na nossa experiência, eficaz para orientar o manejo terapêutico desta entidade.

**E-mail:** alextapety@gmail.com

**Código:** PD.04.030

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NASCIMENTO, SC.; PARK, EJ.; LYRA, KP.; VALERIO, RM.; ROSA, CL.; CASTRO, LH.; LEITE, CC.; OTADUY, M.C.; PASSARELLI, V.; CASTRO-LIMA, H.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE SAO PAULO

**Título:** Diferenças metabólicas no hipocampo contralateral entre pacientes concordantes e discordantes na Esclerose Mesial Temporal (EMT): avaliação com espectroscopia por ressonância magnética (ERM)

**Introdução:** Pacientes com esclerose mesial temporal (EMT) são

clinicamente classificados como concordantes ou discordantes de acordo com a extensão da atividade epileptogênica. O objetivo desse estudo é verificar se as alterações metabólicas no hipocampo são diferente nos dois grupos.

**Métodos envolvidos:** Foram avaliados 33 pacientes diagnosticados com EMT (33±9 anos), 23 concordantes e 10 discordantes, e 28 controles (33±10anos). Foi obtida espectroscopia por ressonância magnética de ambos hipocampos (ipsi- e contralateral) com aparelho de 3T e com a seqüência PRESS de voxel único com TE/TR=135/1500ms. Os principais metabólitos foram quantificados com o LCModel. Para a comparação entre os grupos foram realizados testes estatísticos com nível de significância de 0,05.

**Discussão:** Para todos os pacientes foi observada redução de NAA e Cr no hipocampo ipsilateral quando comparado com o contralateral, porém esta diferença foi significativa apenas para o grupo de concordantes. Na comparação com controles observou-se redução de Cripsi NAAipsi. e NAA/Crcontra para todos os pacientes, mas a relação NAAipsi/NAAcontra mostrou-se diminuída apenas para o grupo de concordantes.

**Conclusão da apresentação:** Nossos achados sugerem uma maior diminuição do NAAcontra e da relação NAA/Crcontra no grupo de pacientes discordantes do que no grupo de concordantes, mas ainda precisamos aumentar o tamanho da amostra para confirmar estes achados.

**E-mail:** sml.nsc@gmail.com

**Código:** PD.04.032

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** HENRIQUES, P.E.S.; NORO, F.; TESSAROLLO, B.; GOMES, F.E.Q.; OLIVEIRA, R.S.; AGUIAR, L.V.; CARVALHO, A.P.R.

**Instituição:** HOSPITAL BARRA D'OR - REDE D'OR. RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM NA HÉRNIA MEDULAR

**Introdução:** A herniação da medula espinhal é uma causa pouco comum de dor e fraqueza crônica de membros inferiores, e a ressonância magnética (RM) é essencial para o seu diagnóstico.

**Métodos envolvidos:** São apresentados casos de hérnia medular em RM e é feita revisão e discussão dos seus principais aspectos clínicos e de imagem.

**Discussão:** A herniação da medula espinhal ocorre através de defeito do canal ventral dural, sendo um evento raro, e ocorrendo tipicamente na coluna torácica média. Pode ter diversas causas: frouxidão congênita de fibras durais ventrais; lesão dural por herniação discal ou outro mecanismo; divertículo da bainha neural; adesão da medula anteriormente ao saco dural. Cursa clinicamente com dor crônica e fraqueza de membros inferiores, espasticidade, disfunção esfinteriana e síndrome de Brown-Sequard. O tratamento cirúrgico é baseado em reparo do defeito dural, com reposicionamento da medula, podendo também realizar uma ampliação do defeito dural para impedir o aprisionamento medular.

**Conclusão da apresentação:** Os métodos de imagem, em especial a RM, têm um papel importante no diagnóstico, na definição das causas, na estratificação da gravidade e na definição da conduta em pacientes com hérnia de medula.

**E-mail:** btessa@gmail.com

**Código:** PD.04.033

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** AGUIAR, L.V.; NORO, F.; TESSAROLLO, B.; GOMES, F.E.Q.; OLIVEIRA, R.S.; CARVALHO, A.P.R.; HENRIQUES, P.E.S.

**Instituição:** HOSPITAL BARRA D'OR, REDE D'OR, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM NO INFARTO MEDULAR

**Introdução:** O infarto medular é uma doença rara causada pela oclusão de uma ou mais artérias medulares, que apresenta péssimo prognóstico e sequelas neurológicas permanentes.

**Métodos envolvidos:** São apresentados casos de infarto medular por diversas causas, tais como pós-operatório de trauma cervical, consequente a dissecação aórtica e espontâneo, diagnosticados por Ressonância Magnética (RM).

**Discussão:** O infarto medular tem uma forma clássica de apresentação por imagem na RM. Os achados típicos de imagem são: restrição à difusão, hipersinal em T2 e FLAIR na área medular afetada.

**Conclusão da apresentação:** A RM tem papel fundamental no diagnóstico e na definição das causas e da conduta terapêutica em pacientes com infarto medular.

**E-mail:** btessa@gmail.com

**Código:** PD.04.034

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA, R.S.; NORO, F.; TESSAROLLO, B.; GOMES, F.E.Q.; CARVALHO, A.P.R.; HENRIQUES, P.E.S.; AGUIAR, L.V.

**Instituição:** HOSPITAL BARRA D'OR, REDE D'OR, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ASPECTOS DAS FÍSTULAS DURAIS NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO

**Introdução:** As fistulas durais são malformações vasculares incomuns do sistema nervoso. Em adultos, são geralmente adquiridas, ao contrário da apresentação congênita geralmente observada no grupo pediátrico. As fistulas durais podem ser idiopáticas ou estar associadas a trauma e hipertensão/ trombose venosa.

**Métodos envolvidos:** São apresentados casos de fistulas durais do sistema nervoso central (SNC), com imagens adquiridas em aparelho de tomografia computadorizada (TC) multidetectores e em aparelho de ressonância magnética (RM) de 1,5 Tesla

**Discussão:** As fistulas durais podem ter localização diversa, mas geralmente ocorrem na base do crânio. A localização mais comum é no seio transversal, seguida pelo seio cavernoso. A TC e a RM sem contraste venoso podem ser normais ou ter alterações discretas, sendo imprescindível a fase contrastada desses exames para o diagnóstico e planejamento terapêutico. O prognóstico e curso clínico da fistula dural dependem de sua localização e do padrão de drenagem venosa, sendo de prognóstico desfavorável os casos associados a alterações perfusionais de padrão venoso.

**Conclusão da apresentação:** É importante conhecer as formas de apresentação da fistula dural nos exames de imagem para realizar um diagnóstico preciso, além de reconhecer suas complicações, como edema, infarto venoso e hemorragia.

**E-mail:** btessa@gmail.com

**Código:** PD.04.035

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GOMES, F.E.Q.; NORO, F.; TESSAROLLO, B.; OLIVEIRA, R.S.; CARVALHO, A.P.R.; HENRIQUES, P.E.S.; AGUIAR, L.V.

**Instituição:** HOSPITAL BARRA D'OR, REDE D'OR, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO DA MORTE CEREBRAL PELA TCMD

**Introdução:** O diagnóstico da morte cerebral deve ser preciso e realizado o mais precocemente possível, preenchendo critérios clínicos e neurofisiológicos. A ausência da circulação cerebral também é um importante teste confirmatório de morte cerebral. Atualmente, o exame de imagem padrão-ouro para esse propósito é a angiografia convencional. A tomografia computadorizada com múltiplos detectores (TCMD) após a administração endovenosa do contraste se apresenta como uma alternativa interessante à angiografia convencional pois é um método menos invasivo e possui excelente resolução para avaliação do fluxo sanguíneo nas artérias e veias cerebrais.

**Métodos envolvidos:** São apresentados e discutidos diversos exemplos de TCMD em pacientes com diagnóstico de morte cerebral confirmada pelos critérios clínicos e neurofisiológicos.

**Discussão:** A apresentação da morte encefálica na TCMD inclui a ausência da opacificação pelo meio de contraste iodado dos vasos

intracranianos, a perda difusa da diferenciação entre a substância branca e cinzenta, a compressão dos ventrículos, o apagamento difuso dos sulcos e o cerebelo com densidade maior em relação aos hemisférios cerebrais.

**Conclusão da apresentação:** A TCMD após a administração endovenosa de contraste é um excelente método para a confirmação de ausência de fluxo intracerebral na morte cerebral, além de evidenciar outros achados de imagem que sugerem este diagnóstico.

**E-mail:** btessa@gmail.com

**Código:** PD.04.036

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** AMARAL, L.L.F.; RACY, D.J.; CAMPOS, C.M.S.; LOPES, B.S.C.; ROGÉRIO, R.M.; GARCIA, L.A.L.; FERREIRA, A.; BRAGA, F.G.A.

**Instituição:** MEDIMAGEM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** REVISÃO DAS VARIADAS APRESENTAÇÕES DO MELANOMA METASTÁTICO INTRACRANIANO NOS ESTUDOS DE NEUROIMAGEM

**Introdução:** O melanoma maligno cutâneo (MMC) corresponde a um dos tumores com maior taxa de letalidade sendo que a sua incidência vem aumentando consideravelmente na população branca. A doença pode disseminar-se localmente ou à distância, com diferentes formas de apresentação, sendo que o MMC corresponde ao tumor primário com maior chance de metastatizar para o encéfalo. A metástase de melanoma para o encéfalo pode revelar-se com diferentes aspectos na imagem por ressonância magnética (RM), no entanto alguns aspectos característicos de imagem podem sugerir o seu diagnóstico.

**Métodos envolvidos:** Foram avaliadas diferentes formas de apresentação de metástases de melanoma para o encéfalo em estudo por RM e em tomografia computadorizada (TC) em pacientes com diagnóstico confirmado de melanoma por anatomopatologia.

**Discussão:** As lesões metastáticas de melanoma podem ser hiperintensas em T1 e hipointensas em T2, devido ao conteúdo de melanina identificada nestes tumores (lesão melanótica). As lesões amelanóticas em geral apresentam baixo ou isossinal em T1 e alto sinal em T2. Porém outros padrões podem ocorrer, inclusive lesões hemorrágicas, lesões ósseas e meníngeas.

**Conclusão da apresentação:** Este ensaio ilustra e discute as apresentações usuais e não usuais do melanoma metastático intracraniano em RM e TC, com o intuito de estreitar o diagnóstico diferencial de lesões secundárias.

**E-mail:** alexandrefer@hotmail.com

**Código:** PD.04.037

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CARVALHO, A.P.R.; NORO, F.; TESSAROLLO, B.; GOMES, F.E.Q.; OLIVEIRA, R.S.; HENRIQUES, P.E.S.; AGUIAR, L.V.

**Instituição:** HOSPITAL BARRA D'OR, REDE D'OR, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM NO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO

**Introdução:** O traumatismo crânio-encefálico (TCE) é grave problema de saúde pública e a identificação das lesões traumáticas na radiologia de emergência é o que dá suporte à tomada das decisões terapêuticas. Este ensaio pictórico tem por objetivo expor alguns aspectos típicos, e outros pouco usuais, das imagens nas lesões traumáticas crânio-encefálicas.

**Métodos envolvidos:** São apresentados diversos casos de pacientes com tomografia computadorizada (TC) e/ou ressonância magnética (RM), discutindo-se os vários achados e correlacionando com seus mecanismos causais.

**Discussão:** De uma maneira geral, as lesões traumáticas crânio-encefálicas são devidas a impacto direto ou cisalhamento. A TC é o método mais eficiente para demonstrar as lesões do TCE, bem como suas complicações. A RM serve como adjuvante em situações espe-

ciais, principalmente no seguimento dos pacientes e para estimar prognóstico.

**Conclusão da apresentação:** O diagnóstico por imagem é essencial para avaliação do paciente com TCE, para um rápido e preciso tratamento, detectando possíveis complicações associadas, além de ser útil no acompanhamento evolutivo.

**E-mail:** btessa@gmail.com

**Código:** PD.04.051

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PINTO C.B.; NEVES K.R.; DINI S.A.; CURTIS R.M.; LENHARDT R.; ALVES R.P.M.

**Instituição:** SANTA CASA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL

**Título:** ACHADOS TÍPICOS E ATÍPICOS EM MÉTODOS AVANÇADOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA AVALIAÇÃO DO LINFOMA PRIMÁRIO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

**Introdução:** Os linfomas primários correspondem a cerca de 1-5% dos tumores cranianos e aproximadamente 1% de todos os linfomas não Hodgkin, sendo mais frequente em imunocomprometidos, porém com incidência crescente na população imunocompetente. Apesar de apresentarem achados característicos em sequências convencionais, os métodos complementares podem ajudar a diferenciá-los de processos inflamatórios (frequentes em imunocomprometidos) e de outras neoplasias.

**Métodos envolvidos:** Descreveremos os achados típicos e atípicos em alguns métodos avançados de ressonância magnética (RM) do encéfalo (difusão, perfusão, permeabilidade e espectroscopia), baseados em 12 casos ocorridos nos últimos dois anos, comprovados histologicamente.

**Discussão:** Os linfomas do sistema nervoso central (SNC) apresentam achados de imagem característicos pela alta celularidade, alta relação núcleo-citoplasma, quebra de barreira hemato-encefálica, bem como disseminação periventricular e superficial, com envolvimento de superfícies meníngeas. Os achados mais frequentes nos métodos avançados são: restrição à difusão, baixo CBV em relação à substância branca contralateral (quando comparado a outros tumores) e alta permeabilidade microvascular no tecido tumoral. A espectroscopia prótonica mostra pico elevado de lipídios e alta relação colina/creatina.

**Conclusão da apresentação:** Os métodos avançados em RM são ferramentas úteis para o diagnóstico do linfoma primário do SNC e, conseqüentemente, para o estabelecimento da terapia apropriada, embora variações nos padrões comuns de acometimento também possam ser encontradas.

**E-mail:** clarissabp@hotmail.com

**Código:** PD.04.054

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ALMEIDA-FREITAS, DB; GARCIA, MRT; CARVALHO, SC; PINHO, MC; MALAMAN, A; ANDRADE, C; ZURPPANI, HB; ROCHA, M; LEITE, C

**Instituição:** ICESP / DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FUSP, SÃO PAULO - AP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR IMAGEM DAS METÁSTASES CEREBRAIS TRATADAS COM RADIOCIRURGIA

**Introdução:** Metástases cerebrais constituem os tumores intracranianos mais comuns em adultos. A radiocirurgia constitui técnica pouco invasiva e comprovadamente eficaz para o controle local destas lesões. Após a radiocirurgia, os achados de imagem norteiam a necessidade de abordagem terapêutica adicional, inclusive na decisão por modalidades de tratamento mais invasivas.

**Métodos envolvidos:** Ensaio iconográfico a fim de demonstrar as alterações morfológicas e funcionais das metastases cerebrais tratadas com radiocirurgia, utilizando imagens de ressonância (RM) convencional e de técnicas avançadas (difusão, espectroscopia, per-

fusão e permeabilidade) oriundas de pacientes acompanhados em um hospital terciário especializado em oncologia.

**Discussão:** Redução do tamanho lesional e de sua contrastação, assim como do halo de edema vasogênico constituem fatores de bom prognóstico para metastases cerebrais tratadas com radiocirurgia, embora aumento transitório não represente falência do tratamento. Restrição à difusão, altos valores de volume sanguíneo cerebral e picos elevados de colina intralesional são mais comumente relacionados à progressão do tumoral.

**Conclusão da apresentação:** O ponto principal de ensino desta exposição é rever as características morfológicas e funcionais das metastases cerebrais tratadas com radiocirurgia, com finalidade de auxiliar o radiologista no acompanhamento mais acurado destes pacientes, refletindo em melhor resultado clínico.

**E-mail:** daniela.ba@gmail.com

**Código:** PD.04.055

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ALMEIDA-FREITAS, DB; FONSECA, CSV; GARCIA, MRT; BARBOSA, FD; PINHO, MC; MALAMAN, A; ANDRADE, C; ZURPPANI, HB; ROCHA, M.

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO - ICESP

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM E DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS EMERGÊNCIAS NEUROLÓGICAS EM PACIENTES ONCOLÓGICOS

**Introdução:** As complicações neurológicas são vistas em cerca de 30% dos pacientes com câncer. A rápida identificação e intervenção nessas situações de emergência pode prolongar a sobrevida e melhorar a qualidade de vida destes pacientes, mesmo no cenário de uma doença terminal. Estudos de imagem têm um papel importante no reconhecimento destas condições.

**Métodos envolvidos:** Ensaio iconográfico a fim de demonstrar os principais achados de imagem de emergências neurológicas em pacientes oncológicos, utilizando-se casos de um hospital terciário especializado em oncologia.

**Discussão:** Os pontos principais de ensino desta exposição são rever as apresentações clínicas e achados de imagem destas patologias, de acordo com a fisiopatologia e/ou etiologia, agrupando-as em: efeito diretamente relacionado ao tumor; efeitos colaterais do tratamento; complicações vasculares; doenças infecciosas; distúrbios metabólicos / nutricionais e síndromes paraneoplásicas.

**Conclusão da apresentação:** Pacientes oncológicos são suscetíveis a um amplo espectro de distúrbios neurológicos agudos, os quais os radiologistas freqüentemente se deparam na prática clínica. A rápida identificação e diagnóstico destas condições permitem o tratamento oportuno, prevenindo complicações.

**E-mail:** daniela.ba@gmail.com

**Código:** PD.04.061

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NAKAMURA, O.K.; WOSNY, C.; BARBOSA JR., A.A.; SAMESHIMA, Y.T.; HANDFAS, B.W.; CARMIGNANI, M.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN - SÃO PAULO/SP - BRASIL

**Título:** RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CEREBRAL EM NEONATOLOGIA: POR QUE, QUANDO E COMO

**Introdução:** Demonstrar indicações clínicas de ressonância magnética cerebral em neonatologia, discutindo questões técnicas, vantagens e contraindicações envolvendo este método.

**Métodos envolvidos:** Revisão sistemática e correlação clínica das indicações mais importantes e comuns da ressonância magnética em neonatologia, demonstrando aspectos normais e achados na leucomalácia periventricular, hemorragia intracraniana, trombose venosa, infartos nos núcleos da base, infarto agudo, meningoencefalite aguda, lesão hipóxico-isquêmica e trauma cranioencefálico.

**Discussão:** A ressonância magnética cerebral em neonatologia

é indicada na avaliação do pré-termo extremo; anóxia, independente da idade gestacional; avaliação de convulsões; infecções congênitas; rastreamento de malformações cerebrais; avaliação prognóstica de seqüela motora. A ressonância magnética cerebral neonatal tem importantes vantagens comparada com a ultrassonografia transfontanelar, como na avaliação completa do cérebro, com detalhes da sulcação e anatomia, diagnóstico precoce de lesões da substância branca, detalhes da fossa posterior, avaliação da mielinização e do braço posterior da cápsula interna e maior concordância inter-observador.

**Conclusão da apresentação:** A ressonância magnética cerebral tem sido utilizada de forma crescente para avaliar neonatos, fornecendo uma avaliação completa cerebral e maior detalhamento anatômico, comparado à ultrassonografia transfontanela. Esta técnica deve ser realizada em um momento adequado, considerando indicações clínicas, vantagens e riscos potenciais. Novas seqüências e equipamentos tem sido desenvolvidos, melhorando a qualidade e segurança do exame.

**E-mail:** nakamuraolavo@gmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.04.031

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVA C.L.; MACEDO T.A.A.; LUPPI A.M.; REZENDE A.F.C.; ROSA NETO A.P.; SILVA R.P.G.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA, UBERLÂNDIA, MINAS GERAIS, BRASIL

**Título:** IMPORTÂNCIA DOS MÉTODOS DE IMAGEM PARA O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA ENCEFALITE HERPÉTICA NEONATAL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A encefalite herpética neonatal é uma doença grave, com alto índice de morbidade e letalidade.

**História Clínica:** Relata-se a história de recém-nascido (RN) a termo, peso adequado, com pré-natal normal e parto por cesariana, sem intercorrências, Apgar 9/10. Evoluiu com quadro convulsivo súbito no pós-natal imediato, de difícil controle.

**Diagnóstico:** Realizada investigação inicial com ultrassonografia transfontanela e tomografia computadorizada de crânio, que se apresentaram normais. Porém, pela deterioração do quadro neurológico, solicitou-se novos exames de imagem e ambos mostraram encefalomalácia supratentorial maciça e preservação das estruturas da fossa posterior, achados esses interpretados como encefalopatia hipóxico-isquêmica. Diante da ausência de história de hipóxia perinatal, prosseguiu-se investigação para infecções congênitas, sendo diagnosticada infecção aguda pelo herpes simples, quando se iniciou tratamento com aciclovir. Todavia, devido ao diagnóstico tardio, o RN evoluiu com sequelas neurológicas graves e paralisia cerebral.

**Discussão resumida do caso:** O caso clínico ressalta a importância da detecção precoce e tratamento imediato dessa enfermidade, muitas vezes de difícil diagnóstico diferencial pelos métodos de imagem com lesões hipóxico-isquêmicas, para que se possa evitar a progressão rápida e as graves lesões neurológicas subsequentes. Unitermos: encefalite herpética; ultrassonografia transfontanela; sequelas neurológicas; tomografia computadorizada.

**E-mail:** aluppimed@yahoo.com.br

**Código:** PA.04.047

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PINCERATO, R.C.M.; RIMKUS, C.M.; MACIEL A.A.; VAZ, N.D.; NOGUEIRA, L.A.A.; BISINOTO, S.B.; NOVIS, M.I.; GRASEL C.F.; ABÍLIO S.O.

**Instituição:** HOSPITAL SAMARITANO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE RM CEREBRAL NA NEUROTOXICIDADE SUBAGUDA PELO METOTREXATO INTRATECAL - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Metotrexato é a principal causa de neurotoxicidade aguda/subaguda decorrente do tratamento de doenças hematológicas malignas em crianças. Alterações podem ser observadas no estudo cerebral por Ressonância Magnética (RM), sobretudo na seqüência de difusão.

**História Clínica:** Menina de 12 anos portadora de leucemia apresentando confusão mental 10 dias após término de quimioterapia intratecal.

**Diagnóstico:** Estudo de RM convencional realizado em magneto de 1,5 T, evidenciou discreta hiperintensidade de sinal nas seqüências T2/FLAIR, na substância branca das coroas radiadas, com significativa restrição da difusão da água.

**Discussão resumida do caso:** A neurotoxicidade do metotrexato pode ser observada em cerca de 5 a 18% dos pacientes submetidos à quimioterapia e dentre os fatores de risco que favorecem sua manifestação estão: administração de altas doses, tratamento intratecal, pacientes jovens e associação com radioterapia. Os principais efeitos neurotóxicos do metotrexato incluem aracnoidite química, ataques isquêmicos transitórios e leucoencefalopatia necrotizante. Os achados de restrição da difusão da água indicam edema citotóxico que é consistente com os mecanismos propostos do efeito neurotóxico direto do metotrexato na célula. A detecção precoce no estudo de RM, principalmente na difusão, das alterações na substância branca decorrentes da utilização do metotrexato alerta o oncologista para esta entidade, possibilitando a escolha de terapia alternativa.

**E-mail:** rcmpincerato@uol.com.br

**Código:** PA.04.048

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PINCERATO, R.C.M.; TANEJA A.K.; RIMKUS, C.M.; NOVIS, M.I.; NOGUEIRA, L.A.A.; BISINOTO, S.B.; MACIEL A.A.; GRASEL C.F.; ABÍLIO S.O.

**Instituição:** HOSPITAL SAMARITANO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** LINFOMA PRIMÁRIO DURAL - RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Linfoma primário do sistema nervoso central (SNC) corresponde a cerca de 1% dos linfomas não-Hodgkin e linfoma dural corresponde a menos de 8% dos linfomas primários do SNC.

**História Clínica:** Mulher de 68 anos, imunocompetente, com história progressiva de traumatismo craniano, apresentando aumento de partes moles em região parieto-occipital esquerda há 4 meses, associado a cefaléia progressiva e distúrbio de comportamento.

**Diagnóstico:** Realizada Ressonância Magnética (RM) convencional do crânio em magneto de 1,5T, que revelou espessamento paquimeningeo parieto-occipital esquerdo, com impregnação pelo gadolínio endovenoso, edema do córtex e da substância branca adjacentes, associado a extensa massa subgaleal com envolvimento da tábua óssea. Após cirurgia o anátomo patológico revelou linfoma não-Hodgkin difuso de grandes células do tipo B.

**Discussão resumida do caso:** Envolvimento extranodal do linfoma não-Hodgkin tem sido descrito em várias localizações da cabeça e pescoço, com aspectos variados de imagem. Linfoma dural é um raro subtipo de linfoma primário do SNC, não sendo caracterizado envolvimento cerebral e/ou sistêmico. O diagnóstico através dos achados de RM pode ser difícil e permite o diferencial com metástase meníngea, hemangiopericitoma meníngeo, meningioma maligno, plasmocitoma, lesões granulomatosas meníngeas, como sarcoidose, paquimeningite hipertrófica invasiva pós traumática e transformação de Richter da leucemia linfóide crônica.

**E-mail:** rcmpincerato@uol.com.br

**Código:** PD.04.004

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BEKIESINSKA-FIGATOWSKA M., BRAGOSZEWSKA H., ROMANIUK-DOROSZEWSKA A., JURKIEWICZ E., MIERZEWSKA H.

**Instituição:** INSTITUTE OF MOTHER AND CHILD; CHILDREN'S MEMORIAL HEALTH INSTITUTE; WARSAW, POLAND

**Título:** Lesions in basal ganglia - MRI manifestations in congenital and acquired diseases

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Basal ganglia - caudate and lentiform nuclei - belong to the extrapyramidal system and integrate extrapyramidal motor activity. Their neurotransmissive function requires rich blood supply and high energy level. Their high metabolic activity explains the need for trace metals (Fe, Cu, Mn) as enzyme cofactors. It also explains their vulnerability to various conditions in which blood/oxygen/energy levels are diminished and lead to their damage.

**História Clínica:** Magnetic resonance imaging (MRI) and computed tomography (CT - to a lesser degree) allow for detection of basal ganglia injury.

**Diagnóstico:** A spectrum of images will be presented to show unilateral and bilateral basal ganglia lesions in children and adults. Unilateral injury is present in Rasmussen encephalitis and hemichorea/hemiballism. Bilateral lesions are found in hypoxia, hypoglycemia, extrapontine myelinolysis, neurometabolic diseases: e.g. Leigh disease, Canavan disease, Wilson disease, other inborn neurodegenerative conditions like striatal necrosis, Huntington disease, panthotenate kinase-associated neurodegeneration, Fahr disease, other neuropdegenerative diseases as multisystem atrophy or prion diseases (Creutzfeldt-Jakob disease).

**Discussão resumida do caso:** Age of onset, clinical course (acute, chronic) of the disease and MRI with its capability of tissue characterization allow for differential diagnosis of basal ganglia lesions.

**E-mail:** m.figatowska@mp.pl

**Código:** PD.04.010

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** GUERRA, L.R.; GOMES, F.S.E.; MACHADO JR., R.C.; BISPO NETO, J.; SANTOS, L.U.F.

**Instituição:** MULTISCAN, VITÓRIA, ES, BRASIL

**Título:** DOENÇA DE MENKES - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O objetivo do trabalho é demonstrar os achados clínicos e de imagem devido à raridade do caso, que tem incidência de 1 para cada 100.000-250.000 nascidos vivos.

**História Clínica:** O caso é de um paciente de 1 ano e 9 meses de vida, masculino, nascido de parto normal a termo, sem intercorrências, que passou a apresentar retardo no desenvolvimento neuropsicomotor (não engatinha e não fala), hipotonia importante e possui fácies sindrômica. Observa-se ainda aspecto típico do cabelo quebradiço e ralo, com divertículos vesicais ao exame de ultrassonografia. Teve uma hemorragia subdural espontânea quando tinha 1 ano e 4 meses, drenada cirurgicamente.

**Diagnóstico:** A ressonância magnética atual demonstrou atrofia encefálica difusa, com aumento difuso do sinal da substância branca em T2 e dolicoectasia arterial intracraniana, sendo levantada a suspeita diagnóstica de doença de Menkes.

**Discussão resumida do caso:** A doença de Menkes é uma rara desordem neurodegenerativa, de caráter recessivo ligado ao X, causada por defeito intracelular na proteína transportadora do cobre, acompanhada de manifestações sistêmicas, dentre elas o aspecto típico do cabelo. A criança foi encaminhada ao serviço de neuropediatria, para confirmação diagnóstica. As características clínicas, laboratoriais, genéticas, a biópsia muscular e os estudos neurofisiológicos e por exames de imagem confirmam o diagnóstico da doença de Menkes.

**E-mail:** lucianarossiguerra@msn.com

**Código:** PD.04.016

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** LYRA, T. G.; NASSER G.; GODOY L. F. D.; CARVALHO, R. D. C.; MARTIN, M. D. G.; CARDOSO, A.C.C.; SILVA, C.A.R.D.; DELGADO, D.D.S.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SIRIO LIBANES

**Título:** FORMA PSEUDOTUMORAL DE VASCULITE LINFOCÍTICA PRIMÁRIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever um caso de vasculite primária do SNC linfocítica na forma pseudotumoral confirmada com biópsia cerebral e imunohistoquímica e discutir os aspectos clínicos e radiológicos desta doença rara.

**História Clínica:** Paciente de 28 anos, com quadro de parafasias semânticas e fonêmicas associado à alteração na sensibilidade no hemicorpo direito, de instalação insidiosa e progressiva ao longo de semanas. Evoluindo com piora da hipoestesia, agrafestesia e perda da sensibilidade táctil. Foi iniciado pulsoterapia com Solumedrol e Ciclofosfamida, com melhora progressiva do quadro neurológico e dos exames de imagem ao longo de 6 meses.

**Diagnóstico:** RMI com hipersinal em T2, sem restrição à difusão e com hipossinal em T2\* nos lobos temporal, frontal e ínsula à esquerda e frontal direito, com pequeno efeito expansivo. Foram afastadas causas infecciosas e tumorais. A biópsia cerebral evidenciou necrose pós-isquêmica associado a infiltrado linfomonocitário perivascular inespecífico. A imunohistoquímica foi compatível com vasculite.

**Discussão resumida do caso:** A vasculite primária do SNC na forma pseudotumoral é uma doença rara, com poucos relatos na literatura confirmados com biópsia cerebral e imunohistoquímica, sendo um desafio o seu diagnóstico nos estágios precoces e confirmação histopatológica.

**E-mail:** tatigoyanna@hotmail.com

**Código:** PD.04.017

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MAGALHAES, L.M.P.V.; SCARDINI, R.; LAMAS, R.B.; AVANZA, LL; PEREIRA, V.L.V.

**Instituição:** CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM, VITÓRIA, ES, BRASIL

**Título:** ENVOLVIMENTO MESIOTEMPORAL EM NEUROSSIFILIS: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever uma apresentação atípica de neurosífilis ao exame de Ressonância Magnética (RM).

**História Clínica:** Paciente de 58 anos iniciou quadro de confusão mental, bradipsiquismo e déficit de memória progressivo para fatos recentes há 5 meses. RM do crânio evidenciou anomalia de sinal envolvendo a substância cinzenta cortical da porção mesial dos lobos temporais, incluindo os núcleos amigdaloides, hipocampus e gânglios da base. Foi tratado inicialmente com aciclovir, suspeitando-se de encefalite herpética. No líquido observou-se pleocitose com predomínio de células mononucleares, proteinorraquia e provas imunológicas positivas para sífilis. Em seguida, foi tratado com penicilina cristalina, com melhora do quadro neurológico. RM de controle demonstrou redução das alterações inflamatórias agudas, associada a perda de volume dos hipocampus e dilatação das fissuras parahipocampus e do prolongamento temporal dos ventrículos laterais.

**Diagnóstico:** Neurosífilis.

**Discussão resumida do caso:** A neurosífilis se apresenta com um amplo espectro de manifestações clínicas, o que dificulta o seu diagnóstico. Os exames de imagem podem apresentar-se, com atrofia parenquimatosa encefálica leve a moderada, infartos cerebrais, lesões de substância branca, gomas sífilíticas, espessamento e realce paquí e leptomeníngeo e arterite. A importância deste caso está em sua apresentação à RM, na qual foi observado hipersinal T2 mesiotemporal bilateral, comum na encefalite límbica paraneoplásica e na encefalite herpética.

**E-mail:** rscardini@gmail.com

**Código:** PD.04.022

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** FREIRE, F.; BERTINETTI, D.R.; JACÓ D.N.; CAMARINHA,

L.B.; ANDRADE, G.F.B.; DIAS, M.A.; CISNE JR., A.; SIMÃO, G.N.; MELLO, A.S.; TRAD, C.S.

**Instituição:** CEDIRP, RIBEIRÃO PRETO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS TOMOGRÁFICOS DE FALHA ÓSSEA CRANIANA ASSOCIADA A TRAUMA PRÉVIO EM CRIANÇA, COMPATÍVEL COM FRATURA EM CRESCIMENTO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Fratura em crescimento é uma complicação rara de trauma craniano grave durante os três primeiros anos de vida. Relatamos caso de criança com história, quadro clínico e achados de imagens típicos deste diagnóstico.

**História Clínica:** Paciente masculino de 2 anos, com história de trauma e fratura na região parietal D há um ano, sem déficit neurológico. Optou-se, na época, por tratamento conservador. No exame atual, observou-se área de descontinuidade óssea na calota craniana na região parietal D.

**Diagnóstico:** Estudo tomográfico revelou descontinuidade óssea na calota craniana da região parietal direita, associada a herniação leptomenígea pelo defeito e cavidade com perda de volume do parênquima adjacente. O diagnóstico foi de descontinuidade da calota craniana e encefalomalácia decorrente de trauma prévio, compatível com fratura em crescimento.

**Discussão resumida do caso:** Fratura em crescimento é uma complicação rara após trauma craniano grave na primeira infância, por laceração dural a partir de uma fratura linear, com diástase óssea a partir da linha de fratura. Como consequência do crescimento volumétrico normal do cérebro, há herniação leptomenígea de graus variáveis. Esta patologia é também referida como cisto leptomenígeo ou meningocele pós-traumática.

**E-mail:** fertrem@hotmail.com

**Código:** PD.04.028

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BERTINETTI, D.R.; FREIRE, F.; CAMARINHA, L.B.; ANDRADE, G.F.B.; DIAS, M.A.; CISNE JR., A.; SIMÃO, G.N.; MELLO, A.S.; TRAD, C.S.

**Instituição:** CEDIRP, RIBEIRÃO PRETO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA HIPOPLASIA DO TRONCO CEREBRAL RELACIONADA À PARALISIA DO OLHAR HORIZONTAL COM ESCOLIOSE PROGRESSIVA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A paralisia do olhar horizontal com escoliose progressiva (POHEP) é uma desordem congênita rara. A hipoplasia do tronco cerebral relacionada a ela já havia sido descrita em diversos casos clínicos anteriores, mas seus achados de imagem à Ressonância Magnética (RM) só começaram a ser descritos recentemente. Reportaremos caso de um paciente com achados clínicos e imagiológicos característicos.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 34 anos, portador de derivação ventrículo peritoneal, colocada logo após o nascimento por hidrocefalia congênita, com história de escoliose iniciada na adolescência e ausência de movimento horizontal do olhar desde o nascimento, apresentando perda progressiva da acuidade visual há três meses.

**Diagnóstico:** Em RM do crânio foi evidenciada hipoplasia da ponte e medula oblonga, com fenda na linha média, separando a ponte em duas metades, ausência do colículo facial e aspecto em tenda do assoalho do quarto ventrículo, sem alterações no cerebelo, hemisférios cerebrais e corpo caloso. O diagnóstico foi de hipoplasia do tronco cerebral relacionada à POHEP.

**Discussão resumida do caso:** A POHEP ocorre pelo desenvolvimento intra-útero anormal do núcleo abducente e dos fascículos mediais longitudinais, gerando alterações morfológicas características no tronco cerebral e ausência do olhar horizontal. Sua identificação precoce permite terapias para evitar rápida progressão da escoliose.

**E-mail:** dayserb@hotmail.com

**Código:** PD.04.039

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CABRAL R.V., SILVA A.C.B.; SILVA A.F.J.; MACHADO H.A.; CARVALHO C.B.F.; DUCATTI D.E.B.; PERITO M.S.; CANTO T.C.

**Instituição:** HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

**Título:** CRANIOLACUNIA - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Tendo em conta a falta de dados sobre craniolacunia em nosso meio e a relevância do reconhecimento das patologias, principalmente sindrômicas, o objetivo deste trabalho é fazer a descrição de um caso de craniolacunia acompanhado de revisão da literatura dos principais achados radiológicos.

**História Clínica:** Criança do sexo feminino, negra, nascida em 02/05/08, através de cesariana, após 40 semanas de gestação e com boa assistência obstétrica. Ao exame físico da criança, não notou nenhuma má formação congênita, a não ser que a criança não tinha os ossos temporais totalmente formados. A avaliação do neurologista foi solicitada, o qual fez o diagnóstico de craniolacunia. Nessa ocasião foi avaliado o Rx e a TC de crânio, que revelaram agenesia dos ossos parietais.

**Diagnóstico:** Craniolacunia.

**Discussão resumida do caso:** Craniolacunia é uma deformidade congênita do crânio extremamente rara. As áreas onde os ossos parecem estar ausentes, na verdade, podem ser constituídas por uma fina camada óssea ou ter ausência completa do mesmo (nosso caso).

**E-mail:** rodrigocabral.medicina@hotmail.com

**Código:** PD.04.049

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PINTO C.B.; MEDEIROS M.S.; NEVES K.R.; CURTIS R.M.; DINI S.A.; LENHARDT R.; ALVES R.P.M

**Instituição:** SANTA CASA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL

**Título:** ENCEFALITE PELO VÍRUS BK: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Nosso objetivo é relatar os achados de ressonância magnética na meningoencefalite pelo vírus BK, por tratar-se de uma doença rara e pouco conhecida, cujo diagnóstico deve ser lembrado em imunocomprometidos.

**História Clínica:** Paciente HIV positivo, sem tratamento com antiretrovirais, apresentou quadro de meningoencefalite secundária à infecção pelo vírus BK, em que o diagnóstico apenas foi possível através da análise do líquido cefalorraquidiano (LCR). A paciente teve melhora importante dos sintomas após o início da TARV.

**Diagnóstico:** Encefalite pelo vírus BK.

**Discussão resumida do caso:** Entre os poliomavirus, somente o JC e o BK são encontrados em seres humanos e ambos são capazes de desencadear doença no sistema nervoso central (SNC). Em geral, a infecção por BK ocorre na infância, podendo haver reativação na idade adulta em pacientes imunocomprometidos. Pacientes transplantados e portadores do vírus HIV sem tratamento são os principais acometidos pela reativação dos poliomavirus. Sabe-se que o vírus JC é o agente responsável pela leucoencefalopatia múltipla progressiva (LEMP), cujos achados de imagem são bem conhecidos. Os achados de ressonância magnética no acometimento pelo vírus BK foram pouco relatados e incluem lesões com hipersinal em T2 e FLAIR na substância branca cerebral e cerebelar, bem como nos núcleos da base.

**E-mail:** clarissabp@hotmail.com

**Código:** PD.04.052

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PINTO C.B.; NEVES K.R.; DINI S.A.; CURTIS R.M.; LENHARDT R.; ALVES R.P.M.

**Instituição:** SANTA CASA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL

**Título:** LEUCOENCEFALOPATIA INDUZIDA POR ANTI-TNF-ALFA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O objetivo do traba-



Iho é demonstrar os achados de ressonância magnética de encéfalo em pacientes com eventos neurológicos induzidos pelo inibidor do fator de necrose tumoral alfa (TNF-alfa), droga utilizada para tratamento de artrite reumatoide.

**História Clínica:** Relataremos dois casos de pacientes com o diagnóstico de artrite reumatoide, que desenvolveram quadros neurológicos após o início do uso de anti-TNF-alfa, os quais apresentaram achados de ressonância magnética de encéfalo similares e regressão dos sintomas após interrupção do tratamento.

**Diagnóstico:** Leucoencefalopatia induzida por anti-TNF-alfa.

**Discussão resumida do caso:** O anti-TNF-alfa tem sido cada vez mais prescrito para o tratamento de doenças inflamatórias, especialmente reumatológicas e gastrointestinais. Vários efeitos adversos, incluindo episódios neurológicos, têm sido descritos na literatura. Os achados de ressonância de encéfalo incluem lesões hiperintensas em T2, com padrão sugestivo de substrato desmielinizante, infartos vasculares, encefalopatia posterior reversível e áreas de hipersinal em T2 inespecíficas envolvendo a substância branca. Os pacientes do nosso estudo apresentaram um padrão de acometimento difuso da substância branca predominantemente supra-tentorial, após alguns meses do início do tratamento, com importante regressão dos sintomas com a interrupção do uso de anti-TNF-alfa.

**E-mail:** clarissabp@hotmail.com

**Código:** PD.04.057

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MATHEUS R. C. S.; ARAUJO G. R.; MARQUES FILHO C. N.; NETO M. M.; COSTA E. E. P.

**Instituição:** LIGA NORTEOGRANDENSE CONTRA O CANCER

**Título:** CISTO ENDODÉRMICO INTRACRANIANO, RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os cistos endodérmicos intracranianos são lesões extremamente raras, respondendo por menos de 0,01% de todos os tumores do sistema nervoso central (SNC), e quando tais lesões encontram-se localizadas na cisterna magna são consideradas excepcionais.

**História Clínica:** Apresentamos um caso de paciente de 36 anos do sexo masculino com quadro de cefaléia, vômitos e soluços. Foi realizado estudo por ressonância magnética do crânio que evidenciou lesão cística na cisterna magna exercendo forte compressão sobre a junção bulbomedular, com hidrocefalia incipiente.

**Diagnóstico:** O paciente foi submetido a ressecção microcirúrgica da lesão que ocupava toda cisterna magna e estava aderida ao bulbo e amígdala cerebelar esquerda, sem plano de clivagem com esta. O exame histopatológico da lesão, confirmou o diagnóstico de cisto endodérmico.

**Discussão resumida do caso:** Cistos endodérmicos localizados em cisterna magna com tão íntimo contato com o tronco cerebral são considerados de difícil tratamento, apresentando alto grau de recidiva, como no presente caso, o que geralmente confere prognóstico desfavorável a essas lesões. Também demonstraremos as imagens da recidiva pós-operatória da lesão.

**E-mail:** giullerme@hotmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.04.046

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SAKAMOTO, S.; GOULART, M.R.J.C.F.; HORIZOME, E.Y.; OGAWA, G.L.; SALAZAR, C.B.M.; ABDALLA, C.; ABDALA, N.

**Instituição:** UNIDADE MOGIANA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, MOGI DAS CRUZES, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ESPONDILODISCITE X MODIC I: COMO DIFERENCIAR ESSAS ALTERAÇÕES ?

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A

espondilodiscite pode, algumas vezes, se assemelhar às alterações degenerativas do tipo Modic I dos planaltos vertebrais. Os achados de ressonância magnética são bem característicos com excelente sensibilidade na detecção destas duas condições, demonstraremos os seus principais aspectos.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

As alterações degenerativas do tipo Modic I, caracterizam-se por hipersinal em T2 e hipossinal em T1, correspondendo a padrão de edema ósseo. Na espondilodiscite também há alteração de sinal da medular óssea, também caracterizada por hipersinal em T2 e hipossinal em T1, com realce pelo meio de contraste, indicando alterações inflamatórias associada a edema ósseo, sendo que em alguns casos podemos observar sinal em T2 reduzido, atribuído a esclerose óssea destes planaltos vertebrais, dificultando o diagnóstico. A alteração de sinal da medular óssea na espondilodiscite não é um achado isolado, observando-se também alteração da espessura e do sinal do disco intervertebral adjacente, não sendo possível distinguir adequadamente a margem dos planaltos vertebrais adjacentes ao disco e extensão para-vertebral com realce pelo contraste.

**Conclusão:** Os achados de ressonância magnética nas alterações degenerativas do tipo Modic I e espondilodiscites apesar de semelhantes, guardam algumas diferenças que permitem a diferenciação entre as duas condições.

**Código:** PD.04.023

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** NACCARATO, C.M.R.; FONSECA NETO, R.E.; ROGERIO, R.M.; LOPES, B.S.C.; GARCIA, L.A.L.; CAMPOS, C.M.S.; AMARAL, L.F.

**Instituição:** MEDIMAGEM - HOSPITAL BENEFICENCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO

**Título:** PSEUDOPROGRESSÃO E PSEUDORRESPOSTA NO TRATAMENTO DE GLIOMAS DE ALTO GRAU

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:**

Com a recente introdução de quimioterápicos adjuvantes (Temozolamida e Bevacizumab) ao tratamento padrão de neoplasias de alto grau do sistema nervoso central, surgiram novos conceitos que devem ser considerados durante o acompanhamento destes pacientes, para o correto manejo clínico.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

A utilização da Temozolamida, principalmente em conjunto com a radioterapia, tornou mais evidente o conceito da pseudoprogressão, que se refere ao surgimento ou aumento de áreas de impregnação pelo contraste no leito cirúrgico/radioterápico (em geral nos primeiros 03 meses), devido a permeabilidade vascular alterada e edema, relacionados a alterações inflamatórias, simulando progressão tumoral do ponto de vista de imagem. Já a pseudorresposta está relacionada ao emprego das drogas anti-angiogênicas, que promovem uma regularização da barreira hemato-encefálica e consequentemente menor realce tumoral, que pode ser evidenciado mesmo horas após a introdução da droga, dando a falsa impressão de regressão da lesão.

**Conclusão:** Os autores fazem uma revisão da literatura relacionada, apresentando casos ilustrativos e o emprego das técnicas de perfusão T1 e T2), na tentativa de distinção entre essas entidades e presuntivo diagnóstico de progressão ou resposta verdadeiras.

**E-mail:** carol\_ribeiro33@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.04.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ANDRADE, C.S.; OTADUY, M.C.G.; PARK, E.J.; LYRA, K.; VALENTE, K.D.R.; TSUNEMI, M.H.; LEITE, C.C.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** BEYOND THE TIP OF THE ICEBERG: WIDESPREAD PH ABNORMALITIES DETECTED WITH 31P-MRS IN THE NORMAL APPEARING PARENCHYMA OF PATIENTS WITH CORTICAL MALFORMATIONS AND EPILEPSY

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The goal of this study was to evaluate the intracellular hydrogen-ion potential (pH) in the normal appearing parenchyma (NAP) of patients with malformations of cortical development (MCD) and epilepsy.

**Material e métodos:** Three-dimensional phosphorus magnetic resonance spectroscopy (31P-MRS) at 3.0 Tesla was performed in 37 MCD patients and in 31 matched-control subjects. Voxels (12.5 cm<sup>3</sup>) were selected in five homologous regions containing NAP. Intracellular pH was calculated with the chemical shifts of inorganic phosphate (Pi) relative to phosphocreatine (PCr). **Resultados principais:** In comparison to controls and assuming a p value < 0.05, MCD patients presented acidosis in the frontoparietal parasagittal cortex, right centrum semiovale, and left centrum semiovale.

**Ênfase às conclusões:** Intracellular pH is an important parameter of brain bioenergetics and electrophysiological status in neurons and glia. We have recently demonstrated pH disturbances in MCD lesions, but, to our knowledge, there are no 31P-MRS studies in the evaluation of the NAP in MCD patients heretofore. Our study demonstrates widespread acidosis in the NAP, and reinforces the idea that MCD visible lesions are only the tip of the iceberg. This issue may be of particular importance in patients who are candidates for lesion resection. The NAP could be a secondary target for medical interventions.

**E-mail:** celis.andrade@ig.com.br

**Código:** PD.04.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** KUBO, T.T.A.; DORING, T.M., TUKAMOTO, G.; GASPARETTO, E.L.; DOMINGUES, R.C.

**Instituição:** CDPI - CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** VOLUMETRIA SUBCORTICAL DE INDIVÍDUOS NORMAIS ATRAVÉS DE MÉTODOS AUTOMATIZADOS EM IMAGENS POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 3T

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Determinar o volume das estruturas subcorticais a fim de estabelecer valores para indivíduos normais que serão referências em estudos com pacientes que possuem doenças neurodegenerativas.

**Material e métodos:** 97 brasileiros saudáveis, sendo 46 homens (idade média ± desvio padrão em anos; 39,3 + 18,6) e 51 mulheres (37,8 ± 17,6) foram submetidos a aquisição de imagens por ressonância magnética 3T (Sagittal 3D MPRAGE; 1x1x1,33mm<sup>3</sup> tamanho do voxel; 128 cortes; matrix 256x256; ângulo de flip 7°; TR/TE/TI=2,53s/3,39ms/1,1s). A segmentação automatizada foi realizada pelo software FreeSurfer v5.0 e os resultados combinados de acordo com o gênero e a idade para as regiões do hipocampo, amígdala, caudado e putamen, as quais foram normalizadas pelo volume intracraniano.

**Resultados principais:** Em todas as regiões avaliadas o grupo feminino apresentou volume superior em relação ao grupo masculino (p).

**Ênfase às conclusões:** Apesar do grupo feminino apresentar volumes superiores, há uma redução mais acentuada com o decorrer da idade em relação ao grupo masculino. Os dados obtidos através desse estudo possibilitará a criação de um banco de dados de volumetria subcortical que auxiliará no estudo de doenças neurodegenerativas avaliadas pelo software FreeSurfer.

**E-mail:** tadeukubo@gmail.com

**Código:** PD.04.014

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LEITE, S.C.B.; CORRÊA, D.G.; DORING, T.M.; KUBO, T.T.A.;

NETTO, T.M.; FERRACINI, R.; VENTURA, N.; BAHIA, P.R.V.; GASPARETTO, E.L.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** IMAGEM POR TENSOR DE DIFUSÃO NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ENCÉFALO NA AVALIAÇÃO DO ENVOLVIMENTO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL NA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar a integridade da substância branca da coroa radiada (CR) e do corpo caloso (CC) em pacientes com infecção pelo HIV, utilizando uma técnica baseada em voxels na análise da imagem por tensor de difusão (DTI).

**Material e métodos:** 34 pacientes com pelo menos cinco anos de infecção pelo HIV e 27 controles foram incluídos. Critérios de exclusão foram distúrbios neurológicos, infecção no SNC, contra-indicações à ressonância magnética e achados anormais nas sequências convencionais. Os exames foram realizados em um aparelho de 1,5 Tesla. O protocolo incluiu: FLAIR axial, T1 sagital 3D e DTI axial. O estudo da integridade da substância branca foi realizado com o TBSS (tract-based spatial statistics).

**Resultados principais:** Observamos valores significativamente aumentados de anisotropia fracionada (FA) e reduzidos de difusibilidade radial (RD) e a difusibilidade média (MD), no corpo do CC e ausência de diferença nas outras regiões do CC. Na CR, não observamos diferenças nos valores de FA. Nos pacientes HIV+, os valores de MD estavam aumentados nas regiões posterior esquerda e posterior direita da CR; enquanto a RD estava reduzida na região posterior esquerda.

**Ênfase às conclusões:** A DTI pode detectar anomalias na substância branca aparentemente normal, podendo desempenhar um papel como marcador precoce de progressão na infecção pelo HIV.

**E-mail:** diogogoulartcorrea@yahoo.com.br

**Código:** PD.04.031

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LYRA, K.P.; PARK, E.J.; ANDRADE, C. S.; CASTRO, L.H.M.; OTADUY, M.C.G.; LEITE, C.C.

**Instituição:** INRAD-FMUSP, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DO CORPO CALOSO EM PACIENTES COM ESCLEROSE MESIAL TEMPORAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O corpo caloso é o maior e mais importante trato comissural que conecta áreas corticais homólogas dos hemisférios cerebrais e tem sido implicado na propagação da atividade epilética. O objetivo deste estudo é verificar se há alteração volumétrica do corpo caloso em pacientes com esclerose mesial temporal.

**Material e métodos:** Foram incluídos neste estudo 48 pacientes com esclerose mesial temporal unilateral (20 a direita e 28 a esquerda), refratários ao tratamento clínico e 33 voluntários saudáveis. As imagens volumétricas de ressonância magnética foram obtidas em um aparelho Phillips-Achieva 3.0 T e então transferidas para computador pessoal para processamento com o software de reconstrução automática FreeSurfer.

**Resultados principais:** Os resultados demonstraram redução significativa do volume total do corpo caloso dos pacientes em relação aos controles, seja normalizado em relação ao volume intracraniano ou o valor absoluto deste. O corpo caloso foi segmentado em cinco sítios anatômicos e apesar da redução volumétrica ter sido global, houve maior grau de redução na porção médio-posterior deste e relativa preservação da região anterior.

**Ênfase às conclusões:** A redução volumétrica do corpo caloso, que conecta áreas corticais de ambos os hemisférios cerebrais, indica anormalidades anatômicas que se estendem além da zona epileptogênica na esclerose mesial temporal.

**E-mail:** katarinalyra@hotmail.com

**Código:** PD.04.059

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** PARK, E.J.; LYRA, K.P.; ANDRADE, C.S.; CASTRO, L.H.C.; OTADUY, M.C.G.; LEITE, C.C.

**Instituição:** UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRAZIL, LIM 44- HOSPITAL DAS CLINICAS - FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** EXTRATEMPORAL ABNORMALITIES IN PHOSPHORUS MAGNETIC RESONANCE SPECTROSCOPY (31P-MRS) IN PATIENTS WITH MESIAL TEMPORAL SCLEROSIS (MTS)

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** 31P-MRS allows measurement of metabolites related to energetic state and membrane composition. Our objective was to determine extratemporal metabolic changes by 31P MRS in patients with MTS.

**Material e métodos:** 3D 31P-MRS of 33 patients and 31 sex and age-matched controls were performed on 3.0T system. The voxels selected for analysis were located in the anterior capsuloinsular (ACIR), posterior capsuloinsular (PCIR) and in the frontal regions (FR). Relative values of each metabolite divided by the sum of all metabolites as well as several ratios and pH were obtained.

**Resultados principais:** Compared to controls, the following metabolites were significantly different: ipsilateral ACIR- reduction of Pi (0.081 in patients, 0.089 in controls, p=0.009) and PCr/ &#947;-ATP (1.966 in patients, 2.146 in controls, p=0.027), contralateral ACIR- reduction of Pi (0.082 in patients, 0.089 in controls, p=0.013), increase of ATP (0.298 in patients, 0.286 in controls, p=0.026), ipsilateral PCIR- reduction of Pi (0.077 in patients, 0.083 in controls, p=0.009) and PCr/ &#947;-ATP (0.249 in patients, 0.286 in controls, p=0.017), increase of &#947;-ATP (0.098 in patients, 0.093 in controls, p=0.024), contralateral FR- reduction of Pi (0.087 in patients, 0.093 in controls, p=0.014).

**Ênfase às conclusões:** Our findings suggest that energetic dysfunction happens diffusely in the brain of patients with MTS.

**E-mail:** ejpark\_br@hotmail.com

**Código:** TL.04.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ROSA JR, M.; DA ROCHA, AJ; IRAM, J.M.R

**Instituição:** SANTA CASA DE SP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** FATORES PREDITORES DE CRESCIMENTO DA HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA CEREBRAL NÃO-TRAUMÁTICA NA AVALIAÇÃO POR ANGIOTOMOGRAFIA MULTIDETECTORES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Identificar achados de angiotomografia computadorizada multidetectores (angioTCMD) preditores de expansão dos hematomas intraparenquimatosos cerebrais (HIC) não-traumáticos.

**Material e métodos:** Pacientes com HIC para os quais fora indicada angioTCMD realizada a partir de 01/08/2011, em um total de 40 pacientes. **Crterios de Inclusão:** Indivduos de todas as idades com HIC não-traumática primária ou secundária, maiores que 2,0 cm no maior eixo. Assinatura do termo de consentimento pelo paciente ou seu responsável legal. **Crterios de Exclusão:** HIC traumática, exames de qualidade técnica insuficiente ou com artefatos de técnica. O estudo foi submetido à Comissão Institucional de ética em pesquisa. Serão avaliados 50 pacientes.

**Resultados principais:** Avaliar a sensibilidade dos achados de angioTCMD preditores de expansão da HIC não-traumática, incluindo crterios pormenorizados como volume inicial, atenuação e morfologia, bem como a presença e as características do spot sign. Os resultados do estudo permitirão a elaboração de um relatório estruturado que disponibilizará de forma rápida e eficiente as informações mais relevantes para o diagnóstico e a conduta nas HIC não-traumáticas.

**Ênfase às conclusões:** Propor um relatório estruturado que permita o diagnóstico e influencie a conduta nas HIC não-traumáticas.

**E-mail:** marcosrosajr@hotmail.com

## 05 MUSCULOESQUELÉTICO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.05.028

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CARVALHO A.A.V.F.; PECCI NETO L.; HERNANDEZ FILHO G.; DA SILVA J.J.; SKAF A.; YAMADA A.; YAMASHIRO E.; NEGRO-MONTE F.P.; BUZZOLIN L.F.

**Instituição:** HOSPITAL DO CORAÇÃO - TELEIMAGEM, SÃO PAULO - SP, BRASIL

**Título:** ALTERAÇÕES CONGÊNITAS MENISCAIS: ASPECTOS EMBRIOLÓGICOS E ENSAIO PICTÓRICO.

**Introdução:** Demonstrar a embriologia dos meniscos com auxílio de ilustrações. Essas informações servirão de base para descrição das alterações congênitas meniscais. Será feito também um ensaio pictórico com ilustração de diferentes casos que retratam as má formações meniscais.

**Métodos envolvidos:** Coletânea de casos de má formações congênitas meniscais observadas através da ressonância magnética, correlacionado com ilustrações que demonstram a embriologia meniscal, com o objetivo de esclarecer a origem dessas variações anatômicas.

**Discussão:** Alterações congênitas como o menisco em anel e a hipoplasia meniscal podem simular lesões para radiologistas que não estejam familiarizados com essas variações, podendo resultar em procedimentos terapêuticos desnecessários para o paciente.

**Conclusão da apresentação:** A descrição da embriologia meniscal junto com a demonstração das variações anatômicas auxiliam na correta avaliação dos meniscos através da ressonância magnética, alertando para eventuais erros diagnósticos.

**E-mail:** augusto@mister.com.br

**Código:** PD.05.032

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CARVALHO, J.S.; SANTOS, G.S.; ÁVILA, M.O.; MARINI, M.G. **Instituição:** ULTRAMED, LONDRINA, PARANÁ, BRASIL

**Título:** INSTABILIDADE POSTERIOR DO OMBRO: ENSAIO PICTÓRICO E REVISÃO DE LITERATURA

**Introdução:** A articulação glenoumeral é a de maior amplitude de movimento e, conseqüentemente, a mais instável do corpo humano. A instabilidade posterior do ombro é, no entanto, infreqüente, e refere-se aos sinais e sintomas resultantes da translação posterior excessiva do úmero, por vezes associada a anormalidades ósseas, capsuloligamentares, labrais e musculotendíneas.

**Métodos envolvidos:** Agrupamos neste trabalho casos diversos, notadamente de ressonância magnética, relacionados com a instabilidade posterior do ombro.

**Discussão:** Reconhece-se, atualmente, que a descrição das lesões e variações anatômicas associadas à instabilidade posterior é de fundamental importância para o planejamento cirúrgico e manejo adequados do paciente.

**Conclusão da apresentação:** O propósito deste trabalho é o de revisar e descrever os achados de imagem da instabilidade posterior do ombro, com ênfase na ressonância magnética.

**E-mail:** jucarvalho4@hotmail.com

**Código:** PD.05.035

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NAKAMURA, S.A.; LORENZATO, M.M.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.

**Instituição:** HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO - USP, RIBEIRÃO PRETO, SÃO PAULO, BRASIL.

**Título:** ACHADOS ULTRASSONOGRÁFICOS DO ENVOLVIMENTO ÓSSEO DA TENDINOPATIA CALCIFICADA DO MANGUITO ROTADOR.

**Introdução:** A tendinopatia calcificada do manguito rotador está relacionada à deposição intratendínea de hidroxiapatita sendo condição autolimitada e que pode evoluir com reabsorção espontânea da calcificação, reabsorção óssea cortical e pode cursar com migração intraóssea da calcificação e osteíte. É classicamente diagnosticada pela radiografia simples. Neste trabalho descrevemos achados de ultrassonografia que sugerem envolvimento ósseo da tendinopatia calcificada do manguito rotador.

**Métodos envolvidos:** Após aprovação do comitê de ética em pesquisa do hospital universitário, foram identificados retrospectivamente oito pacientes atendidos no setor de ultrassonografia de nossa instituição entre 2008 e 2010 com achados suspeitos de acometimento ósseo secundário além dos achados habituais de tendinopatia calcificada. Todos os casos selecionados também tinham documentação e confirmação do envolvimento ósseo secundário a tendinopatia calcificada por meio de métodos de diagnóstico seccionais (tomografia computadorizada ou ressonância magnética).

**Discussão:** Os achados ultrassonográficos se correlacionaram com migração intraóssea da calcificação, erosão cortical ou cisto subcortical nos tubérculos e sinais de osteíte reacional.

**Conclusão da apresentação:** O achado sugestivo de envolvimento ósseo na ultrassonografia foi de foco hiperecogênico intratendíneo linear ou alongado, não formador de sombra acústica posterior e em contiguidade com descontinuidade focal dos contornos da superfície óssea adjacente.

**E-mail:** sandra\_akemi\_nakamura@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.037

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NASSER, G.E.; CRUZ, T.M.; NOGUEIRA, R.A.; TIRICO, L.E.P.; CAVALCANTI, C.F.A.; RODRIGUES, M.B.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** LESÕES MENISCAIS - PADRONIZANDO O RELATÓRIO - O QUE OS ORTOPEDISTAS PRECISAM SABER?

**Introdução:** O estudo do joelho por ressonância magnética (RM) adquire cada vez mais sensibilidade para detectar com precisão as lesões meniscais. Estas podem ser classificadas em diferentes configurações que, por sua vez, possuem diferentes implicações clínicas.

**Métodos envolvidos:** Foram revisados casos pré-selecionados de RM de joelho de pacientes com lesão meniscal, correlacionando-os com os achados artroscópicos.

**Discussão:** As diversas configurações de lesão meniscal devem ser interpretadas e tratadas de maneira individualizada. Algumas lesões longitudinais e oblíquas podem ser reparáveis, enquanto as lesões radiais e complexas podem exigir menisectomia parcial. Durante a cirurgia meniscal, os ortopedistas, munidos de informação precisa, conseguem preservar o máximo possível de tecido, evitando futuras alterações degenerativas decorrentes da falta de substância meniscal. A conduta a ser tomada, é discutida, além dos dados clínicos e de exame físico, com base na configuração, localização e extensão da lesão do menisco, que são reveladas claramente nos estudos de RM atuais.

**Conclusão da apresentação:** A descrição correta e uniforme de todas as características das lesões é fundamental para a tomada de decisões, sabendo disso, idealizamos um trabalho em conjunto com ortopedistas para definir um padrão de relatório de lesões meniscais, e com isso facilitar e dar mais suporte para as condutas cirúrgicas.

**E-mail:** nasser.hsl@gmail.com

**Código:** PD.05.040

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOPES A.A.; NEVES M.T.; MORAIS E.; NOVAIS E.N.V.; PAIVA E.B

**Instituição:** AXIAL MEDICINA DIAGNÓSTICA, BELO HORIZONTE, MG, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO MORFOLÓGICA DO IMPACTO FEMOROACETABULAR POR RESSONANCIA MAGNÉTICA RADIAL

**Introdução:** A modalidade cirúrgica adotada no Impacto Femoroacetabular é principalmente determinada pela anormalidade morfológica que propicia o trauma impactante sobre o lábio e a cartilagem acetabulares.

**Métodos envolvidos:** Apresentação de casos ilustrativos de impacto através de exemplos clínicos e por imagens em sequência radial isotrópica 3D por ressonância magnética, onde foram medidos os ângulos alfa, correlacionados com radiografias em incidências específicas.

**Discussão:** Existem diferentes graus de impacto, as vezes sutis, o que não é possível de ser avaliado apenas com os cortes em plano axial-obliquo da ressonância convencional, já que não representam, em muitos casos, a área de maior deformidade da transição colo-cabeça femorais. Nesse contexto, a ressonância magnética radial, através de medidas dos ângulos alfa em vários planos do eixo colo-cabeça, vem aprimorar a abordagem clínica-cirúrgica do impacto.

**Conclusão da apresentação:** A técnica de ressonância proposta torna-se imprescindível na programação da osteoplastia no impacto femoroacetabular, bem como na caracterização de pacientes sintomáticos e resistentes as terapias adotadas, cujos estudos de imagem não são óbvios no diagnóstico da entidade.

**E-mail:** lopesbr@terra.com.br

**Código:** PD.05.044

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CÂMARA, L.R.A.; COSTA, Y.B.; WOSNY, C.; MIRANDA, F.C.; GUIDORIZZI, H.P.; ROSEMBERG, L.A.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** DESVENDANDO O MULTIFIDUS

**Introdução:** Os músculos multifidus têm papel importante na estabilização da coluna vertebral. O objetivo deste trabalho é demonstrar a anatomia radiológica desta musculatura, assim como o seu aspecto nos casos de atrofia, muitas vezes relacionada à lombalgia.

**Métodos envolvidos:** Foi realizado um levantamento em nosso Serviço dos casos armazenados no ficheiro de aprendizagem - PACS, acompanhado de revisão da literatura.

**Discussão:** Em comparação com os outros músculos paravertebrais, as fibras do multifidus são curtas e possuem área transversa ampla, proporcionando grande força sobre uma área relativamente pequena, sendo essencial para a estabilidade em oposição ao movimento. A atrofia do multifidus e sua lipossustituição é um processo patológico fortemente associado a lombalgia. Há dois sinais cardinais de degeneração muscular: diminuição do tamanho das fibras e o aumento da quantidade de depósito de gordura, que podem ser demonstrados por diferentes métodos de imagem.

**Conclusão da apresentação:** É importante o conhecimento da anatomia dos músculos multifidus, assim como o seu aspecto nos casos de atrofia. O radiologista deve saber reconhecer os aspectos de imagem das alterações concernentes a esta musculatura nos pacientes com lombalgia, orientando possíveis abordagens terapêuticas.

**E-mail:** camaraluz@hotmail.com

**Código:** PD.05.052

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** VENDRAME, GS.; CASANOVA, MS.; CASARIN, F.; NEVES, KR.; HOFFMANN, LL.

**Instituição:** COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL

**Título:** CISTOS GANGLIÔNICOS DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

**Introdução:** A prevalência relatada dos cistos gangliônicos intra-articulares do joelho (CGIAJ) é de 0,2 a 1,9% na MR ou artroscopia. Os CGIAJ são raros, e eles têm sido encontrados no ligamento cruzado anterior (LCA), ligamento cruzado posterior (LCP), área intercruzados e no coxim gorduroso infrapatelar. Os achados de ressonância magnética (RM) dos CGIAJ são bastante variados.

**Métodos envolvidos:** Os autores relatam uma série de 12 casos de CGIAJ, com origem nos ligamentos cruzados, em exames de RM.  
**Discussão:** A origem dos cistos gangliônicos ainda é desconhecida, embora muitas teorias tem sido sugeridas, incluindo a herniação sinovial nas fibras do ligamento, a inclusão ectópica de tecido sinovial, a degeneração mucinosa conectiva pós-traumático, e a proliferação de células mesenquimais pluripotentes. Todos os cistos gangliônicos apresentam na RM uma aparência típica, exibindo alta intensidade de sinal em relação ao músculo esquelético na ponderação em T2 SE, ponderação em T2\* GRE, ponderação em T2 TSE e ponderação em T2 TSE com supressão de gordura. Na ponderação em T1 SE, os cistos são discretamente hipo e isointensos em relação ao músculo.  
**Conclusão da apresentação:** Os CGIAJ são infrequentes e apesar da apresentação típica, sua origem nem sempre pode ser estabelecida, especialmente a nível do nó intercondilar.  
**E-mail:** kellyrneves@gmail.com

**Código:** PD.05.053

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** WOSNY C.; GRASSI C.G.; GUIMARAES J.F.; NOBREGA M.V.; LUNDBERG J.S.; LONGO C.H.; GUIDORIZZI H.P.; ROSEMBERG L.; FUNARI M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

**Título:** AVALIAÇÃO POR IMAGEM DO ARCO POSTERIOR DA COLUNA: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** O objetivo deste ensaio pictórico é demonstrar inúmeras lesões, congênicas e adquiridas, acometendo o arco neural ou posterior da coluna vertebral nos diversos métodos de imagem.

**Métodos envolvidos:** Alterações diversas do arco posterior da coluna serão demonstradas através de radiografias, tomografia computadorizada, ressonância magnética e ultrassonografia, com correlação entre os métodos de imagem e com os aspectos clínicos associados.

**Discussão:** O arco neural ou posterior vertebral é formado por um par de pedículos e um par de lâminas, que suportam quatro processos articulares, dois processos transversos e um processo espinhoso. Os processos articulares formam as articulações facetárias responsáveis pela distribuição de carga na coluna vertebral, contribuindo para estabilidade corporal. Qualquer alteração nesse mecanismo poderá trazer repercussões e ser causa de dor aguda ou crônica. Serão evidenciados casos de anomalias congênicas, patologias traumáticas e inflamatórias, lesões ligamentares, tumorais benignas e malignas, e alterações relacionadas a doenças sistêmicas envolvendo o arco posterior da coluna, com discussão sobre a importância de cada método para a melhor caracterização dos achados.

**Conclusão da apresentação:** As lesões do arco posterior da coluna são frequentes na prática diária do radiologista, sendo importante o conhecimento dos métodos de avaliação dessa região para uma boa condução diagnóstica de cada caso.

**E-mail:** cristianewosny@hotmail.com

**Código:** PD.05.056

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** VILLELA C.L.B.C., GOMES N.D., GAIOTTI J.O., COSTA A.M.D., RIBEIRO M.A., MOTTA E.G.P.C., MOREIRA W., DINIZ R.L.F.C., RAMOS L.F.M.

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI, BELO HORIZONTE, MG, BRASIL

**Título:** SACROILÍTE: AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Introdução:** Sacroilíte é o processo inflamatório das articulações sacroilíacas, sendo critério diagnóstico para diferentes doenças, como osteoartrite, gota, artrite reumatóide, infecção e espondilartropatias soronegativas. O diagnóstico clínico de sacroilíte é difícil, sendo fundamental empregar exames complementares para auxílio diagnóstico, sobretudo ressonância magnética (RM), método de escolha para investigação das doenças reumatológicas, principalmente nas fases iniciais, podendo detectar precocemente alterações patológicas antes do aparecimento de sintomatologia clínica.

**Métodos envolvidos:** O objetivo deste trabalho é rever o aspecto de imagem da sacroilíte, a partir de casos selecionados e descrever os principais achados por RM.

**Discussão:** A RM permite a detecção e diferenciação das alterações agudas e crônicas e demonstra melhor as estruturas que compõem a articulação sacroilíaca. As principais alterações são: líquido intrarticular, substituição da cartilagem articular por proliferação sinovial, erosões ósseas corticais, esclerose subcondral, edema medular ósseo subcondral, além de sinais de reconversão medular e anquilose óssea.

**Conclusão da apresentação:** A RM tem papel fundamental em demonstrar as alterações precoces e a atividade inflamatória das sacroilítes. O conhecimento dos principais aspectos de imagem por RM das sacroilítes é uma habilidade que se espera do radiologista, a fim de que se possa contribuir na abordagem diagnóstica e manejo clínico desses pacientes.

**E-mail:** jugaiotti@gmail.com

**Código:** PD.05.058

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GRASSI, C.G.; COSTA, Y.B.; XIMENES, M.A.S.; MEDEIROS, B.C.; NÓBREGA, M.V.D.A.; LONGO C.H.; BARROS, D.C.S.; ROSEMBERG, L.A.; GUIDORIZZI, H.P.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CARACTERIZAÇÃO POR RM DAS VARIAÇÕES ANATÔMICAS NA DIVISÃO SUPERIOR DO NERVO CIÁTICO

**Introdução:** O nervo ciático geralmente divide-se em seus ramos (tibial e fibular comum) fora de pelve. No entanto, esta divisão eventualmente ocorre dentro de pelve, podendo apresentar diferentes relações com o músculo piriforme. Essas variações já foram demonstradas em alguns estudos anatômicos realizados em cadáveres.

**Métodos envolvidos:** Nós revimos sistematicamente 500 exames de ressonância magnética (RM) de pelve com sequência volumétrica ponderada em T2, com o objetivo de identificar as variações na divisão superior do nervo ciático in vivo.

**Discussão:** Em concordância com a literatura, na avaliação com RM a variação mais comumente observada foi o nervo ciático não dividido saindo da pelve abaixo do músculo piriforme (81,4%). Nas outras variações observadas, o nervo ciático divide-se dentro da pelve, apresentando as seguintes relações com o músculo piriforme: a) um feixe fino passando através e um feixe espesso abaixo do músculo piriforme (14,2%); b) feixes de igual espessura passando através e abaixo no músculo piriforme (3,3%); c) um feixe fino passando sobre e um feixe espesso abaixo do músculo piriforme (1,1%).

**Conclusão da apresentação:** Sequências de RM de alta resolução já estão amplamente disponíveis, e nós propomos que elas podem ser usadas com segurança para definir o trajeto e as possíveis variações do nervo ciático.

**E-mail:** yves\_bohrer@hotmail.com

**Código:** PD.05.059

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BAMBIRRA, A.P.; VALIM, A.C.; KIHARA Fº, E.N.; LOURENÇO, R.B.; BORDALO-RODRIGUES, M.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO - BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS IMAGENS CALCIFICADAS NO INTERIOR DO CANAL VERTEBRAL

**Introdução:** A presença de imagens calcificadas no interior do canal vertebral nos diferentes métodos de imagem pode gerar dúvidas uma vez que envolve uma gama distinta de possíveis diagnósticos.

**Métodos envolvidos:** Por meio de casos didáticos que apresentem exames radiográficos e/ou tomográficos e/ou por ressonância

magnética, os autores pretendem ilustrar as principais causas de calcificações no interior do canal vertebral e descrever as peculiaridades que norteiam o raciocínio etiológico.

**Discussão:** O tema envolve patologias de importância no estudo da coluna desde alterações de estruturas próprias do canal vertebral (por exemplo disco intervertebral / hérnia calcificada, ligamentos amarelos e dura máter), causas traumáticas (como fragmentos ósseos), tumores (destacando-se o meningioma calcificado), pseudotumores (como a calcificação de cisto sinovial), depósitos de microcristais (exemplificada pela deposição de pirofosfato de cálcio), alterações pós-cirúrgicas e até mesmo algumas etiologias mais raras como a aracnoidite ossificante.

**Conclusão da apresentação:** A proposta do trabalho é realizar a revisão da literatura sobre o assunto e discorrer, por meio de casos práticos, as principais causas das calcificações no interior do canal vertebral enfatizando dados clínicos e achados de imagem que possam determinar o diagnóstico final.

**E-mail:** albambirra@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.061

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** YAMAGUCHI CK, AIHARA A, ROSSI MA, MENDONÇA, RA  
**Instituição:** DASA, SP, BRASIL

**Título:** COMO DIFERENCIAR ESPONDILODISCITE TUBERCULOSA DA PIOGÊNICA?

**Introdução:** As espondilodiscites infecciosas são responsáveis por 2-4% das infecções no esqueleto. A causa mais comum de agente da espondilite piogênica é o *Staphylococcus aureus*. A *Mycobacterium tuberculosis* determina infecção granulomatosa. O estudo inicial deve ser realizado com radiografia simples, mas os achados são pouco específicos nessa fase. A RM e TC podem contribuir para o diagnóstico precoce, estadiamento e diferenciação entre espondilodiscite tuberculosa e piogênica.

**Métodos envolvidos:** O objetivo desse estudo é de descrever e demonstrar os achados radiológicos que permitem diferenciar a espondilodiscite tuberculosa da piogênica, através de casos provenientes do arquivo da nossa instituição.

**Discussão:** Os achados de imagem da espondilodiscite tuberculosa são peculiares, principalmente na Ressonância Magnética (RM), onde se confirma a disseminação subligamentar. A espondilodiscite piogênica apresenta evolução clínica e radiológica mais rápida do que a tuberculose (TB). A RM permite o seu diagnóstico precoce e da mesma forma que na TB, a RM caracteriza as alterações do disco intervertebral, planaltos vertebrais e formação de abscessos.

**Conclusão da apresentação:** A diferenciação entre as duas doenças deve e pode ser realizada quando se associa os diferentes métodos de diagnóstico por imagem, além da correlação com quadro clínico.

**E-mail:** kazue@uol.com.br

**Código:** PD.05.066

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOPES J.R.; KURIMORI C.O.; ALVARENGA D., BAMBIRRA A.P.; RODRIGUES J.C.; RODRIGUES M.B.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** INFECÇÃO NO PÉ DIABÉTICO: O QUE PROCURAR E O QUE VALORIZAR.

**Introdução:** As infecções no pé diabético é a principal causa de amputação não traumática. O diagnóstico precoce é fundamental para que uma pronta intervenção terapêutica seja iniciada. Os estudos de imagem tem um papel central nesse contexto, pois podem estabelecer o diagnóstico e estadiar a amplitude do acometimento patológico, com destaque central para a ressonância magnética.

**Métodos envolvidos:** Serão abordados pacientes submetidos a radiografias convencionais e, sobretudo, à ressonância magnética.

**Discussão:** Dentro do contexto do pé diabético, estabelecer um diagnóstico preciso é fundamental, haja vista que algumas lesões despercebidas podem evoluir desfavoravelmente para amputações, enquanto que, se superestimadas, podem conduzir a um tratamento cirúrgico bastante agressivo. A ressonância magnética pode evidenciar uma vasta gama de acometimentos como osteomielite, artrite séptica, tenossinovites, tendinopatias infecciosas, coleções, celulites, fraturas patológicas, distúrbios vasculares, dentre outros.

**Conclusão da apresentação:** Os estudos radiológicos são instrumentos de auxílio fundamental na condução clínica da infecção no pé diabético, atuando diretamente no estabelecimento diagnóstico, bem como no planejamento de um eventual tratamento cirúrgico.

**E-mail:** jailsonlopes@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PD.05.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARAUJO J.P.O.B.; SANTOS R.L.; NASCENTES L.D.B.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** FRATURA DO FÊMUR PROXIMAL BILATERAL RELACIONADA AO USO CRÔNICO DE ALENDRONATO: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Alendronato de sódio é um bisfosfonato que tem sido amplamente utilizado com sucesso para o tratamento da osteoporose, reduzindo o risco de fraturas osteoporóticas e aumentando a densidade mineral óssea. Assim, a associação paradoxal de fraturas do fêmur proximal associada ao uso crônico de alendronato é um fenômeno inesperado e só recentemente reconhecido.

**História Clínica:** Mulher, 63 anos, com relato de dor crônica na face lateral da coxa direita. Há 6 meses sofreu fratura no fêmur esquerdo, sem história de trauma. Faz uso de Alendronato de sódio há cerca de 5 anos para tratamento de osteoporose.

**Diagnóstico:** Fratura do fêmur proximal bilateral relacionada ao uso crônico de Alendronato.

**Discussão resumida do caso:** Fraturas no fêmur proximal exigem trauma de alta energia caso a mineralização óssea seja normal. As fraturas osteoporóticas nesta região são infrequentes, portanto, quando é identificada em idosos, com pouca ou nenhuma história de trauma, deve-se considerar a possibilidade de uso crônico de bifosfonatos como causa subjacente. Os achados de imagem característicos incluem o envolvimento inicial e espessamento focal do córtex lateral. A familiaridade do radiologista com os achados de imagem típicos dessas fraturas é importante para agilizar o tratamento e alertar o clínico para reconsiderar os riscos e benefícios da terapia com o alendronato

**E-mail:** jpbennig@bol.com.br

**Código:** PD.05.012

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RADTKE, P.; SANTOS, R.F.; BOETTGER, B.B.K.; YAMAKAWA JR., A.H.; MEDEIROS, D.W.; SALES, R. S.O.; ARAÚJO, G.L.; KERR, G.; MACHADO, C.A.; WIGGERS, I.; SOUZA JR., L.P.; CATALAN, J.

**Instituição:** HOSPITAL SANTA CATARINA DE BLUMENAU, SANTA CATARINA, BRASIL

**Título:** OSTEOCONDROMA DE NAVICULAR EM CRIANÇA - RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O osteocondroma representa 20%-50% de todos os tumores ósseos benignos. Os ossos longos dos membros inferiores são os mais afetados. Outros locais incomuns incluem ossos das mãos e pés (10%). Suas caracte-

terísticas radiológicas são muitas vezes patognômicas, porém em alguns casos podem gerar dúvidas.

**História Clínica:** Criança, sexo masculino, 12 anos, procura atendimento por deformidade na face medial do mediopé direito há 10 anos. A radiografia demonstrou estrutura óssea grosseira na face medial do tornozelo, com aparente continuidade com o navicular. A tomografia e ressonância caracterizaram esta mesma estrutura óssea irregular, com sinais de contiguidade com o navicular, medindo 2,7 x 1,9 x 1,1cm. Adjacente à lesão, foi identificada imagem ovalada, com calcificação periférica e conteúdo de partes moles, medindo 2,1 x 1,5 x 1,9cm. A principal hipótese considerada foi osteocondroma, associado a lesão expansiva, que poderia estar relacionada a mineralização endocrinal, degeneração intrabursal secundária ou da capa cartilaginosa.

**Diagnóstico:** A excisão cirúrgica confirmou osteocondroma associado a formação de bursa.

**Discussão resumida do caso:** Estes tumores são compostos de osso cortical e medular, associados a capa cartilaginosa que evidencia continuidade com o osso originário. As complicações associadas incluem deformidade, fraturas patológicas, comprometimento vascular e neurológico, e formação de bursa sobrejacente.

**E-mail:** pri\_radtke@hotmail.com

**Código:** PD.05.020

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CONSIDERA, D.P.; LOMBARDELLI, K.V.P.; QUEIROZ, C.C.; VIEIRA, F.V.; VIANNA, V.M.; SANTOS, L.R.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER, INCA, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL.

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM DO SARCOMA DE KAPOSI EM MEMBROS INFERIORES NÃO-RELACIONADO AO HIV: RELATO DE TRÊS CASOS E REVISÃO DE LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Sarcoma de Kaposi (SK) é neoplasia angioproliferativa envolvendo vasos sanguíneos e linfáticos, afetando primariamente a pele, epidêmico após os anos 80 em infectados pelo vírus da imunodeficiência adquirida (HIV). Apresentação em pacientes HIV negativos é incomum. O propósito deste trabalho é demonstrar achados radiológicos em soronegativos e revisar a literatura.

**História Clínica:** A partir da revisão dos arquivos de nossa instituição, foram identificados três pacientes soronegativos com lesões violáceas nodulares em membros inferiores e idades entre 57 e 76 anos, cursando com lesões cutâneas de evolução média de 6 meses, além de dor e desconforto no membro afetado.

**Diagnóstico:** Os pacientes foram submetidos a exames radiológicos e à biópsia das lesões. Exames radiográficos e ressonância magnética demonstraram lesões distintas, desde restritas à pele e subcutâneo até lesões com extensão profunda óssea. A histopatologia mostrou neoplasia fusocelular com imuno-histoquímica positiva, principalmente para herpes-vírus-humano-8 (HHV-8).

**Discussão resumida do caso:** Pacientes estudados possuem lesões cutâneas típicas de SK. No primeiro caso nota-se extensão profunda e invasão óssea; no segundo, compressão tendínea além de edema adjacente; no terceiro, extenso edema no membro, clinicamente compatível com linfedema. A identificação destas lesões com envolvimento músculo-esquelético é bastante incomum, sendo importante o conhecimento pelo radiologista das possíveis apresentações do SK, mesmo em pacientes soronegativos.

**E-mail:** dconsidera@gmail.com

**Código:** PD.05.021

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CONSIDERA, D.P.; VIEIRA, F.V.; VIANNA, V.M.; SANTOS, L.R.; QUEIROZ, C.C.; LOMBARDELLI, K.V.P.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER, INCA, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL.

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM DE ABSCESSO TUBERCULOSO INTRAMUSCULAR: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Dentre as formas de tuberculose (TB), a músculo-esquelética corresponde a apenas 3%, por ser local desfavorável ao crescimento do *Mycobacterium tuberculosis*. O propósito deste trabalho é demonstrar os aspectos imaginológicos do abscesso tuberculoso intramuscular.

**História Clínica:** Paciente masculino, 52 anos, alcoolista, emagrecido, apresentando dor e tumoração na coxa esquerda há um mês. Exame físico evidencia massa, cianose fixa e redução dos pulsos arteriais infra-poplíteos. Sem sinais flogísticos locais ou sintomas respiratórios.

**Diagnóstico:** Tomografia Computadorizada (TC) e Angio-TC demonstraram formação expansiva hipodensa, com calcificações e impregnação periférica pelo contraste, situada no compartimento pósteromedial da coxa, compatível com abscesso. A lesão determinava irregularidade cortical femoral, envolvendo os vasos femorais, com oclusão arterial femoral superficial e trombose da veia correspondente e poplítea. Radiografia e TC do tórax demonstrando opacidades e nódulos pulmonares difusos. Pesquisa de BAAR no escarro e cultura para micobactérias positivas. Submetido à desarticulação coxo-femoral, destacando-se lesão com processo granulomatoso crônico e necrose caseosa.

**Discussão resumida do caso:** TB pode acometer a musculatura esquelética por extensão direta a partir do osso, do revestimento sinovial, inoculação direta ou raramente por disseminação hematogênica, como ocorrido com o paciente. TB intramuscular pode mimetizar neoplasia, portanto, seus aspectos de imagem devem ser lembrados pelo radiologista ao identificar lesão abscedada sem sinais flogísticos.

**E-mail:** dconsidera@gmail.com

**Código:** PD.05.031

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; VILELA VM; CARVALHO REDS; PAIVA JAC; DUQUE AG; NEHME FC; CAMPOS LC

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-MAGEM

**Título:** ARTRITE TUBERCULOSA DO TORNOZELO-LOCALIZAÇÃO ATÍPICA. AVALIAÇÃO POR IMAGEM E REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever um caso de doença com alta prevalência em nosso meio, apresentando manifestação e localização incomuns, em um paciente com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA), destacando os principais aspectos imaginológicos e histopatológicos. Apresentar uma breve revisão de literatura.

**História Clínica:** Homem, 35 anos, com SIDA, apresentando dor e edema no tornozelo direito. Duas internações prévias por encefalite herpética e tuberculose. A radiografia convencional demonstrou área de hipotransparência em porção distal de fíbula e tíbia. A cintilografia mostrou moderado hiperfluxo e hiperemia com acentuada hipercaptação tardia do radiotraçador em projeção tibio-talar. A Tomografia Computadorizada e a Ressonância Magnética evidenciaram derrame articular e erosões ósseas.

**Diagnóstico:** Artrite tuberculosa do tornozelo.

**Discussão resumida do caso:** A tuberculose osteoarticular representa cerca de 10% dos casos de envolvimento extra-pulmonar. É geralmente monoarticular, envolvendo principalmente as vértebras (doença de Pott) e as articulações de grande e médio porte como joelho e quadril. O pé está envolvido em menos de 10% dos casos de tuberculose musculoesquelética. Dentre os principais achados de imagem, destaca-se: derrame articular, erosões ósseas e corpos livres intraarticulares (corpos riziformes). O quadro clínico é geralmente indolente e a apresentação pouco específica, atrasando o diagnóstico, que deve ocorrer precocemente, para evitar destruição óssea e deformidades articulares.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.036

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TERRIBILLI DA COSTA, D.; BURGOMEISTER, R. L., RODRIGUES, M.B.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** OSTEOMIELITE CRONICA MULTIFOCAL RECORRENTE

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O presente trabalho tem por objetivo discutir os principais aspectos clínicos e de imagem da osteomielite crônica multifocal recorrente a partir do relato de um caso. A entidade é uma doença inflamatória óssea rara, podendo acometer um ou mais ossos e cujo reconhecimento através da percepção da recorrência e dos sítios mais comuns de acometimento possibilita o diagnóstico precoce, evitando procedimentos desnecessários.

**História Clínica:** Paciente de 17 anos, do sexo masculino, com quadro de dor lombar e na coxa esquerda, refratária à medicação, há cerca de 2 meses. Apresentava antecedente de fixação cirúrgica de L5.

**Diagnóstico:** Realizados exames de imagem (ressonância magnética da coluna e do quadril esquerdo) além de cintilografia óssea, sendo identificadas lesões na coluna, fêmur e íliaco esquerdo, úmero e clavícula direita. Foi realizada biópsia da lesão femoral cujo resultado anátomo-patológico foi compatível com osteomielite crônica, porém sem identificação de patógeno. A multifocalidade, a temporalidade e o resultado da biópsia corroboraram o diagnóstico de osteomielite crônica multifocal recorrente.

**Discussão resumida do caso:** Trata-se de uma caso de osteomielite crônica multifocal recorrente, doença óssea rara, cujo diagnóstico foi estabelecido a partir de critérios clínicos, de imagem e anátomo-patológicos, levando-se em consideração os aspectos relevantes da doença que incluem a temporalidade e a multifocalidade.  
**E-mail:** dterribilli\_med91@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.046

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** BELUSSO, L.; LEITE, M.C.N.A.; MONTENEGRO, N.C.M.F.; PROGLHOF, J.E.P.; FORNI, S.S.; VILELA, S.A.; SINISGALLI JR, C.A.

**Instituição:** HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** NÍVEL LÍQUIDO-GORDURA: UM SINAL ESPECÍFICO DE OSTEOMIELITE

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Enfatizar o achado tomográfico de nível líquido-gordura em partes moles extra-ósseas, um achado considerado na literatura como específico de osteomielite.

**História Clínica:** MGL, 58 anos, sexo feminino, com história de perfuração esofágica e mediastinite iatrogênica. Evoluiu com seps e internação prolongada. Após alta hospitalar, apresentou dor em joelho direito associada à deambulação. Realizou tomografia computadorizada que evidenciou lesão óssea lítica permeativa no fêmur distal direito, com hipodensidades amorfas junto à margem endosteal metaepifisária, e áreas de descontinuidades corticais, associadas a coleções líquidas extra-ósseas que apresentavam conteúdo formando nível líquido-gordura.

**Diagnóstico:** Osteomielite associada à coleção extra-óssea com nível líquido-gordura.

**Discussão resumida do caso:** Osteomielite é uma infecção óssea causada por microorganismos piogênicos. Para diagnóstico, associam-se aos aspectos clínicos e os exames de imagem. A investigação por imagem, apesar de sensível, é falha em mostrar algum sinal específico. Alguns autores descrevem o achado de coleção extra-óssea com nível líquido-gordura, especialmente se associado à destruição de osso esponjoso, como um sinal específico de osteomielite. Este sinal ocorre devido à necrose séptica das células adiposas, que quando associada à destrui-

ção cortical determina camadas de pus e gordura formando coleção de conteúdo hídrico e gorduroso.

**E-mail:** dra.mairaleite@gmail.com

**Código:** PD.05.062

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RODRIGUES, LF; FELICIANO, RO; NETO, FSL; MASCARENHAS, MO; LIMA, WF; GONTIJO, MSS; RIBEIRO, MS; FILHO, AP; NETO, LAP

**Instituição:** HGP/UFT, PALMAS, TOCANTINS, BRASIL

**Título:** Gota tofácea grave: achado radiológico incomum de tofo em pirâmide nasal e ilustração sobre aspectos da gota em ressonância magnética (RM) e tomografia computadorizada (TC).

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Este trabalho versa a relatar um caso de manifestação incomum de gota tofácea com acometimento de pirâmide nasal pouco descrito e radiologicamente documentado na literatura, além de discutir achados e importância da tomografia e ressonância magnética nessa doença.

**História Clínica:** TFA, 37 anos, masculino, branco, lavrador, há aproximadamente 10 anos com quadro de oligoartrite assimétrica recidivante, evoluindo com períodos intercríticos mínimos e com o surgimento de tofos deformantes e incapacitantes. De história prévia, hipertensão arterial sistêmica de fácil controle com monoterapia e alcoolismo de longa data. Durante exame clínico: exuberantes tofos deformantes falanges de mãos e pés, punhos, tornozelos, joelhos, cotovelos e pavilhão auricular. Contudo, o que mais destacava era a presença de um tofo localizado em pirâmide nasal.

**Diagnóstico:** Gota tofácea deformante com acometimento incomum de pirâmide nasal. Na Radiografia simples, TC e RM notam-se erosões ósseas periarticulares associadas depósitos tofáceos em hálux, mãos e grandes articulações; destaca-se tofo em pirâmide nasal.

**Discussão resumida do caso:** O diagnóstico de gota é geralmente baseado na apresentação clínica e achados laboratoriais. Imagiologia pode ser útil na prática clínica, principalmente na avaliação alterações e gravidade de lesões osteoarticulares e de tecidos moles, assim como ilustrado nesse caso clínico.

**E-mail:** luizfernandords1@hotmail.com

**Código:** PD.05.064

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RODRIGUES, LF; FELICIANO, RO; NETO, FSL; MASCARENHAS, MO.; LIMA, WF; GONTIJO, MS; RIBEIRO, MS; FILHO, AP; NETO, LAP

**Instituição:** HGP/UFT, PALMAS, TOCANTINS, BRASIL

**Título:** SÍNDROME NEUROLÓGICA, CUTÂNEA E ARTICULAR CRÔNICA INFANTIL: CINCA - RELATO DE CASO NO TOCANTINS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Este relato tem como objetivo alertar para o diagnóstico de síndrome CINCA (Síndrome neurológica, cutânea e articular crônica infantil) no nosso meio e com isso instituir de forma rápida e eficaz a terapêutica para esses pacientes, minimizando seqüelas, monitorando complicações e aumentando a expectativa e qualidade de vida.

**História Clínica:** Adolescente, masculino, de 19 anos apresentou rash cutâneo e febre na segunda hora de vida, evoluindo com artrite de joelho, meningite asséptica, conjuntivite, atraso dos desenvolvimentos neuropsicomotor e pondo-estatural, tendo sido diagnosticado aos 6 meses síndrome CINCA. No exame radiológico nota-se comprometimento simétrico de joelhos com aumento volumétrico, irregularidades das margens da patela, com fragmentação óssea principalmente de patela e epífises de fêmur e tíbia. Hoje, o mesmo apresenta apenas exacerbações inflamatórias episódicas (febre e rash cutâneo) e seqüelas pertinentes a essa síndrome.

**Diagnóstico:** Síndrome CINCA ou NOMID (neonatal onset multisystem inflammatory disease).



**Discussão resumida do caso:** A síndrome CINCA (Síndrome neurológica, cutânea e articular crônica infantil) ou NOMID (neonatal onset multisystem inflammatory disease) é uma enfermidade inflamatória multisistêmica associada à criopirina, de início no período neonatal e caracterizada pela tríade: rash cutâneo, meningite asséptica crônica e artropatia. Seu diagnóstico muitas vezes é tardio, por ser confundida com a forma sistêmica da artrite idiopática juvenil.  
**E-mail:** luizfernandords1@hotmail.com

**Código:** PD.05.067

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MACÉDO, F.P.N.; OLIVEIRA, J.P.; BUZOLIN, L.F.G.; PECCI NETO, L.; ZONER, C.S.; HERNANDEZ, G.; SILVA, J.J.; SKAF, A.Y.

**Instituição:** HCOR, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** SÍNDROME COMPARTIMENTAL PARAESPINHAL AGUDA PÓS-EXERCÍCIO: UMA CAUSA POTENCIALMENTE GRAVE DE DOR LOMBAR

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Neste trabalho, objetivamos mostrar os aspectos típicos à ressonância magnética (RM) e fazer uma breve revisão da literatura sobre o tema, ressaltando tratar-se de afecção incomum e potencialmente grave se tardiamente diagnosticada. De suspeição clínica nem sempre fácil, a imagem pode ter papel fundamental no diagnóstico.

**História Clínica:** Paciente do sexo masculino, 30 anos, com quadro de dor lombar alta de forte intensidade há 2 dias, que se iniciou poucas horas após prática de Muay Thai. Nega trauma direto na região dolorosa. Solicitada RM da coluna lombar para elucidação diagnóstica.

**Diagnóstico:** Síndrome compartimental paravertebral lombar aguda pós-exercício.

**Discussão resumida do caso:** A síndrome compartimental é definida como o aumento da pressão em um compartimento osteofascial fechado, levando a um comprometimento da perfusão e da função, com isquemia e necrose. É mais comum nos membros inferiores, sendo que casos não traumáticos de acometimento paravertebral são bastante incomuns. Geralmente, a RM visa avaliar a extensão e ajudar no planejamento cirúrgico, embora, em alguns casos, possa ser o primeiro exame a sugerir o diagnóstico. O radiologista deve, portanto, estar familiarizado com os seus aspectos de imagem, a fim de evitar possíveis atrasos diagnósticos, bem como eventuais complicações.

**E-mail:** francisco.negromonte@gmail.com

**Código:** PD.05.069

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PEREIRA, B. M. A., MODESTO, C. G., GARCIA, D. A. L., NASCENTES, L. D. B., HACHUL, M. T.

**Instituição:** MEDIMAGEM, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** SARCOMA DE KAPOSI RELACIONADO A SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS): MANIFESTAÇÕES MUSCULOESQUELÉTICAS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O Sarcoma de Kaposi relacionado ao HIV é a sua forma mais comum, porém são raras as manifestações no sistema músculo esquelético. O objetivo deste relato de caso é de revisar a literatura e levantar os pontos principais para o seu diagnóstico.

**História Clínica:** Paciente masculino, 47 anos, auxiliar de enfermagem, referindo aumento do volume da panturrilha direita há 6 meses, progressivo, com piora há 1 mês. Há 1 dia com sensação de febre e sinais flogísticos locais. Referia previamente lesões cutâneas na face medial da perna direita, no mento e coxa direita, vinhosas, com aspecto de úlceras, compatíveis com Sarcoma de Kaposi, sendo feito diagnóstico de AIDS. Fez 2 ciclos de quimioterapia e refere tratamento regular deste então.

**Diagnóstico:** Sarcoma de Kaposi relacionado ao HIV.

**Discussão resumida do caso:** O sarcoma de Kaposi representa

lesão vascular com baixo potencial de malignidade, multifocal, preferencialmente em sítios mucosos e cutâneos. Pode acometer linfonodos e órgãos viscerais. O acometimento no sistema musculoesquelético é raro. Cerca de 70 casos relatados. Usualmente são lesões ulcerosas que penetram os ossos por contiguidade. Seu principal diagnóstico diferencial é com a angiomatose bacilar, que apresenta manifestação semelhante, sendo de extrema importância diferenciá-los já que o tratamento deste último é muito menos agressivo.

**E-mail:** bia\_map@terra.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.05.026

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** ZAMBUZI J.; MELO, H.J.F.; SANTOS A.C.; HARTMANN L.G.C.

**Instituição:** INSTITUTO CIMAS, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** O VALOR DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORPO INTEIRO NO ESTADIAMENTO DO MIELOMA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Este artigo tem por objetivo demonstrar a aplicabilidade da ressonância magnética de corpo inteiro (RMCI) em identificar lesões tumorais causadas pelo mieloma múltiplo.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Mieloma múltiplo (MM) é uma neoplasia de células-B, representa cerca de 1% de todas as neoplasias e 10% das neoplasias hematológicas. O diagnóstico normalmente é feito com exames laboratoriais, biópsia (pesquisa de células plasmáticas infiltradas na medula óssea e lesões osteolíticas), além do componente monoclonal no soro ou na urina. O modo mais utilizado para o estadiamento do MM é a radiografia do corpo inteiro. Porém, esse método pode subestimar a extensão das lesões ósseas e o envolvimento da medula óssea, principalmente, nas fases iniciais da doença. Por isso, outros métodos de imagem como PET-CT, a cintilografia e a RM vêm sendo usados para melhorar a terapêutica dos pacientes com MM de forma não invasiva. Nos últimos anos, a introdução de técnicas de imagem de corpo inteiro tem promovido a detecção precoce de metástases da medula óssea, o início rápido da terapia e a diminuição do número de óbitos.

**Conclusão:** Vários estudos mostraram maior sensibilidade da RMCI na detecção de lesões discretas, na avaliação do grau de comprometimento do canal vertebral e na infiltração da medula.

**E-mail:** homerorm@gmail.com

**Código:** PD.05.033

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BERTINETTI, D.R.; SIMÃO, M.N.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.

**Instituição:** HC FMRP USP/CEDIRP, RIBEIRÃO PRETO, SP, BRASIL

**Título:** REVISÃO DA ANATOMIA E DAS ALTERAÇÕES RELACIONADAS ÀS NEUROPATIAS DA PORÇÃO PROXIMAL DO NERVO CIÁTICO POR MÉTODOS DE IMAGEM SECCIONAL

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Neuropatias do nervo ciático podem resultar de alterações focais do nervo em diversas regiões ao longo de seu trajeto, dentre elas, destacamos suas porções intra e extra-pélvica, junto à passagem pelo forame ciático e distalmente a esta emergência. A avaliação por imagem, principalmente pela ressonância magnética (RM) tem se mostrado cada vez mais importante na avaliação de tais neuropatias.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Este trabalho tem como objetivo discutir os fatores anatômicos e patológicos que colocam o nervo ciático em risco de lesão, permitindo a identificação de sinais diretos e indiretos de alterações. Serão revistos os principais conceitos e parâmetros anatômicos e os pro-

cessos patológicos envolvendo o ciático, como por exemplo trauma, compressão extrínseca, processos inflamatórios e neoplasias, e os achados de imagem mais característicos dessas patologias, estudadas através de imagens seccionais por tomografia computadorizada ou ressonância magnética, enfatizando principais virtudes e limitações, e discutindo aspectos técnicos destes métodos.

**Conclusão:** A RM desempenha importante papel no diagnóstico de neuropatias do ciático, com boa acurácia na detecção de alterações, complementando a avaliação clínica e os estudos eletrofisiológicos, facilitando sua abordagem terapêutica.

**E-mail:** dayserb@hotmail.com

**Código:** PD.05.065

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** DAHER, R. T.; DAHER, R.T.; MOURA, D.; BERENSTAIN, L.; FARIA, R. S.; D'AMORIM, D. F. G.; DAHER, M. T.

**Instituição:** CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO HENRIQUE SANTILO, GOIÂNIA, GOIÁS, BRASIL

**Título:** ASPECTOS CLÍNICOS E RADIOLÓGICOS DO MICETOMA, ENFOCANDO NO DOT IN CIRCLE SIGN

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Este trabalho tem como propósito discutir os aspectos clínicos e radiológicos do acometimento musculoesquelético do micetoma, já que o radiologista exerce papel de extrema importância para seu diagnóstico diante de sua suspeita clínica.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O micetoma é resultado de uma infecção fúngica crônica, normalmente causada pelo *Monosporium apiospermum*, cujo principal local de acometimento é o pé, gerando importante edema no local, lesões ósseas e de partes moles. Neste artigo descreveremos cinco casos de micetoma e será discutido a importância de seus aspectos radiológicos, principalmente do dot in circle sign (patognômico da doença) através de uma revisão da literatura.

**Conclusão:** O micetoma apresenta grande dificuldade diagnóstica para o radiologista, sendo de extrema importância conhecer a epidemiologia e os aspectos clínicos de cada paciente suspeito, associados aos aspectos radiológicos, dentre eles, destacamos a presença dot in circle sign, que é patognômico da doença e apresenta alta prevalência.

**E-mail:** ricardotdaher@hotmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.05.011

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CHAGAS-NETO, F.A.; GREGIO JR.,E.; DALTO, V.F.; CREMA M.D.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.

**Instituição:** HC FMRP - USP, RIBEIRÃO PRETO - SÃO PAULO - BRASIL.

**Título:** AVALIAÇÃO POR IMAGEM DA DISPLASIA GLENO-UMERAL SECUNDÁRIA À LESÃO OBSTÉTRICA DO PLEXO BRAQUIAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** 1) Avaliar quantitativamente o grau de deformidade articular e a translação da cabeça umeral associados à lesão obstétrica do plexo braquial (LOPB); 2) Discutir e ilustrar as lesões associadas à LOPB e seus diagnósticos diferenciais.

**Material e métodos:** Foi realizado um estudo retrospectivo dos casos de displasia gleno-umeral diagnosticados em nossa instituição entre 2005 e 2010. Foram selecionados dez casos típicos para ilustrar as diferentes deformidades e sua semiologia radiológica. Foram avaliados o grau de retroversão da cavidade glenóide, o grau de translação e o diâmetro da cabeça umeral, além do grau de deformidade segundo a classificação de Waters.

**Resultados principais:** Não houve predomínio de sexo. A idade média foi de cinco anos. O membro superior esquerdo foi acometido

em seis casos (60%). A TC foi o método utilizado em 8 casos (80%). Observou-se translação posterior da cabeça umeral em 8 casos (80%). O ângulo gleno-umeral nos membros acometidos foi, em média,  $-21,0^\circ \pm 8,7^\circ$ , contra  $+1,6^\circ \pm 1,5^\circ$  nos membros contralaterais. A cabeça umeral apresentava assimetria de diâmetro em todos os pacientes avaliados.

**Ênfase às conclusões:** A retroversão da cavidade glenóide, a translação posterior e a redução do diâmetro da cabeça umeral foram as principais deformidades encontradas nos casos de LOPB.

**E-mail:** abaeteneto@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.013

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FERNANDES D.A.; SILVA L.P., ARAGÃO J.A., REIS F.P., NUNES M.A.P.; NASCIMENTO D.T.; FREITAS C.C.A.; GODINHO A.S.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE (HU/UFS), ARACAJU, SERGIPE, BRASIL

**Título:** ANALYSIS OF ACROMIAL CURVATURE, BY MEANS OF THREE PROPOSED NEW ANGLES, AND ITS RELATION TO THE SUBACROMIAL SPACE AND ACROMIAL TYPES, USING THE BIGLIANI CLASSIFICATION

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The objective was to correlate the acromial curvature, by means of three proposed new angles, with the subacromial space and the types of acromion, using the Bigliani classification.

**Material e métodos:** We studied 90 dried scapulas, scanned and analyzed. The acromion were classified into types I, II or III (Bigliani) and it was measured the distance between the anterior inferior edge of the acromion and tuber supraglenoid (subacromial space). The curve was analyzed by acromial angles proposed: alpha, beta and theta. The proposed angles were analyzed for each type of acromion and also in relation to measurement of the subacromial space. Project approved by the Research Ethics Committee.

**Resultados principais:** The proportion of different types of acromion varied in relation to sex and age. The evaluation of some of the proposed means of angles compared to each type of acromion and the subacromial space measures was statistically significant.

**Ênfase às conclusões:** Some of the proposed angles are likely to be used for morphometric analysis of the acromion, may be given as a contribution to the study of diseases of the shoulder, in surgical procedures and in radiological analysis through the X-ray or MRI (magnetic resonance imaging).

**E-mail:** daniel\_alvafer@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.014

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BUZOLIN LFG, DA SILVA JJ, SKAF A, OLIVEIRA JP, PECCI L, HERNANDEZ G, CARVALHO AAVE, GRANDO H, NEGROMONTE FP

**Instituição:** TELEIMAGEM, SÃO PAULO/SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM) E INCIDÊNCIA DE BURSITE TROCANTÉRICA NA SÍNDROME DOLOROSA PERITROCANTÉRICA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Definir a real incidência de bursite trocantérica, em correlação com a suspeita clínica, e detalhar as diferentes patologias da região peritrocantérica.

**Material e métodos:** Foram revisados exames de RM e pedidos médicos de 417 pacientes com queixa de dor peritrocantérica, procedentes de clínicas de 7 Estados das regiões Nordeste, Norte e Sudeste, através de nosso serviço de telerradiologia. Os exames foram feitos em máquinas de 1,5T, com protocolo de rotina, sem contraste. Excluíram-se pacientes com antecedente cirúrgico e aqueles sem história clínica.

**Resultados principais:** A idade média dos pacientes incluídos foi de 45 anos, com faixa etária variando de 10 a 79 anos. A incidência de bursite trocantérica foi de apenas 1,7%. Os principais achados foram de tendinopatia e/ou peritendinopatia dos glúteos mínimo (62,8%) e médio (51,3%). Atrito iliotibial foi evidenciado em 23,5%

dos pacientes. Observou-se bursite subglútea mínima em 1,3% e subglútea média em 1,3% dos casos. Rotura parcial do glúteo mínimo ocorreu em 5,7% dos pacientes, e do médio em 1,3%.

**Ênfase às conclusões:** A hipótese diagnóstica de bursite trocânica é muitas vezes superestimada na prática clínica. Sua real incidência é menor do que se espera. Há outras patologias trocânticas específicas muito mais frequentes, passíveis de detalhamento pela RM, que geralmente deixam de ser aventadas clinicamente.

**E-mail:** luciobuzolin@gmail.com

**Código:** PD.05.039

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FERNANDES D.A., LIMA J.S., NASCIMENTO T.F., SILVA J.M.C., SANJUAN F.T., NUNES E.B., FURTADO M.A.D.F., CORDEIRO B.J., GODINHO A.S.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE (HU/UFES), ARACAJU, SERGIPE, BRASIL.

**Título:** Study of radiographic measurements of the metatarsals and their anatomic relationships in four hundred feet considered normal

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Over 90% of painful manifestations in the feet are caused by a change of foot biomechanics. Knowing the importance of the anatomic relationships to determine, among others, the best choice in case of surgical osteotomies, we sought to establish a pattern of relationships between the normal metatarsal, using radiographs.

**Material e métodos:** A total of two hundred pairs of feet radiographs considered normal in the anteroposterior standing, of 200 Brazilian individuals (400 feet) in both sexes, aged between 20-61 years, determining measures of the metatarsals and their relationships. Quantitative variables were represented by the mean, standard deviation, minimum and maximum values and the qualitative, the absolute frequency (n) and relative (%). We used the Student t test, setting the significance level of 0.05. Project approved by the Research Ethics Committee.

**Resultados principais:** There were no significant differences between the measures of right and left feet of the same individual, however gender differences were significant. In addition, we noticed the presence of three metatarsal formulas within the normal range, and the most frequent one in both genders was the Index minus type.

**Ênfase às conclusões:** The findings are mostly consistent with literature.

**E-mail:** daniel\_alvafer@yahoo.com.br

**Código:** PD.05.045

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** COSTA A.C., RIBEIRO A.G., FONSECA G.M., GONZALES D.H., FONSECA J.M.F., CHAKKOUR I., HERNANDEZ F. G., TERTULINO F.M.F.

**Instituição:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO

**Título:** QUAL O ÂNGULO REAL DO DESVIO DA FRATURA DO COLO DO METACARPIANO NAS INCIDÊNCIAS OBLÍQUAS? ESTUDO RADIOGRÁFICO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste estudo foi estabelecer uma fórmula indireta fácil de usar, previsível, que auxiliasse na obtenção do grau de desvio verdadeiro do colo do V metacarpiano.

**Material e métodos:** Uma parte do V metacarpiano de um doador cadáver foi submetido à osteotomia na região do colo. Fio de Kirschner (1mm) foi fixado na base do V metacarpiano perpendicular ao eixo longitudinal do osso e paralelo ao chão. A rotação axial foi usada para criar os pontos de visualização na incidência oblíqua e as imagens foram geradas com diferentes desvios angulares da osteotomia e vários graus de rotação.

**Resultados principais:** Foi deduzida uma fórmula que representa

uma função matemática do desvio verdadeiro da fratura usando o ângulo identificado por radiografia oblíqua.

**Ênfase às conclusões:** A incidência radiográfica oblíqua com 30 graus de supinação proporciona melhor visualização do osso e menor distorção do deslocamento verdadeiro da fratura do colo do V metacarpiano. A fórmula matemática derivada é consistente com o modelo experimental utilizado.

**E-mail:** fab\_medicina@hotmail.com

**Código:** PD.05.054

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FEDELE TA., CARVALHO FO., FIGUEIREDO EH., BORDALO-RODRIGUES M., CERRI, GG

**Instituição:** INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HC/FMUSP - INSTITUTO DE RADIOLOGIA HC/FMUSP; GE HEALTH CARE; ADVANCED APPLICATIONS MANAGER-RESEARCH LATIN AMERICA

**Título:** AVALIAÇÃO DE NOVAS TÉCNICAS PARA ESTUDO ANATÔMICO DO PLEXO BRAQUIAL POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NEUROGRÁFICA E MIELOGRÁFICA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A neurografia e mielografia por RM compreendem técnicas para avaliação não invasiva de lesões traumáticas do plexo braquial. O uso de novas técnicas permite melhoria na qualidade de imagem proporcionando maior definição anatômica das fibras nervosas pré e pós ganglionares

**Material e métodos:** Foram utilizadas sequências FIESTA, T2FSE IDEAL e EPI-DWI de alta resolução e cortes milimétricos que permitem reformatação multiplanar e MIP. Imagens geradas em RM 1.5T HDxt, GE Healthcare.

**Resultados principais:** Cortes milimétricos reduz significativamente o efeito de volume parcial e aliado à alta resolução permitindo melhor visualização dos nervos. A sequência FIESTA produz alto sinal do liquor em contraste com as fibras pré ganglionares e pouco entre fibras pós ganglionares que contrastam com gordura e músculo. A sequência T2FSE IDEAL permite maior contraste entre as fibras pós-ganglionares, a supressão de gordura é mais efetiva que o método de supressão espectral e maior RSR que a técnica STIR. A sequência EPI-DWI permite melhor visualização das fibras pós ganglionares com melhor contraste que a sequência IDEAL, suprimindo o sinal de fluxo lento intravascular, porém sofrendo de maior distorção e falhas na supressão de gordura.

**Ênfase às conclusões:** A sequência FIESTA demonstrou maior eficiência nas fibras pré-ganglionares e sequência T2 FSE IDEAL e EPI-DWI nas fibras pós-ganglionares

**E-mail:** thiago\_fedele@yahoo.com.br

**Código:** TL.05.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** DEL RIO BARQUERO L.; DI GREGÓRIO S.; CORMIER C.; WINZENRIETH R.

**Instituição:** CETIR GRUP MEDIC, BARCELONA, SPAIN; COCHIN HOSPITAL APHP, PARIS, FRANCE; RHEUMATOLOGY DEPARTMENT A, PARIS DESCARTES UNIVERSITY

**Título:** IS BONE MICRO-ARCHITECTURE STATUS AT SPINE ASSESSED BY TBS RELATED TO FEMORAL NECK FRACTURE? A SPANISH CASE-CONTROL STUDY.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The aim of our study was to evaluate the ability of TBS evaluate at lumbar spine to diagnose hip fracture.

**Material e métodos:** We present a case-control study on 191 Spanish women aged 50 years and older recruited from the CETIR Centre Mèdic (Barcelona, Spain). Fractured subjects have a hip fracture at femoral neck. BMD was measured at lumbar spine (L1-L4) using a Prodigy densitometer (GE-LUNAR). TBS was calculated at L1-L4 directly on the same image as the spine BMD.

**Resultados principais:** The study group consists of 83 fractured

subjects (age=69.8±8.2 years, BMI=26.2±3.4 kg / m<sup>2</sup>, HipT-score=-2.4±0.6, 41% with HipT-score<#8804;-2.5) and 108 control subjects (age=64.9±9.8 years, BMI = 27.2±3.2 kg / m<sup>2</sup>, HipT-score=-1.2±1.1). Significant lower spine BMD and spine TBS were found in fractured than in non fractured women (p.

**Ênfase às conclusões:** This study showed the potential of TBS to discriminate healthy from fractured subjects at hip. TBS could be a useful tool, in combination with the BMD at spine, for hip fracture prevention.

**E-mail:** rwinzenrieth@medimaps.fr

**Código:** TL.05.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GUIMARÃES, J.F.; TEIXEIRA, D.A.; MEDEIROS, B.C.; NÓBREGA, M.V.; MIRANDA, F.C.; GUIDORIZZI, H.P.; LONGO, C.H.; ROSEMBERG, L.A.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO/SP, BRASIL

**Título:** MEDULA ÓSSEA HETEROGÊNEA EM EXAMES DE RESSONÂNCIA DE COLUNA: CORRELAÇÃO COM ACHADOS CLÍNICO E LABORATORIAIS DE DOENÇAS SISTÊMICAS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O padrão heterogêneo na coluna vertebral é um achado inespecífico comumente encontrado nos estudos de ressonância magnética (RM). O objetivo deste estudo foi determinar este padrão possui correlação com doenças sistêmicas e suas frequências.

**Material e métodos:** Foram analisados retrospectivamente 6470 exames de RM de coluna realizados de Fevereiro de 2008 até abril de 2010 armazenados em nosso PACS. 89 pacientes que tinham sinal heterogêneo na coluna e informações clínicas disponíveis. Estes casos foram correlacionados com dados dos prontuários, com informações clínicas, exame laboratoriais ou anatomopatológico quando presentes.

**Resultados principais:** A maioria destes pacientes (74%) apresentavam alguma doença sistêmica, incluindo doenças hematológicas (mieloma múltiplo, linfoma/leucemia ou anemia) (46%) e não hematológicas (outras neoplasias ou hiperparatireoidismo) (40%). O padrão heterogêneo da medular óssea detectados nos exames de RM de coluna vertebral deve ser ativamente investigado e relatado pelos médicos radiologistas, pois na maioria dos casos está relacionado com doenças sistêmicas, havendo inclusive a possibilidade de um diagnóstico e tratamento precoces de algumas entidades.

**E-mail:** brunocmed@gmail.com

**Código:** TL.05.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, GRRSS.; NEVES, KR.; CASARIN, F.; CASANOVA, MS.; VENDRAME, GS, HOFFMANN, LL.

**Instituição:** COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL

**Título:** ENTESOPATIA DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste estudo é avaliar as alterações em exames de ressonância magnética (RM) das inserções do ligamento cruzado anterior (LCA), estabelecendo sua relação com possível hipersolicitação ou processos inflamatórios.

**Material e métodos:** Foram selecionados 32 casos de pacientes com alteração em exames de RM nas inserções do LCA, os quais foram correlacionados com a sintomatologia, exame físico e outras patologias intra-articulares.

**Resultados principais:** O achado mais comum encontrado foi o hipersina, em T2W com saturação de gordura na inserção femoral do LCA.

De acordo com a literatura, a êntese do LCA apresenta estrutura tecidual complexa, inclusive com pregas sinoviais microscópicas.

Os critérios de imagem apresentados podem significar achado pre-

coce de artropatia inflamatória ou estresse ligamentar, que com o tempo podem levar a rupturas tendíneas.

**Ênfase às conclusões:** Existe uma relação entre a degeneração mucinosa, cistos gangliônicos intra/periligamentares, artropatias inflamatórias e alterações insercionais do LCA, as quais vêm sendo estudadas e relatadas em estudos na área de reumatologia. As alterações observadas nas inserções do LCA estão relacionadas a processos inflamatórios, degenerativos e/ou mecânicos intra-articulares. Na nossa opinião, os achados descritos são subestimados, porém não menos importantes, devido ao potencial de evolução para ruptura e/ou insuficiência ligamentar, podendo ainda representar manifestação inicial de processo inflamatório intra-articular.

**E-mail:** kellyrneves@gmail.com

**Código:** TL.05.007

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SOUSA, FB; NEVES K; HOFFMANN, LL

**Instituição:** COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, PORTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL, BRASIL

**Título:** COXINS ADIPOSOS PERI-PATELARES - UMA CAUSA DE DOR ANTERIOR DO JOELHO?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** JÁ ESTÁ BEM ESTABELECIDO A RELAÇÃO ENTRE A DOENÇA DE HOFFA E DOR ANTERIOR NO JOELHO. NO ENTANTO É INCONSCISTENTE AINDA A CORRELAÇÃO COM OS DEMAIS COXINS ADIPOSOS PERIPATELARES. NOSSO ESTUDO SUGERE QUE DOR ANTERIOR NO JOELHO PODE SER CAUSADA UNICAMENTE POR EDEMA DE UM OU MAIS DOS COXINS ADIPOSOS PERIPATELARES, NA AUSÊNCIA DE HISTÓRIA DE TRAUMA.

**Material e métodos:** EM SERVIÇO DE REFRÊNCIA DE EXAMES DO SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO, FORAM AVALIADOS ALEATORIAMENTE 200 PACIENTES QUE REFERIRAM DOR ANTERIOR NO JOELHO, DE JUNHO DE 2009 A AGOSTO DE 2010. OS PACIENTES ERAM SELECIONADOS ATRAVÉS DE QUESTIONÁRIO PADRÃO DA INSTITUIÇÃO RESPONDIDO ANTES DA REALIZAÇÃO DO EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. APÓS, DOIS RADIOLOGISTAS, EM TEMPOS DIFERENTES, ANALISAVAM O EXAME PARA EXCLUIR OUTRA PATOLOGIA QUE PUDESSE EXPLICAR OU JUSTIFICAR DOR NO JOELHO. OS CASOS REMANESCENTES FORAM INCLUIDOS NO ESTUDO.

**Resultados principais:** EM 52 PACIENTES QUE APRESENTAVAM DOR ANTERIOR NO JOELHO, OBSERVAMOS QUE UM OU MAIS DOS COXINS ADIPOSOS PERIPATELARES APRESENTAVAM EDEMA.

**Ênfase às conclusões:** ALÉM DA GORDURA DE HOFFA, OS DEMAIS COXINS ADIPOSOS PERIPATELARES (MEDIOPATELAR, PRE-FEMORAL E SUPRA-PATELAR) PODEM SER CAUSA DE DOR ANTERIOR NO JOELHO, PROVAVELMENTE DEVIDO A UM MECANISMO FISIOPATOLÓGICO SEMELHANTE ÀQUELE QUE OCORRE NA SÍNDROME DA GORDURA DE HOFFA, MESMO QUE DETERMINADO POR ALTERAÇÕES MORFO-ESTRUTURAIS DO MECANISMO FLEXO-EXTENSOR.

**E-mail:** fabrimed1@gmail.com

**Código:** TL.05.011

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CHAGAS NETO, F.A.; NOGUEIRA-BARBOSA, M.H.; MARRA, M.D.; ROEMER, F.W.; GUERMAZI, A.; CREMA, M.D.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO (FMRP), UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO (USP), RIBEIRÃO PRETO, SP, BRASIL; BOSTON UNIVERSITY, BOSTON, MA, EUA

**Título:** APLICAÇÃO DA TÉCNICA TRIDIMENSIONAL TURBO SPIN ECO COM PONDERAÇÃO INTERMEDIÁRIA NA AVALIAÇÃO SEMIQUANTITATIVA DA OSTEOARTRITE DO JOELHO: COMPARAÇÃO COM A TÉCNICA DE ROTINA BIDIMENSIONAL TURBO SPIN ECO.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A técnica 3D turbo spin eco (TSE) em RM apresenta vantagens como reduzir o tempo

de aquisição e apresentar alta resolução espacial. O objetivo desse estudo é avaliar a aplicabilidade da técnica 3D TSE na análise semiquantitativa da osteoartrite (OA) do joelho em pesquisa clínica.

**Material e métodos:** Vinte pacientes com OA do joelho foram submetidos a RM, incluindo as técnicas 2D e 3D TSE. As análises semiquantitativas foram realizadas usando a escala WORMS e cada técnica foi avaliada separadamente por dois radiologistas de forma independente. As concordâncias intra- e interobservador ( $\kappa$ ) e o desempenho diagnóstico da técnica 3D TSE foram avaliadas, tendo como referência a técnica 2D TSE.

**Resultados principais:** A concordância intraobservador variou entre 0,62 (osteófitos) e 0,94 (extrusão meniscal). A concordância interobservador variou entre 0,42 (atrilção óssea) e 0,83 (extrusão meniscal). A sensibilidade variou entre 80% (cistos periarticulares) e 100% (vários achados). A especificidade variou entre 62,3% (osteófitos) e 100% (vários achados). A acurácia variou entre 77,2% (osteófitos) e 99,3% (cistos subcondrais).

**Ênfase às conclusões:** A técnica 3D TSE pode ser utilizada na avaliação semiquantitativa da OA do joelho, apresentando boa concordância na maioria dos achados e elevada acurácia comparada à técnica 2D TSE. O ganho em tempo é relevante em ensaios com grandes amostras.

**E-mail:** michelcrema@gmail.com

## 06 PEDIATRIA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.06.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ALVARES BR, DALBEN J, SANTOS IGG, YUMIOKA AS, MEZZACAPPA MA

**Instituição:** HOSPITAL DA MULHER PROF. DR. JOSÉ ARISTODEMO PINOTTI CAISM / UNICAMP, CAMPINAS, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** ASPECTOS RADIOLÓGICOS DO PNEUMOPERITÔNIO EM RECÉM-NASCIDOS: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Pneumoperitônio representa ar livre no interior da cavidade peritoneal. Em recém-nascidos (RN), as principais causas são complicação da ventilação pulmonar assistida e perfuração do trato gastrointestinal devido à enterocolite necrosante, iatrogenia e quadro obstrutivo mecânico. O exame radiológico simples de abdome representa um dos procedimentos mais efetivos para esclarecimento diagnóstico desta complicação, sendo realizado rotineiramente em RN com suspeita clínica de pneumoperitônio. Os objetivos deste estudo são descrever as principais causas e os achados radiológicos mais relevantes do pneumoperitônio em RN enfatizando os diagnósticos diferenciais e as incidências radiológicas usadas para a detecção desta alteração

**Métodos envolvidos:** Foi realizada uma revisão de radiografias simples de abdome e dos prontuários de 18 RN, internados numa UTI Neonatal, que apresentaram pneumoperitônio.

**Discussão:** Radiografias simples de abdome realizadas com raios horizontais e verticais demonstram sinais radiológicos indicativos de pneumoperitônio. A correlação com dados clínicos do RN e achados radiológicos adicionais tais como sondas enterais mal localizadas, distensão de alças intestinais, ar portal e pneumatose intestinal, permite a confirmação da etiologia do pneumoperitônio.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento das incidências radiológicas apropriadas e dos sinais radiológicos patognômicos, possibilita o diagnóstico precoce de pneumoperitônio e a rápida aplicação de condutas clínicas pertinentes.

**E-mail:** lineyumioka@hotmail.com

**Código:** PD.06.006

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DUTENHEFNER, E.E.; SAMESHIMA, Y.T.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; FRANCISCO NT, M.J.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ALTERAÇÕES TIREOIDIANAS NA INFÂNCIA: PRINCIPAIS ACHADOS IMAGENOLOGICOS E DIFERENÇAS EM RELAÇÃO AS DOENÇAS EM ADULTOS

**Introdução:** As patologias da tireóide na infância devido a sua incidência significativamente menor em relação aos adultos, muitas vezes levam ao diagnóstico tardio, com impacto principalmente na morbidade.

**Métodos envolvidos:** Ilustramos através dos métodos imagenológicos, principalmente a ultrassonografia, apresentações de maior relevância objetivando informatizar e alertar a importância e significado destes achados nesta faixa etária.

**Discussão:** Entre as causas que cursam com alterações funcionais destacam-se o hipotireoidismo congênito, por alterações na formação glandular ou função tireoidiana, e causas de hipertireoidismo sendo as mais importantes as doenças auto-imunes. A incidência de nódulos em crianças é de até 1,8 %, sendo que 10% dos tumores de tireóide se desenvolvem abaixo dos 21 anos. No entanto o efeito carcinogênico é maior nos primeiros anos de vida, bem como é conhecida a associação de alterações de genes específicos que resultem em maior incidência tumoral. Os carcinomas papilíferos (90% dos casos) usualmente possuem comportamento mais agressivo que nos adultos, com maior risco de metástases ganglionares e pulmonares.

**Conclusão da apresentação:** Ressaltamos a importância de um diagnóstico precoce das patologias tireoidianas na infância e conduta mais agressiva em alguns casos em relação aos adultos, visando reduzir principalmente a morbidade.

**E-mail:** eliane.dut@gmail.com

**Código:** PD.06.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TEIXEIRA, A.C.V.; REBOUÇAS, I.X.C.R.; TORRES, U.S.; BRAJO OS, F.C.; SOUZA, A.S.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CYSTIC ABDOMINAL MASSES IN CHILDREN

**Introdução:** PEDIATRIC ABDOMINAL MASSES ARE A COMMON FINDING. USUALLY, ULTRASOUND IS AN ACCURATE EXAM IN DIFFERENTIATE CYSTIC FROM A SOLID MASS. THE GAMUT OF CYSTIC ABDOMINAL MASS IN THIS AGE GROUP HAS A LARGE SPECTRUM WITH LESIONS AFFECTING THE UROGENITAL, GASTROINTESTINAL AND HEPATOBILIARY TRACT, PANCREAS, SPLEEN AND MESENTERY.

**Métodos envolvidos:** WE HAVE REVIEWED VARIOUS CAUSES AND IMAGING FINDINGS OF CYSTIC MASSES IN CHILDREN.

**Discussão:** CYSTIC ABDOMINAL MASSES IN PEDIATRIC AGE GROUP CAN BE OF MANY ORIGINS. THESE LESIONS MAY ARISE FROM ANY INTRAPERITONEAL OR EXTRAPERITONEAL ORGAN AND HAVE A LARGE SPECTRUM OF RADIOLOGICAL PRESENTATION.

**Conclusão da apresentação:** THE PURPOSE OF THIS PICTORIAL REVIEW IS TO FAMILIARIZE RADIOLOGISTS WITH THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF CYSTIC MASSES IN CHILDREN AND DISPLAY THE MAIN RADIOLOGICAL MANIFESTATIONS OF THEM.

**E-mail:** grego\_angra@yahoo.com.br

**Código:** PD.06.022

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOUREIRO, R.M.; PANIZZA, L.; NUNES, C.V.M.; SUZUKI, L.; RIBEIRO, E. M.; OLIVEIRA, L. A. N.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** OS PRINCIPAIS ASPECTOS RADIOLÓGICOS DAS IMUNODEFICIÊNCIAS PRIMÁRIAS NOS PACIENTES PEDIÁTRICOS - ENSAIO PICTÓRICO.

**Introdução:** As imunodeficiências primárias (IDP) correspondem a um grupo heterogêneo de doenças genéticas que alteram diferentes componentes do sistema imunológico, determinando maior suscetibilidade às infecções de repetição, doenças autoimunes e neoplasias. As IDP são doenças com apresentação variável e seu diagnóstico requer uma combinação de suspeita clínica, exame físico, testes laboratoriais e exames de imagem.

**Métodos envolvidos:** Este ensaio pictórico abordará os principais padrões de imagem encontrados nas IDP nos pacientes pediátricos, por meio de diversas modalidades de imagem, utilizando casos da nossa instituição.

**Discussão:** As IDP, até pouco tempo atrás, eram consideradas doenças raras e graves. Entretanto, tem-se tornado cada vez mais evidente que essas doenças não são tão infrequentes e possuem um amplo espectro clínico. Dessa forma, nota-se uma grande preocupação em divulgar os sinais de alerta dessas doenças, para que os pacientes sejam encaminhados ao tratamento, que pode ser curativo. O radiologista exerce um papel importante, tanto de aventar a hipótese de IDP, como de estar familiarizado com as manifestações clínicas e complicações associadas.

**Conclusão da apresentação:** Conhecer as principais apresentações clínica e radiológica das IDP contribui para o diagnóstico precoce, ponto chave para melhorar a qualidade de vida e a sobrevida destes pacientes, modificando de maneira decisiva o prognóstico dessas doenças.

**E-mail:** mloureiro17@yahoo.com.br

**Código:** PD.06.027

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NAKAMURA, O.K.; SAMESHIMA, Y.T.; KIM, M.H.; GASPARINI, F.F.; DUTENHEFNER, E.E.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** ALBERT EINSTEIN ISRAELITE HOSPITAL, SAO PAULO, BRAZIL

**Título:** CONCLUSIVE DIAGNOSIS OF DIFFERENT PEDIATRIC PATHOLOGIES BY COLOR DOPPLER SONOGRAPHY

**Introdução:** To demonstrate the importance of color Doppler for closing the diagnosis in different pediatric lesions, not just for complementing B-mode features, allowing the correct diagnosis and prompt treatment.

**Métodos envolvidos:** Color Doppler is an important tool in sonographic exams, allowing fluid flow evaluation in different vascular and non-vascular structures, such as our cases of bowel ischemia in intussusception, hepatic AV malformations, hemangiomas, adenitis, carotid stenosis after aortic coarctation correction procedure, vesicoureteral reflux, differentiation between solid and cystic lesions and even evaluation of liquoric flow in the cerebral aqueduct, in the follow-up of hydrocephalus after intraventricular hemorrhage.

**Discussão:** Sonography has been widely used in pediatrics due to great capability to assess pediatric lesions with real time evaluation, high availability and without ionizing radiation, avoiding unnecessary CT scans and contrast studies. Color Doppler demonstrates fluid flow, which can be used for closing the diagnosis in many pediatric pathologies.

**Conclusão da apresentação:** Sonography evaluation is widely used in pediatrics as the first choice imaging exam. Color Doppler assesses vascular and non-vascular flow, having well-established applications. Clinical presentation and differential diagnosis are important factors and must be correlated with imaging findings for the best and prompt treatment, avoiding complications and delayed diagnosis.

**E-mail:** nakamuraolavo@gmail.com

**Código:** PD.06.030

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CUNHA JR, A.L.; NAVARRO, M.M.M.; MELLO, C.M.; LYRA, M.H.F.

**Instituição:** REDE SARAH DE HOSPITAIS DE REABILITAÇÃO - BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS

**Título:** ACONDROPLASIA: DIAGNÓSTICO E COMPLICAÇÕES

**Introdução:** Acondroplasia é a displasia esquelética não letal mais comum. Incidência estimada entre 1:10.000 a 1:30.000 nascidos vivos. Causa baixa estatura desde o nascimento com encurtamento rizomélico dos membros.

**Métodos envolvidos:** Estudo descritivo de série de casos. Métodos: radiografias, ultrassonografias, tomografias computadorizadas e ressonâncias magnéticas.

**Discussão:** Cerca de 20% dos acondroplásicos não são reconhecidos ao nascimento, embora o diagnóstico tenha base em aspectos clínicos e radiográficos: pelve pequena, ilíacos quadrados, displasia metafisária, estreitamento do canal, acetábulo raso e horizontalizado; hipodesenvolvimento dos ossos da base do crânio e forame magno pequeno; estreitamento caudal progressivo do canal; encurtamento dos úmeros e fêmures, metacarpianos, falanges médias e proximais; arqueamento posterior do úmero distal ou subluxação da cabeça do rádio, fíbulas longas e arqueamento dos membros. No acompanhamento longitudinal algumas complicações são previsíveis. Nos primeiros dois anos: estenose do forame magno e hidrocefalia; problemas ortopédicos; gibosidade torácica e acentuação da lordose lombar. Na infância: obesidade e otites recorrentes. Adolescentes e adultos: problemas ginecológicos e obstétricos; estenose do canal.

**Conclusão da apresentação:** A confirmação molecular pela identificação da mutação no gene FGFR3 é possível, porém, não é essencial para o diagnóstico. Conhecer as potenciais complicações relacionadas à acondroplasia pode prevenir sérios danos. Recomendam-se cuidados específicos para cada grupo de idade.

**E-mail:** antonioj@sarah.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PD.06.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; LEITÃO OMR.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ACALVARIA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** 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, mas o sistema nervoso central costuma estar preservado. Usualmente tem sido relatada como anomalia fatal com raros relatos na literatura.

**História Clínica:** Primigesta de 15 anos foi encaminhada à nossa instituição por hidrocefalia unilateral diagnosticada com 31 semanas, sem relatos de medicação teratogênica, infecção recente, diabetes mellitus, hipertensão ou exposição a drogas na gestação atual. 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 recobrimdo o tecido cerebral. Radiografia do crânio revelou ausência dos ossos frontais, parietais e temporais, com faciais e occipitais normais, achados confirmados por tomografia que demonstrou dilatação ventricular

unilateral. Uma reconstrução foi tentada com pericárdio bovino. A recém-nascida sobreviveu por quatro meses.

**Diagnóstico:** Acalvaria.

**Discussão resumida do caso:** Acalvaria caracteriza-se pela ausência da calota. A patogênese conhecida. A teoria mais aceita sugere um defeito pós-neurulação, resultante da falta de migração do mesênquima com localização normal do ectoderma embrionário.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

**Código:** PD.06.009

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TEIXEIRA, A.C.V.; REBOUÇAS, I.X.C.R.; TORRES, U.S.; SOUZ A, A.S.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** GASTRIC CYST DUPLICATION IN CHILDREN: REPORT OF FIVE CASES AND LITERATURE REVIEW

**Descrição sucinta do propósito do relato:** DUPLICATION CYSTS OF THE GASTROINTESTINAL TRACT ARE A RARE CONDITION. THE MOST COMMON SITE OF ITS OCCURRENCE IS THE ILEUM, FOLLOWED BY ESOPHAGUS, LARGE BOWEL AND JEJUNUM. IN A SERIE OF 281 CASES OF GASTROINTESTINAL TRACT DUPLICATIONS(GTDS), THE STOMACH WAS AFFECTED IN LESS THAN 8%, WITH THE ANATOMIC DISTRIBUTION AT THE PYLORUS REPORTED JUST IN ONE CASE. WE REPORT FIVE CASES OF GASTRIC CYST DUPLICATION WHERE TWO OF THEM WAS LOCATED AT THE PYLORUS.

**História Clínica:** FIVE CHILDREN WITH NONSPECIFIC ABDOMINAL SYMPTOMS, INCLUDING PALPABLE MASS, NON BILIOUS VOMITING AFTER BREAST FEEDING AND UPPER GASTROINTESTINAL OBSTRUCTION WHERE SUBMITTED TO DIAGNOSTIC IMAGING PROCEDURES.

**Diagnóstico:** GASTRIC DUPLICATION CYST

**Discussão resumida do caso:** The gastrointestinal duplication cysts (GDC) are uncommon congenital anomalies that can occur anywhere along the alimentary tract. By definition, they have some defining characteristics as a well developed layer of smooth muscle, an epithelial lining represents some part of the alimentary tract, and are attached to some part of the digestive tract sharing a common muscle wall and blood supply. The gastric wall is a rare location to find a GDC. A few cases have been described and most of them are located at the body of the stomach. We report five cases with imaging and pathological findings

**E-mail:** grego\_angra@yahoo.com.br

**Código:** PD.06.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RSTOM, R.A.; CASTRO, C.C.; DIAS, L.T.P.; OLIVEIRA, L.A.N.; COSTA, G.M.A.M.; NIGRO, F.P.; POMPEO, A.B.B.; INADA, B.S.Y.; REPLE, G.D.C.; SAAD, L.S.; SATO, M.U.; MANDALOUFAS, S.C.; CAMPOS, Z.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, SANTO ANDRÉ, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE KABUKI: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A Síndrome de Kabuki é uma anomalia congênita rara, caracterizada por face dismórfica, anomalias esqueléticas, alterações dermatoglíficas, retardo mental e no crescimento pós-natal, conhecidas como Pêntade de Nikawa. O diagnóstico exige exame físico detalhado e adequada interpretação das alterações radiológicas, visto que na grande maioria dos casos o cariótipo encontra-se normal.

**História Clínica:** Os autores relatam o caso de paciente do sexo masculino, 6 anos de idade, encaminhado a consulta ortopédica com atraso do desenvolvimento neuropsicomotor e queixa de dores articulares e musculares difusas. Ao exame físico, destacaram-se as alterações faciais típicas da síndrome como fissura palpebral longa, ponta nasal deprimida e retrognatia, bem como alterações leves da marcha, hiperextensão dos joelhos e deformidades ósseas em membros.

**Diagnóstico:** Nas radiografias iniciais constatou-se escoliose angular sinistro-convexa com componente rotacional, grau III de Cobb, coxas valgas, clinodactilia e braquidactilia do 5º dedo de mãos e pés, assim como deformidade em equinovaro dos pés.

**Discussão resumida do caso:** Em se tratando de uma síndrome de baixa prevalência e na inexistência de testes laboratoriais individuais para confirmação diagnóstica, a síndrome de Kabuki permanece baseada nas características clínicas e radiológicas.

**E-mail:** ricardoar36@uol.com.br

**Código:** PD.06.013

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; MENDONÇA, W.R.; FREITAS, L.F.; ZAGATTI, M.F.; BRAUN, R.A.; CAVALCANTI, B.C.T.M.; MATTAR, G.; CASTRO, I.M.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** BRONCOASPIRAÇÃO COM IODO E BARIO NA PEDIATRIA: RELATO DE TRÊS CASOS - O QUE VER, SE PREOCUPAR E FAZER ?

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Uso de contrastes radiológicos em exames do trato gastro intestinal melhora a caracterização das estruturas anatômicas, sendo os a base de bário frequentemente utilizados e, os a base de iodo indicados na suspeita de perfurações do TGI. Durante o exame pode ocorrer passagem do meio de contraste para a árvore traqueo brônquica causando reações adversas. O objetivo deste estudo é relatar três casos onde ocorreu broncoaspiração do meio de contraste durante realização do EED em pacientes pediátricos e realizar uma revisão bibliográfica sobre o assunto.

**História Clínica:** Pacientes encaminhados para realização de EED a fim de avaliar refluxo gastroesofágico e vícios de rotação do TGI. Durante exame apresentaram quadro de tosse intensa

**Diagnóstico:** Imediatamente após ingestão do meio de contraste, pacientes apresentaram quadro de tosse, sendo, em seguida, realizada radiografia de tórax na qual notou-se presença de meio de contraste, bário e iodo, nas vias aéreas.

**Discussão resumida do caso:** Na literatura são encontradas controvérsias quanto à substância ideal na realização dos exames contrastados do trato digestivo, sendo o risco de broncoaspiração de até a 8%. Desta forma, torna-se imperiosa a necessidade de conhecimento de todos os aspectos da broncoaspiração. Neste trabalho serão apresentados e comentados os mais importantes itens para o conhecimento dos radiologistas

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

**Código:** PD.06.014

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SANJUAN M., F.T.\*; FREITAS, C.C.A.; NASCIMENTO, D.T.; NUNES, E.B.; GODINHO, A.S.; SEIBLITZ, P.M.M.L.

**Instituição:** RESIDÊNCIA MÉDICA RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SERGIPE, ARACAJU, SERGIPE, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE KLIPPEL TRENAUNAY COM HEMANGIOMATOSE INTRAMEDULAR VIA TRIBUTÁRIA - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar um caso clínico-radiológico de uma paciente com diagnóstico da síndrome de Klippel-Trenaunay, apresentando extensão da lesão à medula óssea.

**História Clínica:** A genitora relata que a paciente apresentou, ao nascimento, um -sinal- na porção posterior do membro inferior esquerdo. Aos sete anos, apresentou aumento da lesão prévia, além de edema e veias varicosas associados, evoluindo com assimetria de membros inferiores. Aos 13 anos, após exacerbação dos sinais e sintomas, retorna para acompanhamento radiológico.

**Diagnóstico:** Síndrome de Klippel-Trenaunay.

**Discussão resumida do caso:** A Síndrome de Klippel Trenaunay é uma afecção infrequente, de etiologia incerta, caracterizada pela tríade composta por hemangiomas cutâneos, varicosidades e hipertro-

fia dos ossos e partes moles. Apresenta manifestações clínicas variadas e afeta, geralmente, um único membro. A paciente em questão apresenta quadro clínico clássico, porém achado radiológico pouco comum. Foi evidenciado à tomografia computadorizada dos membros inferiores hemangiomas intramedulares via tributária.

**E-mail:** ftsanjuan@hotmail.com

**Código:** PD.06.016

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SALVADORI P., LOMBARDI A.F., REGACINI R., PINTO L.M., PADILHA M.A.C., LEDERMAN H.M.

**Instituição:** UNIFESP / EPM, SÃO PAULO, SP.

**Título:** Cisto De Duplicação Gástrica: Aspectos Por Imagem E Correlação Com Peça Cirúrgica

**Descrição sucinta do propósito do relato: História Clínica:** Os cistos de duplicação do trato gastrointestinal compõem um espectro de afecções congênitas pouco freqüentes, especialmente rara no estômago (4% das duplicações de vísceras ocas), com menos de 100 casos descritos na literatura. Relatamos um caso de uma criança de 2 anos com um cisto de duplicação gástrica na pequena curvatura e documentado com: ultrassonografia, apresentando-se como imagem cística alongada com aspecto de alça intestinal, móvel às mudanças de posição e incursões respiratórias; tomografia, com imagem cística adjacente ao fígado, sem realce ao meio de contraste; e peça cirúrgica, caracterizado na pequena curvatura gástrica.

**Diagnóstico: Discussão resumida do caso:** Cisto de duplicação gástrico. Devido sua natureza congênita, a maioria é diagnosticada e tratada na infância, a maior parte deles sendo assintomático. Dentre os diferenciais, deve ser considerado massas císticas do abdome superior, como cisto de colédoco. A EDA, US, TC e RM são os métodos diagnósticos indicados para avaliação destas massas. Destacamos a avaliação ultrassonográfica desta patologia, na qual a facilidade de visualizar paredes semelhantes às de alças intestinais e a possibilidade de avaliar sua movimentação às mudanças de posição e incursões respiratórias, fornecem informações importantes para o diagnóstico desta afecção. A confirmação só se faz através da laparotomia e estudo anatomopatológico da peça.

**E-mail:** brenogalvao@hotmail.com

**Código:** PD.06.017

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PANIZZA, L.; ROCHA, S.M.S.; PINHEIRO, T.L.; ALMEIDA, G.C.; OLIVEIRA, L.A.N.

**Instituição:** INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO - SP

**Título:** SHUNT PORTOSSISTÊMICO EXTRA-HEPÁTICO CONGÊNITO: MALFORMAÇÃO DE ABERNETHY

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A ausência congênita da veia porta é condição rara, na qual a drenagem venosa mesentérica e esplênica apresenta shunt com a circulação sistêmica. O reconhecimento dessa entidade pelo radiologista é de fundamental importância, principalmente na busca de outras alterações ou malformações associadas, que muitas vezes podem ser assintomáticas.

**História Clínica:** Sexo feminino, 7 anos, antecedente de cirurgia cardíaca, em tratamento de ICC. Realizou USG de rins e vias urinárias para avaliação após episódio de ITU, evidenciando como achado adicional massa hepática. Veio encaminhada ao nosso serviço para o diagnóstico dessa massa e para avaliação de possíveis tratamentos.

**Diagnóstico:** Malformação de Abernethy: cardiopatia congênita, agenesia da veia porta com shunt portossistêmico e tumor hepático misto (áreas de adenoma e de hiperplasia nodular focal).

**Discussão resumida do caso:** Shunts portossistêmicos extra-hepáticos congênitos podem ser classificadas de acordo com Abernethy: em tipo 1, subdividida em 1a (atresia portal com drenagem venosa esplênica e mesentérica diretamente na veia cava inferior) e

1b (ambas as veias terminando formando tronco único que drena para a veia cava inferior) e tipo 2 (veia porta normal ou hipoplásica com shunt parcial para a cava inferior). Tais shunts também estão associados a outras malformações congênitas, como malformações cardíacas, atresia de vias biliares e tumores hepáticos.

**E-mail:** lupanizza@bol.com.br

**Código:** PD.06.020

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVEIRA JP, CONSIDERA DP, ALVES PL

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DO CANCER, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** Aspectos de imagem do Linfoma de Burkitt abdominal na infância

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Linfomas correspondem a 10 a 15% das neoplasias pediátricas, originados das células constituintes ou precursoras do sistema imunológico. Na infância o linfoma não Hodgkin é o mais prevalente, com o comprometimento extranodal como o mais freqüente. O espectro de achados do linfoma de Burkitt de localização abdominal é revisado através de nossa casuística e da literatura.

**História Clínica:** Dentre os arquivos de nossa instituição, foram identificados três pacientes com idades entre 5 e 15 anos, com apresentação desde assintomática a abdome agudo.

**Diagnóstico:** Os pacientes foram submetidos a exames radiológicos e à laparotomia exploradora. Exames por ultrassonografia e tomografia computadorizada demonstraram diferentes padrões, desde espessamento parietal de alças a massas mesentéricas com ou sem líquido livre na cavidade peritoneal. A histopatologia mostrou morfologia típica em todos, e imunohistoquímica positiva em 100% para ki67 em dois pacientes. Sorologia positiva para o vírus Epstein Barr foi encontrada em um caso.

**Discussão resumida do caso:** O linfoma de Burkitt apresenta taxa de duplicação celular de 25 horas, sendo fundamental considerar esta hipótese no diagnóstico diferencial de massa abdominal de evolução rápida, com ou sem sintomas, para estabelecimento da terapêutica e melhor sobrevida.

**E-mail:** joseane\_silveira@yahoo.com.br

**Código:** PD.06.024

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SILVEIRA, J.P.; CONSIDERA, D.P.; ALVES, P.L.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER, INCA, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL.

**Título:** ASPECTOS TOMOGRÁFICOS DO TUMOR DESMOPLÁSICO DE PEQUENAS CÉLULAS REDONDAS DA INFÂNCIA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O tumor desmoplásico de pequenas células redondas (TDPCR) é uma neoplasia pediátrica rara e de mau prognóstico. Acomete preferencialmente crianças e adolescentes do sexo masculino, com início no abdome, freqüentemente com nódulos peritoneais difusos. Não é considerada doença metastática, e sim primariamente multifocal. Menos de 200 casos são descritos na literatura mundial.

**História Clínica:** Foram identificados nos arquivos de nossa instituição dois pacientes do sexo masculino, com 11 e 16 anos de idade, cuja apresentação clínica inicial foi aumento de volume abdominal de instalação subaguda.

**Diagnóstico:** Os pacientes realizaram Tomografia Computadorizada abdominal, que mostrou em um caso massa pélvica com calcificações, nódulos peritoneais esparsos e ascite e no outro caso nódulos peritoneais, ascite e derrame pleural. Ambos foram submetidos à biópsia cirúrgica, sendo demonstrado no histopatológico padrão morfológico compatível com tumor desmoplásico de pequenas células.

**Discussão resumida do caso:** O TDPCR da infância é uma patologia de difícil diagnóstico pela sua evolução oligossintomática e diagnóstico diferencial com outras causas de ascite. Esta hipótese



deve ser considerada nos quadros semelhantes a carcinomatose peritoneal pois o diagnóstico definitivo depende de análise fenotípica por imunohistoquímica e citogenética. Não há consenso quanto à terapêutica específica, porém até o momento este tumor tem se demonstrado inicialmente quimiossensível com alta taxa de recidiva.  
**E-mail:** joseane\_silveira@yahoo.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.06.008

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** PANIZZA, L.; ROCHA, S.M.S.; CHISMAN, B.S.K.; SUZUKI, L.; FRENK, N.E.; SAWAMURA, M.V.Y.; JALBUT, B.O.; OLIVEIRA, L.A.N.

**Instituição:** INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** NEOPLASIAS HEPÁTICAS EM CRIANÇAS EM IDADE ESCOLAR

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:**

Neoplasias hepáticas primárias na faixa pediátrica abrangem lesões exclusivas desta faixa etária e lesões também encontradas em adultos. Dentre as primeiras, destaca-se o hepatoblastoma, que ocorre quase que exclusivamente abaixo dos 5 anos de idade. Em crianças maiores e em adolescentes, os tumores hepáticos que prevalecem incluem: sarcoma embrionário indiferenciado, hepatocarcinoma, carcinoma fibrolamelar, hemangioendotelioma epitelióide, adenoma e hiperplasia nodular focal.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Este trabalho tem por objetivo apresentar: a) as neoplasias hepáticas mais prevalentes em crianças em idade escolar - entre 6 e 12 anos de idade - abordando seus aspectos epidemiológicos e os padrões de imagem descritos na literatura; b) a incidência desses tumores na população pediátrica atendida no nosso Serviço nos últimos 8 anos; c) os padrões de imagem ilustrados por registros de casos diagnosticados em nosso Serviço.

**Conclusão:** Os tumores primários do fígado em crianças, apesar de perfazerem um conjunto de entidades raras, requerem diagnóstico e tratamento precoce. O conhecimento por parte do imaginologista dos diferentes tipos de neoplasias, sua prevalência e suas características de imagem é essencial para instrumentalizá-lo na discussão de tais diagnósticos diferenciais.

**E-mail:** lupanizza@bol.com.br

**Código:** PD.06.010

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** ROCHA, NSM; TRINDADE, BMC; ICHIHARA, TH; MATSUOKA, MW; CHISMAN, BSK; ALMEIDA, GCA; ROCHA, SMS; OLIVEIRA, LAN

**Instituição:** HC-FMUSP INSTITUTO DA CRIANÇA, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA PÓS-TRANSPLANTE PEDIÁTRICO: PRINCIPAIS DESAFIOS DIAGNÓSTICOS.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A doença linfoproliferativa pós-transplante (DLPT) reúne um grupo de doenças que ocorre em pacientes com imunossupressão pós-transplante de órgão sólido. Caracteriza-se pela proliferação anormal de linfócitos, muitas vezes associada à infecção ativa pelo vírus Epstein Barr e/ou em resposta à terapia imunossupressora, sendo mais comuns no grupo etário pediátrico. Embora incomum, é importante o conhecimento da DLPT para o seu diagnóstico precoce.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

O quadro clínico inicial da DLPT é inespecífico e, muitas vezes, indistinguível de infecções e rejeição, no entanto, qualquer sintomatologia digestiva e de disfunção do enxerto, deve levantar a sua suspeita. O compartimento intra-abdominal é o mais frequentemente acometido e na suspeita de DLPT a ultrassonografia de abdome deve ser realizada, sendo os achados mais frequentes a hepatomegalia e as

linfonodomegalias. TC de tórax e RM de crânio podem ser solicitadas quando houver suspeita de comprometimento destes sistemas. O propósito deste trabalho é descrever as principais características clínicas e radiológicas da DLPT e dos seus diagnósticos diferenciais.

**Conclusão:** Os métodos de imagem desempenham um papel importante na detecção precoce da DLPT, inclusive podendo orientar procedimentos invasivos. Deste modo, é possível otimizar manejo clínico destes pacientes e reduzir a morbimortalidade.

**E-mail:** natallymaciel@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.06.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BRAGOSZEWSKA H., BEKIESINSKA-FIGATOWSKA M., ROMANIUK-DOROSZEWSKA A., SZKUDLINSKA-PAWLAK S., MADZIK J., DUCZKOWSKI M., DUCZKOWSKA A., KOWALSKA B.

**Instituição:** INSTITUTE OF MOTHER AND CHILD, WARSAW, POLAND

**Título:** Vascular anomalies in NF1 children - own experience

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A few reports suggest increased incidence (2-5%) of vascular anomalies in neurofibromatosis type 1 (NF1) patients: aneurysms, vascular narrowing, arteriovenous malformations. There are however publications that don't confirm this correlation.

**Material e métodos:** Angio-MRI (SPGR/3D/TOF) was used to assess the occurrence of vascular intracranial lesions in NF1 children at a 1.5 T scanner. 72 NF1 patients were examined.

**Resultados principais:** 32 children [44%] had vascular variants: posterior cerebral artery (PCA) supplied from internal carotid artery (ICA) [22 cases], posterior communicating artery (PCoA) hypoplasia [12], anterior cerebral artery (ACA) hypoplasia in A1 segment [4], additional posterior communicating basicerebral artery [4], kinking of ICA [5], hypoplasia of medial cerebral artery (MCA) [1], hypoplasia of PCA [2]. 10 patients had more than 1 variant. In the control group consisting of 132 children, 34 [26%] had vascular variants: PCoA hypoplasia [16], PCA supplied from ICA [4], kinking of ICA [3], PCA hypoplasia [2], additional posterior communicating basicerebral artery [1]. 2 patients had more than 1 variant.

**Ênfase às conclusões:** There were no life- or health-threatening vascular pathologies in our material. None of the anomalies required treatment. Higher occurrence of vascular anatomical variants in NF1 patients than in the control group was confirmed. In the study group multiple variants were more frequent.

**E-mail:** m.figatowska@mp.pl

**Código:** PD.06.028

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** VALLEJOS J, MARTINEZ FERRO M, CAPUNAY C, CARRASCOSA P, CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU Y FUNDACION HOSPITALARIA. BUENOS AIRES, ARGENTINA.

**Título:** HALLER INDEX VARIATIONS WITH BREATHING DURING CT STUDIES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To evaluate the variations of Haller index with breathing during CT studies in patients with pectus excavatum.

**Material e métodos:** Twelve patients with diagnosis of pectus excavatum (mean age: 16.6 years) underwent an end-inspiratory chest computed tomography with a 64-row multidetector scanner. Additional imaging sequences were obtained during end-expiratory and resting at the level of the xiphisternal junction, usually the deepest area. The pectus index (so called Haller index) was measured in each sequence by dividing the transverse diameter of the chest by the anteroposterior (AP) diameter.

**Resultados principais:** The mean Haller index during end-inspiratory sequence was 3.31, whereas that during end-expiratory sequence was 4.68 (mean difference: 1.36,  $p=0.001$ , 95% CI = 0.72 to 2.01) and during resting sequence was 4.27 (mean difference: 0.95,  $p=0.0005$ , 95% CI = 0.55 to 1.36). Inter-observer variability was uniformly low for all measurements. Three of 5 patients without surgical indication during end-inspiratory sequence (Haller index < 3,25) were considerate surgical candidate in end-expiratory and resting sequences.

**Ênfase às conclusões:** This preliminary study showed variations in the Haller index with breathing during CT studies in patients with pectus excavatum. These findings suggest that the measurements of pectus index in end-inspiratory sequence may underestimate the severity of the disease.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** PD.06.029

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** VALLEJOS J, MARTINEZ FERRO M, CAPUNAY C, CARRAS-COSA P, CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU Y FUNDACION HOSPITALARIA. BUENOS AIRES. ARGENTINA

**Título:** LUNG VOLUME IN PATIENTS WITH PECTUS EXCAVATUM: QUANTIFYING THE PULMONARY INVOLVEMENT?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To quantify the lung volume of pectus excavatum (PE) patients using chest multi-slice computed tomography (MDCT), and to compare these with a control group.

**Material e métodos:** Thirty six patients (mean age: 17.2 year-old) with PE and 12 controls underwent low dose chest MDCT. The volume of lung parenchyma in each examination was determined by performing a three-dimensional reconstruction. We determined values for the volume of the right lung, left lung, and the pulmonary volume index (PVI: right/left). Severity indices of the deformity using the standard Haller index (HI), chest wall asymmetry index (CWA), cardiac compression index (CCI), cardiac asymmetry index (CAI) and sternal tilt angle were also calculated from CT scans. Statistical differences of measurements were calculated using the Student-t and Kruskal-Wallis tests.

**Resultados principais:** We found evidence ( $p=0.01$ ) of a lower PVI in PE patients ( $1.21\pm 0.17$ ) in comparison with control patients ( $1.09\pm 0.4$ ). The PVI was directly correlated with the HI ( $r=0.33$ ,  $p=0.04$ ) and with the CCI ( $r=0.44$ ,  $p$ ).

**Ênfase às conclusões:** This preliminary study showed differences in lung volumes between PE patients and control group. Therefore PVI correlated with severity indices. These findings suggest that lung volume quantification may be a severity index of pulmonary involvement.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** TL.06.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NASCIMENTO JHR., BALDISSEROTTO M.

**Instituição:** PORTO ALEGRE

**Título:** ACURÁCIA DA ULTRASSONOGRRAFIA, UTILIZANDO A ANÁLISE COMPUTADORIZADA, NA AVALIAÇÃO DA DOENÇA HEPÁTICA GORDUROSA NÃO-ALCOÓLICA, EM ADOLESCENTES OBESOS E EUTRÓFICOS: CORRELAÇÃO COM A RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Acurácia da ultrassonografia utilizando a técnica computadorizada, na Doença hepática gordurosa não- alcohólica(DHGNA) em adolescentes obesos e eutróficos, utilizando a RMN, como padrão-ouro.

**Material e métodos:** Um grupo de 12 adolescentes obesos e 12 eutróficos, foram submetidos aos exames de ultrassom (US), com a técnica computadorizada e a RMN. O índice obtido por US e a fração

de gordura (FG) obtida por RMN - foi avaliada através do coeficiente de correlação de Pearson e Spearman. Regressão linear múltipla, para identificar potenciais confundidores ou modificadores de efeito na associação com o gradiente hepatorenal, neste que é o objetivo principal de análise. Foram calculados a sensibilidade, especificidade, razões de verossimilhança positivas e negativas para os valores obtidos na análise US, seguindo a posterior geração de curva ROC e cálculo da área sob a curva estabelecida.

**Resultados principais:** O Gradiente hepatorenal estabelecido pelo US em obesos apresentou-se mais elevado (média:35), com um de p.

**Ênfase às conclusões:** US com a técnica computadorizada apresenta alta acurácia, comparando-se com o RMN (padrão-ouro).Este exame poderá vir a ser um exame de rastreamento populacional na DHGNA em adolescente obesos, com baixo custo para a saúde pública.

**E-mail:** josehermesribas@hotmail.com

**Código:** TL.06.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** DEUS, FM; SAMESHIMA, YT; DEUTSCH, AD; NETO, MJF; FUNARI, MB

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** CORRELAÇÃO DOS DIFERENTES GRAUS DE HEMORRAGIA DE MATRIZ GERMINATIVA E FATORES DE RISCO PREDISPONENTES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Analisar os principais fatores de risco associados às hemorragias de matriz germinativa (HMG) em recém-nascidos (RN) pré-termos de muito baixo peso (MBP), demonstrando suas diferentes evoluções.

**Material e métodos:** Estudo Coorte retrospectivo de 5 anos, realizado numa Unidade Intensiva Neonatal de um Hospital Privado, selecionando-se RN pré-termos de MBP que realizaram estudos ultrassonográficos transfontanelares, divididos em 3 subgrupos: normais, graus (I e II) e graus (III e IV) de Papile.

**Resultados principais:** Foram estudados 149 pacientes, destes: 91 (61,1%) - USG normal; 56 (37,6%) - com HMG: G1 - 32 (21,5%); G2 - 11 (7,4%); G3 - 8 (5,4%) e G4 - 5 (3,4%).

**Ênfase às conclusões:** Os fatores de risco predisponentes encontrados nas HMG III e IV: peso de nascimento (PN) e idade gestacional (IG), cujas médias foram menores; APGAR, menor ou igual a 8; sexo masculino (61,5%); o não uso de corticóide antenatal (61,5%); pneumotórax (23%); hipercarbia ( $pCO_2$  56,5-68); uso de expansor volêmico e drogas vasoativas (61,5% e 53,8%, respectivamente); maior oferta de sódio; e menor contagem de plaquetas. Destacamos aqui os diferentes fatores de risco associados às HMG, demonstrando as diferentes possibilidades evolutivas dos graus III e IV de Papile.

## 07 MAMA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.07.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TSURUTA, J; PINTO, L; CARVALHO, R.; TIMBO, L.S; OLIVEIRA, M.A.C; COLLA, A.P; MACIEL, A.; MELLO, G.G.N.

**Instituição:** UNIFESP-EPM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** AXILA: ASPECTOS POR IMAGEM NA MAMOGRAFIA, ULTRASSOM, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E SNOLL.

**Introdução:** O envolvimento linfonodal axilar corresponde a um dos principais fatores prognósticos do câncer de mama e tem impacto na escolha terapêutica. Este trabalho tem como objetivo discutir e ilustrar sinais de comprometimento axilar, técnicas e limitações dos métodos de imagem na avaliação nodal incluindo a mamogra-

fia, ultrassom, ressonância magnética, punção aspirativa/biópsia de fragmento orientados e SNOLL.

**Métodos envolvidos:** Realizado levantamento bibliográfico de artigos no portal de revistas indexadas "ovid" no período de 1995 a 2010 utilizando-se as palavras-chave: linfonodo axilar, câncer de mama, mamografia, ultrassom, ressonância, medicina nuclear, citologia, anatomia patológica.

**Discussão:** Apesar da excisão intraoperatória do linfonodo sentinela corresponder ao padrão ouro da avaliação do status nodal, pode resultar em procedimentos operatórios múltiplos uma vez que as técnicas patológicas intraoperatórias mostram taxas de falso negativo em mais de 60%. O estudo negativo pelos exames de imagem não afasta a doença metastática, porém sinais positivos com boa especificidade podem ser observados e incluem: obliteração da gordura linfonodal, assimetria cortical, hipervascularização etc. Os métodos podem orientar a coleta de amostra para biópsia pré cirúrgica, simplificando a cirurgia definitiva.

**Conclusão da apresentação:** A análise adequada dos achados típicos de comprometimento linfonodal permite a tomada de conduta correta e precoce.

**E-mail:** jtsuruta@gmail.com

**Código:** PD.07.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SAITO, M.M.; COUTO, L.S.; WATANABE, A.H.U.; SABINO, S.M.P.S.; ONARI, N.; KERR, L.M.; MAUAD, E.C.

**Instituição:** FUNDAÇÃO PIO XII - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS, BARRETOS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** Ensaio Pictórico - Lesões Papilares da Mama: Principais características radiológicas e correlação histológica

**Introdução:** Lesões papilares são um grupo heterogêneo de lesões mamárias que incluem patologias benignas e malignas, ambas com apresentações clínica e radiológica diversas. Contabilizam cerca de 10% das neoplasias benignas e 1-2% das neoplasias malignas submetidas à biópsia. Este ensaio ilustra as principais características de imagem e correlação com aspectos patológicas destas lesões.

**Métodos envolvidos:** Análise dos aspectos de imagem e histológicos das principais lesões papilares subdivididas em papilomas simples e esclerosante, papilomas atípicos e carcinomas papilares.

**Discussão:** A apresentação radiológica das lesões papilares é bastante variada e não consegue com precisão diferenciar as lesões benignas e malignas. Patologicamente, um amplo espectro de lesões é visto e para o diagnóstico histológico preciso destas lesões, a excisão cirúrgica é recomendada.

**Conclusão da apresentação:** As lesões papilares da mama têm características clínicas, radiológicas e patológicas variadas. Devido à associação desta patologia com câncer de mama, é de extrema importância o reconhecimento das principais características de imagem para o diagnóstico e manejo adequado.

**E-mail:** saraiva\_med032@yahoo.com.br

**Código:** PD.07.008

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TEIXEIRA, B.C.A.; CORREIA, G.G.; MONARIM, B.M.S.; ALVAREZ, D.A.F.; PUCCI, C.; FONATANA, H.R.; VIEIRA, V.; LOUVEIRA, M.H.

**Instituição:** HOSPITAL DE CLÍNICAS DO PARANÁ (CURITIBA, PARANÁ, BRASIL)

**Título:** MASTITE XANTOGRANULOMATOSA: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Mastite xantogranulomatosa é uma patologia inflamatória mamária rara, de etiologia desconhecida. Usualmente acomete mulheres jovens, com história de lactação recente manifestando-se com aumento de volume e sensibilidade da mama, associados a espessamento e eritema. O diagnóstico é de exclusão e devem ser excluídas outras condições que provoquem reações inflamatórias granulomatosas na mama. O tratamento consiste na biópsia exci-

sional, associada à corticoterapia. Embora o prognóstico costume ser bom, podem ocorrer recorrências locais e formação de abscessos.

**Métodos envolvidos:** São descritas as características clínicas e radiológicas de diversos casos de mastite xantogranulomatosa e apresentados os achados mais frequentes nos estudos por imagem (mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética).

**Discussão:** Os achados mamográficos são inespecíficos apresentando-se como densidade focal assimétrica de limites mal definidos. Ao ultrassom notam-se imagens tubulares hipocóicas, de aspecto heterogêneo, múltiplas ou confluentes. A RM tem sua melhor indicação na diferenciação com o carcinoma inflamatório e mesmo assim a lesão pode ser indistinguível apresentando realce tipo washout.

**Conclusão da apresentação:** Apesar de ser uma doença incomum afetando mulheres jovens, pode ser confundida com processos neoplásicos. Portanto, seus aspectos de imagem devem ser conhecidos pelos radiologistas para melhor orientar o mastologista na conduta.

**E-mail:** berteixeira@gmail.com

**Código:** PD.07.010

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TEIXEIRA, B.C.A.; CORREIA, G.G.; MONARIM, B.M.S.; ALVAREZ, D.A.F.; FONTANA, H.R.; PUCCI, C.; RITTER, T.; LOUVEIRA, M.H.

**Instituição:** HOSPITAL DE CLÍNICAS DO PARANÁ (CURITIBA, PARANÁ, BRASIL)

**Título:** ASPECTOS DE IMAGEM DAS RUPTURAS DE IMPLANTES MAMÁRIOS DE ALTA COESÃO

**Introdução:** Nos últimos anos houve uma grande evolução nos materiais utilizados nos implantes mamários. Atualmente os implantes são feitos com gel de silicone de alta coesão em seu interior, o que proporciona maior segurança e menores chances de complicações. Entretanto, devido ao grande número de implantes colocados no Brasil ainda nos deparamos com as complicações relacionadas ao procedimento. Este trabalho tem como objetivo descrever os principais achados de imagem e sinais sugestivos de rupturas de implantes mamários de alta coesão através da exposição de diversos casos documentados.

**Métodos envolvidos:** Apresentação dos exames de imagem de diversas pacientes com ruptura de implantes mamários através de ensaio pictórico.

**Discussão:** A ultrassonografia e a ressonância podem ser usadas para a avaliação dos implantes mamários, entretanto a última apresenta a maior sensibilidade e especificidade. A maior parte das rupturas são intracapsulares e podem ser muito bem avaliadas nas sequências específicas. A ultrassonografia normalmente é o primeiro método empregado porém por ser operador dependente possui resultados mais subjetivos.

**Conclusão da apresentação:** pesar do avanço nos materiais disponíveis para confecção dos implantes ainda nos deparamos com complicações devendo o radiologista estar apto a diagnosticá-las.

**E-mail:** berteixeira@gmail.com

**Código:** PD.07.012

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** RODRIGUES, F.V.; LO, V.W.; ENDO, E.; CASTRO, F.S.; FERREIRA, V.C.S.; SHIMIZU, C.; CHALA, L.F.; HSIEH, S.J.K.; BARROS, N.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA HC FMUSP, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ACHADOS MAMOGRÁFICOS DOS LINFONODOS AXILARES, QUANDO VALORIZAR

**Introdução:** Linfonodos axilares são um achado mamográfico frequente e sua presença nem sempre é sinal inequívoco de doença. O objetivo deste estudo é demonstrar e discutir algumas formas de apresentação dos linfonodos axilares na mamografia.

**Métodos envolvidos:** Foram obtidas imagens de mamografia di-

gital, selecionando-se casos representativos em um serviço hospitalar terciário no período de 2009 a 2011.

**Discussão:** As alterações morfológicas dos linfonodos axilares devem ser correlacionadas com a sua uni ou bilateralidade e multiplicidade. Através dessa divisão, associada aos antecedentes pessoais clínico-oncológicos, é possível nortear a investigação diagnóstica e orientar a realização ou não de punção aspirativa por agulha fina guiada por ultrassom do linfonodo alterado.

**Conclusão da apresentação:** Apesar de inespecíficos, os achados mamográficos dos linfonodos axilares ajudam a guiar a conduta clínica e ainda permitem evitar procedimentos invasivos desnecessários em alguns casos.

**E-mail:** dentvii@gmail.com

**Código:** PD.07.014

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CÂMARA, L.R.A.; PATRÍCIO, V.A.V.; YANO, L.M.; CHANG, Y.S.; FRANÇOLIN, E.E.F.; MORAES, P.C.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS EXTRAMAMÁRIOS INCIDENTAIS NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MAMAS: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** O objetivo deste trabalho é revisar e ilustrar os achados extramamários incidentais nas pacientes submetidas à Ressonância Magnética das mamas (RM).

**Métodos envolvidos:** Foram revistos os laudos das RM de mamas realizadas no período de janeiro de 2008 a maio de 2011 a fim de selecionar os casos em que foram descritas lesões extramamárias. Os exames foram realizados em aparelhos de 1,5 T com bobina dedicada às mamas. As principais indicações incluíram rastreamento mamário, estadiamento pré-operatório e seguimento de pacientes em terapia neoadjuvante.

**Discussão:** A RM das mamas tem sido utilizada com frequência cada vez maior, auxiliando na detecção e avaliação das lesões malignas mamárias e também como ferramenta para resolver dilemas diagnósticos. Este aumento na sua utilização possibilita maior detecção de casos de câncer de mama, assim como de inesperadas anormalidades assintomáticas extramamárias, como massas pulmonares, linfadenopatia mediastinal, lesões cutâneas e hepáticas.

**Conclusão da apresentação:** Os achados extramamários relatados neste estudo devem servir de alerta para que o radiologista incorpore uma análise cuidadosa das estruturas adjacentes na RM das mamas, especialmente nas pacientes em estadiamento pré-operatório, nas quais são esperados achados malignos incidentais fora do tecido mamário.

**E-mail:** camaraluz@hotmail.com

**Código:** PD.07.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NERY, D.R.; MORAES, P.C.; CHANG, Y.S.; FEDERICCI, E.E.F.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** MAMAS RECONSTRUÍDAS COM IMPLANTES: ACHADOS NORMAIS E ALTERADOS À MAMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

**Introdução:** Mamas reconstruídas apresentam alterações que vão desde as relacionadas ao procedimento cirúrgico, até processos inflamatórios benignos e recorrência do câncer. O correto reconhecimento dessas alterações melhora o manejo clínico e evita intervenções desnecessárias. O objetivo deste ensaio pictórico é descrever e ilustrar as principais alterações mamárias após reconstrução com o uso de implantes.

**Métodos envolvidos:** Revisão de casos de ressonância magnética (RM) e mamografias realizadas em pacientes submetidas à reconstrução mamária com o uso de implantes.

**Discussão:** Em mamas reconstruídas, a mamografia e RM provaram ser eficazes para avaliação de pacientes sintomáticas. Há controvérsia, no entanto, quanto a custo-efetividade do rastreamento em pacientes assintomáticas. Apesar da mamografia e RM serem capazes de demonstrar alterações não palpáveis, a RM é superior tanto para avaliação da prótese quanto para a diferenciação benigna x maligna. Com o aumento do uso da RM para rastreamento da mama contralateral, a mama reconstruída também é avaliada devido ao uso de protocolos com aquisição bilateral. Como resultado, existe potencial para diagnóstico de recorrência antes da apresentação clínica.

**Conclusão da apresentação:** Após a cirurgia de reconstrução mamária, a avaliação da recidiva tumoral e a sua diferenciação com lesões benignas é de fundamental importância para melhorar o manejo clínico e evitar intervenções desnecessárias.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PD.07.017

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ROCHA, NSM; HORVAT JV; MORAES, PC; KIM, SJ; FERREIRA, VCCS, ENDO, E; DEBARROS, N

**Instituição:** HCFMUSP - INRAD, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** LESÕES INCOMUNS DA MAMA: PRINCIPAIS DESAFIOS DIAGNÓSTICOS

**Introdução:** As lesões mamárias incomuns, sejam elas benignas ou malignas, representam um grande desafio diagnóstico, devido a sua baixa prevalência e seu aspecto radiológico característico.

**Métodos envolvidos:** Mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética das mamas.

**Discussão:** Dentre as causas benignas incomuns da mama temos a mastopatia diabética (MD), o tumor de célula granular (TCG), além das lesões cutâneas como o neurofibroma e o pilomatrixoma. A MD é uma doença fibrogênica do estroma mamário encontrada em pacientes com DM tipo 1, que se expressa por massas ou assimetrias com efeito retrátil. O TCG é um tumor benigno, em sua maioria, derivado das células de Schwann, com aspecto de imagem variado. Já as lesões malignas mamárias incomuns podem ser primárias, como o tumor carcinóide e o linfoma, ou secundárias, sendo as principais causas melanoma, linfoma e sarcoma. As metástases para a mama costumam ser bilaterais, ocorrerem na gordura mamária e serem hipocóides e circunscritas, enquanto as lesões primárias são, frequentemente, unilaterais, ocupam o parênquima mamário e podem ter contornos variados.

**Conclusão da apresentação:** O diagnóstico definitivo das lesões mamárias incomuns é feito com estudo anatomopatológico, mas é importante que os radiologistas conheçam essas condições, para que, após o resultado histológico, exista boa concordância radiopatológica.

**E-mail:** natalymaciel@gmail.com

**Código:** PD.07.019

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NERY, D.R.; FREITAS, L.S.; MORAES, P.C.; CHANG, Y.S.; FEDERICCI, E.E.F.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** MAMAS RECONSTRUÍDAS COM TECIDO AUTÓLOGO: ACHADOS NORMAIS E ALTERADOS À MAMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

**Introdução:** Mamas reconstruídas apresentam alterações que vão desde as relacionadas ao procedimento cirúrgico, até processos inflamatórios benignos e recorrência do câncer. O correto reconhecimento dessas alterações melhora o manejo clínico e evita intervenções desnecessárias. O objetivo deste ensaio pictórico é descrever e ilustrar as principais alterações mamárias após reconstrução com tecido autólogo.

**Métodos envolvidos:** Revisão de casos de ressonância magnética (RM) e mamografias realizadas em pacientes submetidas à reconstrução mamária com tecido autólogo.

**Discussão:** Em mamas reconstruídas, a mamografia e RM provaram ser eficazes para avaliação de pacientes sintomáticas. Há controvérsia, no entanto, quanto a custo-efetividade do rastreamento em pacientes assintomáticas. Apesar da mamografia e RM serem capazes de demonstrar alterações não palpáveis, a RM é superior tanto para demonstração da anatomia do retalho quanto para a diferenciação benigna x maligna. Com o aumento do uso da RM para rastreamento da mama contralateral, a mama reconstruída também é avaliada devido ao uso de protocolos com aquisição bilateral. Como resultado, existe potencial para diagnóstico de recorrência antes da apresentação clínica.

**Conclusão da apresentação:** Após a cirurgia de reconstrução mamária, a avaliação da recidiva tumoral e a sua diferenciação com lesões benignas é de fundamental importância para melhorar o manejo clínico e evitar intervenções desnecessárias.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PD.07.020

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MONARIM, B.M.S.; LOUVEIRA, M.H.; KANEGUSUKO, M.S.; CORREIA, G.G.; ALVAREZ, D.A.F.; TEIXEIRA, B.C.A.; MAHFOUZ, K.; FIGUEIREDO, M.

**Instituição:** UFPR, CURITIBA, PR, BRASIL

**Título:** CÂNCER DE MAMA NO SEXO MASCULINO

**Introdução:** A neoplasia da mama masculina é uma doença rara, representando menos de 1% das lesões mamárias masculinas. Sua caracterização e diagnóstico diferencial entre lesão benigna e maligna são primordiais para seu tratamento apropriado, sendo que nesta neoplasia há risco de morte.

**Métodos envolvidos:** Serão apresentadas imagens representativas de mamografia e ultrassonografia de pacientes masculinos com o diagnóstico de câncer mamário confirmados por estudo anatomopatológico.

**Discussão:** A neoplasia de mama masculina geralmente é detectada pelo próprio paciente através do exame físico como massa palpável. A suspeição para malignidade pode ser identificada à mamografia, que demonstra mais frequentemente nódulo hiperdenso irregular, com margens espiculadas, de localização retroareolar. Microcalcificações são menos comuns, já retração mamilar e espessamento de pele são mais comuns nos homens. Se há dúvida na caracterização de lesão na mamografia, deve-se realizar ultrassonografia, que apresenta achados similares à neoplasia mamária feminina. São diagnósticos diferenciais: ginecomastia, lipoma, cisto de inclusão epidérmica e papiloma intraductal.

**Conclusão da apresentação:** A neoplasia mamária masculina pode ser diagnosticada pela mamografia isoladamente ou associada à ultrassonografia. Os achados de imagem de neoplasia ou lesão benigna podem se sobrepor. Na suspeita para malignidade deve-se realizar o estudo anatomopatológico para definição do tratamento apropriado.

**E-mail:** brunomonarim@yahoo.com.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PD.07.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CARVALHO, AD; COUTO, LS; WATANABE, AHU; SABINO, SMPS; ONARI, N; KERR, LG; MAUAD, EC

**Instituição:** HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS, BARRETOS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** RELATO DE CASO: CONTRIBUIÇÃO DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DO CARCINOMA DUCTAL IN SITU OCULTO À MAMOGRAFIA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Carcinoma ductal in situ (CDiS) de mama é considerado precursor do carcinoma ductal invasivo. Tipicamente se apresenta como calcificações na mamografia; porém, em alguns casos pode não ser calcificado, ou ser parcialmente calcificado. Nesse contexto a ressonância magnética (RM) se torna importante: na detecção dos CDiS não vistos na mamografia e sua real extensão. Este relato de caso destaca a contribuição da RM na avaliação dos CDiS mamograficamente ocultos.

**História Clínica:** AMV, 62 anos, feminino, encaminhada para avaliação de descarga papilar sanguinolenta bilateral há 1 ano. Submetida a mamografia e ultrassonografia seriadas, sem achados suspeitos. Com citologia negativa e queixa mantida, foi realizada RM, que evidenciou realce não nodular de padrão ductal retroareolar, categorizado como 4 na classificação do BI-RADS®.

**Diagnóstico:** Após localização com fio metálico guiada por RM, foi feita a ressecção, com resultado anatomopatológico de CDiS multifocal tipos sólido, cribriforme e papilífero, grau 2, com margem medial comprometida, tendo sido submetida à cirurgia conservadora.

**Discussão resumida do caso:** A sensibilidade da RM na detecção do CDiS é variável, mas supera a mamografia, principalmente para tipos histológicos de alto grau, visto que detecta lesões que não apresentam calcificações à mamografia. A RM também auxilia no planejamento pré-cirúrgico e detecta doença contralateral, multifocal e multicêntrica.

**E-mail:** acarva@gmail.com

**Código:** PD.07.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SAITO, M.M.; SABINO, S.M.P.S.; ONARI, N.; COUTO, L.S.; WATANABE, A.H.U.; CABRAL, B.E.F.; KERR, L.M.; MAUAD, E.C

**Instituição:** FUNDAÇÃO PIO XII - HOSPITAL DO CÂNCER DE BARRETOS, BARRETOS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ASSOCIAÇÃO ENTRE CARCINOMA DUCTAL IN SITU E HAMARTOMA MAMÁRIO: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Hamartomas são lesões mamárias benignas incomuns e raramente associadas ao carcinoma, havendo apenas 14 casos desta associação descritos na literatura. Este trabalho relata o caso de uma paciente com hamartoma associado a carcinoma ductal in situ no seu interior.

**História Clínica:** Paciente feminina, 54 anos, assintomática. Detectado hamartoma associado à microcalcificações na mama direita na mamografia de rastreio - BIRADS® V. Ultrassonografia de mamas evidenciou nódulo sólido de ecogenidade mista na mama direita de aspecto compatível com hamartoma - BIRADS® II. Realizado agulhamento pré-operatório das microcalcificações guiado por estereotaxia e exérese da área suspeita. O material foi enviado para análise histopatológica.

**Diagnóstico: Discussão resumida do caso:**

Hamartoma associado a carcinoma ductal in situ.

**História Clínica:** Hamartomas são lesões benignas incomuns podendo representar até 0,7% dos tumores benignos da mama. Clinicamente, apresentam-se como massa móvel, indolor, de crescimento lento ou lesão detectada apenas por exames de imagem. Mamograficamente, caracterizam-se por massa com densidade de tecido mamário circunscrita por fina pseudocápsula com centro radiolucen-te. Sua associação com malignidade é extremamente rara (0,1%) e deve ser suspeitada quando houver microcalcificações agrupadas, pleomorfismo ou nódulo espiculado. Este caso relata a rara associação entre hamartoma e carcinoma de mama. O radiologista desempenha papel fundamental no reconhecimento desta associação e no seu diagnóstico.

**E-mail:** saraiva\_med032@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.07.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CABRAL, B.E.F.; SAITO, M.M.; WATANABE, A.H.U.; VIEIRA, R.A.C.; COUTO, L.S.; SABINO, S.M.P.S.; ONARI, N.; KERR, L.M.; MAUAD, E.C.

**Instituição:** FUNDAÇÃO PIO XII - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS, BARRETOS, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** Aspectos radiológicos relacionados a não visualização de carcinomas mamários localmente avançados

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A mamografia é modalidade diagnóstica efetiva na prevenção do câncer de mama. Apesar da evolução dos equipamentos e técnicas de imagem, cerca de 30% dos cânceres não são visualizados na mamografia. A identificação dos fatores condicionantes dessa não identificação é de fundamental importância pois grande número de mulheres são diagnosticadas em estádios avançados. Este estudo tem por objetivo reconhecer as causas que levaram a exames mamográficos falso-negativos.

**Material e métodos:** Estudo prospectivo de pacientes com carcinomas mamários Estadio Clínico (EC) III. Todas as pacientes foram submetidas a questionário, mamografia de alta resolução e ultrassonografia, visando avaliação clínico-radiológica. Todas as mamografias foram avaliadas por três radiologistas, que desconheciam os achados clínicos. Realizou-se análise retrospectiva dos laudos da ultrassonografia mamária. Os dados foram colocados em fichas padronizadas

**Resultados principais:** Neste estudo preliminar, apresentamos 60 casos de câncer de mama em EC III que tiveram suas mamografias reavaliadas retrospectivamente. Foram evidenciadas 25 % de falso-negativos, sendo 80% relacionados a densidade do parênquima, 13% a lesão não visível e 7% a ausência de percepção.

**Ênfase às conclusões:** Reconhecer os fatores condicionantes dos falso-negativos conduzirá a uma melhoria da acurácia na avaliação mamográfica. Composição mamária, características da lesão, aspectos relacionados ao observador e à interpretação do exame predominaram entre as causas de falso-negativos.

**E-mail:** saraiva\_med032@yahoo.com.br

**Código:** PD.07.022

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GONÇALVES, R.C.L.; PEREZ, B.R.M.F.; GONÇALVES, J.L.; MIGUEL, P.M.F.; ENES, M.F.G.; ROCHA, V.S

**Instituição:** GERÊNCIA DE PROGRAMA DE CÂNCER DA PREFEITURA DO RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO - RJ

**Título:** Análise Comparativa entre a Classificação BI-RADS? 4 e 5 e seus Respectivos Achados Histopatológicos.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Apresentar o panorama atual e propor estratégias para aumentar a efetividade do programa de Câncer de Mama no município do Rio de Janeiro.

**Material e métodos:** Os dados foram obtidos através do Sistema de Informação do Câncer de Mama (SISMAMA), tabulados com auxílio do Tabwin/DATASUS, analisados o quantitativo total de mamografias com resultados BI-Rads 4 e 5 no ano de 2010 e 2011, e comparados com seus resultados histopatológicos, tendo como parâmetro a faixa etária de 50 a 69 anos.

**Resultados principais:** Achados histopatológicos mais prevalentes nas categorias BI-Rads 4 e 5, dentro da faixa etária de 50 a 69 anos.

**Ênfase às conclusões:** Os achados mais prevalentes podem servir de base para o planejamento de novas estratégias do Programa de Câncer de Mama.

**E-mail:** betolobosco@hotmail.com

**Código:** PD.07.023

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FERNANDES D.A., SILVA S.M.M., DAPONT A.M.P., SANJUAN F.T., NASCIMENTO D.T., NUNES E.B., FREITAS C.C.A., MACEDO L.T.O.M., FURTADO M.A.D.F., GODINHO A.S.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE (HU/UFES), ARACAJU, SERGIPE, BRASIL E UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO-AC, BRASIL

**Título:** THE PROFILE OF THE WOMEN WHO SUBMIT TO MAMMOGRAPHY IN THE PUBLIC HEALTH SYSTEM

**Descrição sucinta do propósito do estudo:**

To know the profile of the women who submit to mammography in the public health system.

**Material e métodos:** It is a transverse and observational study with an institutional basis. It was studied mammograms forms and medical reports from women that submit to mammographs in the public health system, symptomatic or not.

**Resultados principais:** The 7.982 valid mammographs had made by 6000 different women, focusing that in the period of considered study 4.920 women (82%) had made the exam only one time. The majority was presented between the 50 and 69 years (49.5%), and with regard to the origin, the great majority of the women was from the capital (80.6%); 59,4% were in menopause; 8% were in hormone-replacement therapy, of which 22% had been submitted to the mammographic exam for the first time; 1,7% had history of exposure to the radiotherapy; 7,7% had history of breast disease submitted to surgery; 9,2% had family history of breast cancer.

**Ênfase às conclusões:** The multiple conditions and notes for improvement of the control of breast cancer are in our possibilities and must be stimulated.

**E-mail:** daniel\_alvafer@yahoo.com.br

**Código:** TL.07.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** PINTO RR.; MOTTA R.; BELLO M.; MILLEN EC.; ARMONDI PA.; BOASQUEVISQUE EM.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER- RIO DE JANEIRO-RJ-BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO PREOPERATÓRIA DE LINFONODO EM PACIENTES COM CA DE MAMA: ALGORÍTIMO BASEADO EM ALTERAÇÕES MORFOLÓGICAS DOS LINFONODOS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** As alterações morfológicas dos linfonodos (LN) evidenciadas pela ultrassonografia (US) podem orientar a punção aspirativa por agulha fina (PAAF) de LN axilares e supraclaviculares no câncer de mama e aumentar o valor preditivo do exame. O objetivo deste trabalho é avaliar aspectos morfológicos ultrassonográficos dos LN no câncer de mama e a sua relação histopatológica.

**Material e métodos:** Foram estudados prospectivamente 46 pacientes (48 LN), com câncer de mama submetidas à PAAF guiada por US de LN axilares e supraclaviculares. Foram analisados os seguintes parâmetros morfológicos: tamanho, forma, espessura cortical e aspectos do hilo. Os resultados da citologia e histopatologia foram comparados entre si e com os parâmetros morfológicos.

**Resultados principais:** A concordância da citologia e da histologia foi de 75%. Todos os linfonodos redondos foram positivos e não exibiam hilo, todos os LN com córtex maior que 3mm foram positivos independente da forma e os LN com córtex menor do que 3mm e hilo central foram negativos.

**Ênfase às conclusões:** A PAAF de LN guiada por US é um método acessível, reprodutível e minimamente invasivo, que pode auxiliar na terapêutica do câncer de mama. Os achados preliminares avaliados indicam que os critérios ultrassonográficos podem ser preditivos do comprometimento linfonodal no câncer de mama.

**E-mail:** renata\_reisp@yahoo.com.br

**Código:** TL.07.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** PINTO, L.M.; TIMBO, L.S.; COSTENARO, M.A.; ARACAVALA, M.M.; GAMA, M.R.O.; MELLO, G.G.N.

**Instituição:** UNIFESP-EPM, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** A UTILIZAÇÃO DA SEQUÊNCIA PONDERADA EM DIFUSÃO COMO ADJUNTO DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ESTUDO DINÂMICO NAS LESÕES MAMÁRIAS.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Verificar se sequência ponderada em difusão aumenta a especificidade do estudo dinâmico convencional por ressonância magnética.

**Material e métodos:** Estudo retrospectivo de 94 exames de ressonância magnética no período de maio/2011 a dezembro/2011. Os estudos foram realizados em equipamento GE 1,5T e GE 3,0T com sequências em fast spin eco ponderadas em T1, T2 com saturação de gordura, estudo dinâmico em gradiente eco 3D com saturação de gordura, alta resolução e difusão ecoplanar no plano axial. O coeficiente de difusão aparente (ADC) foi obtido através do mapa de ADC e com o uso dos valores de b: 0 e 750 s/mm<sup>2</sup>. Foi avaliado o valor de ADC nas lesões benignas e malignas. P < 0,05 foi considerado estatisticamente significativo. Os resultados foram correlacionados aos obtidos no estudo por ressonância magnética com estudo dinâmico pós contraste.

**Resultados principais:** O valor de corte aproximado de ADC foi de 1,1 x 10<sup>-3</sup> mm<sup>2</sup>/s para a diferenciação entre lesões malignas e benignas. A sequência de difusão mostrou aumento da especificidade da ressonância, confirmando lesões malignas e melhor classificando lesões não típicas. Sensibilidade e especificidade acima de 90%.

**Ênfase às conclusões:** A sequência ponderada em difusão pode ser utilizada como adjunto do estudo por ressonância magnética com contraste dinâmico, principalmente nas lesões duvidosas.

**E-mail:** lucianamunizpinto@gmail.com

## 08 TÓRAX

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.08.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ZAVELINSKE E.; MARQUES HC; VILELA VM; CARVALHO REDS; PAIVA JAC; DUQUE AG; NEHME FC; CAMPOS LC

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / CEDI-MAGEM

**Título:** DIFERENTES FORMAS DE ACOMETIMENTO PELO FUNGO PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS- ASPECTOS DE IMAGEM

**Introdução:** Paracoccidiodomicose (PCM) é uma infecção granulomatosa sistêmica, causada pelo fungo Paracoccidiodioides brasiliensis, considerada a micose profunda mais importante da América Latina, sendo o Brasil responsável por 80% dos casos no mundo. A lesão se instala principalmente em pulmões, glândulas adrenais, baço, fígado, ossos e trato gastrointestinal. O envolvimento do Sistema Nervoso Central (SNC) está relacionado com a forma disseminada da doença.

**Métodos envolvidos:** Serão apresentados aspectos de imagem de diferentes formas de PCM, incluindo formas raras de acometimento do SNC e envolvimento sistêmico, como também incluindo formas clássicas de acometimento pulmonar.

**Discussão:** A PCM pode ter diversas formas de apresentação clínica. O acometimento do SNC apresenta-se principalmente com lesões nodulares, isointensas no T1 e hipointensas no T2, com halo hipointenso em T1 e T2, com realce anelar pelo contraste e pouco edema perilesional. No acometimento sistêmico comumente há linfadenomegalia, manifestações digestivas, hepatoesplenomegalia, envolvimento ósteo-articular e lesões cutâneas. Há diferentes padrões de acometimento pulmonar na Tomografia Computado-

rizada de Alta Resolução e na Radiografia Convencional, dentre eles espessamento de septos interlobulares, nódulos, cavitações e sinal do -halo invertido-.

**Conclusão da apresentação:** A PCM pode ter diversas formas de apresentação clínica. O radiologista deve estar atento, além da forma pulmonar, às outras formas de acometimento, conhecendo seus principais aspectos.

**E-mail:** erikazavelinske@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NAKAMURA, O.K.; SZARF, G.; SCOPPETTA, L.R.P.D.; NERY, D.R.; CHATE, R.C.; PASSOS, R.B.D.; KAY, F.U.; SASDELLI NETO, R.; TELES G.B.S.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** ALBERT EINSTEIN ISRAELITE HOSPITAL - SAO PAULO/ SP - BRAZIL

**Título:** THORACIC CENTRAL VENOUS CATHETERS AND PORTS COMPLICATIONS EVALUATED BY IMAGING EXAMS

**Introdução:** Central venous catheters have been widely and increasingly used in medical practice, facilitating many medical procedures. Most catheter placements occur without image guiding, leading to potential complications.

**Métodos envolvidos:** In this pictorial essay we reviewed thoracic imaging exams (chest X-ray (CR), computed tomography (CT) and magnetic resonance imaging (MRI)) of patients with different central venous catheter complications. They were classified as complications related to catheter positioning, integrity and patency, complications related to tissue injury during catheter insertion and thrombus/colonization of the catheter.

**Discussão:** Malpositioned catheters are common and can potentially cause complications, such as iatrogenic cardiac arrhythmia, pericardial tamponade, vascular perforation and thrombosis. Subcutaneous emphysema and small liquid collections are very common, which may simulate local infection. Pneumothorax is one of the most common immediate central venous catheter complications. Great vessel and cardiac perforations are uncommon and potentially lethal.

**Conclusão da apresentação:** Central venous catheters have been widely used in medical practice. Many catheter-related complications occur during their insertion and imaging-guided placement has increasingly been used, reducing catheter-related complications. Radiologists should be familiar with the most common aspects of thoracic catheter- and port-related complications.

**E-mail:** nakamuraolavo@gmail.com

**Código:** PD.08.013

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LIMA, V.B.R.; GOUVEIA, H.R.; MATOS, M.O.; PEIXOTO, C.P.S.; BOASQUEVISQUE, E.M.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL.

**Título:** TUMORES CARCINOIDES DO PULMÃO: REVISÃO DOS ASPECTOS DE IMAGEM NA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Introdução:** Os tumores carcinóides do pulmão (TCP) constituem neoplasias neuroendócrinas raras (1-2% dos tumores pulmonares). São classificados em baixo grau (típicos) ou médio grau de malignidade (atípicos).

**Métodos envolvidos:** Analisamos retrospectivamente prontuários e estudos tomográficos de 21 pacientes com TCP diagnosticados em nossa Instituição no período de 2008 a 2011. Objetivamos rever os principais aspectos epidemiológicos e imaginológicos, comparando com dados da literatura.

**Discussão:** A maioria dos TCP são típicos e de localização central, sendo que os atípicos apresentam características mais agressivas, como maior incidência de metástase e recidiva e menor sobrevida. Em nossa casuística, dos 7 pacientes com TCP atípicos, 4 apresentaram metástase ou recidiva, sendo que 2 foram a óbito menos de

1 ano após o diagnóstico. Pacientes com TCP típicos obtiveram melhor prognóstico. Os aspectos tomográficos de ambos subtipos são semelhantes. Características como dimensões do tumor, localização, presença de calcificações e realce após contraste foram apresentadas em nosso estudo.

**Conclusão da apresentação:** Os TCP, apesar de raros, tem um padrão de imagem habitual, sendo a maioria de localização endobrônquica. É importante ao radiologista considerar sua hipótese diagnóstica, principalmente em pacientes jovens. O diagnóstico precoce geralmente permite tratamento curativo e melhor prognóstico. Comparados aos dados da literatura, nosso estudo mostrou resultados semelhantes.

**E-mail:** vandreblima@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.019

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MOREIRA, M.M.; CONSORTI, L.; SANTANA, P.R.P.; FERNANDES, G.S.S.; WAGNER, S.; QUADROS, E.R.; GOMES, A.C.P.

**Instituição:** MEDIMAGEM - H. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM NO TÓRAX RELACIONADOS AO TRAUMA

**Introdução:** Trauma é uma das principais causas de morbimortalidade entre jovens, acarretando importante impacto sócio-econômico em saúde. O trauma torácico representa a terceira lesão mais comum em politraumatizados, após crânio e membros, com altas taxas de mortalidade. O objetivo deste trabalho é ilustrar os achados de imagem das alterações torácicas direta ou indiretamente relacionadas aos múltiplos mecanismos de traumas abertos e fechados, incluindo o quase-afogamento.

**Métodos envolvidos:** Realizada revisão bibliográfica das principais alterações torácicas decorrentes de trauma, ilustrando-as com imagens do arquivo digital da instituição dos autores.

**Discussão:** A avaliação por imagem do tórax no trauma normalmente se inicia pela radiologia convencional, para excluir patologias que necessitem de tratamento imediato como pneumotórax hipertensivo, hemotórax maciço, posicionamento incorreto de tubos endotraqueais e acessos venosos. Com o advento dos tomógrafos computadorizados de múltiplos detectores, muitos deles situados próximos ou no próprio pronto-atendimento, a tomografia computadorizada tem sido amplamente utilizada para este fim, assim como para abordagem mais específica das manifestações diretamente relacionadas ao trauma, como contusão e laceração pulmonar, ou indiretamente como a embolia gordurosa.

**Conclusão da apresentação:** O radiologista tem papel fundamental na avaliação do trauma, ao auxiliar o diagnóstico de lesões, algumas não identificadas inicialmente, que interfiram no manejo terapêutico do politraumatizado, diminuindo a morbimortalidade.

**E-mail:** moreiramarco@hotmail.com

**Código:** PD.08.028

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ROCHA, NSM; BAPTISTA E; MORITA, TO; KAY FU; PASSOS, RBD; GUERRINI, RM; FUNARI, MBG; CERRI, GG

**Instituição:** HCFMUSP - INRAD, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** APRESENTAÇÕES INCOMUNS DO LINFOMA NO TÓRAX E SEUS PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS

**Introdução:** O linfoma torácico mais frequente é do tipo Hodgkin e a manifestação mais comum é linfonodomegalia, principalmente mediastinal. As formas de apresentação incomuns, representam um desafio diagnóstico devido sua baixa prevalência e ao aspecto radiológico variado.

**Métodos envolvidos:** Radiografia, tomografia computadorizada e tomografia por emissão de pósitrons.

**Discussão:** O envolvimento do parênquima pulmonar no linfoma pode ser primário, secundário ou ser extensão de doença mediastinal, podendo manifestar-se como nódulos solitários ou múltiplos,

consolidações ou espessamento intersticial, simulando pneumonia, edema pulmonar ou intersticiopatia. O comprometimento da parede torácica denota um pior prognóstico e pode simular diversas patologias, como doença metastática ou tumor de Askin. O linfoma cardíaco primário é raro, sendo mais frequente nos pacientes portadores de HIV/AIDS, seu aspecto radiológico é variado, podendo ser na forma de realce e/ou espessamento pericárdico, massas intracavitárias ou envolvimento miocárdico difuso, apresentando como diferenciais miocardiopatia hipertrófica, metastases e mixoma. O aparecimento de doença na aorta é extremamente raro, manifestando-se como espessamento com realce focal ou circunferencial da parede da aorta, simulando, por vezes, aneurisma trombosado.

**Conclusão da apresentação:** As apresentações incomuns do linfoma torácico devem ser conhecidas pelos radiologistas e os métodos de imagem desempenham um papel importante tanto no diagnóstico quanto na orientação de procedimentos invasivos.

**E-mail:** natalymacieli@gmail.com

**Código:** PD.08.030

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BRESCIANI, B.H.; BAE, R.; HELITO, P.V.P.; SHOJI, H.; SILVA, P.S.D.; SASDELLI NETO, R.; TELES, G.B.S.; KAY, F.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** TIPOS POUCO CONHECIDOS DE TUMORES DO PULMÃO

**Introdução:** O câncer de pulmão é a causa mais importante de morte por câncer no mundo. É dividido em dois subtipos principais, as neoplasias pequenas células e as não-pequenas células. 85% dos casos de câncer de pulmão pertencem a este último grupo, que por sua vez é bastante heterogêneo. O objetivo deste trabalho é discutir e ilustrar os aspectos radiológicos de neoplasias pulmonares pouco frequentes, pertencentes a este grupo heterogêneo.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados casos do nosso serviço ilustrativos de neoplasias pulmonares pouco frequentes.

**Discussão:** O aspecto de imagem de diversos tumores, entre estes tumor carcinoide, carcinoma mucoepidermoide, carcinoma adenoide cístico, e carcinoma epitelial mioepitelial pulmonar, um raro tumor maligno recentemente descrito, será discutido e ilustrado.

**Conclusão da apresentação:** Algumas neoplasias pulmonares raras comumente apresentam aspecto radiológico típico. O reconhecimento desses padrões permite ao radiologista o diagnóstico diferencial com outras entidades não neoplásicas, de extrema relevância para a prática clínica.

**E-mail:** barbara\_bresciani@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.031

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MIRANDA, A.E.P.G.; SANTANA, P.R.P.; FERNANDES, G.S.S.; QUADROS, E.R.; RACY, D.J.; LIMA, A.P.S.; MIRANDA, J.M.A.; GOMES, A.C.P.

**Instituição:** MEDIMAGEM - H. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL POR IMAGEM DAS LESÕES MEDIASTINAIS

**Introdução:** As lesões mediastinais quando detectadas em exames radiológicos convencionais possuem amplo diagnóstico diferencial, podendo ser restringido por métodos de imagem mais avançados, de acordo com a localização e características, além dos dados clínicos e epidemiológicos do paciente.

**Métodos envolvidos:** Selecionadas imagens de radiologia convencional (RX), tomografia computadorizada (TC), tomografia por emissão de pósitrons associada a TC (PET-TC) e ressonância magnética (RM) do tórax de pacientes com lesões mediastinais do arquivo médico da nossa instituição.



**Discussão:** Frente ao achado de lesão mediastinal, deve-se fazer uma abordagem organizada, onde os dados clínicos e laboratoriais, assim como certas características (localização, extensão e composição tecidual), são úteis na tentativa de restringir as hipóteses diagnósticas mais prováveis. A TC é o método diagnóstico mais difundido na abordagem da lesão mediastinal após suspeita clínica ou radiográfica. A RM permite melhor diferenciação tecidual que a TC e é reservada aos casos duvidosos ou aos pacientes contra-indicados ao contraste iodado. O PET-TC é um método complementar que fornece informações adicionais sobre a atividade metabólica da lesão.

**Métodos envolvidos:** Considerando que muitas lesões mediastinais parecem semelhantes ao RX, o uso da TC, RM ou PET-TC, associado à história clínica, permite o estreitamento das hipóteses diagnósticas ou até o diagnóstico correto em muitos casos.

**E-mail:** adressamiranda@hotmail.com.br

**Código:** PD.08.032

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GIASSI KS, CRUZ TM, AUAD RV, LEE HJ, BACHION GH, FUJITA CL, CERRI GG

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** TUMORES FIBROSOS SOLITÁRIOS - ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Tumores fibrosos solitários são neoplasias raras originadas do tecido mesenquimal. Originalmente descritos como tumores pleurais, podem ocorrer em outros sítios torácicos e até extratorácicos.

**Métodos envolvidos:** Selecionaram-se casos histologicamente confirmados de tumores fibrosos solitários do arquivo digital da instituição.

**Discussão:** Estes tumores possuem características clínicas e patológicas variadas. São geralmente benignos, com critérios histológicos para malignidade em 12 a 37% dos casos. Tumores fibrosos apresentam crescimento lento e sintomatologia pobre. Os de sítio extrapleural ocorrem em adultos com média de 50 anos e são mais frequentes no tecido subcutâneo. Caracteristicamente, estão associados a duas síndromes paraneoplásicas: osteoartropatia hipertrófica e hipoglicemia (síndrome de Doege-Potter), esta incidindo em 10% dos casos. A aparência tomográfica é determinada pelo tamanho da lesão. Normalmente apresentam atenuação média a alta devido à alta densidade do colágeno e à vascularização interna, que determina realce significativo em 66% dos casos. As áreas hipoatenuantes intralesionais costumam ser associadas à degeneração mixoide, cística, ou hemorragia. Tumores pleurais pequenos apresentam contornos bem definidos e atenuação homogênea, que formam um característico ângulo obtuso com a superfície pleural. Lesões maiores são heterogêneas e comumente formam ângulos agudos. Calcificações infratumorais ocorrem em 26% dos tumores, e derrame pleural pequeno entre 6 a 37%.

**E-mail:** ksgjassi@gmail.com

**Código:** PD.08.033

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GIASSI KS, NOGUEIRA RA, AUAD RV, LEE HJ, BACHION GH, FUJITA CL, CERRI GG

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** AMILOIDOSE TORÁCICA: ENSAIO PICTÓRICO E REVISÃO DE LITERATURA

**Introdução:** A amiloidose é uma entidade caracterizada pela deposição extracelular tecidual de proteína amiloide. É classificada pelo seu perfil bioquímico em primária e secundária. A forma primária está associada ao mieloma múltiplo e macroglobulinemia, enquanto a secundária ocorre como reação a processos inflamatórios sistêmicos como artrite reumatoide, doenças intestinais inflamatórias, infecções crônicas como tuberculose e osteomielite, e febre familiar

do mediterrâneo. Assume as formas sistêmica (mais comum, cerca de 80-90% dos casos) e localizada (10-20%). O envolvimento respiratório acontece em aproximadamente 50% dos casos, e assume pior prognóstico na forma sistêmica.

**Métodos envolvidos:** Selecionaram-se casos de amiloidose torácica histologicamente comprovados do arquivo digital da instituição.

**Discussão:** Existem quatro formas de acometimento torácico descritos por Aylwin et al: Traqueobrônquico, caracterizado por espessamento nodular ou circunferencial da traquéia e brônquios, que resultam em sintomas pós-obstrutivos. Nodular parenquimatosa, com nódulos únicos ou múltiplos de 0,4 a 5 cm, frequentemente subpleurais. Septal Alveolar difuso, com espessamento intersticial septal e opacidades reticulares. Linfadenopatia mediastinal e hilar, mais comum na forma sistêmica. A forma localizada é diagnosticada por exclusão, com critérios descritos por Shah et al que utilizam os padrões tomográficos descritos.

**Conclusão da apresentação:** A tomografia diferencia entre formas sistêmica e localizada da amiloidose, ajudando a estabelecer tratamento e prognóstico corretos.

**E-mail:** ksgjassi@gmail.com

**Código:** PD.08.034

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** GIASSI KS, IBUKI FS, AUAD RV, LEE HJ, BACHION GH, FUJITA CL, CERRI GG

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CONGESTÃO PULMONAR: ACHADOS ATÍPICOS QUE CONFUNDEM O RADIOLOGISTA

**Introdução:** Manifestações clássicas de congestão pulmonar são amplamente conhecidas pelos radiologistas. Entretanto, alguns achados são tão incomuns que podem levar à confusão diagnóstica.

**Métodos envolvidos:** Revisaram-se casos de manifestação tomográfica atípica de congestão pulmonar do arquivo digital da instituição..

**Discussão:** A congestão pulmonar é uma condição frequente com mecanismo fisiopatológico já estabelecido. Classifica-se em edema hidrostático, edema por aumento de permeabilidade e misto. Os padrões tomográficos característicos incluem opacidades pulmonares em vidro fosco, espessamento liso dos septos interlobulares e do interstício peribroncovascular bilateral e simétrico predominando nos ápices pulmonares. A presença de derrame pleural contribui para o diagnóstico. Alguns achados são essencialmente atípicos: opacidades em vidro fosco e espessamento intersticial assimétricos são observados na insuficiência mitral e em casos de congestão em pacientes com enfisema pulmonar severo. Focos de consolidação peribrônquicos podem simular processos infecciosos. Raramente, as características da imagem levam à suspeita de linfangite carcinomatosa, com vidro fosco focal e assimétrico associado a espessamento nodular dos septos interlobulares e linfonodomegalias mediastinais.

**Conclusão da apresentação:** A análise simples da imagem torácica pode levar o radiologista inadvertidamente ao erro nos casos de congestão pulmonar. O controle precoce por imagem, a sintomatologia clínica e a avaliação da resposta terapêutica auxiliam no diagnóstico correto.

**E-mail:** ksgjassi@gmail.com

**Código:** PD.08.036

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SHOJI, H.; SILVA, P.S.D.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL.

**Título:** UTILIZANDO A TOMOGRAFIA DE MÚLTIPLA-ENERGIA PARA CARACTERIZAR NÓDULOS PULMONARES BENIGNOS E MALIGNOS: EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO EM TREZE PACIENTES.

**Introdução:** A tomografia de múltipla-energia é capaz de determinar concentrações relativas de algumas substâncias conhecidas, calculadas com base nas curvas que relacionam atenuação e nível de energia do feixe de raios-X. Utilizamos este atributo na caracterização de lesões expansivas pulmonares indeterminadas.

**Métodos envolvidos:** Adquiridas imagens tomográficas em múltiplos níveis de energia, antes e após a administração do meio de contraste endovenoso. Posicionados marcadores de áreas de interesse em três cortes consecutivos do nódulo, com área de aproximadamente 50% da lesão, evitando imagens artefatuais, nas imagens pré e pós-contraste. Calculadas as médias aritméticas simples de atenuação entre os três cortes nos níveis de 40, 70 e 140 keV, e das concentrações relativas de iodo (base de água). Traçadas curvas ROC de especificidade e sensibilidade na determinação de malignidade pela intensidade do realce pós-contraste.

**Discussão:** As mensurações de concentração de iodo e da intensidade do realce no nível de 40 keV tiveram melhor desempenho na determinação de malignidade.

**Conclusão da apresentação:** Protocolos de diferenciação de lesões benignas e malignas pela tomografia, com base no padrão de realce pelo meio de contraste iodado, podem ter maior eficácia quando se utilizam níveis baixos de energia. Técnicas de decomposição material também são igualmente promissoras neste tipo de análise.

**E-mail:** hkshoji@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.042

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DINIZ F.V.; SILVA, W.J.M.S.; LIMA, J.P.B.C.; NETTO P.V.S.; TELES G.B.S.; KAY F.U.; SZARF G.; NETO R.S.; PASSOS R.B.D.; NOMURA C.H.; CHATE R.C.; FUNARI M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** DOENÇAS CÍSTICAS PULMONARES: UMA ABORDAGEM PRÁTICA

**Introdução:** As lesões císticas são uma manifestação comum de várias doenças pulmonares. Neste contexto, a tomografia computadorizada multislice surgiu com a capacidade de caracterização da morfologia e distribuição dos cistos pulmonares com maior acurácia, bem como permitiu a diferenciação com outras lesões pulmonares hipotenuantes.

**Métodos envolvidos:** Descrever o padrão de manifestação das doenças pulmonares que cursam com cistos na tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR) de pacientes do serviço de imagem do Hospital Israelita Albert Einstein, assim como a história clínica e seus achados associados, para melhor reconhecimento e diagnóstico diferencial.

**Discussão:** As doenças císticas pulmonares são um grupo heterogêneo de afecções com diferentes padrões de apresentação, tanto no quadro clínico, quanto nos exames tomográficos, dentre as quais destacamos a Linfagioleiomiomatose, a Esclerose Tuberosa, a Síndrome de Hurt-Hogg-Dubé, a Pneumonia Intersticial Linfocítica, a Pneumonia de Hipersensibilidade, a Pneumocistose e a Histiocitose Pulmonar de Células de Langerhans.

**Conclusão da apresentação:** Em vista disto, o conhecimento da apresentação clínica, achados associados, distribuição anatômica das principais patologias é fundamental para que o radiologista realize o diagnóstico precocemente, estabelecendo o tratamento correto e evitando procedimentos desnecessários.

**E-mail:** fvdiniz@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.044

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; BROTTTO, M.P.D.; SANTANA, P.R.P.; FER-

NANDES, G.S.S.; QUADROS, E.R.; GOMES, A.C.P.

**Instituição:** MED IMAGEM - H. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE IMAGEM DO TÓRAX NAS PRINCIPAIS URGÊNCIAS NÃO-TRAUMÁTICAS

**Introdução:** Algumas patologias que acometem o sistema cardiovascular e o sistema respiratório podem ser graves, inclusive com risco de vida, caso não sejam tratadas precocemente. Como muitas destas urgências são dependentes de diagnóstico por imagem, o papel do radiologista é de extrema importância neste contexto, auxiliando nas decisões terapêuticas e eventual planejamento cirúrgico.

**Métodos envolvidos:** Selecionados casos do arquivo médico da instituição nas principais urgências não-traumáticas do tórax como processos infecciosos, pneumotórax espontâneo, tromboembolismo pulmonar, embolia séptica, edema agudo do pulmão, dissecação aguda de aorta, tamponamento cardíaco e obstrução das grandes vias aéreas por corpo estranho.

**Discussão:** As principais manifestações clínicas das urgências torácicas são dor e dispneia, sintomas inespecíficos decorrentes de várias causas, representando um grande desafio diagnóstico. Nos últimos anos, com o advento dos tomógrafos computadorizados de múltiplos detectores, a avaliação por imagem de patologias parenquimatosas pulmonares, pleurais e cardiovasculares, principalmente aórticas, apresentou grande avanço, auxiliando em situações nas quais se necessita de diagnóstico preciso e muitas vezes imediato.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento dos achados de imagem pelo radiologista nas principais urgências não-traumáticas do tórax é fundamental, já que muitas vezes o tratamento precoce pode mudar a história natural da doença, reduzindo a mortalidade.

**E-mail:** jpbennin@bol.com.br

**Código:** PD.08.047

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TORRES PPTST; MONTANDON-JR ME; BITTENCOURT LL; SANTANA-JR PJ; BARCELOS RPR; COSTA LM

**Instituição:** DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM HC-UFG, GOIÂNIA, GOIÁS, BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DOS NÓDULOS E CONSOLIDAÇÕES/MASSAS PERIFÉRICOS

**Introdução:** Diferenças anatômicas e fisiológicas pulmonares resultam em distribuição estratificada de algumas doenças. Nosso objetivo foi descrever as principais entidades com nódulos e consolidações/massas periféricas, caracterizando os principais achados que as diferenciam.

**Métodos envolvidos:** Avaliamos retrospectivamente tomografias computadorizadas de 58 pacientes com nódulos e consolidações/massas periféricas, sendo observados os aspectos morfológicos mais relevantes. Os diagnósticos mais frequentes foram: infarto pulmonar, doença fúngica angioinvasiva (DFAI), embolia séptica (ES), pneumonia em organização (PO), adenocarcinomas, granulomatose de Wegener (GW) e pneumonite actínica.

**Discussão:** Morfologia cuneiforme foi observada em infartos, alguns casos de DFAI, infartos sépticos e GW. Escavação foi observada em praticamente todos os casos de ES, alguns casos de DFAI e paracoccidiodomicose, porém em nenhum caso de infarto sem complicações. Sinal do halo foi observado em todos os casos de GW e praticamente todas DFAI. Halo invertido foi freqüente em infartos pulmonares. Lesões peribroncovasculares acessórias foram observadas na GW e PO. Convergência do feixe peribroncovascular foi observado somente nas atelectasias redondas.

**Conclusão da apresentação:** Múltiplas entidades apresentam-se na tomografia computadorizada como opacidades pulmonares periféricas, e por vezes o padrão tomográfico é diagnóstico e decisivo na tomada de condutas propedêuticas clínicas.

**E-mail:** pedroptstorres@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.049

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TORRES PPTST; BARCELOS RPR; ALMEIDA GTSC; RIBEIRO RTSV; RABELO-SANTOS M; TEIXEIRA KISS

**Instituição:** DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM HC-UFG, GOIÂNIA, GOIÁS, BRASIL

**Título:** ACHADOS NÃO-ANGIOTOMOGRÁFICOS DA EMBOLIA PULMONAR

**Introdução:** Embolia pulmonar persiste como causa de significativa mortalidade e morbidade. A angiotomografia computadorizada (Angio-TC) representa método diagnóstico decisivo quando há suspeita clínica. Entretanto, em outros casos o diagnóstico não é suscitado clinicamente e o protocolo angiotomográfico não é realizado. Nosso objetivo é descrever achados tomográficos que podem contribuir para o diagnóstico de embolia pulmonar quando não há suspeita clínica.

**Métodos envolvidos:** Avaliamos retrospectivamente tomografias computadorizadas (TC) de pacientes que tiveram diagnóstico confirmado de embolia pulmonar, estudando os principais achados tomográficos.

**Discussão:** Embora infrequente, trombos hiperatenuantes ou hipotenuantes podem ser percebidos em ramos arteriais centrais. Infartos pulmonares tem aspecto tomográfico característico e podem ser a única pista diagnóstica. Padrões de oligoemia em mosaico, embora significativamente relacionados a embolia pulmonar crônica, também podem ser observados em quadros embólicos agudos/subagudos. Aumento no calibre do tronco e artérias pulmonares principais é observado em casos de hipertensão pulmonar.

**Conclusão da apresentação:** Embolia pulmonar persiste como entidade desafiadora, e embora o diagnóstico seja simples em estudos angiotomográficos direcionados, nos casos onde não há suspeita clínica é necessária atenção do radiologista a achados sutis que possam sugerir este diagnóstico, proporcionando correta indicação do protocolo angiotomográfico.

**E-mail:** pedroptstorres@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.052

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TORRES PPTST

**Instituição:** DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM HC-UFG, GOIÂNIA, GOIÁS, BRASIL

**Título:** COMBINAÇÃO DE HALO INVERTIDO E SINAL DO HALO EM INFARTOS PULMONARES: DUPLO HALO.

**Introdução:** Infartos pulmonares são complicações da embolia pulmonar, quando a interrupção da irrigação arterial resulta em isquemia e necrose parenquimatosa. O aspecto morfológico da lesão na tomografia computadorizada é bem descrito e característico, sendo por vezes a única pista diagnóstica para sugestão de embolia. Nosso objetivo é demonstrar alguns casos com padrões concomitantes de halo invertido e halo em vidro fosco.

**Métodos envolvidos:** Avaliamos retrospectivamente tomografias computadorizadas (TC) de pacientes que tiveram diagnóstico confirmado de embolia pulmonar e infartos pulmonares selecionando aqueles em que estivesse presente sinal do halo e morfologia de halo invertido.

**Discussão:** O achado morfológico característico dos infartos pulmonares é de opacidade cuneiforme periférica e de base pleural, sem broncogramas aéreos, frequentemente com halo em vidro fosco relacionado a hemorragia, também sendo descrito morfologia de halo invertido. Em alguns de nossos casos foi observada a concomitância desses sinais, o qual descrevemos como sinal do -duplo halo-.

**Conclusão da apresentação:** Infartos pulmonares podem ser os únicos sinais de embolia pulmonar, sendo necessário conhecimento de suas características morfológicas para sugestão do diagnóstico e realização de protocolos angiotomográficos direcionados.

Descrevemos a concomitância de sinal do halo e halo invertido em casos de infarto pulmonar, assim descrito como -duplo halo-.

**E-mail:** pedroptstorres@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.054

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CAPUÑAY C., CARRASCOSA P., VALLEJOS J., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** HRCT OF AIR-FILLED LUNG LESIONS

**Introdução:** 1.to illustrate the spectrum of airfilled cystic lung lesions on HRCT. 2.To provide a guide to reach and narrow down the differential diagnoses. 3.To show the utility of different types of reprocessing tools (MIP; MinIP, MPR).

**Métodos envolvidos:** Definition of cystic lung lesions. Key features for the differential diagnosis: distribution (focal; diffuse) wall thickness (thin; thick) temporal evolution (acute; chronic). Multifocal approach to simplify and narrow the differential diagnosis. Review of typical HRCT findings of different clinical entities: emphysema, bullae, congenital cystic lesions, Langerhans cell histiocytosis, LAM, bronchiectasis, neoplasm, etc. Advantages and disadvantages of CT image postprocessing tools.

**Discussão:** Cysts and cavities are routinely found on chest computed tomography. They can be associated to emphysema, but they can be a diagnostic problem. Distinguishing cysts from cavities; focal or multifocal from diffuse distribution helps the diagnostic process. Etiologies are diverse. We show examples of the most commonly found lesions.

**Conclusão da apresentação:** 1.HRCT scans with additional MinIP images are the most appropriate imaging strategies to characterize an air-filled cystic lung lesion. 2.Wall thickness is a strong predictor of the nature of the lesion. Cystic lesions with thin wall are rarely malignant. 3.Distribution of the lesions is useful to narrow the differential diagnosis.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipeu.com.ar

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.08.004

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SÉDA, M. A. V.; DA SILVA, O. A. C.; DE MAGALHÃES, R. P. V.; DA SILVA, G. C. COELI, G. N. M.; DA SILVA, L. U. M. A.; TIENGO, R. R.

**Instituição:** HOSPITAL ESCOLA DE ITAJUBÁ, ITAJUBÁ, MINAS GERAIS, BRASIL

**Título:** FISTULA ESÔFAGO-PLEURAL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Este relato de caso visa demonstrar a importância da TC com contraste V.O. no diagnóstico de fistula esôfago pleural por carcinoma esofágico.

**História Clínica:** J.S.T. masculino, 35 anos com diagnóstico de carcinoma esofágico e repetidas internações por piora da disfagia, sendo que nas últimas passou a apresentar quadro respiratório associado. Evoluiu com manutenção do débito pelo dreno de tórax a despeito do tratamento e o exame do líquido pleural apresentou leveduras.

**Diagnóstico:** Diante desses achados, além do diagnóstico de pneumonia, foi levantada a hipótese de fistula esôfago-pleural. O diagnóstico foi confirmado pela TC de tórax com contraste V.O.

**Discussão resumida do caso:** Fistula esofago-pleural (FEP) é uma situação rara e de elevada morbimortalidade. Apresenta diversas etiologias como tuberculose, neoplasias, úlceras, traumática e após procedimentos. Carcinoma esofágico é a causa mais comum de fistula traqueoesofágica e broncoesofágica. Os sinais clínicos são inespecíficos. O diagnóstico clínico de FEP é sugerido após toracocentese demonstrando flora bacteriana da orofaringe e leveduras.

A radiografia e a TC torácica mostram a presença de líquido, ar, alimentos ou contraste no espaço pleural (sendo os dois últimos achados patognomônicos). A esofagografia confirma o diagnóstico. Em outro estudo a TC foi considerada o exame de imagem de escolha para a avaliação de fístula esofago-pleural suspeita  
**E-mail:** olliacs@bol.com.br

**Código:** PA.08.006

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** OLIVEIRA, C. K. S.; SANTANA, T. A.; LIMA, F. M.; NEGRÃO, E. M. S.; VAZ, L. P. S.; SILVA, R. G. P.; GASPAR, M. B.; SACHETIN, A. P. M.; PESSOA, H. B. D.; RIZZUTO, M.S.; RUTHES, M.M.; ZUPPANI, A.C

**Instituição:** HOSPITAL SANTA MARCELINA, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** METÁSTASE PULMONAR CALCIFICADA: APRESENTAÇÃO ATÍPICA E CARACTERÍSTICA DE OSTEOSSARCOMA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os autores objetivam proporcionar ao radiologista o conhecimento de que a presença de calcificações em nódulos secundários pulmonares, embora uma apresentação incomum, é um achado característico de metástase de osteossarcoma, devendo, assim, sempre estar entre os diagnósticos diferenciais de metástase calcificada.

**História Clínica:** Paciente masculino, 18 anos, procurou hospital com queixa de dor e -massa- em coxa direita e dispnéia. Após radiografia evidenciou-se lesão infiltrativa com reação periosteal em diáfise de fêmur direito, a tomografia de tórax mostrou múltiplos nódulos bilaterais com calcificação, anatomopatológico diagnosticou osteossarcoma. Realizado amputação do membro acometido e quimioterapia.

**Diagnóstico:** Osteossarcoma.

**Discussão resumida do caso:** A forma típica da metástase pulmonar é de múltiplos nódulos distribuídos pelo parênquima pulmonar, porém podem ser encontradas formas atípicas e seu conhecimento auxilia no diagnóstico do tumor primário. Exemplo disso: cavitação, característica de carcinoma de células escamosas de cabeça e pescoço e adenocarcinoma do trato gastrointestinal; apresentação hemorrágica, comum em angiossarcomas e coriocarcinomas; calcificação, quando maligna, é característica de osteossarcomas e condrossarcomas. Neste relato, observou-se essa última apresentação: metástase calcificada. O Osteossarcoma é uma neoplasia maligna agressiva, comum em jovens e metastatiza, preferencialmente, para pulmão e osso. No pulmão, há várias formas de apresentação, sendo a principal característica, calcificação dos nódulos pulmonares facilmente diagnosticada pela tomografia.

**E-mail:** cinthya\_med1@hotmail.com

**Código:** PA.08.025

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** GIASSI KS, AUAD RV, BACHION GH, LEE HJ, APANAVICIUS A, COSTA AN, MUSOLINO RS, KAIRALLA RA, FUJITA CL, CERRI GG

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** TOXICIDADE PULMONAR INDUZIDA POR MESALAZINA: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Toxicidade pulmonar por mesalazina é uma entidade rara, com menos de 80 casos descritos na literatura.

**História Clínica:** Paciente feminina, 26 anos de idade, há 3 dias apresenta dispneia, tosse seca e febre, sem outros sintomas concomitantes. Iniciou tratamento para Retocolite Ulcerativa (RCUI) com mesalazina há 3 semanas. A radiografia de tórax evidenciou infiltrado pulmonar bilateral. A tomografia de tórax revelou opacidades em vidro fosco difusas e focos de consolidação alveolar bilaterais. A biópsia transbrônquica mostrou padrão de pneumonia intersticial inespecífica com granulomas focais e reação inflamatória linfomononuclear.

**Diagnóstico:** O tratamento com corticosteroide e retirada imediata

do medicamento implicaram melhora significativa dos sintomas no dia seguinte e redução do infiltrado pulmonar no sexto dia pós-tratamento.

**Discussão resumida do caso:** Manifestações pulmonares nas doenças intestinais inflamatórias são infrequentes. A atividade da doença resulta mais comumente em acometimento traqueobrônquico ou bronquiolar, e o aparecimento de infiltrados pulmonares difusos sugere toxicidade medicamentosa. Toxicidade pulmonar por mesalazina exibe incidência e mecanismos de ação desconhecidos, com manifestações radiográficas inespecíficas, observando-se padrões como infiltrados intersticiais ou acinares difusos ou periféricos. A tomografia confirma as anormalidades radiográficas e exclui processos pleurais ou mediastinais. A biópsia transbrônquica frequentemente mostra padrão intersticial linfocítico com granulomas, e os sintomas resolvem após descontinuação da droga.  
**E-mail:** ksgiassi@gmail.com

**Código:** PA.08.027

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MONARIM, B.M.S.; ESCUISSATO, D.L.; STAZIARI, P.V.; CORREIA, G.G.; ALVAREZ, D.A.F.; TEIXEIRA, B.R.A.; TAKAYA JR, K.; MURAKAMI, T.A.

**Instituição:** UFPR, CURITIBA, PR, BRASIL

**Título:** A THORACIC PRESENTATION OF THE MAFFUCCI SYNDROME: CASE REPORT AND ITS RADIOLOGIC FINDINGS ON COMPUTED TOMOGRAPHY

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Maffucci syndrome is a rare mesodermal dysplasia featuring multiple enchondromas and hemangiomas. Lesions occur in the long bones of the extremities in the majority of cases. Here follows a case of the syndrome presenting with rib enchondromas, along with its radiologic findings.

**História Clínica:** The patient was a male, 47 years old, who sought medical help for chest pain and palpable mass in his thorax.

**Diagnóstico:** The computed tomography exam showed multiple focal, expansive osteolytic lesions with well-defined margins in the sternum, scapulae and ribs. The largest lesion measured 3 x 5 cm and was located in the posterior portion of the seventh left rib. The aforementioned alterations are compatible with enchondromatosis, given the morphology and number of lesions.

**Discussão resumida do caso:** Maffucci syndrome is a congenital, nonhereditary syndrome, whose etiology is unknown. Usual tomographic findings are well-demarcated, oval, radiolucent skeletal lesions with signs of bone remodeling. Furthermore, there may be matrix mineralization in the osseous lesions as well as typical arc-and-ring appearance of chondroid lesions. The presentation of rib enchondromas is seldom described, hence the need for reporting.

**E-mail:** brunomonarim@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** YAMANARI, M.G.I.; ASSIRATI, L.F.B.; MANSUR, M.C.D.; NUNES, C.V.M.; SILVERIO, P.R.B.; JAYANTHI, S.K.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP, SÃO PAULO - SP, BRASIL

**Título:** EMBOLISMO DE PROJÉTIL DE ARMA DE FOGO PARA A ARTÉRIA PULMONAR

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar uma rara complicação de ferimentos por armas de fogo (FAF).

**História Clínica:** Paciente masculino, 30 anos, deu entrada no Hospital XXX da Universidade de YYY, por FAF. Foram cinco tiros: dois no rosto, dois no braço direito e um na nádega esquerda. Apenas o último não apresentava orifício de saída. O paciente negava história pregressa de FAF. As tomografias computadorizadas de tórax, abdome e pelve demonstravam rastilhos metálicos junto à veia íliaca

comum esquerda e pequena quantidade de líquido livre peritoneal, sem projétil identificável na pelve ou abdome. As imagens do tórax revelaram um projétil metálico no ramo lingular da artéria pulmonar esquerda, sem indícios de perfuração torácica da parede torácica. A angiografia digital confirmou o diagnóstico, não sendo possível a remoção endovascular do artefato.

**Diagnóstico:** Embolismo de projétil de arma de fogo para o ramo lingular da artéria pulmonar esquerda.

**Discussão resumida do caso:** Trata-se de uma complicação infrequente de ferimentos por armas de fogo, que deve ser suspeitada na ausência de um orifício de saída e na presença de eventos isquêmicos a distância. O diagnóstico pode ser feito pela tomografia computadorizada, sendo a angiografia digital o padrão-ouro diagnóstico.

**E-mail:** mauriciogustavo91@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARRUDA MF, BRELINGER A, BARBOSA PN, CHOJNIAK R, GROSS JL, GUIMARAES MD

**Instituição:** AC CAMARGO, SÃO PAULO/SP, BRASIL

**Título:** MICROANGIOPATIA TUMORAL TROMBÓTICA PULMONAR DISSEMINADA SIMULANDO BRONQUIOLITE: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever um raro caso de complicação oncológica aguda e potencialmente letal que simula o padrão tomográfico de bronquiólite inflamatória/infecciosa disseminada.

**História Clínica:** Paciente do sexo feminino, 28 anos de idade, com história progressiva de ressecção de tumor ovariano compatível com metástase de adenocarcinoma gástrico há 2 meses. Deu entrada no pronto socorro com um quadro progressivo de falência respiratória. As pesquisas de tromboembolismo pulmonar e linfangite carcinomatosa foram negativas. A tomografia de alta resolução demonstrou múltiplos micronódulos centrolobulares com atenuação em vidro fosco associados a opacidades tipo árvore de brotamento sugestivas de bronquiólite inflamatória/infecciosa difusa e bilateral. O resultado da biópsia cirúrgica foi compatível com microangiopatia tumoral trombótica pulmonar disseminada. A paciente evoluiu a óbito antes que houvesse tempo hábil para instituição terapêutica apropriada.

**Diagnóstico:** Microangiopatia Trombótica Tumoral Pulmonar Disseminada.

**Discussão resumida do caso:** A microangiopatia trombótica tumoral pulmonar é um caso raro de complicação grave e de alta letalidade das doenças malignas sendo o seu diagnóstico difícil e quase sempre realizado após a morte. Nenhum dos poucos casos descritos na literatura até o momento demonstrou um padrão de disseminação de pequenas vias aéreas tão exuberante capaz de simular um quadro de bronquiólite inflamatória/infecciosa como o presente caso.

**E-mail:** marcosduarte500@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MACIEL, M.J.S.; BARBOSA, P.N.V.P.; TYNG, C.J.; GUIMARAES, M.D.; CHOJNIAK, R.

**Instituição:** HOSPITAL A.C. CAMARGO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CARCINOMA MUCOEPIDERMÓIDE DA TRAQUEIA - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** O carcinoma mucoepidermóide (CME) da árvore traqueobrônquica é entidade rara, correspondendo a apenas 0,1-0,2% de todas as neoplasias malignas pulmonares primárias. O presente trabalho descreve um caso de CME traqueal.

**História Clínica:** Paciente feminino, 52 anos, com quadro de tosse

seca e episódios de sibilância há 2 anos, tratada clinicamente sem melhora. Ao exame físico: murmúrio vesicular reduzido bilateralmente com broncofonia.

**Diagnóstico:** Tomografia Computadorizada (TC) demonstrou nodulação bocelada na parede posterior do terço distal da traqueia determinando obstrução de 60 % da luz, sem evidência de invasão de estruturas adjacentes ou linfonomegalias. Broncoscopia confirmou o achado e obteve material para diagnóstico histológico. PET/TC mostrou concentração anômala do 18F-FDG na lesão com SUV=2,2.

**Discussão resumida do caso:** O CME origina-se das glândulas salivares menores traqueobrônquicas. Manifesta-se como massa polipóide na luz de um brônquio lobar ou segmentar. Localização nos brônquios principais e traquéia é rara. Pacientes geralmente apresentam sinais e sintomas de irritação e obstrução das grandes vias aéreas como tosse, hemoptise, sibilos e pneumonias recorrentes, mas até 28% são assintomáticos. A TC tem papel fundamental no diagnóstico e planejamento terapêutico. Informações como tamanho, localização, grau de obstrução aérea, presença de complicações, invasão local ou metástases também ajudam no diagnóstico diferencial com outros tumores da árvore traqueobrônquica.

**E-mail:** macielmjs@gmail.com

**Código:** PD.08.014

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CASTRO, C.C.; INADA, B.S.Y.; COSTA, G.M.A.M.; NIGRO, F.P.; SZNIRER, M.; POMPEO, A.B.B.; SAID, T.F.; SAAD, L.S.; RSTOM, R.A.; DIAS, L.T.P.; MANDALOUFAS, S.C.; SATO, M.U.; REPLE, G.D.C.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, SANTO ANDRÉ, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** RELATO DE CASO: HEMANGIOPERICITOMA MEDIASTINAL PRIMÁRIO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os autores descrevem o caso raro de uma paciente na sétima década de vida com diagnóstico de hemangiopericitoma mediastinal primário, bem como, apresentam os achados de imagem.

**História Clínica:** Paciente de 67 anos com tosse crônica e desconforto respiratório progressivo há 1 ano. Ao exame físico apresentava redução do murmúrio vesicular no terço superior do hemitórax direito. Solicitado radiografia simples de tórax que evidenciou massa arredondada, bem delimitada, medindo cerca de 15 cm em seu maior diâmetro na metade superior do hemitórax direito, exercendo leve desvio mediastinal contralateral. Complementado estudo com tomografia computadorizada de tórax com caracterização de massa heterogênea em mediastino superior à direita com extensão desde o nível do manúbrio esternal até a carina, medindo cerca de 130 x 110 mm e deslocamento mediastinal contralateral. Instituído tratamento quimioterápico pela irredutibilidade da lesão.

**Diagnóstico:** Realizado biópsia da lesão para elucidação diagnóstica e estudo anátomo patológico evidenciou neoplasia de linhagem mesenquimal com padrão hemangiopericitomatoso.

**Discussão resumida do caso:** Hemangiopericitoma é uma rara neoplasia de origem mesenquimal correspondendo a aproximadamente 1% dos tumores vasculares, sendo encontrado principalmente na pele, no tecido celular subcutâneo, nos músculos das extremidades, no retroperitônio e, mais raramente, no pulmão, na traquéia e no mediastino.

**E-mail:** guimiranzi@hotmail.com

**Código:** PD.08.016

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CORREIA, G.G.; MONARIM, B.M.S.; ALVAREZ, D.A.F.; TEIXEIRA, B.C.A.; STAZIAKI, P.V.; SANTOS, G.R.; TAKAYA JR., K.; ESCUISATO, D.L.

**Instituição:** HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR - CURITIBA - PARANÁ - BRASIL

**Título:** HEMANGIOMATOSE CAPILAR PULMONAR: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Discutir os aspectos clínicos e radiológicos da hemangiomatose capilar pulmonar (HCP), uma doença rara, caracterizada por proliferação capilar em torno da vasculatura pulmonar, resultando em hipertensão pulmonar e elevada mortalidade. O diagnóstico incorreto pode levar a tratamentos inadequados e complicações fatais.

**História Clínica:** Mulher de 28 anos com dispnéia progressiva, dor torácica, ortopneia e síncope, sem referir sangramentos. Ao ecocardiograma, hipertensão na artéria pulmonar. Após realização de tomografia computadorizada (TC) foi sugerido o diagnóstico de HCP.

**Diagnóstico:** Clinicamente, há manifestações respiratórias e hemorrágicas pulmonares. À radiografia torácica, ocorre aumento da artérias pulmonares principais, aumento de câmaras direitas cardíacas e infiltrado reticulonodular ou micronodular difuso ou bibasal. À TC, encontram-se opacidades centrolobulares nodulares e áreas difusas com -atenuação em vidro fosco- indicativas de proliferação angiomasiosa.

**Discussão resumida do caso:** A HCP tem etiologia mal definida, afetando pacientes de qualquer idade, com média de 30 anos. O quadro da paciente, associado à imagem, sugere o diagnóstico de HCP, com prognóstico reservado. A sobrevida média é de 3 anos; o único tratamento curativo é o transplante pulmonar. Maior elucidação desta desordem deverá permitir avanços no manejo terapêutico, elevando a sobrevida.

**E-mail:** gustavogcorreia@gmail.com

**Código:** PD.08.029

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TIMBÓ, L.S.; PINETTI, R.Z.; SZARF, G.; MISRIE, I.; KAMBARA, A.M.; SOLHA, R.S.; VERRASTRO, C.; ANTUNES, V.B.; AJZEN, S.A.

**Instituição:** UNIFESP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** SIDEROSE PULMONAR: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Define-se siderose pulmonar como pneumoconiose não usual causada pela inalação de poeiras/fumos contendo óxidos de ferro, originalmente descrita em um soldador de arco elétrico por Doig-McLaughlin, já observada em outras atividades em que há tal exposição. Nosso caso chama a atenção para esse diagnóstico como diferencial das intersticiopatias, quando história positiva.

**História Clínica:** Masculino, 36 anos, procedente de São Paulo, soldador da indústria metalúrgica há 10 anos, previamente hígido, iniciou dispnéia aos grandes esforços com piora progressiva. Negava tabagismo e outras exposições. Prova de função pulmonar sem particularidades.

**Diagnóstico:** RX tórax: infiltrado micronodular/reticular difuso. TCAR: múltiplos micronódulos centrolobulares, muitos em vidro fosco, difusos, bilaterais, leve predomínio nos campos superiores, sem alterações fibróticas. LBA inconclusivo. Biópsia pulmonar cirúrgica cujo anatomopatológico revelou grande número de alvéolos preenchidos por macrófagos repletos de hemossiderina, fortemente positiva à coloração azul da Prússia, teste da ferritina positivo, arquitetura pulmonar preservada, sem fibrose, confirmando siderose.

**Discussão resumida do caso:** Siderose pulmonar é considerada tradicionalmente pneumoconiose simples não fibrosante. Apresenta-se de maneira inespecífica, clínica e radiologicamente, logo anamnese dirigida sobre exposição é essencial, a fim de modificar prognóstico e determinar afastamento do profissional. RX normal ou micronódulos mal definidos difusos. À TCAR, mais frequentemente micronódulos centrolobulares, secundariamente, atenuação em vidro fosco.

**E-mail:** lstimbo@gmail.com

**Código:** PD.08.045

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** Gontijo F, Rezende CJ, Carneiro DS, Arantes JH, Mazzocco RA, Cardoso ML, Couto SGP, Barcelos AR, Correa RA.

**Instituição:** HOSPITAL MADRE TERESA, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL.

**Título:** DISSECÇÃO DO TRONCO PULMONAR E DA ARTÉRIA PULMONAR DIREITA RELACIONA A INFECÇÃO POR SCHISTOSOMA MANSONI.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Dissecção arterial pulmonar, complicação rara e grave da hipertensão pulmonar, tem sido descrita em pacientes com doença cardíaca congênita ou hipertensão arterial pulmonar primária (HAP). Este caso ilustra a dissecção do tronco e da artéria pulmonar direita consequente à hipertensão pulmonar esquistossomótica.

**História Clínica:** Paciente de 50 anos, masculino, portador de HAP esquistossomótica, em tratamento de leucemia mielóide crônica, admitido no pronto atendimento com dor retroesternal e dispnéia. Ecocardiograma transtorácico demonstrou trombo na artéria pulmonar direita. Após dois meses, apresentou piora da dor torácica. Realizou-se ecocardiograma que evidenciou trombo na origem da artéria pulmonar direita e imagem de -flap- intimal, sugerindo dissecção da artéria pulmonar, confirmada por angiotomografia. Submetido a tentativa de tratamento com endoprótese, evoluiu a óbito no per-operatório.

**Diagnóstico:** Dissecção do tronco e artéria pulmonar direita consequente a HAP esquistossomótica.

**Discussão resumida do caso:** Caso raro de dissecção da artéria pulmonar, que evoluiu a óbito após tentativa de tratamento com endoprótese. A sintomatologia foi aumento da dor retroesternal, com ecocardiograma evidenciando -flap- intimal. A dissecção foi confirmada pela angiotomografia, que demonstrou também dilatação do tronco e artérias pulmonares, além de trombo na artéria pulmonar direita. Estes achados condizem com o diagnóstico prévio de HAP, neste caso relacionado a esquistossomose.

**E-mail:** radioflavia@hotmail.com

**Código:** PD.08.055

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ALVES, G.R.T.; SILVA, R.V.A.; CORREA, J.R.M.; FERRARI, R.S.; SOUZA, I.C.; HAYGERT, C.J.P.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA, SANTA MARIA, RIO GRANDE DO SUL, BRASIL

**Título:** EMBOLIA GORDUROSA PULMONAR: ESTUDO DE 2 CASOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A embolia gordurosa pulmonar é uma importante entidade definida como bloqueio de vasos pulmonares por glóbulos de gordura liberados durante uma lesão traumática ou iatrogênica. Relatamos os casos de dois pacientes com embolia gordurosa pulmonar e discutimos os principais achados na Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR) desta patologia.

**História Clínica:** Paciente A, 21 anos, apresentou fratura tibial após acidente automobilístico. Recebeu tratamento conservador com antiinflamatórios e, após 3 dias, relatou febre, dispnéia e tosse com escarros hemoptóicos. Paciente B, 20 anos, apresentou dispnéia moderada 2 dias após colocação de prótese femoral, em decorrência também de acidente automobilístico.

**Diagnóstico:** As radiografias de tórax dos 2 pacientes mostraram-se normais. A TCAR do paciente A evidenciou espessamento septal, extensas áreas com padrão em vidro-fosco e opacidades nodulares associadas. Imagens do paciente B revelaram opacidades em vidro-fosco esparsas, com espessamento intersticial mínimo, sugerindo -nos dois casos- o diagnóstico de embolia gordurosa pulmonar.

**Discussão resumida do caso:** A embolia gordurosa acomete, mais frequentemente, pulmões, cérebro e pele. Os achados clínicos e radiológicos tendem a ocorrer de 1 a 4 dias após o evento inicial. Porém, muitos pacientes serão assintomáticos. Através dos achados descritos, a TCAR demonstra-se altamente útil na suspeita diagnóstica de síndrome da embolia gordurosa pulmonar.

**E-mail:** grtalves@gmail.com

**Código:** PD.08.056

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZURITA C., CLEMO D., BACHMANN M., DIAZ A.

**Instituição:** HOSPITAL CLINICO REGIONAL DE CONCEPCION, CONCEPCION, OCTAVA REGION, CHILE

**Título:** Hidatidosis pleural y de pared torácica, como complicación post quirúrgica. Presentación de un caso.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Presentar una complicación del tratamiento quirúrgico de la hidatidosis pulmonar

**História Clínica:** Un paciente de 43 años, de sexo masculino, con antecedentes de pniemotórax izquierdo operado en 1998. Consulta año 2003 por dolor izquierdo y hemoptisis, y RxTx evidencia imagen sospechosa de quiste hidatídico pulmonar izquierdo, por lo que se indica tratamiento médico con Albendazol. Consulta 8 meses después nuevamente por hemoptisis, por lo que se hospitaliza para resolución quirúrgica. Ecografía abdominal descarta quiste hepático y se opera. En TAC de control se identifican varias imágenes quísticas pleurales y en pared torácica, compatibles con diseminación en la cavidad pleural, diafragma, y en el trayecto de toracotomía.

**Diagnóstico:** Hidatidosis pleural

**Discussão resumida do caso:** La hidatidosis pulmonar es la segunda ubicación más frecuente de la enfermedad causada por el *Equinococcus granulosus*. Dentro de las opciones terapéuticas, la más frecuente es el tratamiento quirúrgico, que no está exenta de riesgo, al igual que en su ubicación intra abdominal. La complicación más temida es la diseminación en la cavidad de los escólex, que pudiese llevar inmediatamente al shock anafilático y la muerte, o posteriormente a la siembra con la aparición de múltiples quistes en forma secundaria.

**E-mail:** carozurita7@hotmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.08.035

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** LEITE, D.O.; SILVA, M.C.

**Instituição:** GRUPO FLEURY, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DOENÇAS PULMONARES DO DESENVOLVIMENTO

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O objetivo deste estudo é realizar uma revisão de literatura sobre as principais anormalidades pulmonares do desenvolvimento descritas até o momento e demonstrar sua apresentação nos diversos métodos de imagem disponíveis.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Estas doenças ocorrem devido a um desenvolvimento pulmonar aberrante ainda no período intraútero e podem ser classificadas em três grupos: broncopulmonares, vasculares e combinadas. Destaca-se a agenesia, aplasia e hipoplasia pulmonares que podem ser causa de falência respiratória neonatal e até morte neonatal. Dentre as broncopulmonares, a malformação adenomatoide cística e o cisto broncogênico podem ser causas de pneumonias recorrentes ou mesmo promover compressão de estruturas torácicas adjacentes. Dentre as vasculares, a anomalia de origem da artéria pulmonar esquerda pode simular massa mediastinal à radiografia torácica ou até falha de enchimento de enchimento no esofagograma. A síndrome da cimitarra que manifesta-se como hipoplasia pulmonar e retorno venoso pulmonar anômalo, e o sequestro onde parte do pulmão é destacada do restante e apresenta suprimento vascular anômalo. Para a realização deste trabalho serão incluídos os artigos científicos publicados nos últimos dez anos nas revistas *Radiographics*, *Radiology* e *AJR* sobre este tema.

**Conclusão:** Desta forma, é fundamental o conhecimento pleno destas doenças para que o diagnóstico e o tratamento sejam realizados precocemente.

**E-mail:** daniel\_oliveira83@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.040

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** ALVES, G.R.T.; MEIRELES, G.; SOUZA JR., A.S.; IRION, K.; MARCHIORI, E.; HOCHHEGGER, B.

**Instituição:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL.

**Título:** THORAX AND AGING: RADIOLOGICAL FINDINGS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** In the elderly (conventionally defined as individuals 65 years of age and older), it is often difficult to establish what normality, or rather, what "compatibility" is, because of the numerous anatomic and physiologic modifications that occur during the aging process.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** We performed a systematic review of medical literature on the subject, covering the period 1950 to 2011. The search for relevant references was made through the following databases - PubMed, LILACS and SciELO - using the following terms: age, aging, lung and pulmonary computed tomography. Inclusion criteria were articles reporting and reviewing radiological findings related to aging of the lung.

**Conclusão:** As a result, the major problem in later life is to recognize the point to which aging is normal and the point at which the disease begins. Aged chest without evident pathology is characterized by findings that are borderline to normal. In conclusion, aging results in physiologic modifications that must be recognized so as not to be erroneously interpreted as pathologies.

**E-mail:** gtralves@gmail.com

**Código:** PD.08.041

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** ALVES, G.R.T.; REIS, R.Q.; SOUZA JR., A.S.; IRION, K.; MARCHIORI, E.; HOCHHEGGER, B.

**Instituição:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL.

**Título:** A META-ANALYSIS OF PET-CT AND MRI FOR LYMPH NODE STAGING IN PATIENTS WITH LUNG CANCER

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Diagnostic imaging plays a crucial role in staging a great number of neoplasms. The aim of our study was to compare, by a meta-analysis, [18F] fluoro-2-d-glucose positron emission tomography (PET-CT) and magnetic resonance imaging (MRI) for lymph node staging in patients with lung cancer.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** English language articles on the diagnostic performance of PET-CT and/or MRI for lymphnode staging in lung cancer were selected. In eligible studies, data were recalculated. Meta-analysis methods were used to pool sensitivity, specificity, diagnostic odd ratios and to construct previous summary receiver-operating characteristic curve (SROC). Two reviewers independently extracted data.

**Conclusão:** 15 articles that consisted fulfilled inclusion criteria. Pooled sensitivity for PET and MRI were 65% and 81%. Sensitivity for MRI was significantly higher than for PET (P<0.05). Pooled specificity for PET and MRI were 94.4% and 97.1%. Specificity for MRI was significantly higher than for PET (P<0.05). SROC curve showed better diagnostic accuracy for MRI than for PET (P<0.05). \*Q index for PET and MRI were 0.83 and 0.89. \*Q index for MRI were significantly higher than PET (P<0.05). Meta-analysis indicated MRI showed more sensitivity and specificity than PET-CT for lymph node staging in lung cancer patients.

**E-mail:** gtralves@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.08.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** STEVIC R, PESUT D, NAGORNI OBRADOVIC LJ, MASULOVIC D

**Instituição:** MEDICAL FACULTY OF UNIVERSITY OF BELGRADE, CENTER FOR RADIOLOGY AND MRI, TEACHING HOSPITAL FOR LUNG DISEASES, CLINICAL CENTER OF SERBIA, BELGRADE, SERBIA  
**Título:** THORACIC MANIFESTATIONS OF SYSTEMIC AUTOIMMUNE DISEASES-RADIOLOGIC FINDING

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The systemic autoimmune diseases include collagen vascular diseases, systemic vasculitides, Wegener granulomatosis and Church-Strauss syndrome. The purpose of this paper is to show radiologic finding of the chest manifestations of those diseases.

**Material e métodos:** Chest x-ray and CT finding were analyzed in 87 patients with confirmed diagnosis of systemic autoimmune diseases during the five year period.

**Resultados principais:** Study included 87 patients (23 men, 64 women), mean age of 53 years.

Most frequent diseases were: Systemic Lupus Erythematosus (23pts), Rheumatoid arthritis(19pts), Wegener granulomatosis(21pts). Other diseases were less frequent: Progressive Systemic sclerosis(7), Sjogren syndrome, ANCA vasculitis, 4pts each, Mixed connective tissue disease, Ankylosing spondylitis, Polymyositis, Amiloidosis, 2pts each, Goodpasture syndrome(1pt). The most common manifestation of Connective tissue disease was lung fibrosis (27pts), followed by pleural effusion(18pts) and consolidation(11pts). Vasculitides manifested dominantly by: consolidations( 11) followed by nodules(8), pleural effusion and airspace, 2each and 1 fibrosis.

**Ênfase às conclusões:** Results of our study showed that systemic autoimmune diseases have a wide spectrum of thoracic manifestations. Chest x-ray is basic method for detection, but CT is more useful for the assessment of the extensivity of parenchymal, airway and pleural manifestations of those diseases. Dominant radiologic finding was lung fibrosis followed by consolidation and pleural effusion.

**E-mail:** ruzastevic@yahoo.com

**Código:** PD.08.015

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GUIMARAES M.D., CHOJNIK R., BERG J.A., GROSS J.L.

**Instituição:** AC CAMARGO, SÃO PAULO/SP, BRASIL

**Título:** LESÕES FÚNGICAS QUE SIMULAM CÂNCER DE PULMÃO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Algumas infecções pulmonares como as infecções fúngicas podem produzir manifestações clínicas e imagens radiológicas semelhantes às neoplasias pulmonares, sobretudo em áreas endêmicas.

**Material e métodos:** Foi realizado um estudo retrospectivo de pacientes admitidos em um serviço de referência oncológica nos anos de 2010 e 2011 apresentando exames de imagem com lesões pulmonares suspeitas de malignidade. Foram encontrados 10 pacientes cujos resultados de infecção fúngica foi confirmado através do material obtido de biópsia ou de ressecção.

**Resultados principais:** As infecções fúngicas tiveram a seguinte distribuição: 4 casos de criptococose, 3 casos de histoplasmoze, 2 casos de aspergilose e 1 caso de paracoccidiodomicose.

Os autores descrevem todos os casos considerando os aspectos de imagem radiográfica e/ou tomográfica e a correlação histopatológica.

**Ênfase às conclusões:** As infecções fúngicas podem se apresentar com padrão de neoplasias pulmonares e devem sempre ser consideradas pelos radiologistas no diagnóstico diferencial das lesões pulmonares suspeitas de malignidades.

**E-mail:** marcosduarte500@yahoo.com.br

**Código:** PD.08.038

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ALVES, G.R.T.; SOUZA JR., A.S.; SOUZA, L.S.; IRION, K.; MARCHIORI, E.; HOCHHEGGER, B.

**Instituição:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL.

**Título:** CT FINDINGS IN PULMONARY HAMARTOMA: RETROSPECTIVE ANALYSIS OF 55 CASES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Hamartomas are benign tumors, which originate from fibrous connective tissue beneath the mucous membrane of the bronchial wall. They are considered the most frequent benign lung neoplasm and account for approximately 6% of all pulmonary nodules. Most people present asymptomatic, revealing that most lesions are found accidentally by the radiologist.

**Material e métodos:** We retrospectively evaluated 55 multi-slice CT scans of patients, which were confirmed to have pulmonary hamartoma after biopsy or surgery. The parameters included were sex, age, greatest and lowest diameter, minimum and average lesion's density, local, contrast enhancement, margins and pattern of calcification.

**Resultados principais:** Of 55 cases, 53% were men; median age was 59,2. Greatest and lowest diameters medians were 1,39cm and 1,16cm. Average and minimum densities were -17,27HU(-255-418) and -54,38HU(-282-304). Right lower and left upper lobes were the most frequent sites, while medium lobe was the rarest. Only 23 lesions showed any calcification.

**Ênfase às conclusões:** With multi-slice CT introduction, the numbers of diagnosis and also the quality of the nodule characterization have increased substantially. This research allow us to conclude that other features, like nodule's diameter, location and density may be helpful, rather than the classic popcorn calcification, which is usually absent in small tumors.

**E-mail:** grtalves@gmail.com

**Código:** PD.08.039

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ALVES, G.R.T.; SOUZA, L.S.; SOUZA JR., A.S.; IRION, K.; MARCHIORI, E.; HOCHHEGGER, B.

**Instituição:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL.

**Título:** CHEMICAL SHIFT MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN PULMONARY HAMARTOMAS: INITIAL EXPERIENCE OF A MODIFIED TECHNIQUE TO ASSESSMENT OF NODULE FAT

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The aim of this study was to demonstrate the usefulness of chemical-shift magnetic resonance imaging (MRI) in the diagnosis of intranodular fat in pulmonary hamartomas and compare the results with the computed tomography (CT) findings.

**Material e métodos:** We prospectively study seven patients that undergone thoracic CT for characterization of pulmonary nodule and presents negative densities in the nodules. All these nodules have histopathological diagnosis of hamartoma. The average diameter of lesions was 1.51cm (SD 0.6cm).

**Resultados principais:** The lesions had histopathology internal fat in all cases. In CT assessment, anyone case shows calcium attenuation and the average density was -21,6HU (SD11). In MRI, all cases showed intermediate signal in T1. In T2 weighted sequence, all lesions showed high intensity signals and tree had internal septations.

**Ênfase às conclusões:** In chemical shift MRI setting, the average nodule signal intensity was 45.3% (SD=25.5). Correlation between average nodule intensity and CT HUs was -0.94. Anyone nodule showed restriction in diffusion weighted sequences. Chemical shift MRI could be an important tool to detect fat in pulmonary hamartomas in cases with non-conclusive CT.

**E-mail:** grtalves@gmail.com

**Código:** PD.08.043

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GUIMARAES M.D., BARBOSA P.N., TYNG C.J., GROSS J.L., BITTENCOURT A.G.V., CHOJNIK R.

**Instituição:** AC CAMARGO, SÃO PAULO/SP, BRASIL



**Título:** PAPEL DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA AVALIAÇÃO DE LESÕES PULMONARES, A EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO ONCOLÓGICO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O presente estudo tem como objetivo descrever os aspectos relevantes do exame de ressonância magnética do tórax na avaliação de lesões pulmonares.

**Material e métodos:** Foi realizado um estudo observacional de 10 pacientes portadores de lesões pulmonares suspeitas de malignidade e encaminhados para realização de exame de ressonância magnética (RM) do tórax com o objetivo de caracterização e planejamento terapêutico. Todas as lesões tiveram a confirmação histológica através de biópsia transtorácica ou ressecção cirúrgica das mesmas.

**Resultados principais:** Foram avaliados 10 casos divididos em 8 casos do sexo masculino incluindo 2 casos de carcinoma pulmonar de células pequenas, 1 caso de tumor carcinóide típico, 1 caso de sarcoma de alto grau e 3 casos de metástases de melanoma, sarcoma e de adenocarcinoma de cólon. Os 3 casos do sexo feminino foram de adenocarcinoma primário do pulmão. São abordados aspectos relevantes da RM na caracterização e avaliação da extensão das lesões pulmonares comparando com exames de Tomografia Computadorizada e de PET/CT quando disponível, assim como a contribuição deste método na tomada de conduta.

**Ênfase às conclusões:** A ressonância magnética tórax demonstra ser uma ferramenta útil e adequada na caracterização e avaliação de extensão de lesões pulmonares e deve ser considerada na avaliação de pacientes com suspeita de malignidade.

**E-mail:** marcosduarte500@yahoo.com.br

## 09 CARDIOVASCULAR

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.09.002

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SILVA, L.N.; NÓBREGA, B.B.; SCOPETTA, L.C.D.; COELHO, P.M.; MARINHO, L.E.; SANTOS, R.C.

**Instituição:** HOSPITAL SÃO CAMILO, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** SÍNDROME DE COCKETT: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** Síndrome de Cockett é uma entidade rara em que a veia íliaca comum esquerda é comprimida pela artéria íliaca comum direita, com o subsequente desenvolvimento de trombose venosa profunda e insuficiência venosa crônica. Dilatações focais ou difusas dos vasos pélvicos são observadas ocasionalmente em exames de tomografia computadorizada ou ressonância magnética, sendo que dois grandes mecanismos podem ser responsáveis por estas dilatações. O primeiro é o desenvolvimento de vias colaterais como resultado da obstrução venosa ou estenose. O segundo mecanismo importante para dilatação é o aumento do fluxo de sangue através dos vasos colaterais associados a uma neoplasia ou lesão vascular.

**Métodos envolvidos:** Demonstramos múltiplos casos desta síndrome em diversos exames de imagem, incluindo angiografia digital, antes e após seu tratamento endovascular.

**Discussão:** Dilatação focal ou difusa dos vasos pélvicos é observada ocasionalmente em exames de tomografia computadorizada ou ressonância magnética, sendo a síndrome de Cockett uma importante patologia neste contexto.

**Conclusão da apresentação:** O diagnóstico da compressão da veia íliaca antes do aparecimento de uma trombose venosa ou da instalação de uma síndrome de insuficiência venosa crônica é muito importante, sendo a correção da compressão sobre a veia íliaca antes destes acontecimentos catastróficos, o grande objetivo do seu reconhecimento precoce.

**E-mail:** lnsmed@yahoo.com.br

**Código:** PD.09.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** DIAS, M.I.; MELO, C.A.; SANTANA, P.R.P.; QUADROS, E.R.; GABURE, L.A.G.; CATTANI, C.A.M.

**Instituição:** MED IMAGEM - H. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DOS TUMORES CARDÍACOS

**Introdução:** A incidência dos tumores cardíacos é baixa, com prevalência estimada em 0,002%-0,3% em autópsias e 0,15% em séries ecocardiográficas. Os tumores cardíacos primários são na maioria benignos, sendo o mixoma mais comum, seguido dos lipomas e fibromas. O envolvimento metastático do coração é aproximadamente 40 vezes mais prevalente que os tumores cardíacos primários malignos. O objetivo deste estudo é demonstrar as neoplasias cardíacas diagnosticadas nesta instituição, enfatizando a importância da ressonância magnética (RM) cardíaca.

**Métodos envolvidos:** Selecionados pacientes com diagnóstico de neoplasia cardíaca, como mixoma, fibroma, sarcoma, lipoma, linfoma e metástases, estudados por RM cardíaca, ressaltando os achados de imagem que permitem restringir as possibilidades diagnósticas.

**Discussão:** O diagnóstico diferencial dos tumores cardíacos é amplo, podendo ser reduzido de acordo com a localização e faixa etária. A RM cardíaca, método de imagem fundamental na avaliação destas lesões, apresenta como principal vantagem em relação a outros métodos a possibilidade de diferenciação tecidual, localização e extensão precisas das lesões, além de permitir a análise de suas características funcionais e repercussão hemodinâmica, fornecendo dados importantes para o diagnóstico e planejamento terapêutico.

**Conclusão da apresentação:** A RM cardíaca tornou-se imprescindível na avaliação diagnóstica dos tumores cardíacos, possibilitando diferenciar lesões benignas de malignas, sugerindo, muitas vezes, o diagnóstico etiológico correto.

**E-mail:** pablorydz@yahoo.com.br

**Código:** PD.09.011

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CAPUÑAY C., CARRASCOSA P., DEVIGGIANO A., VALLEJOS J., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** TRAYECTO INTRACAVITARIO ANÓMALO DE LA ARTERIA CORONARIA DERECHA.

**Introdução:** Mostrar las características del trayecto intracavitario anómalo de la arteria coronaria derecha (CD) detectadas en estudios de angiografía coronaria por tomografía computada (ACTC).

**Métodos envolvidos:** Enforma retrospectiva se analizaron 1280 ACTCs para la detección de variantes de la arteria CD. La anatomía de la arteria CD fue analizada en una estación de trabajo.

**Discussão:** Se encontraron 6 pacientes con trayecto intracavitario de la CD en la aurícula derecha. En todos los casos el trayecto involucró el segmento medio y distal de la CD, con una longitud promedio de 12 mm. La incidencia de arterias CD intracavitaria a nivel de la aurícula derecha reportada en la literatura es de aproximadamente 0,1%. Entre las posibles lesiones, la arteria CD intracavitaria puede ser dañada durante una intervención quirúrgica, en ocasiones durante una disección de la arteria previa a cirugía de revascularización miocárdica, atriotomías, o procedimientos intervencionistas como canulación de la vena cava inferior o seno coronario.

**Conclusão da apresentação:** El uso de inyección dual con lavado de las cavidades derechas con solución fisiológica facilita la identificación del trayecto intracavitario.

La ACTC permite una certera detección y caracterización de la anatomía coronaria y la presencia de variantes trayecto de la arteria CD.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.09.006

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SILVA, M.Q.P.; SILVA, M.C.; LEITE, D.O.; LOPES, M.C.; CALIL, K.B.; MANFRIN, V.M.; WU, T.R.G.; REBECHI, M.; KERSUL, R.C.K.

**Instituição:** WEBIMAGEM, SÃO PAULO - SP, BRASIL

**Título:** DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DAS AORTITES: O QUE O RADIOLOGISTA DEVE SABER.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Este trabalho tem como objetivo descrever as alterações inflamatórias e infecciosas da aorta através dos métodos de imagem.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** O termo aortite refere-se às alterações inflamatórias da parede aórtica. A etiologia desta afecção inclui causas infecciosas e não infecciosas, estas últimas as mais comuns. As aortites infecciosas englobam as aortites bacterianas, virais e sífilítica. No grupo das causas não-infecciosas destacam-se as vasculites e condições idiopáticas.

Através dos métodos de imagem é possível distinguir causas infecciosas das não infecciosas, avaliar a morfologia e atividade da doença e selecionar possíveis casos para biópsia. Dentre os métodos de imagem utilizados atualmente para tal avaliação destacam-se a Angiotomografia, a Ressonância Magnética e a Tomografia por emissão de positrons (PET). Os achados são variáveis e compreendem espessamento da parede aórtica, trombose, estenoses, oclusão arterial, calcificação parietal, formação de aneurismas e massa retroperitoneal ou paraespinhal.

**Conclusão:** Os métodos de imagem permitem avaliar as paredes e o lumen aórtico, a atividade da doença, planejar o tratamento e monitorar a evolução dos casos de aortite. A Tomografia Multidetectors e a Ressonância Magnética vem substituindo a angiografia convencional nos dias atuais. É importante que os radiologistas estejam familiarizados com os achados de imagem relacionados aos diferentes tipos de aortite.

**E-mail:** ma\_cavichioli@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.09.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GOTTLIEB, I.; CAMARGO, G.C.; QUINTELLA, D.C.; VILLELA, B.C.; ROTHSTEIN, T.; GREISER, A.; STRECKER, R.; DORING, T.M.; DOMINGUES, R.C.

**Instituição:** CDPI, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** ANALYSIS OF MYOCARDIAL SSFP BASED MOTION-CORRECTED T2 MAPPING FOR THE EVALUATION OF MYOCARDIAL EDEMA USING AT 3T

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Myocardial edema imaging has important clinical implications but carries significant technical challenges. We aimed at evaluating a new SSFP based sequence that quantifies myocardial T2 times for the evaluation of edema.

**Material e métodos:** 23 patients with suspected acute myocarditis underwent cardiac MR at 3T (Magnetom Verio, Siemens AG, Erlangen), using a new bright blood SSFP sequence variable preparation pulses that allow for T2 time quantification (T2 mapping). We used standard TSE T2W dark blood fat sat as the gold-standard.

**Resultados principais:** Five patients had significant hypersignal on TSE also presented with increased T2 times colocalized with TSE. Mean T2 times for remote and diseased myocardium was  $48 \pm 4$  ms and  $66 \pm 3$  ms, respectively (p

**Ênfase às conclusões:** This preliminary analysis shows T2 map may be an accurate and less artifact prone alternative to TSE for myocardial edema visualization at 3T.

**E-mail:** danielquintella@hotmail.com

**Código:** TL.09.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LOEWE C., ARNAIZ J., KRAUSE D., ASCHAUER M., TARTARO A., LOMBARDI M., BURREL M., IZZILLO R., MARTI-BONMATI L., LELL, M., SALVATORE M., LONJEDO-VALENCIA E., HEAUTOT J.-F., LEICHER-DÜBER A., HACKENBROCH M., ARTEAGA C.

**Instituição:** DEPARTMENT OF RADIOLOGY, MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA, AUSTRIA; VIENNA; AUSTRIA

**Título:** EFFICACY OF CONTRAST-ENHANCED PERIPHERAL MRA AT 3.0T: COMPARISON OF DOTAREM®-ENHANCED MRA AND GADOVIST®-ENHANCED MRA TO DSA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To compare the diagnostic efficacy of Dotarem® and Gadovist® for contrast-enhanced-MRA at 3T.

**Material e métodos:** In this, multi-countries, randomized, double-blind, phase IV trial, 189 patients ( $66.4 \pm 10.7$  years) with peripheral arterial disease (PAOD) were prospectively included. Patients randomly underwent peripheral MRA during injection with 0.1 mmol/kg of either Dotarem® or Gadovist®. DSA served as standard of reference. Degree of agreement to DSA in stenosis detection and grading of both types of MRA examinations was compared using a non-inferiority analysis. Additionally, specificity, sensitivity, positive/negative predictive values (PPV/NPV), diagnostic confidence, and safety were assessed for both contrast agents and in comparison to DSA.

**Resultados principais:** The agreement in stenosis detection between Dotarem®-MRA and DSA was similar to that of Gadovist®-MRA ( $75.8\% \pm 18.9\%$  vs  $69.0\% \pm 24.2\%$ , respectively), and the 95%CI excluding the non-inferiority limit ( $-6.5\%$ ) demonstrated the non-inferiority. The sensitivity for detecting significant stenosis ( $>50\%$ ) was 73.7% with Dotarem® and 69.5% with Gadovist®; whereas the specificity (92%), PPV (75.8% versus 72.5%), NPV (91%), and diagnostic confidence (86.3% vs 86.2%) were similar in both groups. Two patients (2.2%) in each group experienced mostly mild adverse events.

**Ênfase às conclusões:** Dotarem®-MRA has shown similar diagnostic accuracy as Gadovist®-MRA in the diagnosis of PAOD at 3.0T.

**E-mail:** christian.loewe@meduniwien.ac.at

**Código:** TL.09.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LOEWE C, BECKER CR, CAUDRON J, FAVAT M, HEAUTOT JF, HEYE S, MARANGONI R, NIEBOER K, SCHWARZ M

**Instituição:** DEPARTMENT OF RADIOLOGY; MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA, AUSTRIA; VIENNA; AUSTRIA

**Título:** COMPARISON OF XENETIX® 350 MGI/ML (IOBITRIDOL) AND IOMERON® 400 MGI/ML (IOMEPROL) IN THE VISUALIZATION OF THE AORTA AND ABDOMINAL ARTERIES BY 64-SLICE COMPUTED TOMOGRAPHY: A RANDOMIZED EUROPEAN MULTICENTER TRIAL.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To assess the diagnostic efficacy of Xenetix® 350 compared to Iomeron® 400 in the visualization of the abdominal aorta and visceral arteries.

**Material e métodos:** In this randomized, double-blind, phase IV trial, 310 patients scheduled for MSCTA of the abdominal arteries were included in nine European centres. Patients underwent MSCTA after administration of either Xenetix® or Iomeron®, each centre applying its own current injection protocol. Diagnostic efficacy, image quality, arterial enhancement and general tolerance were evaluated.

**Resultados principais:** Of the 310 study patients, three patients were excluded from evaluation for technical problems. 153 patients receiving Xenetix® (average dose: 35.4g iodine) and 154 Iomeron® (average dose: 40.6g iodine) were evaluated. The ability of diagnostic assessment was -satisfactory- to -totally satisfactory- in 152 (99.3%) and 153 (99.4%), and the image quality was rated as -good- to -excellent- in 94.7% and 94.8% (Xenetix® versus Iomeron®, respectively). Regarding the relative arterial enhancement, no

significant difference was found ( $p = 0.0673$ ). The good safety of both products was also confirmed.

**Ênfase às conclusões:** This large study demonstrated the equivalence between Xenetix® 350 and Iomeron® 400 in terms of diagnostic efficacy in abdominal MSCTA and confirms the high reliability of this technique through multinational practices.

**E-mail:** christian.loewe@meduniwien.ac.at

**Código:** TL.09.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MACEDO, R. 1; MACIEL, F.C. 2; ALVES, G.S.P. 2; ROCHITTE, C.E. 3; ANDRADE, S.S. 3; DINIZ, R.V.Z. 1; FERNANDES, J.L. 4

**Instituição:** 1.UFRN, NATAL, RN, BRASIL; 2.UNIVERSIDADE POTIGUAR, NATAL, RN, BRASIL; 3.INCOR USP, SÃO PAULO, SP, BRASIL; 4.UNICAMP, CAMPINAS, SP, BRASIL.

**Título:** DIÂMETROS DA AORTA TORÁCICA ENTRE BRASILEIROS PARTICIPANTES DO ESTUDO MULTICÊNTRICO LATINO AMERICANO EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDIOVASCULAR: RESULTADOS PRELIMINARES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O propósito desse estudo consiste na obtenção de valores de referência para os diâmetros da aorta torácica na população brasileira, levando-se em consideração sexo, idade e superfície corpórea.

**Material e métodos:** Os participantes foram indivíduos dos 20-80 anos de idade, com pressão arterial <120mmHg, colesterol total <200mg/dl, glicemia de jejum <100mg/dl, não tabagistas e sem cardiopatia conhecida. As Ressonâncias Magnéticas (RM) da Aorta foram obtidas em aparelho de 1.5 T, utilizando seqüências do tipo turbo spin echo -Black-Blood-. Medidas dos diâmetros da aorta torácica ascendente e descendente foram obtidas em softwares dedicados. Os dados obtidos foram inseridos no banco de dados disponível na web [www.cmrtrial.com](http://www.cmrtrial.com). Realizou-se test T de student e buscou-se diferenças entre idade, sexo e superfície corpórea.

**Resultados principais:** Os diâmetros da aorta torácica foram maiores entre os indivíduos com idade acima de 40 anos e do sexo masculino ( $p < 0,001$ ). Não houve diferença significativa nos diâmetros da aorta entre os indivíduos com superfícies corpóreas até 1,76 m<sup>2</sup> com os indivíduos de superfícies corpóreas acima de 1,76m<sup>2</sup> ( $p > 0,05$ ).

**Ênfase às conclusões:** Esse estudo apresenta resultados preliminares do primeiro registro multicêntrico Latino Americano em RM cardiovascular e mostra que os diâmetros da aorta torácica de Brasileiros variam, principalmente, com a idade e o sexo.

**E-mail:** fernanda\_cmaciell@hotmail.com

## 10 INTERVENÇÃO

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.10.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LUZ, J. H. M.; MARTIN, H. S.; GOUVEIA, H. R.; BOASQUEVISQUE, E.; MIRANDA, T. N. A. DE.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CANCER, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** RECIST MODIFICADO NA AVALIAÇÃO DA RESPOSTA TUMORAL AO TRATAMENTO COM QUIMIOEMBOLIZOLIZAÇÃO ARTERIAL COM MICROESFERAS CARREGADAS COM DOXORRUBICINA

**Introdução:** As terapias locorregionais, como a ablação e a quimioembolização, para o tratamento do carcinoma hepatocelular (CHC) são frequentemente utilizadas devido a alta eficácia e caráter pouco invasivo que apresentam.

Apresentar os padrões de resposta ao tratamento por quimioem-

bolização arterial com microesferas carregadas com Doxorubicina usando os critérios do RECIST modificado.

**Métodos envolvidos:** Nesse estudo, 25 pacientes com CHC submetidos ao tratamento citado foram avaliados com estudos dinâmicos de ressonância magnética 30, 90, 180 e 360 dias após os procedimentos e seus resultados classificados segundo os critérios citados

**Discussão:** A resposta à quimioembolização é classificada em resposta completa, parcial, doença estável e progressão de doença, segundo o comportamento apresentado pelas lesões alvos, não-alvos e possíveis novas lesões nos exames de seguimento. A maioria dos pacientes estudados apresentou resposta ao tratamento (redução na captação na fase arterial), porém sem redução significativa nas dimensões da lesão.

**Conclusão da apresentação:** A atuação do radiologista através da interpretação padronizada dos exames de imagem após quimioembolização do CHC é fundamental para o sucesso deste tratamento, pois possibilita ao médico assistente tomar condutas baseado em critérios bem definidos, assim como permite a comparação de resultados entre diferentes instituições e facilita o desenvolvimento de estudos multicêntricos.

**E-mail:** tiago\_naem@yahoo.com.br

**Código:** PD.10.006

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BARBOSA F.G., CARDOSO M.S., TABOSA Y.T., ANASTÁCIO E.P.Z., AHN N., SIQUEIRA L.T.B., ODISIO B.C., VIANA P.C.C., GARCIA R.G., MENEZES M.R.

**Instituição:** ICESP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** UTILIZAÇÃO DO ULTRASSOM FOCADO GUIADO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA TRATAMENTO DE ADENOMIOSE: EXPERIÊNCIA INICIAL

**Introdução:** Adenomiocite define-se como invasão benigna de endométrio ectópico no miométrio. Os sintomas incluem dismenorréia, menorragia, e sem correlação da severidade com a extensão da doença. Histerectomia é o tratamento mais comumente realizado. Para mulheres que desejam manter o útero, terapia hormonal medicamentosa é utilizada para aliviar sintomas, porém apenas melhora temporária e associada a efeitos colaterais. Ultrassom focado (UF) aparece como inovação para o tratamento termoablativo de endometriose através de ondas de alta energia acústica guiadas por RM.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados casos ilustrativos de pacientes com adenomiocite, submetidas a tratamento termoablativo com ultrassom focado, sistema Exablate, (Insightec, Haifa), acoplado ao equipamento de RM.

**Discussão:** Adenomiocite tem impacto na qualidade de vida de mulheres jovens em idade fértil. Apesar das opções terapêuticas, histerectomia é o tratamento de maior eficácia. A necessidade de preservar a fertilidade, com método minimamente invasivo, fez emergir o uso do ultrassom focado acoplado a RM oferecendo alívio definitivo da dor. Algumas séries mostram a aplicação do UF na adenomiocite, com eficácia, segurança e mínima morbidade. O objetivo deste trabalho é dividir nossa experiência com uso do UF no tratamento da adenomiocite.

**Conclusão da apresentação:** O UF guiado por RM tem papel no tratamento da adenomiocite sintomática, método minimamente invasivo, com segurança e eficácia.

**E-mail:** felipegaliza@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.10.018

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** TEIXEIRA JR., F.R.; AMOEDO, C.D.M.; MENDES, G.F.; ANDRADE, J.R.; SILVÉRIO, P.R.B.; VIEIRA, F.A.C.; JAYANTHI, S.K.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA (INRAD) - HC / FMUSP  
**Título:** ABORDAGEM DE CISTOS INFECTADOS EM PACIENTES COM DOENÇA RENAL POLICÍSTICA PELA RADIOLOGIA INTERVENZIONISTA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A doença renal policística autossômica dominante (DRPAD) representa a desordem hereditária mais comum dos rins, sendo caracterizada pelo desenvolvimento progressivo de múltiplos cistos bilaterais e grande aumento dos órgãos. Manifesta-se com dor lombar, hipertensão e alteração da função renal, respondendo por cerca de 5% dos casos de insuficiência renal crônica (IRC). O envolvimento de outros órgãos é bastante comum, incluindo fígado, pâncreas, vesículas seminais e o sistema nervoso central.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A infecção dos cistos (piocisto) é uma complicação potencial nestes pacientes e pode acometer tanto os cistos renais quanto os hepáticos, sendo considerada importante causa de morbimortalidade. Embora habitualmente tratados com antibioticoterapia, estes casos têm sido abordados cada vez mais frequentemente através de punções aspirativas ou drenagens percutâneas guiadas por imagem. Estas novas técnicas têm apresentado bons resultados, com a vantagem de proporcionarem boa identificação dos cistos infectados, serem menos invasivas e reduzirem a morbimortalidade e o tempo de internação destes pacientes.

**Conclusão:** O objetivo deste estudo foi realizar uma revisão da literatura a partir de casos do nosso serviço acerca das indicações, técnicas, complicações e perspectivas futuras da abordagem pela radiologia intervencionista dos cistos infectados na DRPAD.

**E-mail:** mellocd@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.10.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MOGUTOV, M.S.; POTAPOV M.P.

**Instituição:** YSMA, YAROSLAVL RAILWAY CLINIC, RUSSIA

**Título:** VALUE OF ULTRASOUND ASSISTANCE FOR ENDOVENOUS INTERVENTIONS IN PATIENTS WITH VARICOSE VEINS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Purpose: to assess the efficacy of ultrasound (US) guidance for endovenous laser therapy (EVLT) and radiofrequency ablation (RFA) in patients with primary varicose veins.

**Material e métodos:** EVLT (diode laser of 1030 and 1470 nm wavelength, bare fiber) and RFA were performed on 473 legs in 402 patients. Sonographic guidance with SonoAce Pico (Medison) was used in all cases.

**Resultados principais:** US examination prior to endovenous interventions appeared different from the US, which had been performed in nonspecialized clinics in 8% of patients. It resulted in the change of treatment. Femoral nerve block with US guidance was used in 18 % of cases before catheterization of great saphenous vein. It provided significant enlargement (by 40% in diameter) of the vein to facilitate the puncture. Rigid optical fiber was successfully conducted under sonographic guidance in all cases and never demanded angiographic assistance. US guided local anesthesia permitted effective vein compression around the fiber or ClosureFAST catheter resulting in more uniform thermal influence on the vein. Continuous US guidance during the procedure provided safe performance and sufficient efficacy.

**Ênfase às conclusões:** All stages of EVLT and RFA should be carried out exclusively under US guidance to increase the efficacy and safety.

**E-mail:** mxp@mail.ru

**Código:** PD.10.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MARZOUK MOUSSA I; BEN TEKAYA A; DALI N; BEN FA-RHAT L; VILAR V; HENDAOU L

**Instituição:** MONGI SLIM HOSPITAL LA MARSA TUNISIA; DEPARTMENT OF DIAGNOSTIC IMAGING OF FEDERAL UNIVERSITY OF SAO PAULO, SAO PAULO-SP-BRAZIL

**Título:** PERCUTANEOUS BILE DRAINAGE: COMPLICATIONS AND EFFICIENCY AT SHORT AND MEAN TERMS: ABOUT 50 CASES

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Our purpose is to evaluate the efficiency and mean term complications in percutaneous bile drainage through a retrospective study of 50 cases

**Material e métodos:** Fifty patients aged from 24 to 87 years underwent percutaneous bile drainage in the Radiology Department of Mongi Slim hospital. Patients had external drainage, internal drainage or endoprotheses. Clinical and biological features were used to evaluate efficiency and complications

**Resultados principais:** Bile drainage was successful in 49 cases. Intra hepatic bile ducts were dilated in most of the cases (40 patients). A right lobe puncture was performed preferentially (41 patients). Fifteen patients had endoprotheses, 3 patients had internal drainage and 31 patients had external drainage. Clinical and biological improvement was noted in all patients. Complications were noted in 16 cases mainly in patients with neoplastic obstruction.

**Ênfase às conclusões:** Percutaneous bile drainage is an effective method for the treatment of biliary obstruction. Complications are rare, occurring most frequently in patients with neoplastic obstruction.

**E-mail:** marzouk.ines@gmail.com

**Código:** PD.10.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA K.C.; MORAES M.W.; ANDRADE J.R.; GARCIA R.G., GASPARINI C.D.; SILVA E.F.

**Instituição:** SOCIEDADE BENEFICENTE INSRAELTA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASII

**Título:** PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES ORIUNDAS DE PROCEDIMENTOS MINIMAMENTE INVASIVOS GUIADOS POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA: CONDUTAS DE ENFERMAGEM.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Os procedimentos minimamente invasivos (PMIs) revolucionaram as práticas em saúde e assistência de enfermagem radiológica nos serviços de diagnóstico por imagem. O objetivo é Identificar as principais complicações e discutir a assistência mínima de enfermagem nos PMIs.

**Material e métodos:** Estudo de caráter descritivo-exploratório, transversal e retrospectivo, com abordagem quantitativa e análise documental de prontuários de 175 pacientes que foram submetidos à PMIs.

**Resultados principais:** A amostra foi de 163 pacientes internados, no período de janeiro de 2009 a dezembro de 2010, sendo cinco pacientes, fizeram mais de um procedimento em datas diferentes que totalizou 175 PMIs e 66% do sexo masculino. Os tipos de PMIs mais incidentes foram: drenagem de coleção abdominal (22,3%) e biópsia pulmonar (17,1%), em apenas 8,6% dos procedimentos ocorreram complicações. As queixas descritas nas primeiras 24 horas pós-procedimento foram: 10,3% dos pacientes apresentaram dor no local do procedimento e um (0,6%) dor em região escapular.

**Ênfase às conclusões:** Evidenciou-se a baixa taxa de complicações que necessitaram de abordagem (3,5%) e complicações mínimas (5,1%). O modelo de Sistematização de Assistência de Enfermagem é fundamental, um padrão de referência para um cuidado eficiente, eficaz e humanizado adaptado para o departamento de imagem.

**E-mail:** brunafaila@gmail.com

**Código:** PD.10.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GARCIA, R.G.; ANDREONI, D.; HIDAL, J.T.; PITMAN, W.J.M.S.; GUIMARÃES, J.F.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M. B. G.T

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ABLAÇÃO POR LASER INTERSTICIAL DE NÓDULOS TIREOIDIANOS BENIGNOS GUIADO POR ULTRASSONOGRRAFIA: RESULTADOS INICIAIS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Resultados iniciais sobre o estudo da viabilidade de implantação de um método novo no país, a ablação percutânea por laser intersticial, guiada por ultrassonografia, como alternativa terapêutica aos nódulos benignos sintomáticos de tireoide.

**Material e métodos:** Foram selecionados trinta pacientes de um ambulatório de endocrinologia, especializado em tireoide, portadores de nódulo tireoidiano benigno com indicação de tratamento. Os critérios de inclusão foram idade superior a 18 anos, portadores de nódulos tireoidianos (< 5 cm) predominantemente sólidos com PAAF progressa benigna. Os valores laboratoriais hormonais eram normais. A aplicação percutânea do laser intersticial foi realizada por equipe treinada e guiada por imagem ultrassonográfica.

**Resultados principais:** Primeiros pacientes submetidos ao procedimento apresentaram discreta redução do tamanho inicial do nódulo, diminuição do fluxo ao color Doppler, tênues alterações laboratoriais como elevação da tireoglobulina e supressão do TSH. Não houve complicações após a ablação que foi realizada ambulatorialmente com alta para os pacientes, horas depois.

**Ênfase às conclusões:** Objetivo deste trabalho é compartilhar uma nova tecnologia para uso nacional, já empregada em grandes centros Europeus, como Itália e Alemanha. Acredita-se que esta modalidade terapêutica será muito eficiente ao público que se destina, uma vez que impacta em menores custos e invasividade, comparativamente ao tratamento cirúrgico convencional.

**E-mail:** walterpitman@gmail.com

## 11 ULTRASSONOGRAFIA

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.11.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; COUTO HB.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** GESTAÇÃO PATOLÓGICA DO PRIMEIRO TRIMESTRE: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** As afecções patológicas do primeiro trimestre da gravidez são evidenciadas em exame ultrassonográfico de rotina ou, quando o exame é realizado na vigência de sangramento vaginal. Neste ensaio, demonstram-se os ultrassonográficos diagnósticos as principais anormalidades do primeiro trimestre da gravidez.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados retrospectivamente do arquivo pessoal dos autores, casos de descolamento ovular, óbito embrionário até a sexta semana, restos ovulares, gestação anembrionada, neoplasia trofoblástica gestacional, gestação ectópica e gravidez com dispositivo intra-uterino, diagnosticados nos últimos dez anos em nossa instituição, para ilustrar os critérios ultrassonográficos envolvidos já definidos na literatura bem como discutir anormalidades cujos achados ultrassonográficos não são esclarecedores.

**Discussão:** Aproximadamente metade das ameaças termina em abortamento. O abortamento dito precoce, antes de 12 semanas, responde por aproximadamente 75% dos casos, com mecanismos patogênicos variados, incluindo aneuploidias, doenças maternas endócrinas, imunológicas, infecções congênicas e processos inflamatórios.

**Conclusão da apresentação:** A ultrassonografia é o método de rastreamento mais adequado para determinar a viabilidade da gestação do primeiro trimestre. Na presença de sangramento vaginal, apresenta alta especificidade em várias afecções. Na maioria das vezes, a etiologia envolvida no quadro clínico é esclarecida, possibilitando conduta adequada.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

**Código:** PD.11.015

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA, I.S.; MATSUMOTO, R.A.E.K.; SANTOS, T.A.R.R.; PEREIRA, F.L.; PEDROSO, E.O.S.; CHAMMAS, M.C;

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA HCFMUSP, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** ANÁLISE ULTRASSONOGRÁFICA DA LOJA TIREOIDEANA PÓS TIREOIDECTOMIA TOTAL

**Introdução:** Os carcinomas diferenciados da tireóide (CDT) são as neoplasias primárias mais comuns que acometem esta glândula. Pelos consensos atuais, a ultrassonografia cervical é recomendada para avaliar o leito tireoideano e compartimento linfonodal após 6-12 meses e depois anualmente.

**Métodos envolvidos:** Serão apresentados casos de pacientes submetidos a tireoidectomia total por tumores malignos que realizam ultrassonografias de controle em nosso serviço. Foram selecionadas imagens da loja tireoideana, em diferentes situações, ilustrando a ausência de massas na topografia da tireóide, alterações encontradas na loja, no nível VI e sob a cicatriz incisional.

**Discussão:** Neste poster exemplificam-se diversos aspectos ultrassonográficos observados na topografia da glandula tireóide, com o intuito de ilustrar padrões habitualmente evidenciados no pós operatório da tireoidectomia e outros indeterminados ou suspeitos para recorrência tumoral. Ainda não estão bem estabelecidos na literatura quais aspectos ultrassonográficos seriam sugestivos de lesão recidivante; o estudo desses aspectos se faz assim importante, bem como sua correlação com os achados citológicos e dosagem de tireoglobulina no aspirado.

**Conclusão da apresentação:** Os principais padrões ultrassonográficos indicativos de recorrência são: nódulo arredondado, hipocogênico, com presença de microcalcificações ou áreas císticas na loja tireoideana. Ao estudo Doppler, o padrão mais suspeito é a presença de fluxo sanguíneo arterial.

**E-mail:** renato.maromba@gmail.com

**Código:** PD.11.016

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** MATSUMOTO, R.A.E.K.; SANTANA, I.S.; SANTOS, T.A.R.R.; PEREIRA, F.L.; CHAMMAS, M.C;

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA HCFMUSP, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** LESÕES INCOMUNS DA TIREÓIDE: ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS E CORRELAÇÃO CITOLÓGICA

**Introdução:** O acometimento tireoideano de lesões neoplásicas ocorre principalmente devido a carcinomas diferenciados, dentre eles o papilífero e o folicular, e menos frequentemente os carcinomas medulares e anaplásicos. Além destes, podem ser encontradas lesões como o timo ectópico intratireoideano, linfoma primário de tireóide, tumor de tireóide anaplásico / indiferenciado, metástase de carcinoma gástrico para a tireóide e variante do carcinoma papilífero de tireóide.

O objetivo desse pôster é mostrar as características ultrassonográficas

ficas de lesões incomuns da tireóide correlacionando-as com os achados citológicos.

**Métodos envolvidos:** O pôster mostrará casos documentados em nosso serviço apresentando lesões de baixa prevalência encontradas no tecido tireoideano. Os casos foram visualizados pela ultrassonografia nos modos B e Doppler e depois confirmados através da análise citológica do material obtido por punção aspirativa por agulha fina ou por biópsia intraoperatória.

**Discussão:** Essas lesões são menos freqüentes, porém não menos importantes, uma vez que a conduta cirúrgica e o seguimento são determinados pelo estágio tumoral (invasão vascular, linfonodal ou de áreas adjacentes).

**Conclusão da apresentação:** Devem-se reconhecer os achados ultrassonográficos como alterados, ao invés de característicos das lesões tireoideanas mais frequentes. Essas alterações observadas irão guiar a investigação diagnóstica e a conduta cirúrgica subsequente.

**E-mail:** renato.maromba@gmail.com

**Código:** PD.11.018

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** CAMARA, L.R.A.; NERY, D.R.; FRANCISCO NETO, M.J.; GARCIA, R.G.; MAURANO, A.; QUEIROZ, M.R.G.; ANDRADE, J.R.; MENDES, G.F.; RAHAL, A.; BARBOZA, P.R.; VIEIRA, F.A.C.O.; SOKOLOWSKI, L.R.; JULIO, T.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** A NOVA ULTRASSONOGRAFIA DO TÓRAX: APLICAÇÕES EM URGÊNCIAS

**Introdução:** A utilização da ultrassonografia do tórax na medicina de urgência tem sido cada vez mais presente. O objetivo deste trabalho é discorrer sobre as possíveis aplicações do método neste contexto.

**Métodos envolvidos:** Foi realizado um levantamento em nosso Serviço dos casos armazenados no ficheiro de aprendizagem, acompanhado de revisão da literatura.

**Discussão:** As aplicações da ultrassonografia do tórax na urgência podem ser diagnósticas e terapêuticas. Pode servir de guia para acessos venosos, particularmente das veias subclávias e jugulares, reduzindo o tempo de procedimento e apresentando menores taxas de complicações. É útil no estudo da mobilidade diafragmática, realizada através da análise da mobilidade do ramo portal (lado direito) e do baço (lado esquerdo). Lesões traumáticas do diafragma também podem ser evidenciadas, como no caso da hérnia diafragmática traumática. O diagnóstico de pneumotórax pela ultrassonografia é uma realidade, descrito na literatura desde 1987. Também é possível a diferenciação entre importantes patologias pulmonares, como pneumonia, síndrome alveolar, síndrome intersticial e tromboembolismo.

**Conclusão da apresentação:** São diversas as aplicações da ultrassonografia do tórax na urgência, auxiliando no diagnóstico de condições potencialmente graves e orientando procedimentos essenciais para um desfecho clínico favorável.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PD.11.019

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; ABE, F.H.; BRANDAO, M.G.; BROTTTO, M.P.D.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** PRINCIPAIS URGÊNCIAS ULTRASSONOGRÁFICAS NO PRONTO-ATENDIMENTO

**Introdução:** Nas últimas décadas, a ultrassonografia se tornou um método amplamente utilizado na urgência, pois diversas situações necessitam de conduta imediata, muitas destas dependentes de

diagnóstico por imagem, o que impõe a presença de um profissional experiente e habilitado para que grande parte das questões diagnósticas sejam resolvidas.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados casos de nossa instituição que representassem as principais situações de urgência que o ultrassonografista pode encontrar nas diversas especialidades que compõem o ambiente hospitalar, incluindo as urgências do trato gastrointestinal, genitourinário, ginecologia e obstetrícia, musculoesquelético, vascular e oftalmológicas.

**Discussão:** A ultrassonografia tem sido cada vez mais utilizada na urgência por ser um método rápido, prontamente disponível, portátil, com bom custo-benefício e sem radiação, com boa sensibilidade diagnóstica para a maioria das urgências do pronto-atendimento, exceto nas situações onde existe limitação técnica ou dúvida diagnóstica, onde se faz necessário a utilização de estudo tomográfico complementar.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento das principais urgências ultrassonográficas no pronto-atendimento é necessário para acurácia no diagnóstico, contribuindo para a precocidade do tratamento e melhora do prognóstico, além de auxiliar nas decisões terapêuticas e eventual planejamento cirúrgico.

**E-mail:** jpbenning@bol.com.br

**Código:** PD.11.021

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; ABE, F.H.; ABE, R.Y.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR: O QUE PROCURAR?

**Introdução:** A ultrassonografia (US) consolidou-se como uma das técnicas de imagem de maior aplicação na oftalmologia, com a vantagem de ser um método de baixo custo, de fácil e rápida execução, sem a necessidade de sedação, com possibilidade de estudo dinâmico e livre de radiação ionizante.

**Métodos envolvidos:** Abordaremos inicialmente de forma esquemática a anatomia do globo ocular e posteriormente serão discutidos as patologias de maior importância no pronto-atendimento e unidades ambulatoriais de dois serviços especializados: um de radiologia e o outro em oftalmologia.

**Discussão:** As principais indicações da US do globo ocular são opacificações que dificultam o exame do fundo de olho como catarata e em processos inflamatórios, infecciosos e hemorrágicos secundários a algum trauma. Realizado também na detecção e localização de corpos estranhos, descolamento de retina e tumores.

**Conclusão da apresentação:** O conhecimento das principais patologias que acometem o globo ocular é fundamental para o ultrassonografista que realiza US do globo ocular, devendo informar de maneira clara os achados mais relevantes que sejam de interesse clínico/cirúrgico ao oftalmologista, afim de facilitar a comunicação entre as especialidades.

**E-mail:** jpbenning@bol.com.br

**Código:** PD.11.023

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** PITMAN, W.J.M.S.; GUIMARÃES, J.F.; SOUZA, L.F.N.; GARCIA, R.G.; QUEIROZ, M.R.G.; ANDRADE, J.R.; MENDES, G.F.; MAURANO, A.; RAHAL JUNIOR, A.; SILVERIO, P.R.B.; SOCOLOWSKI, L.R.; VIEIRA, F.A.C.; JULIO, T.; FRANCISCO NETO, M.J.; FUNARI, M. B. G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ENSAIO PICTÓRICO DE ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL PARA AVALIAÇÃO ANAL

**Introdução:** O canal anal é a porção mais distal do trato gastrointestinal, que vai da linha anorretal até a borda anal. Variadas afecções podem acometer essa região, desde processo inflamatório agudo, abscessos e fistulas, até alterações funcionais esfinteriana que comprometem a continência.

**Métodos envolvidos:** Foi realizado levantamento retrospectivo de casos com o objetivo de demonstrar a utilização da ultrassonografia para o estudo das condições benignas do canal anal.

**Discussão:** Avaliação do canal anal utilizando ultrassonografia tem características únicas. Em comparação com outras porções do intestino, pois possui lúmen mais facilmente distensível e acessível.

**Conclusão da apresentação:** Através da ultrassonografia, torna-se possível a avaliação de doenças inflamatórias criptoglandulares, tanto na manifestação aguda, o abscesso perianal, ou na forma crônica, caracterizada pela formação de trajetos fistulosos.

Na análise imaginológica da porção esfinteriana, pode-se confirmar a presença ou ausência de defeitos do esfíncter, avaliar indiretamente o distúrbio funcional medindo a espessura do esfíncter anal interno.

Avaliação dos esfínteres anais em pacientes com incontinência fecal, abscessos ou trajetos fistulosos, naqueles com doença inflamatória perianal, são as principais indicações da ultrassonografia do canal anal.

**E-mail:** walterpitman@gmail.com

**Código:** PD.11.025

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** NERY, D.R.; CAMARA, L.R.A.; FRANCISCO NETO, M.J.; GARCIA, R.G.; MAURANO, A.; QUEIROZ, M.R.G.; ANDRADE, J.R.; MENDES, G.F.; RAHAL, A.; BARBOZA, P.R.; VIEIRA, F.A.C.O.; SOKOLOWSKI, L.R.; JULIO, T.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** AVANÇOS NA ULTRASSONOGRRAFIA DO TÓRAX: APLICAÇÕES NO MEDIASTINO.

**Introdução:** O mediastino durante muito tempo foi considerado uma área inacessível ao exame ultrassonográfico. Com a melhoria da resolução dos equipamentos, houve aumento da importância do método neste segmento. O objetivo deste ensaio pictórico é descrever e ilustrar as principais patologias mediastinais diagnosticadas através da ultrassonografia.

**Métodos envolvidos:** Exames de ultrassonografia realizadas na investigação de patologias mediastinais. Os achados de imagem serão ilustrados e discutidos.

**Discussão:** A anatomia do mediastino é passível de ser estudada através do método ultrassonográfico, sendo o seu desempenho superior na avaliação das regiões anteriores, local mais comum dos tumores mediastinais. Com a melhora dos equipamentos e do treinamento, as lesões do mediastino médio e posterior podem também ser bem caracterizadas. Podemos ainda utilizá-lo para execução de procedimentos e para verificação da invasão de partes moles e ósseas, dada a sua boa resolução espacial. Neste estudo apresentamos o diagnóstico diferencial das diversas massas mediastinais, em seus diferentes compartimentos, utilizando o estudo ultrassonográfico e correlacionado os achados com diferentes métodos de imagem.

**Conclusão da apresentação:** Devido ao baixo custo e à ausência de radiação ionizante, enfatiza-se o papel da ultrassonografia como método para avaliação diagnóstica e evolutiva do mediastino possibilitando ainda a sua utilização como guia para procedimentos.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

**Código:** PD.14.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; NASCIMENTO JM.; ARAUJO JUNIOR E.; HISABA WJ.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** UROPATIAS OBSTRUTIVAS FETAIS: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** As anomalias congênitas do trato urinário respondem por 20% das malformações rastreadas pela ultrassonografia (USG)

obstétrica. A dilatação do trato urinário fetal pode ser obstrutiva ou não obstrutiva. Entre as principais etiologias destacam-se obstrução ureteropielica (44%), obstrução da junção ureterovesical (21%), refluxo vesicoureteral (14%), duplicação do sistema coletor (12%) e válvula de uretra posterior (9%). Neste ensaio, demonstram-se principais achados ultrassonográficos em cada trimestre e discute-se o ponto de corte mais adequado para a predição de doença renal diagnosticada após o nascimento.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionados retrospectivamente casos de uropatias obstrutivas, diagnosticados por ultrassonografia antenatal nos últimos dez anos em nossa instituição, para ilustrar os aspectos ultrassonográficos dependentes do nível da obstrução e da idade gestacional no momento do diagnóstico.

**Discussão:** As uropatias são responsáveis por 20 a 35% de insuficiência renal crônica em crianças e adolescentes. Na maioria dos recém-nascidos, as uropatias obstrutivas são assintomáticas. É relevante destacar-se o fato de a ultrassonografia antenatal ser ineficiente no diagnóstico de refluxo vesicoureteral.

**Conclusão da apresentação:** A ultrassonografia antenatal permite o reconhecimento das uropatias fetais, permitindo a prevenção de complicações.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.11.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** CAVALLIERI F.A.; CAVALLIERI S.A.; GOMES C.F.A.; KES-TELMAN F.P.

**Instituição:** CLÍNICA CAVALLIERI, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** ASPECTO ULTRASSONOGRÁFICO DO PSEUDOANEURISMA PÓS-TRAUMÁTICO DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar as características ultrassonográficas de um caso de pseudoaneurisma pós-traumático da artéria temporal superficial (PATS).

**História Clínica:** Paciente jovem do sexo masculino, portador de Diabetes tipo 1, sofreu queda da própria altura com consequente ferida cortocontusa na região fronto-temporal direita. Em vigência de tratamento para redução da cicatriz, dermatologista observou pequena tumoração cutânea, indolor, de consistência cística, adjacente à área em questão. Com intuito de melhor avaliação, foi solicitado ultrassonografia de pele da lesão.

**Diagnóstico:** A ultrassonografia com transdutor de alta frequência (15MHz) com Doppler Colorido demonstrou lesão nodular hipocóica circunjacente ao trajeto da artéria temporal superficial direita com fluxo central turbilhonado, associado a componente ecogênico correspondendo a trombo mural.

**Discussão resumida do caso:** O PATS é uma lesão aneurismática rara, correspondendo a menos de 1% dos aneurismas (cerca de 400 casos descritos na literatura). A principal causa é traumática, principalmente em pacientes jovens e do sexo masculino.

O diagnóstico diferencial inclui lesões dermatológicas clássicas, podendo ter como consequência procedimentos ambulatoriais iatrogênicos. O tratamento de escolha é cirúrgico.

**E-mail:** nandacavallieri@gmail.com

**Código:** PD.11.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARAUJO J.P.O.B.; NETO R.E.F.; FREDDI T.A.L.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO -SP, BRASIL

**Título:** PIOMIOSITE TROPICAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os autores apresentam um caso de piomiosite tropical, identificado durante a in-

investigação do aumento de partes moles na região do antebraço de um adolescente do sexo masculino, descrevendo suas características através de estudo ultrassonográfico dirigido.

**História Clínica:** Paciente de 13 anos, sexo masculino, previamente hígido, história de dor e sinais flogísticos na região dorsal do terço distal do antebraço esquerdo há 10 dias, acompanhado de febre. Nega história de trauma. Ao exame ultrassonográfico, observa-se volumosa coleção que acomete desde o subcutâneo até os planos musculares profundos. O Doppler arterial do membro afetado demonstrou alto fluxo diastólico, refletindo baixa resistência periférica, devido a vasodilatação secundária ao quadro inflamatório.

**Diagnóstico:** Piomiosite tropical

**Discussão resumida do caso:** A piomiosite tropical é uma infecção bacteriana subaguda que acomete o sistema músculo esquelético, de forma localizada ou difusa, sendo os grupos musculares mais frequentemente envolvidos os músculos da coxa, glúteos e tronco, e menos comumente os do antebraço. Os graus de acometimento podem variar desde desorganização fibrilar até necrose/liquefação de grupos musculares. O quadro clínico varia desde febre baixa e rigidez muscular até septicemia. A doença tem bom prognóstico se diagnosticada e tratada precocemente. O tratamento é realizado com antibioticoterapia, drenagem e desbridamento cirúrgico.

**E-mail:** jpbennin@bol.com.br

**Código:** PD.11.006

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARAUJO, J.P.O.B.; BRANDAO, M.G.

**Instituição:** MEDIMAGEM, BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO PAULO, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** CISTO DO CANAL DE NUCK: RELATO DE TRÊS CASOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Cisto do canal de Nuck é uma patologia pouco conhecida decorrente do não fechamento do conduto peritônio vaginal na mulher, equivalendo a hidrocele do cordão espermático no homem. O aumento do volume do cisto é consequente do desequilíbrio no mecanismo de secreção e absorção na membrana que reveste o conduto causado por trauma, infecção ou de forma idiopática. O quadro clínico é o de uma massa flutuante, irreductível, dolorosa ou não, na região inguinal ou nos grandes lábios.

**História Clínica:** São relatados três casos desta patologia, discutindo os aspectos ultrassonográficos característicos, incluindo a demonstração do canal proximal comunicando o cisto com a cavidade peritoneal após a compressão manual extrínseca em uma das pacientes, o que é fato raro com poucos relatos na literatura. Essa mesma paciente também foi submetida a ressonância magnética (RM) e os aspectos de imagem serão discutidos.

**Diagnóstico:** Cisto do canal de Nuck

**Discussão resumida do caso:** O diagnóstico é idealmente feito através da ultrassonografia por ser um método dinâmico e sugerido pela RM que demonstra lesão hipointensa em T1 e hiperintensa em T2, mas por ser um método estático não individualiza a estrutura do canal. O principal diagnóstico diferencial é o de hernia inguinal e o tratamento é feito com excisão cirúrgica.

**E-mail:** jpbennin@bol.com.br

**Código:** PD.11.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MARSIGLIA, A.R.V.; MIRANDA, A.E.P.G.; ARIE, P.K.; MENDES, F.G.

**Instituição:** MED IMAGEM, SAO PAULO, SP - BRASIL

**Título:** HIPEREXTENSÃO DO HALUX APÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA TÍBIA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever uma das possíveis causas de hiperextensão do halux, que neste caso deve-se a complicação pós-operatória.

**História Clínica:** Paciente de 22 anos, sexo masculino, com queixa

de hiperextensão do hálux direito há 4 anos, após acidente automobilístico com fratura da tibia e posterior tratamento cirúrgico com haste e parafusos metálicos.

**Diagnóstico:** RX simples da perna direita demonstrando osteossíntese com haste intramedular e parafusos que ultrapassam a cortical óssea para fixação da fratura, já consolidada, da diáfise média da tibia; RX simples do pé direito sem anormalidades. O US da perna evidenciava que os parafusos tinham íntimo contato com o músculo extensor longo do hálux e que este encontrava-se atrófico no momento do exame.

**Discussão resumida do caso:** Relato de caso de status pós-cirúrgico de fratura da tibia, com transfixação da ponta do parafuso sobre a cortical óssea, que toca e atrofia o músculo extensor longo do hálux, levando a hiperextensão do hálux (queixa do paciente).

**E-mail:** alemarsiglia@bol.com.br

**Código:** PD.11.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; RIOS LCL.; NARDOZZA LMM.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** FETO ACÁRDICO: FORMAS MAIS FREQUENTES

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A acardia fetal é uma anomalia congênita evidenciada em 1% de gestações gemelares predominantemente monozigóticas com incidência estimada em 1:35.000 gestações. Os autores relatam dois casos que expressam as variantes mais frequentes, acéfalo(75%) e amorfo(20%).

**História Clínica:** Caso1: I.S.S, 24 anos, GIIPIA0 com ultrassonografia na 22a semana que evidenciou gemelidade monocoriônica com gêmeo normal e massa sólida com membros inferiores e coluna rudimentar. A resolução da gestação ocorreu na 34a semana, quando se identificou edema de tecido celular subcutâneo no gêmeo normal, com recém-nascido recebendo alta após 16 dias. Caso2: M.G.V., 29 anos, GIIPIA1, com gestação tópica de 32 semanas, apresentando massa sólida heterogênea, justaposta à placenta, adjacente ao cordão umbilical. O parto ocorreu na 37ª semana, com gêmeo normal sendo encaminhado ao alojamento conjunto

**Diagnóstico:** Gestação gemelar monocoriônica monoamniótica, cursando com acardia fetal.

**Discussão resumida do caso:** A acardia fetal é uma condição cuja taxa de mortalidade do feto normal varia entre 50 a 75% dos casos. O reconhecimento pré-natal desta condição precocemente possibilita condutas terapêuticas e planejamento da interrupção quando do surgimento de sinais de hidropisia ou ao atingir-se a maturidade fetal.

**E-mail:** ltrios@terra.com.br

**Código:** PD.11.010

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MAIA JR, L.O.F.; DIAS, D.N.G.; DIAS, C.N.G.; MOSCI, A.; MOSCI, T.

**Instituição:** CLIMAG, TIMOTEO, MG, BRASIL

**Título:** PENTALOGIA DE CANTRELL

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relato de caso da Pentalogia de Cantrell (PC)

**História Clínica:** APVB 33 anos, natural Timóteo(MG), gestante secundigesta, 24 semanas, procurou nosso serviço para realização de ultrassonografia. Paciente sem antecedentes morbidos apresentou ao exame ultrassonográfico: Gestação com biometria compatível com a D.U.M.; peso adequado, ectopia cordis e ausência do pericárdio; defeito da linha média com ausência esternal e defeito na porção anterior do diafragma; tórax com diâmetro crânio-caudal diminuído e polidrômico.

**Diagnóstico:** Achados ultrassonográficos compatíveis com diagnóstico síndromico de Pentalogia de Cantrell.



**Discussão resumida do caso:** Trata-se de anomalia congênita muito rara, cuja expressão é menor que 1: 100.000 nascimentos, afetando na proporção de 2:1 para os sexos (M/F), respectivamente. Resulta de defeitos embriológicos de origem mesodérmica; ocorrem provavelmente por volta do 14º ao 18º dia de vida embrionária. Anomalias observadas nesta doença que fecham o diagnóstico são: Defeito na porção baixa esternal; na porção anterior do diafragma; da parede abdominal supra-umbilical; no pericárdio diafragmático; intra-cardíacos congênitos. A PC e suas variantes apresenta prognóstico reservado, com evolução na maioria dos casos para a fatalidade. Dependendo da complexidade das malformações, define-se a viabilidade e/ou aplicabilidade de uma ou outra técnica de correção cirúrgica. No caso relato a complexidade das malformações levou ao aborto do feto com 28 semanas.

**E-mail:** dr.luiotavio@gmail.com

**Código:** PD.11.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MAIA JR, L.O.F.; DIAS, D.N.G.; DIAS, C.N.G.; MOSCI, A.; LEAL, T.R.; FONTES, L.C.; HASSAN, A.P.M.

**Instituição:** CLIMAG, TIMOTEO, MG, BRASIL

**Título:** HEMANGIOMA CAPILAR E CAVERNOSO CARDÍACO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar caso de recém-nato, com massa cardíaca descoberta intraútero e tratamento cirúrgico pós natal, revelando se tratar de hemangioma capilar cavernoso.

**História Clínica:** RN, Coronel Fabriciano/MG. Ainda período intraútero, diagnosticado uma massa no átrio direito com conteúdo cístico interior, medindo cerca de 2,0 centímetros (seu maior eixo), ocupando dois terços da cavidade atrial, sem sinais de obstrução ao fluxo da via de entrada do ventrículo direito, veias cavas ou dinâmica da valva tricúspide, optado pelo tratamento cirúrgico com ressecção de grande lesão cística aderida à parede livre do átrio direito, com grande número de fístulas da coronária direita que no estudo histopatológico revelou neoplasia caracterizada pela proliferação de vasos sanguíneos de calibres variados, capilares e cavernosos com paredes delgadas em meio ao estroma fibromixóide, com o diagnóstico de hemangioma capilar e cavernoso.

**Diagnóstico:** Achados ecográficos do pré-natal e ecocardiográfico pré e pós-natal, seguido de microscopia (peça anatômica), procedimento sem intercorrências e paciente recebendo alta hospitalar em boas condições clínicas.

**Discussão resumida do caso:** Tumores intracardíacos primários são condições extremamente raras, 5-10% representam hemangiomas (Cavernoso, capilar e arterio-venoso). Hemangiomas cardíacos podem apresentar localização variada. Diagnóstico pode ser suscitado por Ecodopplercardiograma e RNM, diagnóstico histopatológico. Tratamento padrão é ressecção cirúrgica do tumor com circulação extracorpórea.

**E-mail:** dr.luiotavio@gmail.com

**Código:** PD.11.012

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** TEIXEIRA, A.C.V.; REBOUÇAS, I.X.C.R.; TORRES, U.S.; FLORIANO, V.H.

**Instituição:** FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ULTRASOUND APPROACH OF THE VENOUS ANEURYSM AT THE SPLENOMESENTERIC CONFLUENCE: REPORT OF THREE CASES AND LITERATURE REVIEW

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Portal vein aneurysms represent less than 3% of all venous aneurysms. Two forms are known, congenital and acquired. Acquired aneurysms are in most cases associated with cirrhosis or portal hypertension. In this report, we present three cases of a portal vein aneurysm detected by an abdominal ultrasound performed to nonspecific abdominal complaints

**História Clínica:** Three patients with no liver disease presented in our institution with vague abdominal complaints and an abdominal ultrasound was performed.

**Diagnóstico:** Venous aneurysm at the splenomesenteric confluence

**Discussão resumida do caso:** Venous aneurysms are less common than arterial aneurysms and at the portal vein system they remain as a rare entity. The first case report was done in 1956, by Barzilai and Kleckner. According to Mucenic et al since 1965 to 2002, about 70 cases were reported, and a few cases have been added to this amount until now. An original research recent published by Koc et al at the American Journal of Roentgenology(AJR) has demonstrated that the real prevalence of venous aneurysm at the portal system is higher than previously thought, but it remains a scarce clinical condition.

**E-mail:** grego\_angra@yahoo.com.br

**Código:** PD.11.013

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ANDRADE RG; AYUB ES

**Instituição:** HOSPITAL MATER DEI

**Título:** DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO DE CISTO DE DUPLICAÇÃO GÁSTRICA - RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relato, discussão e revisão dos principais achados ecográficos a serem observados no cisto de duplicação gástrica (CDG) e seus diagnósticos diferenciais.

**História Clínica:** Ultrassonografia obstétrica realizada com 30 semanas gestacionais detectou lesão cística intraabdominal perirrenal sugerindo cisto renal. Ultrassonografia pós-natal revelou rim de aspecto normal e formação cística com aspectos ecográficos típicos de cisto de duplicação entérica.

**Diagnóstico:** Classicamente o sinal ecográfico a ser observado é o sinal da dupla linha ou do contorno muscular no qual a margem interna da lesão cística apresenta-se ecogênica correspondendo a mucosa circundada por halo hipocóico correspondente a camada muscular.

**Discussão resumida do caso:** Cistos de duplicação entérica são anomalias congênitas incomuns que podem ser encontradas em qualquer localização ao longo do trato gastrointestinal, da boca ao ânus. São mais comuns no íleo. CDG correspondem a 7% dos casos. A maioria é descoberta na infância. Usualmente ocorrem na grande curvatura do estômago e raramente ao longo da parede posterior, pequena curvatura, parede anterior e piloro. Os sinais e sintomas dependem do tamanho e localização do cisto, sendo os mais comuns vômitos, massa palpável, dor e desconforto epigástricos. Os diagnósticos diferenciais incluem outras massas císticas abdominais como cisto omental e mesentérico, cisto ou pseudocisto pancreático e tumores gástricos intramurais.

**E-mail:** raphaelgandrade@gmail.com

**Código:** PD.11.017

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SANTOS, D.W.; DINIZ, A.L.D.; SILVA, G.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - UBERLÂNDIA-MINAS GERAIS-BRASIL

**Título:** EMPREGO DA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER NA AVALIAÇÃO DA RESPOSTA TUMORAL DO CÂNCER MAMÁRIO À QUIMIOTERAPIA NEOADJUVANTE: ESTUDO PRELIMINAR.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Descrever os achados ultrassonográficos com mapeamento vascular e Doppler pulsátil de um tumor mamário pré e pós-tratamento quimioterápico neoadjuvante.

**História Clínica:** Paciente feminina, 42 anos com carcinoma ductal infiltrante grau II de Nottingham com embolização linfática, subtipo triplo negativo. Estádio clínico: T3N1M0. Indicada quimioterapia (Qt) neoadjuvante a cada 3 semanas.

**Diagnóstico:** Realizada ultrassonografia que identificou massa

sólida hipocóica, discretamente heterogênea, macrolobulada, com interrupção abrupta de parte dos limites, medindo 41 x 20 x 38 mm de diâmetros, associada a linfonodos axilares aumentados. Ao exame Doppler evidenciou-se aumento importante do mapeamento vascular, associado a índice de pulsatilidade de 0,78 no interior da massa e 1,91 na periferia da mesma. Após a Qt, observou-se redução importante dos diâmetros da massa, que medi 15 x 7 x 14 mm. Ao Doppler não foram encontrados quaisquer fluxos no interior ou periferia da massa. Os linfonodos reduziram de diâmetros ao ultrassom.

**Discussão resumida do caso:** Apresentamos um método funcional de avaliação da resposta tumoral mamária à tratamentos citotóxicos, que não é invasivo, nem exige meio de contraste ou radiofármaco, ilustrado por um caso com resposta significativa demonstrada pelo de ultrassom com Doppler.

**E-mail:** angelica@cdeclinica.com.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.11.022

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** SILVA, M.Q.P.; SILVA, M.C.; LOPES, M.C.; CALIL, K.B.; MANFRIN, V.M.; WU, T.R.G.; REBECHI, M.; KERSUL, R.C.K.

**Instituição:** WEBIMAGEM, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** A APLICABILIDADE DO DOPPLER NAS PATOLOGIAS GINECOLÓGICAS ANEXIAIS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** Este trabalho tem como objetivo demonstrar a importância do estudo Doppler no diagnóstico das massas anexiais, caracterizando-as como complexas benignas ou malignas.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Massas anexiais complexas compreendem um grupo de doenças ou tumores que apresentam textura heterogênea, frequentemente mistas à ultra-sonografia. Este aspecto da massa leva a situações de difícil interpretação induzindo o examinador a erros diagnósticos, colocando-o em cheque frente ao paciente e ao médico solicitante do exame.

O termo complexo, pela própria semântica da palavra, induz no primeiro momento o clínico e a paciente a acreditarem que a massa possa ser maligna ou de mau prognóstico. O ultra-sonografista deve utilizar todas as ferramentas disponíveis e oferecidas pelo método com o intuito de auxiliá-lo da melhor forma possível.

A utilização da Dopplervelocimetria Transvaginal Colorida para avaliação de massas, quando associada a critérios morfológicos ultrassonográficos e à dosagens de marcadores tumorais tais como o CA125, tem melhorado a especificidade do "screening", reduzindo os falsos-positivos.

**Conclusão:** Este trabalho permitiu avaliar a validade e a reprodutibilidade do Doppler no diagnóstico diferencial das massas anexiais, e verificar se algum parâmetro específico da dopplervelocimetria teria maior eficácia diagnóstica.

**E-mail:** ma\_cavichioli@yahoo.com.br

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.11.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LOPEZ-ALVAREZ, Y.; BAUSSAN, S.; RIVERA, M.; VIDAL, J.; RODRIGUEZ-MOJICA, W.

**Instituição:** UNIVERSITY OF PUERTO RICO, SCHOOL OF MEDICINE

**Título:** PAIN DOWN THE BELLY: CROSS-SECTIONAL EVALUATION OF PELVIC PAIN IN FEMALES

**Introdução:** Pelvic pain is a very common etiology, which have a wide range of possible causes depending on the age range. Pelvic

pain may be chronic or acute. Differential diagnosis may vary from ectopic pregnancy, hemorrhagic cysts, ovarian torsion, pelvic inflammatory disease, tubo-ovarian abscess, adnexal neoplasm and acute appendicitis among others.

**Métodos envolvidos:** Retrospective review of PACS database Ultrasound imaging of pelvic pain pathologies.

**Discussão:** Describe key anatomic or physiologic issues, imaging findings or imaging technique the proposed exhibit will address. Normal sonographic appearance of the female pelvis. Imaging findings of the most common etiologies, ectopic pregnancy, hemorrhagic cysts, ovarian torsion, pelvic inflammatory disease, tubo-ovarian abscess, adnexal neoplasm and acute appendicitis. Imaging pitfalls in ultrasonography in the diagnosis of APP in females. Role of CT and MR for the evaluation of complications of common etiologies in APP in females.

**Conclusão da apresentação:** The differential diagnosis of acute pelvic pain is very broad. Ultrasound is the main diagnostic tool for the evaluation of female acute pelvic pain pathology. CT and MR are other imaging modalities useful for the evaluation of complications of pelvic pain etiologies. Clinical findings are essential for interpretation of imaging studies in females with pelvic pain.

**E-mail:** fifa00927@gmail.com

**Código:** PD.11.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FERNANDES D.A.; CHAGAS A.C.P.; JESUS A.R.; FRANCO K.G.S.; AMORIM F.J.R.; ROLLEMBERG K.C.V.; SANTOS M.A.; FRANÇA A.V.C.; LIMA F.S.; SILVA A.M.; MACEDO L.T.O.M.; GODINHO A.S.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE (HU/UFES), ARACAJU, SERGIPE, BRASIL.

**Título:** Comparison between sonographic classification protocols (Abdel-Wahab and Niamey) in the evaluation of periportal fibrosis in chronic clinical forms of schistosomiasis.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Ultrasound methods have been used to assess the degree of hepatic fibrosis caused by schistosomiasis. Thus, the objective was to compare two methods ultrasound (Abdel-Wahab and Niamey), to classify the degree of fibrosis in chronic schistosomiasis in different clinical forms.

**Material e métodos:** We evaluated two distinct populations: a) an endemic area b) tertiary institution. Inclusion criteria: diagnosis confirmed by parasitological stool for *Schistosoma mansoni* (Kato-Katz method). Exclusion criteria: positive serology for HIV, HTLV-1, HBV or HCV. Project approved by the Research Ethics Committee.

**Resultados principais:** Using the protocol of Niamey, in intestinal form, was not identified fibrosis in both groups. Among the hepatosplenic patients, 70.4% had fibrosis, all of the group of tertiary institution, classified as advanced fibrosis. Using the classification of Abdel-Wahab, in the endemic area, hepatosplenic patients showed no fibrosis; population in tertiary institution, the degree -one- (I) was predominant (42.2%) and 21% of subjects showed no fibrosis.

**Ênfase às conclusões:** Ultrasound, by classifying Niamey, confirms advanced fibrosis in patients with the severe form of disease. The measure of the periportal space, according to the classification of Abdel-Wahab, does not detect the severity of disease, even in patients with advanced fibrosis.

**E-mail:** daniel\_alvafer@yahoo.com.br

**Código:** PD.11.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FERNANDES D.A.; CHAGAS A.C.P.; JESUS A.R.; FRANCO K.G.S.; AMORIM F.J.R.; ROLLEMBERG K.C.V.; SANTOS M.A.; FRANÇA A.V.C.; LIMA F.S.; SILVA A.M.; MACEDO L.T.O.M.; GODINHO A.S.

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE (HU/UFES), ARACAJU, SERGIPE, BRASIL.

**Título:** Sonographic aspects of morbidity associated with chronic clinical forms of schistosomiasis mansoni in two distinct popula-

tions, using the Niamey Protocol, proposed by the World Health Organization (WHO).

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** The pathogenesis of the chronic form of schistosomiasis results from the host immune response to *Schistosoma mansoni* eggs deposited, mainly in the portal venous system. Periportal fibrosis resulting immune response that leads to the appearance of portal hypertension, the disease responsible for morbidity and mortality. The World Health Organization (WHO) proposed protocol (Niamey protocol) for sonographic classification of morbidity of the disease, consisting of three steps, resulting in three scores. This study aimed to evaluate sonographic aspects of morbidity associated with chronic clinical forms of schistosomiasis mansoni in two distinct populations, using the Niamey Protocol.

**Material e métodos:** We evaluated two distinct populations: a) an endemic area b) tertiary institution. Inclusion criteria: diagnosis confirmed by parasitological stool for *Schistosoma mansoni* (Kato-Katz method). Exclusion criteria: positive serology for HIV, HTLV-1, HBV or HCV. Project approved by the Research Ethics Committee.

**Resultados principais:** After evaluating the clinical forms of chronic schistosomiasis, we have that in the intestinal form, fibrosis was not identified; in hepatointestinal form, only 17.6% had fibrosis. Among the hepatosplenic patients, 70.4% had fibrosis, all of the hospital group from tertiary institution, classified with advanced fibrosis.

**Ênfase às conclusões:** Ultrasound, by classifying Niamey, confirms the advanced fibrosis in patients with severe form of disease.

**E-mail:** daniel\_alvafer@yahoo.com.br

**Código:** PD.11.014

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SCARDINI, R; MARCHESI, A.C; CORASSA, M.P; TABACHI, J.R; SANTOS, A; MOTTA, M.M.R; SOUZA, R.S.M;

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES, VITÓRIA, ES, BRASIL.

**Título:** EVOLUÇÃO PÓS-OPERATÓRIA DA DESCONEXÃO ÁZIGO-PORTAL E ESPLENECTOMIA (DAPE) EM PORTADORES DE ESQUISTOSSOMOSE HEPATO-ESPLÊNICA: AVALIAÇÃO CLÍNICA, LABORATORIAL, ENDOSCÓPICA E ULTRASSONOGRÁFICA COM TEMPO DE FOLLOW-UP MÍNIMO DE 6 MESES.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A esquistossomose mansônica é a principal causa de hipertensão portal no Brasil, sendo a DAPE o método de escolha para o tratamento cirúrgico. A trombose da veia porta destaca-se como complicação mais frequente pós-DAPE. O estudo teve como objetivo avaliar a evolução nos portadores de esquistossomose na forma hepato-esplênica, comparando os períodos pré e pós-operatórios por análise clínica, laboratorial, endoscópica e ultrassonográfica.

**Material e métodos:** Estudo retrospectivo dos prontuários de 19 pacientes portadores de esquistossomose hepato-esplênica submetidos à DAPE no período entre Fevereiro/2006 a Abril/2010. Foi realizado acompanhamento ambulatorial pós-operatório clínico, laboratorial, endoscópico e ultrassonográfico. Tempo mínimo de seguimento de 6 meses (média de 34,4 meses).

**Resultados principais:** A análise mostrou melhora clínica e laboratorial. Redução percentual do grau de varizes esofagogástricas. Trombose portal no pós-operatório presente em 50% dos casos, sendo 33,3% total e 16,7% trombose parcial/transformação cavernomatosa. Nenhum óbito foi relatado.

**Ênfase às conclusões:** Na pesquisa clínica, laboratorial e endoscópica observou-se melhora do quadro e baixa morbi-mortalidade, corroborando o fato da DAPE ser a cirurgia de escolha. A ocorrência de trombose venosa portal em 50% dos casos é compatível com o descrito pela literatura, e, embora seja evento frequente pós-DAPE, os pacientes que evoluem com trombose de VP no pós-operatório precoce apresentam evolução benigna.

**E-mail:** rscardini@gmail.com

**Código:** PD.11.026

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BORGES, V.F.A.; DINIZ, A.L.D.; COTRIM, H.P.; ROCHA, H.L.O.G.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - UBERLÂNDIA-MINAS GERAIS-BRASIL

**Título:** ÍNDICE DE RESISTIVIDADE DA ARTÉRIA HEPÁTICA NA ESTEATOSE NÃO ALCOÓLICA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Este estudo foi conduzido para avaliar o efeito de diferentes graus de esteatose em pacientes com doença hepática gordurosa não alcoólica no índice de resistividade da artéria hepática.

**Material e métodos:** Após identificação e classificação dos graus de infiltração gordurosa, 33 pacientes e 38 indivíduos normais e saudáveis foram examinados utilizando-se ultrassonografia com Doppler pulsado. A esteatose foi quantificada por biópsia hepática nos pacientes e excluída por ultrassonografia e ausência de qualquer fator de risco para segundo o nível de infiltração gordurosa da seguinte forma: ausência de esteatose (grupo controle), esteatose discreta, moderada, e acentuada. O índice de resistividade da artéria hepática foi calculado como [pico de velocidade sistólica-velocidade diastólica final/pico de velocidade sistólica].

**Resultados principais:** A média de idade do grupo controle foi 42,18 anos ( $\pm 11,75$ ) e do grupo doente 47,15 anos ( $\pm 10,32$ ) ( $p > 0,05$ ). O índice de resistividade da artéria hepática foi 0,74 ( $\pm 0,06$ ) no grupo controle; 0,73 ( $\pm 0,07$ ) no grupo com esteatose discreta; 0,74 ( $\pm 0,04$ ) no grupo com esteatose moderada e 0,71 ( $\pm 0,06$ ) no grupo com esteatose acentuada ( $p > 0,05$ ).

**Ênfase às conclusões:** O índice de resistividade da artéria hepática tende a diminuir diante da gravidade da esteatose.

**E-mail:** angelica@cdeclinica.com.br

## 12 MEDICINA FETAL

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.12.009

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; RIOS LCL.; NARDOZZA LMM.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ULTRASSONOGRRAFIA DO COLO UTERINO EM GESTANTES COMPLICADAS POR TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO: ENSAIO PICTÓRICO

**Introdução:** O diagnóstico do trabalho de parto pré-termo fundamenta-se na presença de contrações uterinas persistentes e modificações cervicais aferidas pelo toque vaginal. A acurácia do toque é maior nos casos mais avançados quando medidas inibitórias já não são possíveis, na maioria das vezes. A ultrassonografia transvaginal do colo uterino possibilita o reconhecimento das modificações do colo antes do toque vaginal. Este ensaio destaca o papel da ultrassonografia transvaginal do colo uterino como importante método adjuvante para o diagnóstico de trabalho de parto pré-termo.

**Métodos envolvidos:** Foram selecionadas imagens de ultrassonografia transvaginal do colo uterino em gestantes com contrações uterinas persistentes e bolsa íntegra para identificar aquelas que se encontrava em trabalho de parto verdadeiro com risco de parto pré-termo.

**Discussão:** O diagnóstico ultrassonográfico de trabalho de parto pré-termo foi estabelecido pelo estudo das variáveis comprimento do colo, afunilamento, eco glandular e mudança dinâmica rápida.

**Conclusão da apresentação:** A aferição transvaginal do com-

primento cervical auxilia na identificação de gestantes em trabalho de parto, minimizando a superestimação diagnóstica observada na prática diária.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

## RELATO DE CASO

**Código:** PD.12.001

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; NARDOZZA LMM.; ARAUJO JUNIOR E.; HISABA WJ.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** SÍNDROME DE NAGER: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A Síndrome de Nager (disostose acrofacial) é uma anormalidade manifestada por hipoplasia mandibular; orelhas malformadas e com implantação baixa; e uma anormalidade da face tenar da mão e radial do antebraço. Relata-se um caso de síndrome de Nager destacando-se principais achados ultrassonográficos.

**História Clínica:** M.A.O, 27 anos, GVPIIAII, irmão com lábio leporino. Exame ultrassonográfico revelando encurtamentos dos ossos longos dos membros superiores, ausência da imagem dos polegares, sindactilia dos 3º e 4º quirodáctilos, e, encurtamento com encurvamento da tibia direita; associada à micrognatia severa, braquicefalia, orelhas de implantação baixa, e polidramnia severa. Idade gestacional de 33 semanas. Realizado parto operatório cesáreo, com extração de feto vivo, sexo masculino, Apgar 1 e 4, pesando 1505g com acentuada hipoplasia mandibular, orelhas de implantação baixa e atresia de vias aéreas superiores, impossibilitando introdução de sonda para aspiração laringotraqueal. Óbito 4 horas após o nascimento.

**Diagnóstico:** Síndrome de Nager

**Discussão resumida do caso:** A síndrome de Nager é rara, padrão de herança ainda indeterminado. Existem evidências de herança autossômica tanto dominante quanto recessiva em diversas famílias. A intervenção precoce envolvendo a cirurgia plástica para as anormalidades mandibulares e os aparelhos auditivos para a surdez mostraram-se benéficas. A mortalidade perinatal está relacionada à síndrome de angústia respiratória.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; RIOS LCL.; NARDOZZA LMM.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DISPLASIA ECTODÉRMICA - ECTRODACTILIA - FISSURA LABIOPALATINA (SÍNDROME EEC): RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A síndrome EEC é uma condição esporádica ou, na maioria das vezes, em associação com síndromes gênicas e não-gênicas caracterizada pela tríade displasia ectodérmica (anomalias no desenvolvimento de estruturas derivadas do folheto embrionário ectodérmico), ectrodactilia (malformações de mãos e pés) e fissura labial e/ou palatina, manifestadas em conjunto ou isoladamente. Relata-se um caso de síndrome EEC diagnosticado no período antenatal por ultrassonografia no segundo trimestre da gestação.

**História Clínica:** I.S.G., 32 anos, G2P1, encaminhada ao setor de ultrassonografia do XXX para exame de ultrassonografia morfológi-

ca. Evidenciou-se gestação tópica de 23s2d, feto do sexo feminino, com malformações de pés e mãos do tipo -garra de lagosta- (ectrodactilia), fenda labiopalatina e comunicação interventricular. Evoluiu para parto cesáreo com 39s5d, RN pesando 3.450g, Apgar 8/9. Encontra-se em acompanhamento.

**Diagnóstico:** Displasia ectodérmica - ectrodactilia - fissura labiopalatina

**Discussão resumida do caso:** A síndrome EEC é transmitida como herança autossômica dominante e é causada por mutações no gene p63 que parece ser necessário para o correto desenvolvimento do disco ectodérmico embrionário, responsável pelas principais malformações. Os achados ecográficos foram confirmatórios, pois o pai tinha irmã afetada na forma clássica. Os portadores de EEC apresentam boa evolução após correção cirúrgica dos defeitos faciais e de membros, sem comprometimento cognitivo.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.004

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; NASCIMENTO JM.; ARAUJO JUNIOR E.; HISABA WJ.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** VENTRICULOMEGALIA FETAL DECORRENTE DE CISTO DE PLEXO CORÓIDE: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os cistos de plexo coróide (CPC) formam-se durante o desenvolvimento normal e parecem representar dobras neuroepiteliais que se enchem de líquido e debris. Tem significado clínico quando diagnosticado no período antenatal pelo risco aumentado para trissomia 18, mesmo quando isolado. Geralmente são pequenos e não determinam sinais de obstrução. Quando grandes, entre 2 e 8cm de diâmetro, podem ocasionar sintomas neurológicas relacionados ao aumento da pressão intracraniana, situação que requer tratamento. Relata-se um caso de grande cisto de plexo coróide determinando ventriculomegalia fetal.

**História Clínica:** C.S.S., 23 anos, G2P1, encaminhada ao setor de ultrassonografia do XXX para exame de rotina. Evidenciou-se gestação tópica de 34s5d, feto do sexo feminino, cursando com ventriculomegalia e coleção cística ao nível ventricular direito, medindo 5,5cm de diâmetro, partindo do plexo coróide. A gestação foi interrompida com 39s4d, em função da macrocrania. O RN foi encaminhado à UTI-Neonatal. Ultrassonografia no primeiro dia de vida confirmou os achados prévios.

**Diagnóstico:** Ultrassonografias compatíveis com grande cisto de plexo coróide fetal determinando ventriculomegalia.

**Discussão resumida do caso:** Ventriculomegalia fetal associada a cisto de plexo coróide é incomum. Poucos casos têm sido relatados. Não relatos do desfecho a longo prazo em relação ao desenvolvimento neuropsicomotor dos casos diagnosticados.

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; COUTO HB.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** ESQUIZENCEFALIA: RELATO DE CASOS

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Esquizencefalia é uma lesão destrutiva cerebral associada a fendas no cérebro fetal que costumam comunicar o sistema ventricular com o espaço subaracnóide ou ambos. Classificada como tipo fechado, e tipo aberto. De etiologia desconhecida, pode ser decorrente de desordem primária do desenvolvimento cerebral ou devido à oclusão bilateral

das artérias cerebrais médias. Relatam-se seis casos de diagnóstico antenatal de esquizencefalia de lábio aberto.

**História Clínica:** Gestantes jovens, entre 23 e 35 anos, G2P1, foram encaminhadas ao serviço de ultrassonografia por apresentarem exames obstétricos com dilatação ventricular fetal. Antecedentes pessoais e história familiar sem dados relevantes. Exame ultrassonográfico detalhado evidenciou fendas cerebrais bilaterais estendendo-se dos ventrículos laterais até o espaço subaracnóide nos seis casos. Nenhuma outra malformação foi detectada em outros sistemas. Após o nascimento, os achados foram confirmados por ultrassonografia transfontanelar.

**Diagnóstico:** Esquizencefalia

**Discussão resumida do caso:** Múltiplas malformações intracranianas estão associadas incluindo agenesia do septo pelúcido, polimicrogiria, heterotopias de substância branca, agenesia de corpo caloso e hipoplasia do nervo ótico. Os pacientes afetados evoluem para o óbito precocemente, outros sobrevivem até a idade adulta. O principal diagnóstico diferencial a ser considerado é a porencefalia, lesão também destrutiva que se assemelha à esquizencefalia quando bilateral e localizada próxima à fissura de Sylvius.

**E-mail:** ltrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.007

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; SIMÕES VMF.; ARAUJO JUNIOR E.; HISABA WJ.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** HEMATOMA SUBDURAL FETAL DECORRENTE DE TROMBOCITOPENIA AUTO-IMUNE: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A incidência de hemorragias intracranianas fetais é de 1:10.000 gestações. Predominantemente intraventricular ou intraparenquimatosa, poucos casos são subdurais. A principal causa de hematoma subdural antenatal é o trauma. A presença de trombocitopenia fetal está relacionada com alto risco de hemorragia intracraniana, intraventricular ou intraparenquimatosa, mas raramente a hemorragia subdural ou subaracnóidea.

**História Clínica:** Primigesta de 35 anos foi encaminhada à nossa instituição para exames de rotina com 34 semanas. Foi observada uma área cística medindo 54 x 24 mm sem fluxo ao Doppler, localizada em topografia subdural ao nível da região parieto-occipital direita. Os ventrículos apresentavam-se normais. Parto cesareana realizado na 39ª semana, com recém-nascido do sexo masculino pesando 3315g apresentando púrpura generalizada. A contagem de plaqueta revelou trombocitopenia. Não havia sinais clínicos ou laboratoriais de infecção. Ultrassonografia do crânio confirmou hematoma subdural.

**Diagnóstico:** Hematoma subdural

**Discussão resumida do caso:** A causa da hemorragia intracraniana fetal permanece desconhecida na maioria dos casos. Trombocitopenia aloimune ou deficiência de fatores da coagulação já foram encontradas. A ausência de trombocitopenia materna se explica aparentemente por uma compensação da medula óssea. Nenhuma outra desordem hematológica ou imunológica foi evidenciada. O prognóstico é geralmente pobre, mas o desfecho neste caso foi excelente.

**E-mail:** ltrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; RIOS LCL.; NARDOZZA LMM.; HISABA WJ.; ARAUJO JUNIOR E.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL COMPLETA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Duplicação do sistema coletor renal é a malformação congênita maior mais comum do trato urinário, ocorrendo com incidência de 1% entre os nascidos vivos. O sexo feminino é mais afetado que o sexo masculino. É unilateral em 83 a 90% dos casos. Relatam-se dois casos de diagnóstico pré-natal de duplicação do sistema coletor renal unilateral associada à ureterocele ectópica.

**História Clínica:** Gestantes jovens primigestas com ultrassonografias obstétricas demonstrando fetos do sexo feminino com duplicação renal unilateral apresentando dilatação do pólo superior em ambos os casos. Na bexiga observou-se ureterocele. O parto ocorreu via vaginal a termo. O diagnóstico de duplicação do sistema coletor foi confirmado após o nascimento em ambos os casos.

**Diagnóstico:** Duplicação pieloureteral completa

**Discussão resumida do caso:** Quando ocorre duplicação renal completa, o ureter que drena o pólo superior renal se implanta ectopicamente, em topografia caudal e medial em relação ao normal e está frequentemente obstruído enquanto o ureter que drena a unidade inferior insere-se topicamente e pode apresentar refluxo. A dilatação do sistema do pólo superior do sistema coletor pode simular um cisto ou hidronefrose de todo o rim. O diagnóstico antenatal de duplicação renal e ureterocele associada é infrequente. Muitos estudos relataram baixa sensibilidade no diagnóstico pré-natal dessa condição.

**E-mail:** ltrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.011

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** FERREIRA, A.M.; COIMBRA, P.P.A.; TÁVORA, D.G.F.; MACEDO J, C.L.; MARTINS, A.M.A

**Instituição:** HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, FORTALEZA, CEÁRA, BRASIL

**Título:** ASPECTOS ULTRASSONOGRÁFICOS E DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NA SÍNDROME DE POTTER

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Destacamos a importância do conhecimento dos aspectos imaginológicos da Síndrome de Potter, doença rara e fatal. Apesar das inúmeras anomalias primárias encontradas, o diagnóstico é sugerido inicialmente, pela ausência de líquido amniótico e de bexiga urinária na ultrassonografia obstétrica.

**História Clínica:** Relatamos o caso de uma paciente feminina, 20 anos, admitida em nossa instituição sem queixas clínicas, portando uma ultrassonografia obstétrica de 3º trimestre que descrevia presença de feto único vivo, com ausência de bexiga e líquido amniótico, e rins aumentados de volume e de aspecto multicístico.

**Diagnóstico:** Anormalidades renais (agenesia/displasia renal bilateral, rins policísticos e/ou uropatia obstrutiva), oligoâmnio e hipoplasia pulmonar são os achados mais comuns e facilmente identificáveis ao ultrassom. Outros aspectos: fascies típica (olhos amplamente separados, implantação baixa das orelhas e queixo retraído), malformações de membros e parto prematuro.

**Discussão resumida do caso:** A síndrome Potter é uma doença de caráter esporádico ou autossômico, com predomínio no sexo masculino. Encontrada em apenas 0,2% a 0,4% das autópsias realizadas em natimortos ou naqueles que morreram logo após o nascimento. A história familiar positiva corrobora com o diagnóstico. Atualmente, não há maneira de prevenir ou tratar a doença, os pacientes têm um péssimo prognóstico, sendo a insuficiência respiratória a principal causa de morte.

**E-mail:** ailamf@hotmail.com

**Código:** PD.12.012

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PRETE, D.C.; MORANDINI, A.P.G.C.; ITO, T.; CECCHINI, A.L.; MANTOVAN, H.F.

**Instituição:** GEMINA, LONDRINA, PARANA, BRASIL

**Título:** RELATO DE CASO: DIAGNÓSTICO PRÉ-NATAL DA SÍNDROME DE REGRESSÃO CAUDAL.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Síndrome da regressão caudal é caracterizada pela ausência total ou parcial da coluna lombar e sacral, acompanhada de deformidade pélvica e membros inferiores. A avaliação ultrassonográfica no período pré-natal desempenha papel importante na detecção desta Síndrome, que acomete principalmente gestantes diabéticas mal controladas e que necessitam adequado acompanhamento.

**História Clínica:** ASC, 29 anos, G4P1C1A1, iniciou pré-natal tardiamente, com glicemia de jejum inicial alterada. Foi diagnosticado diabetes gestacional, provável diabetes mellitus, sendo encaminhada para pré-natal de alto risco.

**Diagnóstico:** Na avaliação ultrassonográfica na rotina pré-natal, foi identificada ausência da coluna lombossacra, deformidade dos membros inferiores, artéria umbilical única, rim único e dextrocardia, caracterizando a síndrome da regressão caudal. Após o nascimento, foi realizada tomografia computadorizada que confirmou o diagnóstico, acrescentando achados de mielomeningocele, hérnia inguinal e fístula traqueoesofágica.

**Discussão resumida do caso:** A síndrome da regressão caudal, embora seja uma anomalia genética rara, deve ser lembrada na avaliação pré-natal ultrassonográfica, em especial nas gestantes diabéticas mal controladas. A ultrassonografia mostra-se importante ferramenta na detecção da síndrome, permitindo aprofundamento na investigação e adequado seguimento terapêutico.

**E-mail:** denise.prete@gemina.med.br

## REVISÃO DE LITERATURA

**E-mail:** ltlrios@terra.com.br

**Código:** PD.12.010

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** RIOS LTM.; MARTINS MG.; OLIVEIRA RVB.; SIMÕES VMF.; ARAUJO JUNIOR E.; HISABA WJ.; NARDOZZA LMM.; MORON AF

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, SÃO LUÍS, MA, BRASIL/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** APLICAÇÃO CLÍNICA DA ULTRASSONOGRAFIA DO COLO UTERINO: REVISÃO DE LITERATURA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O advento de sondas endocavitárias possibilitou o estudo ultrassonográfico de diferentes variáveis na avaliação do colo uterino, estabelecendo-se critérios de normalidade e variações em diferentes idades gestacionais. Variáveis como comprimento, afinilamento, eco glandular endocervical, mudança cervical dinâmica rápida e -sludge-, traduzido como barro ou lama amniótica, foram estudadas. Este estudo objetiva descrever esses parâmetros, enfatizando seus critérios de normalidade.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Foram selecionados artigos na base de dados Medline de janeiro de 1995 até novembro de 2011 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. O transdutor alcançou o fórnice vaginal anterior e foi mantido no terço externo do canal vaginal, obtendo-se vista sagital do colo com identificação dos orifícios externo e interno, canal cervical e mucosa endocervical.

**Conclusão:** O nascimento pré-termo está associado a altas taxas de morbimortalidade. O papel da ultrassonografia no rastreamento de gestantes assintomáticas está bem definido. Nas gestantes sintomáticas, é importante método auxiliar ao correto diagnóstico.

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.12.013

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** DAMIAN, N.G.C.; DINIZ, A. L. D.; ANJOS, G. F. R.; SILVA, G.M.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - UBERLÂNDIA-MINAS GERAIS-BRASIL

**Título:** DOPPLERVELOCIMETRIA DA ARTÉRIA OFTÁLMICA EM GESTANTES COM DIABETES MELLITUS PRÉ-GESTACIONAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar se o Diabetes Mellitus pré-gestacional pode causar modificações dos padrões dopplervelocimétricos da artéria oftálmica num grupo de gestantes.

**Material e métodos:** Estudo observacional que analisou o Doppler da artéria oftálmica de gestantes portadoras de diabetes pré-gestacional de acordo com os critérios da Sociedade Brasileira de Diabetes e comparou com grupo de gestantes normais. Realizou-se Doppler da artéria oftálmica com análise do índice de resistência (IR), índice de pulsatilidade (IP), razão entre picos de velocidade (RPV), pico de velocidade sistólica (PVS) e velocidade diastólica final (VDF). Foi aplicado o teste t de student e Mann-Whitney, conforme normalidade da amostra com significância de 95%.

**Resultados principais:** A média ou mediana e DP dos índices do grupo de estudo foram: IR = 0,75; IP = 1,83(DP 0,34); RPV = 0,53 (DP 0,01); PVS = 31,92; VDF = 7,89. Observou-se aumento do PVS e VDF no grupo de diabéticas em relação ao grupo normal (p = 0,020 e p = 0,005 respectivamente).

**Ênfase às conclusões:** Nesse estudo observou-se que o Doppler da artéria oftálmica foi capaz de identificar sinais de hiperperфуsão orbital nas gestantes diabéticas, com identificação de valores elevados do pico de velocidade sistólica e velocidade diastólica final em relação às gestantes normais

**E-mail:** angelica@cdeclinica.com.br

**Código:** PD.12.014

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ANJOS, G.F.R.; DINIZ, A.L.D.; SANTOS, M.C.; DAMIAN, N

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - UBERLÂNDIA-MINAS GERAIS-BRASIL

**Título:** DOPPLERVELOCIMETRIA DA ARTÉRIA OFTÁLMICA EM GESTANTES COM DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar os padrões dopplervelocimétricos da artéria oftálmica em gestantes portadoras de diabetes mellitus gestacional (DMG) comparando-os com os achados em gestantes normais

**Material e métodos:** Estudo observacional que analisou o Doppler das artérias oftálmicas em 41 gestantes com DMG e 40 gestantes normais. As variáveis analisadas foram: índice de pulsatilidade (IP), índice de resistência (IR), razão entre picos de velocidade (RPV), pico de velocidade sistólica (PVS) e velocidade diastólica final (VDF). Para análise de normalidade das amostras foi empregado o teste de Lilliefors, e os testes t student e Mann-Whitney, com significância de 95%.

**Resultados principais:** A mediana e as médias com desvio-padrão das variáveis Doppler da artéria oftálmica do grupo de DMG e gestantes normais foram respectivamente: IP = 1,70 ± 0,60 / 1,64 ± 0,46 (p=0,684); IR = 0,75 / 0,75 (p=0,939); RPV = 0,54 ± 0,11 / 0,50 ± 0,11 (p=0,08); PVS(cm/s) = 33,05 / 31,91 (p=0,603) e VDF(cm/s) = 6,2 / 7,88 (p=0,939)

**Ênfase às conclusões:** Não foram encontradas modificações significativas nos padrões de fluxo das artérias oftálmicas no grupo de gestantes portadoras de DMG, demonstrando que o tempo de exposição à doença durante a gestação foi curto para causar vasculopatias importantes no território materno central.

**E-mail:** angelica@cdeclinica.com.br

## 13 EMERGÊNCIAS

### RELATO DE CASO

**Código:** PD.13.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ARAUJO,D.A. A; MENEZES,A..AJ.; LIMA,L.M.F.; GARCIA,G.B.S.

**Instituição:** HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, FORTALEZA, CEARA, BRASIL

**Título:** HEMATOMA RETROPERITONEAL EM PACIENTE SUBMETIDO A TROMBÓLISE PÓS ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO - RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Os autores relatam um caso de hematoma retroperitoneal durante o curso de terapia trombolítica em um paciente com acidente vascular encefálico

**História Clínica:** Paciente FFL, masculino, 66 anos, encaminhado ao internamento hospitalar com quadro clínico de fraqueza súbita em dimídio direito e afasia, sinais de acidente vascular encefálico agudo, com hiperdensidade focal em topografia de artéria cerebral média esquerda. Foi transferido para a unidade de AVC e então submetido à trombólise. No segundo dia do internamento, evoluiu com dor importante na região do flanco esquerdo e queda dos níveis de hemoglobina, de 9,1 g/dL para 4,5 g/dL. USG abdominal com conteúdo hemático na topografia da loja renal esquerda e pequena quantidade de líquido livre intraperitoneal. TC de abdome, mostra volumosa coleção retroperitoneal esquerda, de conteúdo hiperdenso e heterogêneo, gerando deslocamento anterior do rim esquerdo, medindo 23,0 cm no seu maior diâmetro e com volume aproximado de 2.760 cm<sup>3</sup>.

**Diagnóstico:** HEMATOMA RETROPERITONEAL EM PACIENTE SUBMETIDO A TROMBÓLISE PÓS ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO

**Discussão resumida do caso:** Dor abdominal, massa palpável e sinais de hipovolemia são as manifestações clínicas mais específicas. A ultrassonografia abdominal e a tomografia computadorizada de abdome são métodos de elevada acurácia na detecção de hematomas em retroperitônio e suas possíveis causas.

**E-mail:** juniorfish@gmail.com

**Código:** PD.13.004

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** NAKANO T.I.; REHDER R.; DOUAT A.D.; LAGO D., A., E.; CARVALHO D., E.; SALA F.

**Instituição:** HUC HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CURITIBA PARANA BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTIDETECTOR EM FRATURA DO CLIVUS: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** A evolução da tomografia computadorizada multidetector (TCMD) tem permitido melhor avaliação das fraturas da base do crânio e do clivus. As fraturas de clivus são entidades raras e graves, usualmente associadas a lesões vasculares ou de nervos cranianos, com alta taxa de mortalidade, sendo frequentemente diagnosticadas post morte. O diagnóstico deste tipo de fratura apresenta dificuldades na radiologia convencional sendo a tomografia mais indicada para o seu diagnóstico.

**História Clínica:** Os autores relatam quatro casos de pacientes com traumatismo cranioencefálico grave decorrentes de traumas fechados derivados de colisões de alto impacto que apresentaram fratura de clivus. Os pacientes apresentavam Escala de Glasgow que variavam de 3 a 8 pontos. Os exames de TCMD apresentavam associações de outros tipos de lesões intracranianas.

**Diagnóstico:** Os pacientes foram submetidos a TCMD de 16 canais com cortes de alta resolução, algoritmo de reconstrução ossea e reconstruções multiplanares da base do crânio e clivus.

**Discussão resumida do caso:** O objetivo do trabalho é apresentar os achados radiológicos da fratura de clivus através da tomografia computadorizada multidetector (TCMD) e realizar uma revisão de literatura sobre o assunto.

**E-mail:** irene\_nakano@uol.com.br

## 14 MEDICINA NUCLEAR

### RELATO DE CASO

**Código:** PA.14.005

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZACCHI, S.R.; COUTINHO, A.N.; LIMA, M.S.; ONO, C.R.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C.A.

**Instituição:** CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO INSTITUTO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CINTILOGRAFIA COM OCTREOTÍDEO-111IN NO DIAGNÓSTICO DE INSULINOMA MALIGNO - RELATO DE CASO.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Insulinoma maligno é um tumor neuroendócrino raro, produtor de insulina, derivado das células  $\beta$  pancreáticas. Habitualmente são não funcionantes, manifestando-se por sintomas compressivos locais. Aquelas funcionantes, classicamente apresentam-se com Tríade de Whipple (hipoglicemia, sintomas hipoglicêmicos persistentes e melhora após administrar glicose). O octreotídeo-111In ([<sup>111</sup>In]DTPA-D-[Phe1]-octreotide3) é um análogo da somatostatina utilizado na detecção de neoplasias neuroendócrinas. A associação do SPECT às imagens de varredura, proporciona aumento considerável da sensibilidade (S: 80 a 100%). O objetivo é relatar um caso no qual o octreotídeo-111In foi utilizado no diagnóstico e estadiamento de uma paciente com suspeita clínica de insulinoma maligno.

**História Clínica:** JMS, 59 anos, obesa e asmática, relatava há um mês parestesia em face e mãos e mal-estar pré-prandial, com melhora após alimentação. Quinze dias após, apresentou alteração do comportamento, dificuldade de fala e lentificação psicomotora, associada à glicemia capilar de 36mg/dl. Internada para investigação de hipoglicemia hiperinsulinêmica, realizou cintilografia com octreotídeo-111In que evidenciou acúmulo anômalo do radiotraçador na cabeça/processo uncinado do pâncreas, reforçando a natureza neuroendócrina da massa descrita à ressonância magnética de abdome. Após ressecção tumoral, apresentou melhora clínica nas primeiras 48 horas.

**Diagnóstico:** Insulinoma maligno.

**Discussão resumida do caso:** O relatório anatomopatológico confirmou a suspeita, ratificando a elevada acurácia do octreotídeo-111In na detecção das neoplasias neuroendócrinas.

**E-mail:** samarzacchi@gmail.com

**Código:** PA.14.006

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ZACCHI, S.R.; ONO, C.R.; COURA FILHO, G.B.; CARVALHO, G.; SADO, H.N.; DUARTE, P.S.; LIMA, M.S.; SAPIENZA, M.T.; BUCHPIGUEL, C.A.

**Instituição:** CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO INSTITUTO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP

**Título:** TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRON ASSOCIADA À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (PET/CT) COM 18F-FLUORETO EM DOENÇAS ÓSSEAS BENIGNAS - RELATO DE CASOS.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar dois casos de neoplasias ósseas benignas, com comportamentos metabólicos distintos, vistos no 18F-Fluoreto PET/CT durante avaliação oncológica.

**História Clínica:** O uso do 18F-Fluoreto, um emissor de pósitrons, cuja concentração está relacionada à atividade osteoblástica, foi descrito há algumas décadas como radiotraçador capaz de realizar imagens do metabolismo ósseo. Entretanto, a utilização deste radiofármaco deu lugar ao 99mTc-MDP para a aquisição de imagens do esqueleto, devido as características superiores do 99mTc para a realização de imagens em gama câmara. Recentemente, com o advento da PET/CT, este radiofármaco passou a ser utilizado na prática clínica para realização de imagens ósseas, proporcionando uma maior acurácia diagnóstica, quando em comparação ao 99mTc-MDP, na localização de processos neoplásicos. Todavia, a experiência com este radiofármaco em lesões ósseas benignas é ainda limitada.

**Diagnóstico:** Neoplasias ósseas benignas.

**Discussão resumida do caso:** No primeiro caso, um paciente portador de carcinoma de bexiga, encaminhado para estadiamento, apresentou hiperconcentração focal do 18F-Fluoreto no seio frontal esquerdo, em área de esclerose óssea, sendo osteoma frontal a hipótese mais provável.

No segundo caso, um paciente com carcinoma da mama, encaminhado para reestadiamento ósseo, apresentou área com hipocaptação do 18F-Fluoreto em corpo vertebral de T8, correspondente a lesão lítica com estrias verticais à tomografia, compatível hemangioma ósseo.

**E-mail:** samarazacchi@gmail.com

**Código:** PA.14.008

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** SANTOS, C.L.; BUCHIANERI, I.A.; RODRIGUES, N.R.; CAVALLARI, H.H.; AZEVEDO, T.R.; BACHA, R.P.; MARQUES, M.J.D.; RIBEIRO, S.M.; DURANTE, M.M.; UEMURA, G.; MARQUES, M.; RATTO, P.B.; CARELLI, G.; MINAMOTO, J.B.; KOGA, K.H.

**Instituição:** UNESP, BOTUCATU, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CINTILOGRAFIA MAMÁRIA COM SESTAMIBI-99MTC POSITIVA PARA CARCINOMA NEUROENDÓCRINO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Tumores neuroendócrinos são raros e suas principais localizações são o trato gastrointestinal, pele, pulmões e sistema nervoso e, em casos extremamente raros, mamas, como no caso relatado.

**História Clínica:** G.M.R.G., feminina, 43 anos, com tumoração em projeção de cauda de Spencer à direita há 4 meses. Foi investigada com mamografia, ultrasonografia, cintilografia e biópsia mamária. Mamografia foi BIRADS III, ultrasonografia evidenciou nódulo com características malignas em cauda de Spencer à direita e cintilografia mamária mostrou provável processo tumoral de etiologia maligna em projeção de região infra-clavicular direita. No estadiamento, a ultrasonografia abdominal sugeriu nódulo pancreático e cisto parapiélico à direita, a tomografia computadorizada de abdômen observou metástases hematogênicas em rins, adrenal e pleura à esquerda e a cintilografia óssea não teve evidências de metástases. Foi investigada com pesquisa de corpo inteiro (PCI) com MIBG - I-131, que apresentou acúmulo em projeção de hemitórax esquerdo. A paciente foi encaminhada à oncologia clínica.

**Diagnóstico:** À patologia, carcinoma ductal invasivo.

**Discussão resumida do caso:** À imunistoquímica, carcinoma neuroendócrino pouco diferenciado.

Os tipos patológicos de tumores neuroendócrinos e sua localização correlacionam-se ao grau de malignidade. A cintilografia mamária mostrou-se bom método de avaliação e a PCI com MIBG - I-131 teve discreta captação, talvez pelo caráter pouco diferenciado da neoplasia.

**E-mail:** carlalimasantos@hotmail.com

**Código:** PA.14.016

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** XAVIER, M.A.B.; VALE, G.F.; SOBRINHO, A.B.; VIEIRA, B.A.; SILVA, K.H.; MOREIRA, E.V.

**Instituição:** INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E ENDOCRINOLOGIA DE BRASÍLIA (IMEB), BRASÍLIA, DISTRITO FEDERAL, BRASIL

**Título:** HIPERPARATIREOIDISMO ASSOCIADO A TUMOR MARROM: ACHADOS DA CINTILOGRAFIA ÓSSEA E DE PARATIREÓIDE COM CORTES TOMOGRÁFICOS DE FUSÃO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Apresentar o papel da cintilografia óssea e de paratireóide no diagnóstico do Hiperparatireoidismo associado a Tumor (Tu) Marrom em paciente com quadro algíco inespecífico

**História Clínica:** Paciente CMM, sexo feminino, 20 anos, apresentando quadro algíco difuso, com 02 meses de evolução. Realizou radiografia do joelho direito que evidenciou lesão metafisária lítica com bordas escleróticas. A cintilografia óssea mostrou lesões com aumento da atividade osteoblástica, algumas com componente lítico, envolvendo esqueleto axial e apendicular, além de aumento difuso da captação na calota craniana, mandíbula e transições costocodrais, sugestiva de Hiperparatireoidismo associado a Tu Marrom. Realizada a dosagem do PTH e cálcio sérico (2798 pg/mL e 14,3 mg/dL, respectivamente), além da cintilografia de paratireóide, com fusão de imagens tomográficas funcionais (SPECT) e anatômicas (TC), que evidenciou área hipermetabólica na projeção da paratireóide inferior esquerda (adenoma), escápulas (Tu Marrom) e regiões supraclaviculares (Gordura Marrom)

**Diagnóstico:** Hiperparatireoidismo Primário e Tu Marrom

**Discussão resumida do caso:** Tumor marrom é uma lesão observada no estágio final do remodelamento ósseo encontrado no hiperparatireoidismo primário ou secundário. Apesar de sua baixa especificidade, a cintilografia óssea pode oferecer informações relevantes para o diagnóstico de Hiperparatireoidismo e Tu Marrom. No presente caso, a cintilografia óssea e de paratireóide apresentaram papel importante na confirmação diagnóstica e conduta terapêutica

**E-mail:** marcoxavier.6@gmail.com

**Código:** PA.14.017

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** PRADO, L.F.M.; CAVASSANI, M.O.P.; SILVERIO, I.C.; XAVIER, M.A.B.; VIEIRA, B.A.; AMARAL, R.M.; VALE, G.F.; SILVA, K.H.; SOBRINHO, A.B.

**Instituição:** IMEB, BRASÍLIA, DISTRITO FEDERAL, BRASIL

**Título:** PAPEL DA PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131 PARA DEFINIÇÃO DA DOSE TERAPÊUTICA: RELATO DE CASO

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatamos um caso em que a Pesquisa de Metástase do Corpo Inteiro (PCI) foi fundamental para a conduta terapêutica de uma paciente com carcinoma papilar de tireóide, padrão usual.

**História Clínica:** Paciente feminina, 17 anos, submetida à tireoidectomia total por carcinoma papilar, com lesão medindo 6,5 cm em seu maior eixo e apresentando 15 linfonodos comprometidos de uma amostra de 68. Encaminhada ao serviço de medicina nuclear para radioiodoterapia complementar. Realizada imagem de leito tireoidiano com visualização do traçador em campos pulmonares. Prosseguiu investigação com PCI pré dose.

**Diagnóstico:** As imagens da PCI revelaram captação do radioiodo no leito tireoidiano, nos pulmões e na projeção do abdome. O SPECT/CT complementar provou tratar-se de acometimento em coluna lombar.

**Discussão resumida do caso:** É indubitável a radioiodoterapia para o sucesso do tratamento do câncer de tireóide. Nesse contexto, a PCI pré dose foi indispensável para o estadiamento correto e assim decidir a atividade adequada do iodo-131 a ser administrada.

**E-mail:** leo\_prado2003@yahoo.com.br



## ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PA.15.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** BRANDAO J., RIGO L., LEWIN F., EMERICK A.

**Instituição:** MEDIMAGEM-HOSPITAL SAO JOSE DA BENEFICENCIA PORTUGUESA DE SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** A IMPORTÂNCIA DO PET/CT NA AVALIAÇÃO DE PACIENTES COM TUMORES DA FAMÍLIA EWING.

**Introdução:** Os tumores da família Ewing representam aproximadamente 3% de todos os cânceres pediátricos.

**Métodos envolvidos:** A avaliação radiológica padrão em pacientes com sarcoma ósseo ou de tecidos moles tipicamente consiste em um estudo com radiografia convencional, ressonância magnética (RM), tomografia computadorizada (CT), e cintilografia óssea.

Porém o estudo por emissão de pósitrons (PET) fornece informações únicas em relação à atividade biológica, representa um meio não invasivo de estimar o grau do tumor histológico e pode ser usado para detectar progressão/regressão da doença antes das alterações na imagem anatômica.

Imagens de PET(3D) obtidas 60 minutos pós injeção de 18 fluordeoxiglicose(FDG) endovenoso, com cortes de CT em aparelho multislice de 8 canais, após o uso de contraste não-iônico por via intra-venosa.

**Discussão:** A Tomografia Computadorizada associada à Tomografia por Emissão de Pósitrons (PET/CT) tem sido utilizadas como uma poderosa ferramenta na avaliação desses pacientes com uma alta sensibilidade e especificidade, uma vez que dispõe-se de um método híbrido, acoplado detalhamento anatômico das lesões e metabolismo glicolítico (habitualmente aumentado nas mesmas)

**Conclusão da apresentação:** O objetivo do presente estudo é discutir o uso do PET/CT como ferramenta útil e importante para a realização de estadiamento, reestadiamento e avaliação da resposta terapêutica em pacientes com tumores de Ewing.

**E-mail:** juliobrandaoguimaraes@hotmail.com

## RELATO DE CASO

**Código:** PD.15.003

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** ROCHA,S.S; CAVICCHIOLI,M; MENEZES,A.O; TORRES,I.C.G; MARTINEZ,I.C.C; LIMA,E.N.P.

**Instituição:** HOSPITAL AC CAMARGO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** UTILIZAÇÃO DO PET-CT COM 18F-FDG NO ESTADIAMENTO E SEGUIMENTO DA DOENÇA DE CASTLEMAN DE LOCALIZAÇÃO PÉLVICA.

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar a utilização da Tomografia por Emissão de Pósitrons/Tomografia Computadorizada (PET-CT) com Flúor-18-Fluorodeoxiglicose (18F-FDG) na doença de Castleman (DC).

**História Clínica:** Mulher, 24 anos, apresentando intensa lombalgia à direita há um ano. Realizou exames de imagem demonstrando massas retroperitoneal periaórtica e sólidas de limites imprecisos adjacentes aos vasos ilíacos.

Biopsiada massa retroperitoneal, com diagnóstico de fibrose idiopática. Realizada cirurgia para ressecção da massa e linfadenectomia retroperitoneal com anatomopatológico de DC.

À ressonância magnética (RM) pós-operatória nota-se densificação junto aos vasos ilíacos, interpretada como doença residual/alteração fibrocicatricial.

Ao PET-CT, foi evidenciada concentração anômala do 18F-FDG correspondendo a lesões interpostas a alças intestinais junto aos vasos ilíacos e anteriormente à bexiga com standard uptake value (SUV) entre 2,2 e 3,6.

Realizou quimioterapia, e em PET-CT de seguimento notou-se redução no valor do SUV da lesão interalça e desaparecimento da lesão anterior à bexiga.

**Diagnóstico:** Doença de Castleman com predominância hialino-vascular.

**Discussão resumida do caso:** A DC é um distúrbio linfoproliferativo raro de origem controversa, não neoplásica, podendo comportar-se de maneira agressiva. Do ponto de vista clínico-patológico, pode manifestar-se como massas localizadas ou doença multicêntrica. Acomete preferencialmente o mediastino, e mais raramente o abdome e pelve. O PET-CT demonstrou-se útil acrescentando lesões não vistas à RM com mudança de conduta.

**E-mail:** stephanorocha@hotmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PD.15.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** KUBO, T.T.A.; CAVALCANTI, J.L.; MACHADO, L.; DORING, T.M.; GASPARETO, E.L.; DOMINGUES, R.C.

**Instituição:** CDPI-CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Título:** DESENVOLVIMENTO DE UM BANCO DE DADOS DE BRASILEIROS NORMAIS PARA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS ATRAVÉS DO PET/CT

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Desenvolver um banco de dados de indivíduos normais para avaliação de doenças neurodegenerativas através do pós-processamento de imagens pelo SPM8/MATLAB.

**Material e métodos:** 20 indivíduos, 10 mulheres (40-71 anos) e 10 homens (40-68 anos), foram selecionados. Todos os indivíduos não tinham histórico de doenças neurológicas ou neuropsiquiátricas. Foi realizada uma aquisição neurológica com 45 minutos após a administração do FDG. Todas as imagens foram convertidas para o formato SPM analyze, e submetidas a 5 principais etapas de pós processamento: 1) Realinhamento; 2) Espaço padrão; 3) Máscara binária; 4) Suavização e 5) Comparação. 2 pacientes com alterações metabólicas identificadas por dois médicos nucleares foram confrontados com o banco de dados.

**Resultados principais:** As regiões com maior e menor captação foram identificadas pela rotina adotada no SPM8/MATLAB. O pós processamento automatizado, reduz a subjetividade e poderá ser tornar uma ferramenta importante na avaliação de doenças neurodegenerativas.

**Ênfase às conclusões:** Esse banco de dados está em constante crescimento e poderá ser utilizado para comparar a captação de FDG em pacientes com doenças neurodegenerativas. Em um futuro próximo, será possível quantificar alterações de captação em doenças neurodegenerativas na população brasileira auxiliados por um banco de dados brasileiro.

**E-mail:** tadeukubo@gmail.com

**Código:** PD.15.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MARINO FM., JUNIOR LMP., XAVIER MAD., PRADO LFM., AMARAL RM., BARRA RR., MONTIJO FV., SILVA KH.

**Instituição:** IMEB, BRASÍLIA, DISTRITO FEDERAL, BRASIL

**Título:** EXPERIÊNCIA COM O USO DE PET/CT COM 18FDG PARA ABORDAGEM DE CARCINOMA TESTICULAR NO ANO DE 2011

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Relatar a experiência no uso de PET/CT com 18FDG em pacientes com carcinoma testicular germinativo em estádios variados.

**Material e métodos:** Foram estudados, retrospectivamente, 8 pacientes com diagnóstico de carcinoma testicular, que realizaram PET/CT para abordagem do estadiamento inicial, resposta terapêutica e controle.

**Resultados principais:** Quatro pacientes realizaram 1 exame, sendo 2 para estadiamento inicial, 1 para resposta terapêutica e 1 para controle. Os demais realizaram para estadiamento inicial, com exame de controle em 2 e para avaliar resposta terapêutica nos outros dois. Um destes pacientes realizou o 3º PET/CT para avaliar resposta terapêutica e os outros dois exames para controle. No estadiamento inicial, observou-se doença linfonodal em 1 caso e doença linfonodal e à distância em 3 casos. O restante foi considerado NOMO. Na avaliação terapêutica, 1 paciente teve resposta metabólica completa e 2 parcial. Destes, um apresentou resposta metabólica completa no PET/CT subsequente. Dos 5 PET/CT realizados para controle, três não evidenciaram recidiva e dois revelaram recidiva linfonodal.

**Ênfase às conclusões:** Nesta amostragem inicial, pudemos observar a relevância do PET/CT na condução diagnóstica e terapêutica dos pacientes com carcinoma testicular, tanto na fase inicial quanto na avançada.

**E-mail:** renatamarquesdoamaral@gmail.com

## 16 INFORMÁTICA / GESTÃO / EDUCAÇÃO

### ENSAIOS PICTÓRICOS

**Código:** PA.16.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LIMA, ERIK; YAMADA, F; BEZERRA, ROF, ROCHA, MS, MENEZES, MR

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO/ DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** OTIMIZAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL EM UM SERVIÇO ONCOLÓGICO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Introdução: Métodos envolvidos:** É crescente a demanda por exames de Tomografia Computadorizada (TC) em centros oncológicos implicando na necessidade de maior organização dos fluxos de atendimento. O modelo assistencial de gestão visa mudanças em três áreas cruciais: agendamento, preparo e aquisição de imagens.

**Discussão:** Nosso objetivo é descrever um modelo assistencial para serviços de TC com ênfase em oncologia visando maior eficiência e segurança.

Os agendamentos foram adaptados por número de pacientes, independentemente dos seguimentos estudados, aumentando a capacidade operacional do serviço em cerca de 200%.

É realizada entrevista prévia e aquisição de informações em prontuário eletrônico.

O calibre e local da punção são realizadas de acordo com o perfil do paciente e não se administra contraste em catéteres implantáveis, O contraste via oral é limitado a casos específicos, reduzindo a permanência no pré exame em 1 hora.

Utilizam-se exclusivamente bombas injetoras de duplo canal e não há reinjeção em estudos múltiplos.

Foi elaborado o manual de protocolos aumentando a autonomia do tecnólogo.

**Conclusão da apresentação:** O Radiologista do console é responsável apenas pela prescrição do contraste endovenoso e, dessa forma, permanece com tempo útil para relatórios.

Simples mudanças nas rotinas organizacionais permitem significativo aumento do número de atendimentos e melhora na segurança dos pacientes.

**E-mail:** regisfranca@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PD.16.002

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** TACARA.S;NAKANO.I.T;SARAIVA.A.SATO.G.Y.

**Instituição:** UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ. UTFPR, CURITIBA, PARANÁ, BRASIL

**Título:** ANÁLISE DO TEMPO DE GUARDA DAS IMAGENS E LAUDOS RADIOLÓGICOS EM CURITIBA/PARANÁ.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:**

Neste artigo abordamos o tempo de guarda dos exames e laudos radiológicos gerados em clínicas e hospitais da cidade de Curitiba, Paraná e os aspectos legais, com o objetivo de orientar os gestores de TI na área da saúde.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

Foram entrevistados profissionais da área de TI e Gestores de Clínicas de Diagnóstico por Imagem na Cidade de Curitiba, Paraná. Para realização desta revisão utilizamos a pesquisa em sites e publicações na área da saúde assim como artigos indexados na PubMed e Medline e normas e resoluções do Conselho Federal de Medicina CFM, e CONARQ Conselho Nacional de Arquivos.

**Conclusão:** A entrevista quantitativa com 10 profissionais de TI evidenciou a falta de conhecimento das boas práticas e normas estabelecidas por órgãos oficiais reguladores nas áreas da saúde e de TI. A questão do tempo da guarda e o amparo da lei existem e necessitam ser utilizadas. **Conclusão:** O trabalho demonstrou a necessidade premente de orientar Gestores de TI e da Saúde para elucidar as dúvidas a respeito do tempo de guarda dos exames e laudos realizados em clínicas e hospitais.

**E-mail:** tacaraoki@gmail.com

**Código:** PD.16.004

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** TACARA.S;NAKANO.I.T;SATO.G.Y;MOEKEL.A;SARAIVA.A.

**Instituição:** UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ. UTFPR, CURITIBA, PARANÁ, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DOS VISUALIZADORES DICOM FREE NA PLATAFORMA WINDOWS

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O presente estudo analisa as funções indispensáveis de visualizadores DICOM free para o sistema operacional Windows levando em conta relato das necessidades do profissional da área de diagnóstico por imagem.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):**

O critério adotado nas avaliações permitiu classificar os softwares de acordo com escala de valores adotada após entrevista com diversos profissionais da área de diagnóstico por imagem. Com a pesquisa de sites disponíveis em publicações na RSNA (Radiology Society North America) e NEMA (American National Association of Electric Machines) foi possível verificar as novas versões e funcionalidades de softwares destinados a visualizar Imagens médicas. Os softwares testados estão disponíveis na World Wide Web gratuitamente para download.

**Conclusão:** Após verificar e comparar as qualidades necessárias dos visualizadores DICOM free, foi possível eleger os que suprem as exigências e demandas essenciais, considerando uma média entre qualidade da imagem e funções são os softwares Synedra v.3.0.0.3, Onis v.2.3, e o RadiAnt v.0,50. Os testes com relação a qualidade e funcionalidade na classificação demonstrou ser de grande valia para conhecimento e usabilidade tornando a tarefa dos profissionais do diagnóstico por imagem médica mais efetivo, auxiliando na escolha da melhor solução e da que supre as necessidades específicas de cada caso.

**E-mail:** tacaraoki@gmail.com

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.16.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CHAIM, K.T.; ALVES, C.A.; DE SANTIS, A.; STRECKER, R.; AMARO JR., E.

**Instituição:** INCE - HOSP ALBERT EINSTEIN, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** QUANTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DE ESTRUTURAS CEREBRAIS: CUIDADOS NA ANÁLISE DE DADOS UTILIZANDO A TÉCNICA MP2RAGE.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Visando reduzir efeitos de inomogeneidades (menos distorções) e maximizar o contraste entre diferentes tecidos em imagens volumétricas ponderadas em T1, a aquisição MP2RAGE permite que técnicas de quantificações, como a volumetria cerebral, sejam mais fidedignas. Dessa maneira, comparamos essa técnica com a MPRAGE utilizando algoritmos automáticos de quantificação.

**Material e métodos:** Foram obtidas imagens MPRAGE e MP2RAGE de 10 indivíduos (média de idade de 27,5±9,4, sendo 5 mulheres) em um equipamento de 3T (Siemens, Trio) e analisados utilizando o programa FreeSurfer. Para o processamento criou-se uma máscara obtida automaticamente através do programa BET-FSL, de onde foi extraído apenas o cérebro. Esse procedimento teve como objetivo eliminar o intenso ruído externo oriundo do processamento da imagem MP2RAGE. Para uniformizar o padrão de análise, o mesmo foi realizado com as imagens MPRAGE.

**Resultados principais:** As imagens foram avaliadas individualmente e posteriormente comparadas através da ferramenta QDEC. As primeiras análises indicam nas imagens MP2RAGE muitas falhas de segmentação, principalmente nas regiões temporais mesiais. Na avaliação entre as técnicas, observaram-se diferenças estaticamente significativas de volumes em regiões occipitais.

**Ênfase às conclusões:** Por mais que a aquisição MP2RAGE possa contribuir nas análises quantitativas, manipulações adicionais são necessárias para que se possa aplicá-la em estudos quantitativos, sendo primordial cuidado ao utilizar técnicas automatizadas.

**E-mail:** khallilchaim@yahoo.com.br

**Código:** PD.16.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, M.Q.P.; SILVA, M.C.; LOPES, M.C.; CALIL, K.B.; MANFRIN, V.M.; WU, T.R.G.; REBECHI, M.; KERSUL, R.C.K.

**Instituição:** WEBIMAGEM, SÃO PAULO - SP, BRASIL

**Título:** A UTILIZAÇÃO DO PREZI.COM EM APRESENTAÇÕES E AULAS EM SERVIÇO ACADÊMICO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. FIM DO POWER POINT OU FERRAMENTA COMPLEMENTAR?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:**

**Material e métodos:**

Este trabalho tem como objetivo demonstrar a aplicabilidade do software como alternativa aos já consagrados.

Materiais: software de domínio público Prezi.

Método: apresentações com empenho educacional.

**Resultados principais:** Através deste estudo na área de softwares em tecnologia da Informática, tentamos demonstrar que a utilização do software Prezi.com, de livre acesso e gratuito na Internet, traz recursos inovativos para apresentações de palestras e aulas, em congressos e no cotidiano de instituições de ensino. O software vem sendo utilizado com frequência em nossa instituição pelos residentes e preceptores na área de radiologia e diagnóstico por imagem. Com uma interface muito amigável, além de processo dinâmico de fácil aprendizado, o software traz vantagens de armazenar as apresentações pessoais em nuvem, ou serem gravadas em mídias digitais (CDR, DVD, pen drives, discos rígidos externos). O acesso

do professor aos dados e apresentações pode ser feito de qualquer lugar, bastando um link de Internet ou ter consigo a mídia com a apresentação salva.

**Ênfase às conclusões:** O fácil manuseio, além de apresentações bonitas, ágeis e uma boa costura entre os assuntos a serem abordados, fazem do Prezi.com uma revolução saudável aos eslaides usuais do consagrado Power Point.

**E-mail:** ma\_cavichioli@yahoo.com.br

**Código:** PD.16.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** DUTR, CRISTIANE; SILVA, ELAINE F.; TACHIBANA, ADRIANO; FUNARI, MARCELO B.G

**Instituição:** SOCIEDADE BENEFICENTE INSRAELTA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ROTINA DE PREVENÇÃO DE NEFROPATIA INDUZIDA POR MEIO DE CONTRASTE IODADO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A Nefropatia Induzida por Contraste (NIC) é definida pela diminuição aguda da função renal após administração do contraste, sendo diagnosticada pela elevação da creatinina sérica. O propósito do estudo é verificar a eficácia de uma rotina de rastreabilidade de pacientes com risco de desenvolvimento da NIC.

**Material e métodos:** Foram analisados pacientes submetidos a tomografia com contraste iodado, internados e de pronto atendimento, no período de Junho a Novembro/2011. Aplicou-se um questionário para os pacientes que não apresentavam creatinina sérica das últimas 48 horas. Pacientes que apresentaram risco, foi dosada a creatinina sérica e calculada a Taxa de Filtração Glomerular (Cockcroft-Gault\*), avaliando risco de desenvolvimento da NIC e conduta a ser seguida. Nestes pacientes fez-se necessário o monitoramento da creatinina sérica 48 horas após a realização do exame.

**Resultados principais:** Fizeram uso de contraste 1005 pacientes, destes, 5% apresentavam risco potencial para desenvolver NIC. Nestes pacientes foi solicitada a coleta de creatinina sérica antes da realização do contraste, e calculado o clearance. Houve a necessidade de aplicar a conduta específica de prevenção a NIC em 02 pacientes.

**Ênfase às conclusões:** A rotina de prevenção da NIC aumenta a segurança para injeção do contraste reduzindo riscos de um paciente evoluir com insuficiência renal aguda favorecida pelo uso do contraste iodado.

**E-mail:** brunafaila@gmail.com

**Código:** PD.16.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, ELAINE F.; ALMEIDA, EDERSON H.P.; TACHIBANA, ADRIANO; FUNARI, MARCELO B.G.

**Instituição:** SOCIEDADE BENEFICENTE INSRAELTA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** Redução dos atrasos na realização de exames de Tomografia Computadorizada

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Uma das causas de insatisfação dos clientes é a falta de pontualidade no atendimento. Objetivo reduzir 30% o número de pacientes atendidos com atraso e 50% o tempo médio de espera.

**Material e métodos:** Através do Lean Six Sigma (LSS) realizou-se um projeto DMAIC visando o problema do ponto de vista do cliente, mensurar base line dos indicadores, identificar fontes e causas de variação, definir e implementar plano de melhorias e controlar a sustentabilidade dos resultados, com base histórica de janeiro à junho de 2010. As principais ferramentas utilizadas na análise foram: formulário de observação de tempos, mapa de cadeia de valor, diagrama de espaguetti, brainstorming, ishikawa, 5 porquês e pareto.

**Resultados principais:** Redução de 42 % dos atrasos e 50% do tempo de espera.

Alteração do fluxo de preparo dos pacientes com redução de 50%

da distância percorrida pela equipe e diminuição de 28% do tempo gasto nesta atividade, padronização das práticas e Save de R\$25.000,00/ano.

**Ênfase às conclusões:** A metodologia LSS tem se mostrado uma ferramenta de impacto para melhoria de processos. A padronização e controle do processo garantem sustentabilidade a longo prazo. Aspectos positivos observados: ausência de queixas por atrasos, aumento do número de elogios e aumento da satisfação e motivação dos funcionários.

**E-mail:** brunafaila@gmail.com

**Código:** TL.16.007

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MARTI-BONMATI, L.; ROUVIÈRE, O.; MAES, B.; ROLLANDI, G.A.; HANNEDOUCHE, T.; VRTOVSNIK, F.; GRENIER, N.; BILLIOUW, J.M.; CAMPIONI, P.; VERSTRAETE, K.; FERREIROS, J.; ALISON, D.; GLOWACKI, F.; BOFFA, J.J.; DERAY, G.

**Instituição:** LA FE UNIVERSITY AND POLITECHNIC HOSPITAL, VALENCIA, SPAIN

**Título:** RENAL SAFETY EVALUATION AFTER DOTAREM®-ENHANCED-MRI COMPARED WITH NON-ENHANCED-MRI IN PATIENTS AT HIGH RISK OF DEVELOPING CONTRAST MEDIUM INDUCED NEPHROPATHY

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To assess the safety profile of Dotarem® in patients with chronic renal failure.

**Material e métodos:** Phase IV, open-label, non-randomized, comparative, multinational study, including 135 patients (male or female, aged  $\geq 18$  years), with a known stable stage III/IV renal insufficiency (i.e.  $15 < \text{estimated glomerular filtration rate (eGFR)} < 60 \text{ ml/min/1.73m}^2$ ) scheduled to undergo a contrast-enhanced-MRI (Dotarem®) or unenhanced-MRI examination. The primary endpoint was the percentage of patients presenting with a nephrotoxicity (i.e. a serum creatinine level increase at  $72 \pm 24$ h of at least 25% or 0.5mg/dl compared to baseline), using a non-inferiority analysis. Main secondary criteria were eGFR and serum creatinine variations, laboratory parameters, and adverse events (through a follow-up of  $72 \pm 24$ h).

**Resultados principais:** The difference (unenhanced-MRI - Dotarem®-MRI) in terms of nephrotoxicity incidence was -1.4% and significantly ( $p=0.001$ ) superior to the clinical non-inferiority limit, demonstrating the non-inferiority. The serum creatinine variation from baseline was  $-1.4 \pm 10.4\%$  for Dotarem®-MRI and  $-3.5 \pm 9.9\%$  for unenhanced-MRI ( $p=0.291$ ). No relevant differences between the two groups were observed for the secondary endpoints.

**Ênfase às conclusões:** Among the few gadolinium contrast medium-induced nephropathy studies, this prospective study included a comparison to a control group emphasizing the very good renal tolerance of Dotarem® in at-risk patients.

**E-mail:** marti\_lui@gva.es

## 17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE

### ENSAIOS PICTÓRICOS

**Código:** PD.17.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** SANTOS, DL; BEZERRA, ROF; LIMA, P; ORTEGA, CD; ROCHA, MS; MENEZES, MR

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO/ DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** OTIMIZAÇÃO DO PROTOCOLO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA AVALIAÇÃO DO TUMOR DE RETO

**Introdução:** Tumores colo-retais são os tipos de câncer que mais acometem a população mundial. É crescente a demanda para es-

tadiamento de tumores de reto (TR) por ressonância magnética e, dessa forma, surge a necessidade da otimização dos protocolos para redução do tempo de exame, com manutenção de qualidade diagnóstica. Demonstraremos o protocolo otimizado para avaliação de TR com sequências ponderadas em T2 de alta resolução, sem contraste endovenoso, assim como adequada localização das lesões e orientação das sequências.

**Métodos envolvidos:** Ressonância magnética

**Discussão:** Utiliza-se bobina cardíaca de 8 canais, centralizada na sínfise púbica. A partir da seqüência Sagital T2 FRFSE de 3mm é localizada a lesão e feita a programação dos cortes axiais T2 FRFSE de 3mm com FOV 16cm. A sequência axial é programada perpendicular a lesão em um ou dois blocos, dependendo da angulação do reto. Em lesões de reto baixo, deve-se realizar sequência coronal angulada com o canal anal para avaliação de invasão do complexo esfíncteriano. Por fim, deve-se realizar difusão no plano axial da pelve.

**Conclusão da apresentação:** O estadiamento dos TR com sequências de alta resolução e sem contraste endovenoso permitem qualidade diagnóstica semelhante ao protocolo padrão e com tempo reduzido.

**E-mail:** regisfranca@gmail.com

**Código:** PD.17.002

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** JORNADA, T. SILVA.

**Instituição:** CENTRO DE DESENVOLVIMENTO DA TECNOLOGIA NUCLEAR, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS E BRASIL

**Título:** OBTENÇÃO E VERIFICAÇÃO DA APLICABILIDADE DO CV E DA MVS EM DENSITOMETRIA CLÍNICA - UMA ABORDAGEM LÚDICA

**Introdução:** A densitometria clínica trabalha com dados quantitativos que necessitam de extrema precisão e exatidão. Cada clínica de Densitometria deve determinar seu próprio erro de precisão e calcular a MSV (Mínima Variação Significativa) não devendo ser considerado o erro de precisão indicado pelo fabricante.

**Métodos envolvidos:** Obter o MVS, para exames densitométricos dos sítios de Coluna Lombar, Fêmur Proximal e do phantom para controle de qualidade. Foi usado um aparelho de densitometria GE Lunar DPX+ e phantom simulador de coluna lombar. Os dados foram obtidos medindo trinta pacientes, com seus devidos consentimento, e trinta medições com o phantom de coluna lombar.

**Discussão:** O coeficiente de variação (CV) obtido foi de 1,25% para a coluna lombar, 1,12% para o fêmur proximal e 0,27 para o phantom; A MVS obtida a partir do CV no intervalo de 95% de confiança foi de 3,4% para a coluna lombar, 3,1% para o fêmur proximal e 0,7% para os testes de controle de qualidade.

**Conclusão da apresentação:** A obtenção do CV e da MVS pode ser incorporada à rotina clínica, e os valores encontrados estão dentro do recomendado pela Sociedade Brasileira de Densitometria Clínica e Sociedade Internacional de Densitometria Clínica.

**E-mail:** tiagosjornada@gmail.com

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** PA.17.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NERISSIAN, DY; FONSECA, C; CAPELETI, FF; FURQUIM, TAC; OLIVEIRA, RGS; LIMA, ES; BEZERRA, ROF; ROCHA, MS; MENEZES, MR

**Instituição:** INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO/ DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** REDUÇÃO DE DOSE EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO: AVALIAÇÃO CLÍNICA DE UM PROTOCOLO OTIMIZADO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Este estudo foi re-

alzado no TC Philips - Brilliance 64 com a motivação de reduzir a dose na TC de crânio, com posterior avaliação do protocolo otimizado por um grupo de médicos radiologistas.

**Material e métodos:** O protocolo padrão de crânio foi avaliado pelo simulador de paciente Catphan Phantom (modelo 500) e antropomórfico (RANDO). A partir dele, aplicou-se a redução do mAs e filtro SMOOTH avaliando-se: razão sinal ruído (RSR), razão contraste ruído (RCR) e CTDI (Radcal Co, 10x5-3CT). As imagens do antropomórfico foram codificadas e apresentadas aos pares a dez radiologistas para ranking e, ao final, o protocolo otimizado (PO) foi comparado ao padrão em busca de diferenças significativas.

**Resultados principais:** O PO foi definido com a diminuição de 400 mAs para 300 mAs e filtro STD resultando em 25% de redução do CTDI, piora de 13% da RSR e 27% da RCR. O PO foi classificado entre primeiro e terceiro lugar por 88% pelos radiologistas, dentre todas as imagens. Todos os radiologistas consideraram não haver diferenças significativas entre o PO e a imagem padrão.

**Ênfase às conclusões:** O PO apresentou nível desprezível de degradação de qualidade à percepção visual, permitindo a redução de 25 % do CTDI e favorecendo a proteção radiológica dos pacientes.

**E-mail:** regisfranca@gmail.com

**Código:** PD.17.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LIMBERGER, K; SATIRO, R; BEZERRA, R; CARVALHO, SC; SOUZA, E; FIGUEIREDO, E; ROCHA, MS; MENEZES, MR;

**Instituição:** INSTITUTO DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO-ICESP-DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO

**Título:** REPRODUTIBILIDADE DAS MEDIDAS DE ADC EM VOLUNTÁRIOS NORMAIS: AVALIAÇÃO DE UM POTENCIAL BIOMARCADOR EM ONCOLOGIA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Difusão é uma técnica de ressonância magnética aplicada em pacientes oncológicos no diagnóstico, estadiamento e avaliação de resposta. A quantificação da difusão é feita através do cálculo de ADC (apparent diffusion coefficient). Entretanto, há dúvidas sobre reprodutibilidade e confiabilidade desta medida, limitando sua utilização como biomarcador. O objetivo é avaliar a reprodutibilidade das medidas de ADC no fígado e baço comparando técnicas de supressão de gordura e intensidade do campo magnético.

**Material e métodos:** Dez voluntários realizaram aquisições axiais de difusão do abdome testando as variações de supressão de gordura (spectral x STIR) em 2 aparelhos de 1,5Tesla (1,2) e, em seguida, em aparelho de 3Tesla (3).

**Resultados principais:** Os valores médios de ADC usando saturação espectral para os aparelhos 1,2 e 3 foram, respectivamente, 1,53, 1,54 e 1,45 (10-3 mm<sup>2</sup>/s) para o fígado e de 0,95, 0,90 e 0,91 (10-3 mm<sup>2</sup>/s) para o baço. Quando aplicado STIR, os valores foram de 1,55, 1,58 e 1,54 mm<sup>2</sup>/s para o fígado e de 0,93, 0,89 e 0,77 (x10-3mm<sup>2</sup>/s) para o baço. Não foram encontradas diferenças entre os grupos usando teste one-way ANOVA.

**Ênfase às conclusões:** Neste estudo não encontramos diferença na medida de ADC em fígado e baço de voluntários normais, sugerindo estabilidade deste parâmetro.

**E-mail:** regisfranca@gmail.com

**Código:** PD.17.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** TANIGUTI, L. T.; PACÍFICO, L. C.; YVES, T. L. S.; AUGUSTO, F. M.; KODLULOVICH, S.; BOASQUEVISQUE, E.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** IMPACTO NA VIDA ÚTIL DO TUBO DE RAIOS X APÓS OTIMIZAÇÃO EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar o impacto de um programa de otimização de doses em tomografia computadorizada, sob o aspecto do aumento da vida útil do tubo de raios X.

**Material e métodos:** Para cálculo do impacto na vida útil do tubo de raios X, considerou-se a dependência diretamente proporcional do aquecimento do tubo com a tensão do tubo, corrente catódica e o tempo de exposição.

**Resultados principais:** Considerando um programa de otimização que consiga reduzir as doses de exames pediátricos de crânio em cerca de 50%, diminuindo a tensão em 25% e aumentando o produto corrente-tempo em 11%. Isto acarretaria em 17% menos produção de unidades de calor. Supondo que a vida útil de um tubo seja de aproximadamente 200.000 exposições, e os exames pediátricos de crânio correspondessem 10% de todos os exames realizados neste equipamento, 3.400 exposições seriam economizadas com a implementação da otimização, resultando em aproximadamente 200 exames a mais.

**Ênfase às conclusões:** Este trabalho demonstrou a importância da implementação de um programa de otimização sob o âmbito econômico-administrativo. Resultando em mais atendimentos na instituição sem alteração da carga de trabalho do serviço, resultando em uma maior e mais eficiente utilização do tubo de raios X durante sua vida útil.

**E-mail:** taniguti.lana@gmail.com

## 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS

### ENSAIO PICTÓRICO

**Código:** PD.18.001

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** OLIVEIRA, C.S.; OGAWA, R.E.; FARIAS, W.A.; GUERRA, E.G.; MOURA, J.P.O.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** TÉCNICAS E PREPARAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA ENTERORESSONÂNCIA

**Introdução:** Este exame é realizado para acompanhamento do diagnóstico de doenças intestinais, como a doença de Crohn, fístulas e até mesmo tumores, demonstrando a importância dos avanços tecnológicos da RM na avaliação intestinal, e o uso da Enterografia no diagnóstico eficaz e não invasivo, de determinadas doenças intestinais.

**Métodos envolvidos:** Revisão bibliográfica

**Discussão:** O gadolínio aumenta a capacidade de detectar até a inflamação mais sutil, pois as seqüências de ressonância magnética podem descrever a motilidade intestinal distinguindo os segmentos fixos e transitórios de estreitamento do intestino. As seqüências podem ser repetidas para capturar múltiplas fases para reavaliar segmentos intestinais anormais ou melhorar a qualidade de imagem sem aumentar riscos de radiação para o paciente. Se houver realce na fase arterial a doença é aguda; se houver hipersinal em fase tardia a doença é classificada como doença crônica, assim como se houver hiposinal em seqüências T2 também será classificada como crônica.

**Conclusão da apresentação:** Através deste estudo, concluímos que a técnica de RNM foi capaz de identificar lesões e têm um potencial para o controle das doenças intestinais, assim beneficiando pacientes que fazem acompanhamento, principalmente os pacientes jovens sem que haja necessidade de uma técnica invasiva e radiação ionizante.

**E-mail:** wandyaf@gmail.com

**Código:** PD.18.003

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** TERRIBILLI DA COSTA, D.; DURAN, F. L.S.; AMARO JR., EDSON, LEITE, C.C.; BUSATTO, G.F.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO, SAO PAULO, SP, BRASIL  
**Título:** AVALIAÇÃO DE ESTRUTURAS ENCEFÁLICAS USANDO A METODOLOGIA MORFOMÉTRICA BASEADA NO VOXEL (VBM)

**Introdução:** Nas últimas décadas, o uso da ressonância magnética tem permitido a avaliação detalhada das estruturas encefálicas e sua correlação com distúrbios neurológicos e psiquiátricos. Recentemente, a avaliação volumétrica das estruturas tem aberto novos rumos para o estudo de diferentes aspectos relacionados ao envelhecimento normal e patológico. Nesse contexto, destaca-se a importância da avaliação morfológica baseada no voxel (VBM), cujos principais fundamentos teóricos e práticos serão revisados neste estudo.

**Métodos envolvidos:** Ressonância magnética de crânio VBM (morfometria baseada no voxel)

**Discussão:** A morfometria baseada no voxel (VBM) tem fornecido dados importantes na avaliação do comportamento volumétrico das diferentes regiões e estruturas encefálicas no processo de envelhecimento normal e nas diversas distúrbios neuro-psiquiátricos. A aplicabilidade e os principais aspectos teóricos e práticos devem ser melhor conhecidos pelos radiologistas gerais e neuroradiologistas.

**Conclusão da apresentação:** A morfometria baseada no voxel (VBM) tem sua aplicabilidade no estudo da correlação entre as variações volumétricas das estruturas encefálicas e diversos distúrbios neuro-psiquiátricos. No entanto, no meio radiológico, pouco se sabe sobre os fundamentos, a aplicabilidade e a técnica empregada. Tal estudo pictórico tem por objetivo mostrar os principais passos e recursos utilizados neste tipo de análise.

**E-mail:** dterribilli\_med91@yahoo.com.br

**Código:** PD.18.004

**Tipo de estudo:** Ensaio Pictórico

**Autores:** LYRA, T.G.; SILVERIO, M.G.; SHENG, P.Y.; DOMENICIS, O.; COSTACURTA, M.A.; CERRI, G.G.

**Instituição:** HOSPITAL SIRIO LIBANES, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL.

**Título:** MATERIAIS DE INCLUSÃO CIRÚRGICA NA RADIOLOGIA CONVENCIONAL - O QUE O RADIOLOGISTA PRECISA SABER

**Introdução:** Com o avanço das técnicas cirúrgicas e surgimento de novos materiais cirúrgicos, tornou-se frequente o aparecimento de novas imagens de materiais de inclusão cirúrgicas (MIC) nas radiografias convencionais, sejam de rotina ou em caráter emergencial. Assim, a radiologia convencional é vastamente utilizada no acompanhamento do posicionamento de próteses, drenos, válvulas e cateteres, assim como na suspeita de complicações relacionadas a tais produtos.

**Métodos envolvidos:** O objetivo desse trabalho é descrever os nomes, as funções e as características radiológicas dos principais materiais de inclusão cirúrgica de acordo com cada região do corpo humano, ilustrando com imagens de radiografias convencionais contendo tais materiais e fotos desses objetos antes da sua implantação cirúrgica.

**Discussão:** Eletrodos intracranianos, artrodeses espinhais, marcapassos e válvulas cardíacas, drenos torácicos e abdominais, próteses vasculares e ortopédicas, são exemplos de MIC que aparecem rotineiramente nas radiografias convencionais. É de suma importância que o radiologista conheça as funções e características de tais produtos para fornecer informações relevantes aos médicos solicitantes de tais exames.

**Conclusão da apresentação:** É importante que o radiologista reconheça a apresentação desses novos materiais nas radiogra-

fias convencionais, nomeando-os e identificando possíveis alterações anatômicas e funcionais.

**E-mail:** TATIGOYANNA@HOTMAIL.COM

## RELATO DE CASO

**Código:** PA.18.015

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** OKAMOTO, F.R.; SILVA, M.L.S.; LEITE, M.C.N.A., MONTE-NEGRO, N.C.F.M., GENOVA, N.B.; SINISGALLI JR, C.A.

**Instituição:** HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** DOENÇA DE PEYRONIE - TÉCNICAS DE AVALIAÇÃO RADIO-LÓGICA

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Destacar os achados imagiológicos da Doença de Peyronie, ressaltando a técnica adequada para a realização do exame radiológico.

**História Clínica:** P.V.S.F., 46 anos, sexo masculino, com dificuldade e dor à ereção. O paciente informava alteração da curvatura peniana, caracterizada por desvio cefálico da haste peniana. Realizada ultrassonografia que evidenciou placas hiperecogênicas, produtoras de sombra acústica, sugerindo placas calcificadas, na túnica albugínea, comprovadas radiologicamente pela penigrafia.

**Diagnóstico:** Doença de Peyronie

**Discussão resumida do caso:** A Doença de Peyronie é uma patologia inflamatória que acomete o tecido conjuntivo da túnica albugínea peniana, formando nódulos ou placas localizadas. Acomete cerca de 7% da população masculina entre 40 e 70 anos. A causa ainda não está bem estabelecida, mas algumas etiologias foram propostas: deficiência de vitamina E, exposição a medicamentos, aumento nos níveis de serotonina, predisposição genética, trauma ou manipulação cirúrgica. Clinicamente apresenta-se com curvatura e ereção dolorosa, placa/nodulação palpável e redução da função erétil. O diagnóstico por imagem se dá por ultrassonografia, penigrafia e/ou ressonância magnética. A descrição da técnica para a penigrafia não é bem estabelecida na literatura. Desenvolvemos um protocolo próprio em nosso serviço, que será apresentado e discutido no presente trabalho.

**E-mail:** dra.mairaleite@gmail.com

**Código:** PD.18.002

**Tipo de estudo:** Relato de Caso

**Autores:** MAIA JR, L.O.F.; DIAS, D.N.G.; DIAS, C.N.G.; MOSCI, A.; LEAL, T.R.; FONTES, L.C.; HASSAN, A.P.M.

**Instituição:** CLIMAG, TIMOTEO, MG, BRASIL

**Título:** DOENÇA DE HIRSCHSPRUNG

**Descrição sucinta do propósito do relato:** Relatar o caso de um paciente com o diagnóstico de Doença de Hirschsprung, visando a divulgação do conhecimento desta síndrome e a importância do exame contrastado.

**História Clínica:** VASS, 1 ano e 3 meses, feminino, portadora de S. de Down, procedente de Timóteo/MG. Referido constipação intestinal mesmo com uso de medicações. No enema opaco foi observado aumento do diâmetro do sigmóide em relação ao reto (índice < 1), presença de fecalomas e pouca eliminação do meio de contraste na radiografia pós 24 horas.

**Diagnóstico:** O diagnóstico da paciente foi estabelecido com biópsia; além da história e exame clínico. Os exames complementares demonstraram os achados característicos da doença. HIRSCHSPRUNG constitui causa importante de constipação, podendo cursar com diarreia, devendo ser reconhecida, diagnosticada e tratada precocemente, evitando complicações intestinais e retardo do crescimento.

**Discussão resumida do caso:** Doença de Hirschsprung é uma patologia congênita com obstrução intestinal funcional causada por aganglionose dos plexos parassimpáticos submucoso e mioentérico do cólon, com extensões variáveis. Geralmente acometendo retossig-

móide, é raro toda a extensão dos plexos, com predominância no sexo feminino. A fisiopatologia mais aceita é de isquemia intrauterina, com mecanismo diferente para os demais segmentos, em que a suspeita um déficit de migração neuronal. Há relação com a Trissomia do 21.

**E-mail:** dr.luizotavio@gmail.com

## REVISÃO DE LITERATURA

**Código:** PA.18.016

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** BERTOLAZZI, P; CRUZ, G.A.; OLIVEIRA, F.F; COELHO, B.V

**Instituição:** HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** VANTAGENS DO SISTEMA DUAL SOURCE EM EQUIPAMENTOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** O objetivo dessa revisão de literatura é descrever a técnica dos aparelhos Dual Source, apontando as vantagens oferecidas pelo método.

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** A Tomografia Computadorizada (TC) é um método baseado em emissão de radiação ionizante, com grande valor no diagnóstico por imagem, sendo a TC de dupla energia a última inovação tecnológica no segmento de aparelhos de imagem. Aplicações de dupla energia foram propostas em 1976 e, atualmente, está disponível para uso clínico em scanners que integram dois tubos de raio-X e detectores em um único gantry, permitindo a aquisição simultânea de dados em duas correntes diferentes sem as limitações impostas pelo espectro de energia de um único tubo.

**Conclusão:** O aparelho Siemens Somatom Flash, é considerado o scanner mais rápido do mundo, com redução de 40% a 80% da dose efetiva (dependendo do protocolo utilizado), em alguns casos, dispensando a necessidade de apnéia e sedação, além de possuir mecanismos de modulação avançada de dose que protege com maior eficiência os tecidos mais sensíveis à radiação. Ainda, a dupla energia, disponível neste aparelho, tem o potencial de identificar diferentes elementos mesmo quando possuem densidades idênticas no scan de energia simples, como o contraste endovenoso e o osso adjacente.

**E-mail:** pamelabertolazzi@hotmail.com

**Código:** PD.18.005

**Tipo de estudo:** Revisão de Literatura

**Autores:** MILITO, C.F.R.B.; RODRIGUES, T.C.; GARCIA, L.S.; ZAGATTI, M.F.; MARCHI, S.E.N.; MENDONÇA, W.R.; MATTAR, G.; VERGÍLIO, C.S.

**Instituição:** HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, SÃO PAULO-SP, BRASIL

**Título:** PROFILAXIA A NEFROPATIA POR USO DE CONTRASTES IODADOS: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA À LUZ DOS CONHECIMENTOS ATUAIS.

**Descrição sucinta do propósito da Revisão de Literatura:** A popularização da tomografia computadorizada, tornou a utilização de meios de contraste iodado algo comum em nosso meio. O uso destes compostos tornou-se importante por agregar ao radiologista informações úteis ao diagnóstico e por vezes indispensáveis. Por outro lado tais substâncias não são inertes ao organismo e um dos principais e mais temidos efeitos adversos advem de sua nefrotoxicidade, especialmente naqueles com função renal já debilitada

**Descrição da(s) patologia(s), metodologia(s) ou técnica(s):** Os primeiros contraste iodados eram iônicos e com alta hiperosmolaridade, gerando alterações orgânicas. A nefropatia constituía-se em um dos principais efeitos adversos. Atualmente, mesmo com novos compostos, mais seguros e praticamente inertes, muitos profissionais ainda apresentam medo e dúvidas de como realizar a profilaxia. Neste trabalho os autores apresentarão um resumo dos principais e mais atuais trabalhos científicos publicados. Mostrarão a fisiopatologia da nefropatia, os achados clínicos e laboratoriais, analisarão fatores de risco mais importantes e, por fim, tentarão encontrar um senso comum sobre quando e como realizar profilaxia, analisado a importância da hidratação e outros compostos usados profilaticamente, colaborando para o esclarecimento de dúvidas comuns aos profissionais que lidam com esses compostos

**Conclusão:** Os meios de contraste iodado são seguros quanto a nefrotoxicidade, desde que respeitadas as contraindicações e realizadas medidas profiláticas adequadas

**E-mail:** felipemilito@yahoo.com.br

# TEMAS LIVRES

## 1 ABDOMINAL / GASTRINTESTINAL

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.01.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GALVAO B.V.T., D'IPPOLITO G., TORRES L.R., CARDIA P.P., NUNES T.F., SALVADORI P.S.

**Instituição:** UNIFESP / EPM, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** PREVALÊNCIA DE CISTOS SIMPLES E HEMANGIOMAS HEPÁTICOS NA POPULAÇÃO ADULTA EM EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O aumento do número de exames de imagem levou a uma maior detecção de -incidentalomas-. O entendimento do comportamento e da prevalência de cistos e hemangiomas hepáticos carece de dados mais precisos e atuais. Objetivamos determinar a prevalência de cistos e hemangiomas hepáticos na população geral.

**Material e métodos:** Realizamos estudo retrospectivo observacional. Os exames eram lidos por dois examinadores em consenso. Medimos prevalência, dimensões e valor de ADC das lesões. Comparamos o comportamento das lesões entre pacientes cirróticos e não cirróticos. Comparamos os valores de ADC dos cistos, hemangiomas e dos nódulos sólidos.

**Resultados principais:** Encontramos uma prevalência de 8,6% para hemangiomas e 14,4% para cistos simples. Não observamos influência da presença de cirrose nesses valores. Os valores de ADC ( $x 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ ) médio de cistos (3,16), hemangiomas (2,30) e nódulos sólidos (1,22) foram diferentes entre si ( $p < 0,001$ ).

**Ênfase às conclusões:** As prevalências encontradas foram mais altas que das séries de autópsias, provavelmente devido à procura diligente por lesões e à elevada capacidade diagnóstica da RM. Não houve influência da presença de cirrose nas prevalências verificadas. Apesar da diferença estatística entre os valores de ADC entre cistos, hemangiomas e nódulos sólidos, não encontramos um valor que diferenciasse com acurácia aceitável as três lesões entre si.

**E-mail:** brenogalvao@hotmail.com

**Código:** TL.01.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SANCHES, L.G.; SERPA, B.S.; FIGUEIREDO, E., HAMERS-CHLAK, N.; BARONI, R.H.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

**Título:** INTERFERÊNCIA DA ESTEATOSE NA QUANTIFICAÇÃO DE SOBRECARGA FÉRRICA HEPÁTICA USANDO O MÉTODO T2\*.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A ressonância magnética (RM) vem sendo largamente utilizada como estratégia não-invasiva na determinação de sobrecarga férrica hepática. No entanto, a presença de gordura no fígado revelou-se uma desvantagem que compromete a quantificação de ferro por RM. Neste trabalho testamos uma nova técnica, que usa um pulso adicional na sequência multiceco, supressor do sinal da gordura.

**Material e métodos:** 50 exames foram revistos, entre paciente com alterações de ferritina sanguínea, talassemia e hemocromatose, onde a sequência padrão foi realizada, além da sequência com supressão de gordura. As sequências foram obtidas em equipamento GE HD1,5T. Calculamos o valor de T2\* e seus respectivos desvios-pa-

drões para cada sequência, utilizando o Report Card. Os resultados foram comparados e analisados estatisticamente.

**Resultados principais:** 26 sujeitos foram classificados como esteatóticos e 24 como não-esteatóticos. Os resultados dos desvios-padrões do grupo com esteatose e sobrecarga férrica obtidos com a sequência padrão e a nova sequência, apresentaram diferenças estatisticamente significantes ( $p=0,002$ ).

**Ênfase às conclusões:** Nossos resultados mostraram uma diminuição significativa dos valores de desvio-padrão da medida de T2\* no grupo de esteatóticos e sobrecarga, quando o pulso de saturação de gordura foi aplicado. Essa modulação do sinal da gordura nos fígados com sobrecarga férrica resultaram em diferenças na categorização de alguns pacientes.

**E-mail:** likguerra@yahoo.com.br

**Código:** TL.01.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BRAGA, F.A.; RESENDE, M.C.; BRETAS, E.A.S.; NUNES, T.F.; ROSAS, G.Q.; TIFERES, D.A.; D'IPPOLITO, G.

**Instituição:** DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ENTEROGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA: COMPARAÇÃO DE DIFERENTES CONTRASTES ORAIS NEUTROS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar o desempenho de contrastes orais neutros, comparando a capacidade de distensão intestinal e distinção da parede intestinal, além da aceitação e efeitos colaterais relatados pelos pacientes.

**Material e métodos:** Estudo prospectivo, randomizado e duplo cego em 30 pacientes submetidos à tomografia computadorizada de abdome e pelve com administração de contraste iodado venoso e contraste oral neutro, divididos em três grupos. Os contrastes orais neutros utilizados foram: leite, água e polietilenoglicol (PEG). Os exames foram analisados quanto ao grau de distensão intestinal e distinção da parede por dois examinadores em consenso. Os pacientes responderam a um questionário em relação ao sabor da solução ingerida e efeitos colaterais. Foram utilizados os testes Kruskal-Wallis e qui-quadrado para as análises estatísticas.

**Resultados principais:** Distensão intestinal adequada e com calibre maior que 2 cm foi observada em 14 segmentos dos 40 estudados (35%) no grupo leite, em 10 segmentos (25%) no grupo água e em 23 segmentos (57%) no grupo PEG ( $p = 0,01$ ). O preparo com PEG resultou na melhor distensão intestinal, porém apresentou o pior sabor e maior incidência de diarreia.

**Ênfase às conclusões:** O estudo demonstrou maior grau de distensão intestinal com uso do PEG, que no entanto teve pior aceitação do que o preparo com leite ou água.

**E-mail:** nanda.angeli10@gmail.com

**Código:** TL.01.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** PFIFFER, R.M.; NERY, D.R.; REIS, M.A.C.R.; RACY, M.C.J.; FELGA, G.E.G.; BARONI, R.H.; FUNARI, M.B.G.

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

**Título:** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E IMAGINOLÓGICO DA RECORRÊNCIA DO CARCINOMA HEPATOCELULAR PÓS-TRANSPLANTE HEPÁTICO.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste trabalho é demonstrar os principais aspectos epidemiológicos e por



imagem associados à recorrência do Carcinoma Hepatocelular (CHC) em pacientes pós-transplante de fígado.

**Material e métodos:** Coorte histórica, com pacientes em acompanhamento após transplante hepático ortotópico. Entre maio de 2006 e agosto de 2011, foram realizados no nosso serviço 603 transplantes de fígado, dentre eles 130 por CHC irrissecável segundo critério de Milão. Durante o seguimento foram identificados 11 casos de recorrência de CHC, diagnosticados através de ressonância magnética e/ou tomografia computadorizada em associação com alfafetoproteína sérica.

**Resultados principais:** Recidiva tumoral foi observada em 8,4% dos transplantados por HCC, numa média de 23,1 +/- 14,3 meses. O sítio preferencial de recidiva foi no enxerto hepático, notando-se apresentação radiológica multivariada, principalmente como lesões hipervascularizadas, multifocais e com washout (4 casos). Também foram identificados sinais de recidiva em ossos, pulmões, adrenais, peritônio e encéfalo. Foram observados sinais de alta agressividade na apresentação da recorrência tumoral.

**Ênfase às conclusões:** Em nossa casuística, a recorrência do CHC ocorreu sobretudo nos dois primeiros anos após o transplante, preferencialmente no enxerto hepático, com aspecto agressivo e inespecífico por imagem, em sua maioria como lesões hipervascularizadas e com washout.

**E-mail:** daniela\_nery@hotmail.com

## 2 GENITURINÁRIO

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.02.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BITTENCOURT, L.K.; BARENTSZ, J.O.; MIRANDA, L. C. D.; GASPARETTO, E. L.

**Instituição:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO E CDPI, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** RM DA PRÓSTATA: COEFICIENTES DE DIFUSÃO APARENTE CORRELACIONAM-SE COM A AGRESSIVIDADE TUMORAL MELHOR DO QUE FRAGMENTOS DE BIÓPSIA GUIADA POR US TRANSRETAL.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Investigar a utilidade dos coeficientes de difusão aparente (ADC) na predição dos graus de Gleason (pGG) e escores de Gleason (GS) de prostatectomia, comparado com os graus de Gleason de biópsias (bGG) guiadas por ultrassom.

**Material e métodos:** 24 pacientes com adenocarcinoma prostático comprovado por biópsia foram incluídos no estudo. Imagens ponderadas em difusão foram obtidas usando RM de 1.5T com bobina de superfície. Valores medianos de ADC foram mensurados (b0, 500, 1000 s/mm<sup>2</sup>) nas áreas mais suspeitas da zona periférica. A relação entre os valores de ADC e o pGG ou GS foi avaliada através do coeficiente de Pearson, sendo o mesmo realizado para relacionar o bGG com pGG ou GS. Adicionalmente, uma análise de curva ROC foi realizada para quantificar a performance de cada método qualitativamente.

**Resultados principais:** Uma correlação negativa significativa foi encontrada entre os valores de ADC e seus pGG ( $r = -0,55$ ;

**Ênfase às conclusões:** Os valores de ADC em áreas suspeitas na zona periférica correlacionam-se melhor com a agressividade tumoral do que as biópsias por US, porém com considerável heterogeneidade intraclasse.

**E-mail:** lkayat@terra.com.br

**Código:** TL.02.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CARRASCOSA P., VALLEJOS J., CAPUÑAY C., VASCONCELOS A., BARONIO M., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL CON BAJA DOSIS DE RADIACIÓN

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Evaluar la calidad de las imágenes y el rendimiento de estudios de histerosalpingografía virtual (HSG-V) utilizando técnicas ajustadas a un nivel bajo de radiación.

**Material e métodos:** Se evaluaron en forma retrospectiva 2000 pacientes. Grupo A: técnica de 120kV-250mAs con modulación del tubo; TC de 64 cortes. Grupo B: longitud del estudio a 10 cm técnica adecuada según el IMC: 120kV-100mAs en pacientes delgadas, 120kV-120mAs en pacientes con IMC normal, 120kV-150mAs en pacientes con sobrepeso. Grupo C: técnica de 80kV-100mAs y protocolo de reconstrucción iterativa. Dos observadores en forma independiente evaluaron la calidad de los estudios y los hallazgos con las diferentes técnicas.

**Resultados principales:** Grupo A: longitud promedio de 12.5cm, dosis de radiación de 2.58mSv. Grupo B, longitud de 10 cm, dosis de radiación de 0.93mSv, reducción de 1.65mSv ( $p < 0.0001$ ). Grupo C, longitud de 10cm, dosis de radiación de 0.36mSv, reducción de 2.22mSv ( $p < 0.0001$ ). En los grupos con dosis de  $< 1$ mSv la calidad de las imágenes no disminuyó, con una buena correlación (0,92).

**Ênfase às conclusões:** El ajuste de la técnica, longitud y empleo de reconstrucción iterativa permitió reducir en forma significativa la dosis de radiación sin afectar la calidad de las imágenes ni el rendimiento del estudio.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

**Código:** TL.02.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** VALLEJOS J, VASCONCELOS A, CARRASCOSA P, CAPUÑAY C, BARONIO M.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU Y CEGYR. BUENOS AIRES, ARGENTINA.

**Título:** EVALUACIÓN DEL CANAL CERVICAL MEDIANTE HISTEROSALPINGOGRAFÍA VIRTUAL Y SU COMPARACIÓN CON LA PRUEBA DE TRANSFERENCIA EMBRIONARIA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Comparar la prueba del catéter cervical con la HSG Virtual en la evaluación del cérvix antes de la transferencia embrionaria.

**Material e métodos:** Fueron evaluadas 100 pacientes con antecedentes de infertilidad. El día del examen, un ginecólogo realizó la prueba del canal cervical con un catéter de Wallace. Luego se realizó una HSG Virtual con un tomógrafo de 256 cortes. Las imágenes de TC fueron evaluadas por un radiólogo, y se determinaron la permeabilidad del cuello uterino, el ángulo cérvico-uterino y la presencia de patología cervical.

**Resultados principais:** Se observó una buena correlación ( $r=0,92$ ) en la evaluación de la permeabilidad del cuello uterino entre ambos métodos. En el 35% de las pacientes la prueba del catéter cervical no fue exitosa, y la HSG Virtual detectó pólipos, sinequias y trayectos sinuosos del canal cervical; mientras que en 23 pacientes el cuello uterino fue normal, pero el ángulo cérvico-uterino fue  $< 90^\circ$ .

**Ênfase às conclusões:** Hubo una buena correlación entre la HSGV y la prueba de catéter cervical en la evaluación de la permeabilidad del cuello uterino. La HSGV proporciona además información anatómica útil para identificar la causa probable del fracaso de la transferencia de embriones.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

## 3 CABEÇA E PESCOÇO

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.03.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SAINT YVES T., TANIGUTI L., PACÍFICO L., BOASQUEVISQUE G.S., BOASQUEVISQUE E., FREITAS E., BOASQUEVISQUE E..

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CANCER - INCA, RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO, BRASIL

**Título:** COMPLICAÇÕES PÓS RADIOTERAPIA NO CARCINOMA DE LARINGE

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Determinar a relação das complicações após o tratamento do câncer de laringe radio-terapia com a dose administrada e condições clínicas pré-tratamento

**Material e métodos:** Estudou-se 21 pacientes com CEC de laringe(2B e 4A), tratados com RQT exclusiva e acompanhados clinicamente e com TC de pescoço por 4 a 25 meses(X=13m). A dose de radioterapia variou de 45 a 72Gy. Condições clínicas pré-tratamento KPS 1 e um KPS 2. Complicações avaliadas: Necrose de partes moles, condronecrose, esclerose e lise de cartilagens.

**Resultados principais:** A dose de radioterapia foi semelhante para todos os pacientes(p>0,05). Dos 21, 8(38%) apresentaram necrose de partes moles sendo 6 condronecrose, dois lise e dois esclerose. Metade dos pacientes com piora clínica pós tratamento apresentou necrose de partes moles, bem como dois dos 9 com melhora clínica.

**Ênfase às conclusões:** Não foi encontrado relação da dose nem das condições clínicas pré-tratamento com as complicações.

A RQT é uma das opções de tratamento do CEC de laringe, mas complicações pós tratamento como a destruição da laringe e de outras estruturas nobres pode ocorrer. É possível que fatores individuais concorrentes para o aparecimento de complicações leves ou severas estejam presentes e devam ser identificados previamente para o melhor planejamento do tratamento.

**E-mail:** thalis09@yahoo.com.br

**Código:** TL.03.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** COSTA, Y.C.; CÂMARA, L.R.A.; SOARES, C.R., GARCIA, M.R.T.; DANIEL, M.M.; GOMES, R.L.E.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CAROTIDÍNIA, UMA ENTIDADE CONTROVERSA. AVALIAÇÃO DE 22 CASOS POR DIFERENTES MÉTODOS DE IMAGEM.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Realizar análise da distribuição de sexo, faixa etária, distribuição anatômica das lesões e os achados de imagens nos diferentes métodos: ultrasonografia, tomografia computadorizada (TC) e ressonância magnética (RM).

**Material e métodos:** Foram analisados, retrospectivamente, exames de pacientes atendidos no nosso serviço, totalizando 784 exames de TC; 183 de RM e o banco de dados do serviço, resultando num total de 22 casos de carotidínia. O dado subjetivo de melhora foi obtido com os pacientes posteriormente.

**Resultados principais:** Em nossa amostra 12 (54%) pacientes eram do sexo masculino, 10 (46%) do feminino, com faixa etária entre 34-63 anos (média de 45,6). Observamos acometimento carotídeo mais frequente à esquerda (50%); 36,3% à direita e 13,7% bilateral. A porção mais acometida foi o bulbo carotídeo (77,2%) seguido pela artéria carótida comum distal (36,3%) e artéria carótida interna proximal (36,3%). Todos os pacientes apresentavam espessamento parietal e obliteração do tecido adiposo pericarotídeo nos diferentes métodos, apresentando realce tardio nos estudos de RM.

**Ênfase às conclusões:** Os resultados demonstram que os pacientes acometidos por carotidínia apresentavam entre 34-63 anos, com distribuição homogênea entre os sexos, com discreto predomínio de acometimento à esquerda; o sítio mais comum o bulbo carotídeo. Todos os casos apresentaram espessamento parietal e obliteração do tecido adiposo pericarotídeo.

**E-mail:** yves\_bohrer@hotmail.com

**Código:** TL.03.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CAVALLIERI, S.A.; KLIGERMAN J.; CAVALLIERI, F.A.; CONTI, C.D.; GOMES C.F.A.

**Instituição:** CLINICA CAVALLIERI, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** MARCAÇÃO COM CARVÃO NAS LESÕES RECIDIVADAS NÃO PALPÁVEIS DA REGIÃO CERVICAL, GUIADA PELA ULTRASSONO-NOGRAFIA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A incidência de recorrência não palpável cervical detectada no pós-operatório de tireoidectomia tem aumentado com uso do exame de ultrassonografia (USG) no seguimento desses pacientes. Este estudo avalia a segurança e a eficácia da marcação pré-cirúrgica com carvão ativado guiada por USG para a localização de lesões cervicais não palpáveis durante o ato cirúrgico.

**Material e métodos:** Foram avaliados 18 pacientes com 24 lesões cervicais não palpáveis que foram submetidas à marcação com injeção de carvão ativado em suspensão guiada por USG. Os pacientes foram submetidos à ressecção cirúrgica logo após a marcação. A eficácia e complicações da marcação e da detecção cirúrgica foram avaliadas através de USG, cirurgia e estudo histopatológico.

**Resultados principais:** Todas as 24 lesões foram evidenciadas no ato cirúrgico e posteriormente enviadas para avaliação histopatológica. O tamanho médio das lesões localizadas foi de 0,9 cm. Linfonodos cervicais foram as lesões mais marcadas, nos níveis IV, VI e VII. O sucesso técnico da marcação e da detecção ultrassonográfica para as lesões suspeitas foi de 100% (24/24). Não se observou nenhuma complicação.

**Ênfase às conclusões:** O uso da marcação pré-operatória com carvão ativado mostrou ser um método seguro e eficaz nos casos de lesões não palpáveis da região cervical, em pacientes previamente submetidos à cirurgia

**E-mail:** clarafermandag@gmail.com

## 4 NEURORRADIOLOGIA

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.04.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GONÇALVES FG, ALWASSIA RK, HOLLY C, CORRIVEAU C, SHENOUDA G

**Instituição:** MCGILL UNIVERSITY, MONTREAL, QUEBEC, CANADA

**Título:** MRI AND US IN THE FOLLOW UP OF CHOROIDDAL MELANOMA: DO THEY CORRELATE?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To evaluate the correlation between Ultrasound (US) and Magnetic Resonance Imaging (MRI) as a diagnostic and follow up tool. Further, this study evaluates whether MRI can be used as a reliable tool for follow up in patients with Choroidal Melanoma.

**Material e métodos:** 43 patients with with juxtapapillary choroidal melanoma included in the study with 115 pairs of US and MRI. Statistical analyses were performed using SPSS version 17.0. To detect statistically significant differences between continuous variables (MRI and US), paired t-tests were applied. The comparison between ultrasound and MRI measurements of tumor height were evaluated by the Bland and Altman approach by calculating the mean and SD of the difference.

**Resultados principais:** US and MRI measurements were compared using the Bland Altman technique. MRI measurements obtained were highly correlated with US. The Bland Altman technique indicated that MRI is an appropriate measure for use in place of an US in choroidal melanoma measurement.

**Ênfase às conclusões:** Overall, our results indicate that while the Axial T2 measurement appears to be the most accurate in comparison with the US and we propose that MRI measurements be used in the treatment and follow up of these patients.

**E-mail:** goncalves.neuroradio@gmail.com

**Código:** TL.04.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GARCIA L A L, BRAGA NETO P, BARSOTTINI O G, AMARAL L L F, ROCHA A J, AMARO E JR

**Instituição:** LABORATÓRIO DE NEUROIMAGEM FUNCIONAL DO INSTITUTO DE RADIOLOGIA DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO POR NEUROIMAGEM CONVENCIONAL E AVANÇADA EM PACIENTES PORTADORES DE DOENÇA DE MACHADO-JOSEPH

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Estudar pacientes portadores de doença de Machado-Joseph (DMJ) através de ressonância magnética (RM) convencional e avançada, com o intuito de descobrir e quantificar as alterações encontradas, para meios de diagnóstico e acompanhamento da doença.

**Material e métodos:** Foram estudados 31 pacientes portadores de DMJ, diagnosticada clínica e geneticamente, e 29 controles saudáveis e pareados, através de RM 1,5 Tesla, com seqüências convencionais e DTI, MTR, espectroscopia e VBM.

Os estudos de DTI e MTR foram processados com o pacote de softwares FSL (Analysis Group, FMRIB, Oxford, UK), a espectroscopia de prótons através do software do fabricante do aparelho de RM (Philips Extended MR Workspace) e o VMB através do software SPM (Wellcome Trust Centre for Neuroimaging, London, UK).

**Resultados principais:** Poucos pacientes apresentaram alterações de sinal nas imagens convencionais, somente de volume, que foram comprovadas através do estudo de VMB.

**Ênfase às conclusões:** A disfunção encefálica vai muito além do cerebelo e compromete o tronco encefálico e o cérebro, como demonstrou o DTI, MTR e a espectroscopia.

A disfunção encefálica vai muito além do cerebelo, o que explica outros sintomas nestes doentes.

A neuroimagem é de fundamental importância para o diagnóstico e o acompanhamento destes pacientes.

Tais achados poderão auxiliar no diagnóstico diferencial das ataxias.

**E-mail:** lucas\_lessa@yahoo.com.br

**Código:** TL.04.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** PACHECO, FT; MAIA JR ACM, GAGLIARDI RJ, DA ROCHA, AJ.

**Instituição:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO PAULO, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** VALIDAÇÃO DE UM RELATÓRIO ESTRUTURADO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ENCÉFALO PARA PACIENTES COM SUSPEITA CLÍNICA DE ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO ISQUÊMICO (AVEI) AGUDO.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Elaborar um relatório estruturado de tomografia computadorizada (TC) do encéfalo com perfusão e angiogramia computadorizada multidetectores (angioTCMD) de vasos supra-aórticos diante da suspeita de acidente vascular encefálico isquêmico (AVEi) hiperagudo.

**Material e métodos:** O estudo foi submetido à Comissão Institucional de ética em pesquisa, sendo analisados cerca de 100 pacientes com suspeita de AVEi a partir de 01/05/2011, visando testar um protocolo específico de imagem.

**Crterios de Inclusão:** Suspeita clínica de AVEi (<6 horas). Assinatura do termo de consentimento.

**Crterios de Exclusão:** identificação de outra etiologia (não-AVEi), justificando a clínica.

Contraindicação ao uso de contraste.

Recusa em participar do estudo.

Qualidade inadequada ou artefatos de técnicas.

**Resultados principais:** Os dados obtidos permitem otimizar o atendimento complementar com múltiplas modalidades de imagem (TC sem contraste / angioTCMD / TC perfusão) e testam a validade do relatório estruturado na suspeita de AVEi.

**Ênfase às conclusões:** O relatório específico no AVEi responde rápida e eficientemente as questões pertinentes, minimizando o tempo e até os custos no atendimento e agilizando a tomada de decisões precoces para o tratamento.

**E-mail:** felipetorrespacheco@hotmail.com

**Código:** TL.04.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BARROS, B.; DA ROCHA, A.J.; OLIVAL, G.S.; MAIA JR, A.C.M.; TILBERY, C.P.

**Instituição:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SAO PAULO; SAO PAULO - SP; BRASIL

**Título:** DESMIELINIZAÇÃO INFLAMATÓRIA CORTICAL EM ESCLEROSE MÚLTIPLA INCIPIENTE. QUAL A MELHOR SEQUÊNCIA DE RM?

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Comparar a sensibilidade das seqüências 3D FLAIR e Double Inversion Recovery (DIR) para a identificação de lesões intracorticais em pacientes com diagnóstico recente de Esclerose Múltipla (EM).

**Material e métodos:** Cerca de cinquenta indivíduos com diagnóstico recente de EM serão submetidos à Ressonância Magnética (RM), utilizando as seqüências 3D FLAIR e DIR.

**Crterios de Inclusão:** Diagnóstico de EM pelos critérios do painel internacional (McDonald 2010) há menos de dois anos. Assinatura do termo de consentimento.

**Crterios de Exclusão:** Contraindicação à RM. Qualidade técnica inadequada.

O estudo foi submetido à Comissão Institucional de ética em pesquisa.

**Resultados principais:** Estima-se que a sensibilidade das seqüências 3D FLAIR e DIR na identificação de lesões intracorticais na EM inicial seja maior que aquela das imagens convencionais. Entretanto, a melhor definição do protocolo de imagem para a rotina clínica ainda aguarda estudos comparativos.

**Ênfase às conclusões:** Os resultados deste estudo permitirão a elaboração de novos protocolos, com o objetivo de estimar a real carga lesional cortical, permitindo a melhor correlação clínica do acometimento cortical na EM inicial.

Propor um protocolo para a rotina de RM na EM inicial.

**E-mail:** berna\_barros@hotmail.com

**Código:** TL.04.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CASTRO, S. C.; OLIVEIRA, R. G. O.; PAIVA, W. S.; FONOFF, E.T.; TEXEIRA, M. J.; AMARO JR, E.

**Instituição:** DEP. RADIOLOGIA - FMUSP, SAO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO PROSPECTIVA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FUNCIONAL EM PACIENTES COM TUMORES CEREBRAIS PRÓXIMOS AO SULCO CENTRAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar parâmetros comportamentais e de Ressonância Magnética Funcional (RMf) em pacientes com neoplasias cerebrais próximas ao sulco central.

**Material e métodos:** Pacientes (N=13, 8F, 42±12anos) com neoplasias cerebrais (intra-axiais=7) realizaram RMf em aparelho de 3T, bobina 8Ch, com aquisição BOLD GRE-EPI TR2s, TE40ms, voxel isotropico 3,3mm, paradigma AB em bloco 30s, condição ativa movimentação de aposição polegar/dedos, condição passiva repouso, 5ciclos, tempo aquisição 5min8seg; estrutural T1 3D, voxel 1mm<sup>3</sup> tempo aquisição 5min. Mão direita e esquerda avaliadas independentemente, frequência manual livre mensurada (FMLM). Análise com correção de movimento, saturação T1, função hemodinâmica modelada com função gama (software FSL, limiarização P <0,05 corrigido). Mensuração de movimentação cefálica, distância da lesão ao sulco central (DLSC), grau de edema (GE), Z valor máximo (MAX\_BOLD) e testes estatísticos não paramétricos.

**Resultados principais:** A FMLM da mão contralateral à lesão (1,8Hz) e ipsilateral (2,0), valor MAX\_BOLD ( Z=9.4±2.4 ipsi, Z=9.0±2.2 contra) não foram diferentes. Não houve correlação

significativa entre GE (1,2±0,9) e MAX\_BOLD e DLSC (3,4±2,2cm) e MAX\_BOLD.

**Ênfase às conclusões:** Apesar de haver discretas diferenças comportamentais, não houve diferenças na detecção de valores máximos BOLD, FMM, ou correlação GE ou DLSC central. Este resultado indica que para a função motora em pacientes com neoplasias em a RMf em equipamento de 3T não apresenta limitações importantes segundo parâmetros analisados.

**E-mail:** ste.catarine@gmail.com

**Código:** TL.04.007

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** TURNBULL L.W.

**Instituição:** HULL ROYAL INFIRMARY HOSPITAL, UK

**Título:** SECURE STUDY: OBSERVATIONAL POST MARKETING STUDY ON THE SAFETY OF MEGLUMINE GADOTERATE- INTERIM SAFETY ANALYSIS ON 17,193 PATIENTS -

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To prospectively assess the general safety profile of meglumine gadoterate (Gd-DOTA) and the overall incidence of nephrogenic systemic fibrosis (NSF).

**Material e métodos:** Worldwide post-marketing study (PMS) to be conducted in 40,000 patients with or without renal insufficiency who had routine magnetic resonance (MR) imaging using Gd-DOTA. Risk factors at inclusion, indications for MR imaging, conditions of use and administration of the contrast material were recorded. For any patient identified initially as renally impaired (i.e., estimated creatinine clearance or estimated glomerular filtration rate

**Resultados principais:** As of July 05, 2011 (cut-off date), this interim safety analysis included data from 17,193 patients (mean age: 50.3 years; range: 0-98 years). MR imaging examinations were mainly performed to image the central nervous system (50.7%) and whole-body (23.1%). Moderate to severe impaired renal function was reported in 487 patients (2.8%). Among them, 298 (61.2%) had no suspicion of NSF (follow-up evaluation not yet completed at the time data were collected for 189 patients). Thirty patients (0.17%) had at least one adverse event (mainly urticaria, nausea, vomiting).

**Ênfase às conclusões:** This interim safety analysis already confirms a very good safety profile of Gd-DOTA.

**E-mail:** l.w.turnbull@hull.ac.uk

## 5 MUSCULOESQUELÉTICO

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.05.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CREMA, M.D.; ROEMER, F.W.; HUNTER, D.J.; BURSTEIN, D.; ECKSTEIN, F.; HELLIO LE GRAVERAND, M.P.; GUERMAZI, A.

**Instituição:** BOSTON UNIVERSITY, BOSTON, MA, EUA; HARVARD UNIVERSITY, BOSTON, MA; PARACELUSUS UNIVERSITY, SALZBURG, AUSTRIA.

**Título:** ASSOCIAÇÃO ENTRE AS ALTERAÇÕES DETECTADAS PELA TÉCNICA dGEMRIC E AS ALTERAÇÕES NA MORFOLOGIA DA CARTILAGEM ARTICULAR NO COMPARTIMENTO MEDIAL DO JOELHO: ESTUDO PROSPECTIVO E LONGITUDINAL EM APARELHO DE RM DE 3T.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A técnica dGEMRIC (-delayed gadolinium-enhanced MRI of cartilage-) é útil na detecção da degeneração condral precoce, avaliando seu conteúdo de proteoglicanos (CP). Não há evidência se as alterações do índice dGEMRIC (idGEMRIC) estão associadas a alterações na espessura condral longitudinalmente. O presente estudo foi realizado para avaliar tal associação.

**Material e métodos:** 148 mulheres com idade &#8805; 40 anos foram incluídas. As RMs (3T) dos joelhos foram realizadas inicialmente

te e após 1 e 2 anos de seguimento, usando técnicas 3D -spoiled gradient recalled-echo- (SPGR) (segmentação condral) e 3D -inversion recovery-prepared SPGR- (avaliação dGEMRIC). Modelos de regressão linear foram aplicados para avaliar se as alterações do idGEMRIC no primeiro ano de seguimento estão associadas a alterações da espessura condral no compartimento medial no segundo ano de seguimento.

**Resultados principais:** Nas regiões exibindo aumento do idGEMRIC (aumento no CP), não houveram associações significativas com alterações na espessura condral. Nas regiões exibindo redução do idGEMRIC (redução no CP), houve associação significativa com o aumento na espessura condral.

**Ênfase às conclusões:** Nesta amostra, a redução no CP medido pelo idGEMRIC estava associada a um aumento na espessura condral. Nem todo aumento da espessura condral significa melhora condral; uma combinação dos estudos morfológico e fisiológico deve ser considerada quando monitorarmos diferentes terapias disponíveis.

**E-mail:** michelcrema@gmail.com

**Código:** TL.05.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SARTIM RM.; LOURENCO RB.; AVILA LF.; GOBBI RG; RODRIGUES MB.; CERRI, GG.

**Instituição:** IOT / INCOR HCFMUSP, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** AVALIAÇÃO FUNCIONAL DINÂMICA DA ARTICULAÇÃO PATELOFEMORAL ATRAVÉS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE 320 DETECTORES: VIABILIDADE TÉCNICA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A análise dinâmica é fundamental no estudo do sistema músculo-esquelético. Um método que permita não só avaliação anatômica, como também funcional torna-se importante instrumento diagnóstico das patologias articulares.

Os novos tomógrafos com múltiplos detectores permitem estudo dinâmico das articulações em tempo real (cine-dinâmico) com boa resolução espacial e temporal.

O objetivo desse estudo é padronizar metodologia para avaliação dinâmica em tempo real (4D) da articulação patelofemoral.

**Material e métodos:** Selecionados pacientes com diagnóstico de instabilidade patelar com indicação de tratamento cirúrgico.

Realizado estudo tomográfico para planejamento pré-operatório em aparelho multislice de 320 detectores com a perna em flexão de 90°. Os pacientes realizaram extensão da perna durante a aquisição das imagens, com protocolo de baixa dosagem.

As imagens foram pós-processadas com reconstruções multiplanares e cine 4D.

**Resultados principais:** Obtenção de imagens 2D e 3D com qualidade diagnóstica, além do cine-4D, que demonstraram translação habitual da patela de múltiplos ângulos e a sua influência no mecanismo extensor.

**Ênfase às conclusões:** A avaliação articular sempre esteve limitada a análise estática com descrição morfológica.

É possível avaliar de forma reprodutível a relação dinâmica da articulação patelofemoral em diferentes graus de flexão e sob contração muscular ativa, simulando situações fisiológicas.

Tal método tem inúmeras aplicações e abre novas possibilidades na radiologia músculo-esquelética.

**E-mail:** ricardo.sartim@gmail.com

**Código:** TL.05.009

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BORDALO-RODRIGUES, M.; RODRIGUES, J.C.; ALVARENGA, D.; KURIMORI, C.O.; VALIM, A.; LOPES, J.; CAMANHO, G.L.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTOS DE RADIOLOGIA E DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FUNIVERSIDADE DE SAO PAULOACULDADE DE MEDICINA DA

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Título:** Conflito Osteo-Meniscal: Achados por Ressonância Magnética no diagnóstico desta nova afecção

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O conflito osteo-meniscal é uma entidade clínico-radiológica, caracterizada por dor na interlinha fêmoro-tibial medial, fragmento meniscal deslocado levando a depressão e edema do osso subcondral adjacente. Apresentamos uma série de 13 casos com diagnóstico pela ressonância magnética (RM), enfatizando os principais achados.

**Material e métodos:** Feita análise prospectiva de 13 casos de pacientes com dor fêmoro-tibial medial com achados por RM sugestivos de um conflito osteo-meniscal: lesão meniscal com fragmento deslocado para os recessos menisco-femoral ou menisco-tibial, depressão óssea e/ou edema da lâmina óssea subcondral. Em 4 casos, houve confirmação artroscópica.

**Resultados principais:** Foram avaliados 13 pacientes, todos com quadro clínico de dor na interlinha fêmoro-tibial medial, sendo 9 homens e 4 mulheres, com idade média de 48 anos. Os achados por RM foram:

1-fragmento meniscal deslocado (13 casos), sendo que em 10 houve deslocamento inferior e em 3, superior

2- Edema ósseo subcondral (13 casos)

3- Depressão da lâmina óssea adjacente ao fragmento meniscal (12 casos)

**Ênfase às conclusões:** Houve confirmação artroscópica do fragmento meniscal deslocado em 4 casos.

Concluímos que o conflito osteo-meniscal é uma afecção que pode levar a dor na fêmoro-tibial medial em pacientes de meia-idade. A RM possui papel importante no seu diagnóstico e, consequentemente, na indicação da correta terapêutica.

**E-mail:** mbordalo@uol.com.br

**Código:** TL.05.010

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BORDALO-RODRIGUES, M.; FRUGES JR., V.; GRINFELD, R.; MONTENEGRO, N. B.; CERRI, G. G.

**Instituição:** INSTITUTOS DE ORTOPEDIA E RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DO PRÉ-ESCORREGAMENTO CONTRALATERAL DA EPÍFISE FEMORAL PROXIMAL EM PACIENTES COM EPIFISIOLISTESE UNILATERAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste trabalho prospectivo foi estudar a importância da Ressonância Magnética na determinação do diagnóstico do pré-escorregamento contralateral em pacientes com epifisiolistese femoral proximal unilateral, tratada com fixação "in situ".

**Material e métodos:** Estudo clínico prospectivo, composto por 11 pacientes com diagnóstico de epifisiolistese unilateral, operados com fixação "in situ". Todos os pacientes não apresentavam dor no quadril contra-lateral e o raio-X simples apresentava-se normal. A RM do quadril contra-lateral a epifisiolistese foi realizada em todos os pacientes no intuito de verificar os sinais de "pré-escorregamento" da fise.

**Resultados principais:** Foram avaliados 11 pacientes, sendo 6 meninos e 5 meninas, com idade de 9 a 15 anos. Os achados observados a RM foram:

1- Alteração da fise em 3 pacientes. Os sinais observados foram: edema focal e difuso peri-placa fisária (3 pacientes), sendo que a fise apresentava alinhamento normal em 2 e apresentava-se desalinhada (à RM) em 1 paciente.

2- Fise normal em 8 pacientes

**Ênfase às conclusões:** A RM é um método sensível e precoce para o diagnóstico do pré-escorregamento fisário em pacientes com epifisiolistese contra-lateral, em relação aos sintomas clínicos e às alterações detectáveis no RX. Este diagnóstico permite o tratamento precoce, evitando fraturas e deformidades no quadril contra-lateral.

**E-mail:** mbordalo@uol.com.br

**Código:** TL.07.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** ABDEL RAZEK N M & SOLIMAN H M

**Instituição:** FACULTY OF MEDICINE, CAIRO UNIVERSITY, CAIRO, EGYPT

**Título:** Sonography guided suction biopsy of clustered microcalcifications using the new microcalcification detection filter

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** To evaluate the ability of sonography to guide vacuum assisted suction biopsies of mammographically suspicious microcalcifications and to correlate the mammographic features and histologic outcomes

**Material e métodos:** Suspicious clusters of microcalcifications without other mammographic abnormalities were evaluated on sonography using the microcalcification detection micropure & biopsy was done using vacuum assisted suction biopsy guided by sonography. Imaging features and histologies were correlated, and the positive predictive value of sonography was determined

**Resultados principais:** Of 80 lesions mammographically detected microcalcifications in 60 patients, 25% (20/80 lesions) were identified by 2D ultrasonography and 71 % (55/80 lesions) were identified when using the micropure function and 4 % (5/80 lesions) were not identified by both. The patients underwent sonographically guided vacuum assisted suction biopsy; Sonographically identified lesions by both 2D & micropure were more likely to be malignant than those not seen on sonography 72% (54/75) vs 25% (1 of 4 cases), respectively; p

**Ênfase às conclusões:** Micropure function can help to detect microcalcification thus increasing their detectability by ultrasonography and thus can be successfully biopsied

**E-mail:** naglaabdelrazek@yahoo.com

**Código:** TL.07.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** HARMS, STEVEN E, MD, FACR, HILLMAN BRUCE J, MD, STEVENS, GARY, PHD, STOUGH REBECCA, MD, HOLLINGSWORTH, ALAN, MD, KOZLOWSKI, KAMILIA, MD, MOSS, LAWRENCE J, MD

**Instituição:** THE BREAST CENTER OF NORTHWEST ARKANSAS, FAYETTEVILLE, AR USA

**Título:** IMPROVED DIAGNOSTIC PERFORMANCE USING A DEDICATED BREAST MR

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A multicenter trial was performed to determine the diagnostic performance of a dedicated breast MR employing high contrast, high spatial resolution spiral trajectory acquisitions.

**Material e métodos:** 1100 consecutive screening (349) and diagnostic (751) MR examinations obtained at 4 centers were retrospectively analyzed for sensitivity, specificity, NPV, PPV, and ROC curves. 12 readers with a mean MR experience of 3.3 years interpreted the studies. MR results are compared with mammography and sonography findings on the same patients.

**Resultados principais:** The sensitivity, specificity, and NPV for the dedicated breast MRI system were 0.966 (p=0.0006), 0.862 (p

**Ênfase às conclusões:** The dedicated breast MR system led to significantly better diagnostic performance for all case metrics than historically reported for breast MRI employing conventional scanners. The lower frequency of false positive and false negative findings associated with the dedicated breast MRI system allows for greater use of breast MRI with less risk of patient harm.

**E-mail:** seharms@earthlink.net

**Código:** TL.07.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BARRA, F.R.; BARRA, R.R.; BARRA SOBRINHO, A.

**Instituição:** IMEB - IMAGENS MÉDICAS DE BRASÍLIA, BRASÍLIA, DF, BRASIL

**Título:** MAMOGRAFIA DIGITAL COM CONTRASTE: EXPERIÊNCIA INICIAL

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Investigar o papel da mamografia digital com contraste na detecção e caracterização de lesões nas mamas, em comparação com a mamografia digital tradicional.

**Material e métodos:** Entre novembro e dezembro, 22 mamografias foram realizadas em mulheres com idade entre 32 e 81 anos, utilizando um mamógrafo digital com filtro de cobre. Foi administrado 100 ml de contraste iodado e as imagens foram adquiridas entre 2 e 6 minutos. As indicações foram: alto risco familiar (3), avaliação complementar (12), estadiamento (5) e avaliação pós tratamento (2), sendo uma claustrofóbica e outra tendo projétil na calota craniana.

**Resultados principais:** Realce foi observado naquelas com diagnóstico prévio de neoplasia, em estadiamento e em quimioterapia. Duas mulheres em estadiamento apresentaram mamografia tradicional normal porém o realce foi intenso. Na avaliação complementar (assimetria, agrupamento de microcalcificações), sete (58%) não apresentaram realce, duas (16%) apresentaram importante realce de fundo, provavelmente devido ao ciclo menstrual e três apresentaram realce nodular.

**Ênfase às conclusões:** Os resultados deste estudo inicial sugerem que a mamografia digital com contraste pode ser útil na identificação de lesões em mamas densas e pacientes com contraindicação à ressonância magnética, no estadiamento e na avaliação pós tratamento. É necessário maior casuística para poder definir seu melhor papel na avaliação mamária.

**E-mail:** filipebarra@gmail.com

## 8 TÓRAX

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.08.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SILVA, P.S.D.; SHOJI, H.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G., CERRI, G.G.

**Instituição:** INRAD-HC-FMUSP, SÃO PAULO, BRASIL

**Título:** CONCORDÂNCIA DO MAPA DE CONCENTRAÇÃO DE IODO PELA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÚLTIPLA-ENERGIA COM A ANGIOTOMOGRAFIA PARA O DIAGNÓSTICO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Avaliar o desempenho do mapa de concentração de iodo pulmonar pela tomografia computadorizada de múltipla-energia para o diagnóstico de tromboembolismo (TEP).

**Material e métodos:** 48 pacientes suspeitos para TEP foram submetidos à angiotomografia de múltipla-energia (Discovery CT750 HD-GE) (junho-novembro de 2011). As imagens foram processadas por software de decomposição material (Advantage Workstation-GE) sendo criados dois mapas: um de concentração de iodo subtraindo-se a água (correlata da perfusão pulmonar) e outro de água subtraindo-se o iodo. Os mapas de iodo e água foram analisados de forma independente das angiotomografias (2 semanas de diferença), por um mesmo observador. Foram avaliados déficits segmentares da concentração de iodo como achados positivos para tromboembolismo pulmonar. Os mapas de água foram utilizados para discriminar déficits perfusionais verdadeiros de áreas de escassez do parênquima pulmonar (como bolhas, escavações ou áreas de aprisionamento aéreo).

**Resultados principais:** O mapa de concentração de iodo tem sensibilidade de 73%, especificidade de 95%, valor preditivo negativo de 92%, valor preditivo positivo de 80% e acurácia de 90% para o diagnóstico de TEP, considerando-se a angiotomografia como padrão-ouro.

**Ênfase às conclusões:** O mapa de perfusão de iodo parece ter uma boa concordância (90%) com a angiotomografia para o diagnóstico de TEP, com baixa sensibilidade (73%) e alta especificidade (95%).

**E-mail:** paulosavoia@gmail.com

**Código:** TL.08.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SHOJI, H.; SILVA, P.S.D.; KAY, F.U.; FUNARI, M.B.G.; CERRI, G.G.

**Instituição:** INSTITUTO DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, SÃO PAULO, SÃO PAULO, BRASIL.

**Título:** AVALIAÇÃO DE NÓDULOS E MASSAS PULMONARES ATRAVÉS DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÚLTIPLA-ENERGIA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Investigar a utilidade da tomografia de múltipla-energia na diferenciação de nódulos pulmonares benignos e malignos através da decomposição material, quantificando o iodo pós-injeção de contraste na lesão.

**Material e métodos:** Treze pacientes consecutivos submetidos à biópsia de lesões pulmonares por imagem realizaram duas aquisições com protocolo de múltipla-energia, pré e pós-contraste, no tomógrafo Discovery? CT750HD (GE-Healthcare). Medidas atenuações das lesões, pré e pós-contraste, nas reconstruções monocromáticas 40, 70 e 140 keV, e as concentrações de iodo (base de água) (Advantage Workstation 4.2). Calculadas as curvas ROC para a detecção de malignidade.

**Resultados principais:** Oito lesões malignas, quatro benignas e uma inconclusiva. As mensurações de concentração de iodo e as diferenças de atenuação pré e pós-contraste no nível de 40 keV tiveram melhor área abaixo da curva ROC para a determinação de malignidade.

**Ênfase às conclusões:** Protocolos de diferenciação de lesões benignas e malignas pela tomografia, com base no padrão de realce pelo meio de contraste iodado, podem ter maior eficácia quando se utilizam níveis baixos de energia. Técnicas de decomposição material também são igualmente promissoras neste tipo de análise. Tais resultados podem estar relacionados às diferenças da vascularização das lesões malignas e à melhor eficiência de absorção de energia dos átomos de iodo nos níveis energéticos baixos.

**E-mail:** hkshoji@yahoo.com.br

**Código:** TL.08.003

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MODESTO, C.G.; TRAVASSOS, C.L.G.; BARROS, N. C.; SANTANA, P.R.P.; QUADROS, E.R.; FERNANDES, G.S.S.; GOMES, A.C.P.

**Instituição:** MED IMAGEM - H. BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** ACHADOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NOS CASOS DE SUSPEITA CLÍNICA DE MEDIASTINITE

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A mediastinite é uma complicação infecciosa grave das cirurgias cardiovasculares, com alta mortalidade e baixa prevalência. A tomografia computadorizada (TC) de tórax é o método de escolha na avaliação das complicações no pós-operatório de cirurgias cardiovasculares. Este estudo tem como principal objetivo avaliar os achados tomográficos dos pacientes com suspeita clínica de mediastinite após esternotomia, e secundariamente analisar a frequência de outras complicações.

**Material e métodos:** Foram revisados exames do arquivo digital de 97 pacientes com suspeita clínica de mediastinite (junho-novembro de 2011), sendo incluídos aqueles entre 15-60 dias de

pós-operatório. Posteriormente, foi realizada análise retrospectiva dos prontuários para avaliar fatores de risco e agentes etiológicos do processo infeccioso.

**Resultados principais:** Houve predomínio de pacientes com idade de 55-65 anos, sexo feminino e tempo de pós-operatório entre 15-30 dias. Coleção retroesternal(68%) foi o achado mais prevalente. Também foram encontradas coleção pré-esternal(41%), deiscência de sutura(32%) e osteomielite do esterno(6%). Outras complicações encontradas foram derrame pleural(74%), a maioria bilateral, derrame pericárdico(21%) e tromboembolismo pulmonar(12%).

**Ênfase às conclusões:** Coleções líquidas nos compartimentos pré ou retroesternais, quando presentes após 15 dias de pós-operatório, são altamente sugestivas de processo infeccioso no contexto clínico adequado, sendo a TC o método de escolha para este fim, além de permitir o diagnóstico de outras complicações.

**E-mail:** carollgravassos@hotmail.com

**Código:** TL.08.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CARRASCOSA P., CAPUÑAY C., DEVIGIANO A., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTIDETECTOR DE 256 CORTES: PRIMERA EXPERIENCIA EN ARGENTINA.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Evaluar las características clínicas, anatómicas y la dosis de radiación de los pacientes evaluados con angiografía coronaria por tomografía computada multidetector de 256 cortes (ACTCMD-256).

**Material e métodos:** Se analizó un total de 80 pacientes derivados para la realización de ACTCMD-256. Se determinó presencia y composición de las placas ateroscleróticas y presencia de estenosis: severas 88,5%; 70%, moderadas 40-70%, no-significativas o leves

**Resultados principais:** Edad media de 59.2 años; 80% hombres. Motivos del pedido: Isquemia 35%, dolor torácico 25%, evaluación asintomática 22.5%, enfermos coronarios asintomáticos 10%, angor 5%, miocarditis 2.5%. Se observó estenosis coronaria severa en 17.5% pacientes, estenosis moderada en 37.5% y estenosis leve o ausencia de enfermedad en 45%. Se realizó adquisición prospectiva y retrospectiva en 65% y 35% de los pacientes; dosis media de radiación de 2.6mSv y 10.3mSv. Dosis de contraste 66.1ml; solución fisiológica 23.8ml.

**Ênfase às conclusões:** La dosis de radiación utilizada con el equipo de 256 cortes es menor a la reportada a la actualidad. La adquisición prospectiva se utilizó con mayor frecuencia que la adquisición retrospectiva. Se utilizó una menor dosis de contraste yodado y solución fisiológica a la utilizada con equipo de menor cantidad de filas de detectores. Menor duración de la adquisición de los estudios.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipeu.com.ar

## 9 CARDIOVASCULAR

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.09.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LEÃO-FILHO, H.; PRAZERES CE.; BELLO J; GONÇALVES V.; MOREIRA V.; CURY R.; JASINOWODOLINSKI D.; ROCHITTE CE.

**Instituição:** HOSPITAL DO CORAÇÃO, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** TÉCNICA DE DUPLA AQUISIÇÃO COM ALTO PITCH E INJEÇÃO ÚNICA DE CONTRASTE NA AVALIAÇÃO DE DOR TORÁCICA (TRIPLE RULE-OUT) EM EQUIPAMENTO DE DUPLA FONTE DE RADIAÇÃO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A angiotomografia das artérias coronárias, aorta e artérias pulmonares em um único

exame tem utilidade na identificação da causa de dor torácica. Limitações na obtenção de contrastação ideal destes territórios, associada ao aumento da dose de radiação, dificulta o uso desta técnica. Descrevemos a técnica com duas varreduras torácicas (aquisição num batimento cardíaco) nas fases arterial pulmonar e aorto-coronárias durante único bolus de contraste.

**Material e métodos:** Cinco pacientes realizaram tomografia para triple rule-out em equipamento de dupla fonte de raio-X (Somatom Definition Flash, Siemens), utilizando dupla varredura com técnica de alto pitch (Flash) após injeção de único bolus de contraste iodado (90ml@5ml/s). O retardo na segunda aquisição é baseado na dinâmica do contraste pela circulação pulmonar e aórtica usando test bolus.

**Resultados principais:** Obteve-se altas contrastações isoladas na artéria pulmonar(747±47HU) na primeira varredura e na aorta (689±52HU) na segunda varredura. A qualidade diagnóstica foi considerada boa/ótima em todos os exames para os 3 territórios. A média da radiação para as 2 varreduras foi 2,85±0,9mSv.

**Ênfase às conclusões:** A técnica de dupla aquisição em alto pitch permite avaliar territórios pulmonar, aórtico e coronário com alta qualidade de imagem em uma única injeção de contraste e com baixa dose de radiação.

**E-mail:** hiltonmlf@gmail.com

**Código:** TL.09.005

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GUIMARÃES, J.F.; MARGOTTO, V.S.; SCOPETTA, L.R.P.D.; PITMAN, W.J.M.S.; MACEDO, A.C.S.; SANTANA-NETTO, P.V.; BIANCO, D.P.; SASDELLI NETO, R.; PASSOS, R.B.D.; CHATE, R.C.; KAY, F.U.; SZARF, G.; TELES G.B.S.; NOMURA, C.H.; FUNARI, M.B.G.

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL

**Título:** TITULO: ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS TORACICOS COMO PREDITOR DE DISFUNÇÃO DO VENTRÍCULO DIREITO EM PACIENTES COM TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO: ACHADOS CORRELACIONADOS COM O ECOCARDIOGRAMA E COM O -BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE (BNP)-.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Insuficiência cardíaca aguda direita é a principal causa de óbito em pacientes com tromboembolismo pulmonar (TEP). Peptídeo natriurético cerebral (BNP) é secretado em resposta a sobrecarga ventricular e parece estar relacionado à disfunção do VD. O objetivo foi investigar se a angiotomografia computadorizada de tórax pode contribuir para a avaliação e detecção de disfunção ventricular direita em pacientes com TEP, comparando os resultados obtidos aos achados da ecocardiografia e com o BNP.

**Material e métodos:** Foram avaliados 76 pacientes com TEP diagnosticado por angiotomografia, com ecocardiograma e BNP dentro de 24 horas do diagnóstico. Função do VD foi avaliada qualitativamente com a ecocardiografia bidimensional. A mortalidade (8-24 meses após o diagnóstico) foi avaliada quanto às variáveis clínicas e ecocardiográficas. As angioTC foram revisadas para achados sugestivos de sobrecarga do ventrículo direito (SVD).

**Resultados principais:** Os pacientes (50 do sexo masculino) tinham disfunção do VD. Mortalidade foi de 13% e relacionada à idade e malignidade coexistente. Os resultados foram então correlacionados com os resultados da ecocardiografia para estimar a sensibilidade e especificidade da TC na detecção de SVD associados ao TEP.

**Ênfase às conclusões:** AngioTC pode identificar dilatação do VD e identificar pacientes com maior risco para disfunção do VD, achado sabidamente correlacionado com pior desfecho.

**E-mail:** julianafiguimaraes@yahoo.com.br

**Código:** TL.09.006

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FUKUMORI, B., TAKEDA, K.A., KAY, U.F., SILVA, E.F., FUNARI, M.B.G.

## TRABALHOS ORIGINAIS

**Instituição:** HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, SÃO PAULO, SP, BRASIL.

**Título:** Avaliação da Dose de Radiação em Angiotomografia das Artérias Coronárias: estudo comparativo entre as técnicas realizadas com equipamento de 64, 128 e 320 detectores

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Estudo comparativo entre técnicas nos aparelhos de 64, 128 e 320 detectores determinando a dose de radiação efetiva estimada e fatores associados a esta, nos exames de tomografia computadorizada de artérias coronárias

**Material e métodos:** Estudo retrospectivo, envolvendo 90 pacientes de ambos os sexos, com idade média de  $57 \pm 13$  anos, submetidos ao exame por indicação clínica, utilizando técnicas de redução da dose. O ruído da imagem foi mensurado na aorta ascendente

**Resultados principais:** A dose média foi: aparelhos de 64 detectores  $16,08 \pm 1,88$  mSv, 128 detectores  $9,71 \pm 3,26$  mSv e 320 detectores  $2,91 \pm 0,38$  mSv, sem diferença na dose aplicada em ambos os sexos. A utilização de modulação de dose e tensão do tubo de 100 kV estão associados à queda de 45-48% na dose

**Ênfase às conclusões:** A utilização de técnicas volumétricas prospectivas com a modulação da tensão do tubo e do mA de acordo com o índice de massa corpóreo (IMC) de cada paciente, permite a redução da dose de radiação sem comprometimento do ruído da imagem em pacientes com IMC menor que 25kg/m<sup>2</sup>.

**E-mail:** fabioaugusto@einstein.br

**Código:** TL.09.007

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** FERNANDES J.L.; GREISER A.; STRECKER R.; SILVA J.A.; FIGUEIREDO G.; KALAF J.M.; COELHO O.R.

**Instituição:** UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, RADIOLOGIA CLÍNICA DE CAMPINAS, SIEMENS HEALTHCARE - CAMPINAS - SP - BRAZIL

**Título:** MYOCARDIAL T1 MAPPING IN DIFFERENT CARDIOMYOPATHIES AT 3.0T

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Measure T1 times in patients with idiopathic dilated cardiomyopathy (DCM), hypertrophic cardiomyopathy (HCM), ischemic cardiomyopathy (ICM) and compare these values to normal controls using 3.0T CMR.

**Material e métodos:** T1 maps were measured pre and 10 minutes after the infusion of 0.2mmol/kg of gadolinium on 80 subjects (20 normal controls; 20 patients with ICM; 20 patients with DCM; 20 patients with HCM) on a Siemens Verio 3.0T scanner. Images were obtained in a mid-ventricular short axis plane using a Modified Look-Locker Inversion Recovery (MOLLI) sequence.

**Resultados principais:** The mean age of all subjects was  $51.2 \pm 14.9$  years with 66% men. After contrast, a significant difference was observed among the categories regarding T1 times (controls  $544 \pm 88$ ms, ICM  $511 \pm 124$ ms, HCM  $448 \pm 112$ ms and DCM  $390 \pm 111$ ms,  $P=0.004$ ). Patients with DCM had significantly lower T1 values compared to both controls and ICM ( $P=0.001$  and  $P=0.02$  respectively). HCM patients also differed significantly from controls ( $P=0.01$ ) while patients with ICM did not differ from normal individuals ( $P=0.43$ ). No significant differences were found among each category of cardiomyopathy/controls in T1 values pre contrast.

**Ênfase às conclusões:** T1 mapping can distinguish different type of cardiomyopathies from controls at 3.0T. DCM and HCM show greatest reductions in T1 times suggesting increased diffuse fibrosis as compared to ICM.

**E-mail:** jlaraf@gmail.com

**Código:** TL.10.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** NUNES T.F.; ORLANDI D.M.; SZEJNFELD D.; RIBEIRO C.A.; KATER C.; GOLDMAN S.M.; AJZEN S.A.

**Instituição:** UNIFESP, SAO PAULO, SAO PAULO, BRASIL

**Título:** TRATAMENTO DE TUMORES BENIGNOS FUNCIONANTES DA SUPRA-RENAL POR ABLACAO POR RADIOFREQUENCIA GUIADOS POR IMAGEM

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste estudo é avaliar o uso da ablação por radiofrequência (RFA) no tratamento de pequenos tumores funcionantes da supra-renal guiados por tomografia computadorizada (TC) como uma nova abordagem terapêutica e determinar a sua eficácia através da análise clínica, testes bioquímicos e ressonância magnética (RM) do abdome.

**Material e métodos:** Serão realizados RFA para o tratamento 20 pacientes portadores de tumores funcionantes tipicamente benignos de supra-renal, provenientes do ambulatório de Endocrinologia, com diagnóstico confirmado e com avaliação prévia por RM do abdome. Esse pacientes serão encaminhados ao serviço de radiologia interencionista do Hospital São Paulo (HSP).

**Resultados principais:** Existem poucos estudos sobre o tema, porém experiências de alguns trabalhos com pequenas coortes revelaram que a RFA é um método terapêutico eficaz e minimamente invasivo no tratamento de pequenos tumores funcionantes de supra-renais observando-se uma baixa taxa de complicações e com melhora significativa tanto clínica como bioquimicamente desses pacientes.

**Ênfase às conclusões:** A RFA é uma alternativa terapêutica eficaz, segura, pouco invasiva, de baixo custo e com mínimas taxas de complicações.

A RM é um excelente método por imagem capaz de avaliar o sucesso terapêutico e avaliar possível recidiva.

**E-mail:** thiagofnunes@hotmail.com

**Código:** TL.10.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** GUIMARAES M.D., BARBOSA P.N., TYNG C.J., GROSS J.L., CHOJNIAK R.

**Instituição:** AC CAMARGO, SÃO PAULO/SP, BRASIL

**Título:** BIÓPSIAS TRANSTORÁCICAS DE LESÕES PULMONARES ORIENTADAS POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Demonstrar a importância da ressonância magnética na orientação de biópsias transtorácicas de lesões pulmonares suspeitas de malignidade.

**Material e métodos:** Estudo prospectivo de pacientes com lesões pulmonares maiores que 3,0 cm suspeitas de malignidade e encaminhados para realização de biópsias transtorácicas guiadas por tomografia computadorizada. Foram selecionadas lesões que pudessem fornecer um diagnóstico discordante a depender do local escolhido para coleta do material como nos casos de massas heterogêneas, com componentes mistos, associadas a atelectasias, associadas a consolidações, infiltrativas da parede torácica ou do mediastino, próximas ao hilo pulmonar ou grandes vasos ou cujo resultado da biópsia transbrônquica fosse negativa ou divergente da suspeita clínica. O exame de ressonância magnética dos pulmões, incluindo a sequência de Difusão, foi realizada antes do procedimento com objetivo de escolher a área mais adequada para ser biopsiada.

**Resultados principais:** Até o momento foram realizadas 12 biópsias pulmonares orientadas por ressonância magnética, todas com coleta de material adequado e diagnóstico específico através de comprovação histopatológica incluindo os diagnós-



ticos de metástases, adenocarcinoma pulmonar, sarcoma pulmonar e tumor carcinóide.

**Ênfase às conclusões:** A ressonância magnética dos pulmões tem se mostrado uma ferramenta extremamente útil na orientação de biópsias de lesões pulmonares propiciando a coleta de material adequado e diagnóstico específico.

**E-mail:** marcosduarte500@yahoo.com.br

## 11 ULTRASSOM

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.11.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CALERO M.A.

**Instituição:** APROFE-GUAYAQUIL-GUAYAS-ECUADOR

**Título:** IMAGENOLOGIA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Basándonos en el Programa de la Fetal Medicine Foundation de Londres realizamos el cribado entre la semanas 13,0 y 13,6 de gestación para incorporar en el mismo examen el estudio de la arteria uterina y la longitud de cervix sin que afecte al screening y con la ventaja económica y de tiempo

**Material e métodos:** Equipos General Electric Voluson E8 y 730 Pro V

Trasductor volumétrico y Transvaginal

Programa de la Fetal medicine Foundation

Ecografista capacitado

Embarazada entre las 13,0 y 13,6 semanas

**Resultados principais:** lograr realizar el cribado completo en 1 solo estudio ecográfico, sin afectar a los parametros establecidos del screening con todos sus puntos, translucencia nucal, hueso nasal, ductus, ingurgitación tricuspídea, ángulo facial, longitud de cervix y arterias uterinas

**Ênfase às conclusões:** es factible realizar un sólo examen ecográfico para el cribado del primer trimestre sin afectar los parámetros establecidos para el mismo e incorporar el estudio de las arterias uterinas y longitud de cervix logrando así mayor aceptación de la paciente y el ahorro económico tanto para la paciente en el ambiente privado como para el Estado en el Sector Público.

**E-mail:** macazea@hotmail.com

**Código:** TL.11.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** SCARDINI, R; MARCHESI, A.C; CORASSA, M.P; TABACHI, J.R; SANTOS, A; MOTTA, M.M.R; SOUZA, R.S.M;

**Instituição:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES, VITÓRIA, ES, BRASIL.

**Título:** TROMBOSE DE VEIA PORTA APÓS DESCONEXÃO ÁZIGO-PORTAL E ESPLENECTOMIA EM PACIENTES ESQUISTOSSOMÓTICOS: UM DIAGNÓSTICO NÃO INVASIVO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A complicação mais frequente após a desconexão ázigo-portal e esplenectomia(DAPE) em pacientes com esquistossomose mansônica hepato-esplênica é a trombose da Veia Porta(VP). O trabalho tem como objetivo avaliar a incidência, os fatores preditivos dessa complicação e a evolução clínica, laboratorial, endoscópica e ultrassonográfica desses pacientes.

**Material e métodos:** Análise retrospectiva dos prontuários de 19 pacientes portadores de esquistossomose hepato-esplênica submetidos à DAPE, no período entre 01/02/2006 e 15/04/2010, para acompanhamento ambulatorial pós-operatório clínico, laboratorial, endoscópico e ultrassonográfico. Tempo mínimo de seguimento de 6 meses.

**Resultados principais:** A avaliação ultrassonográfica pré-operatória evidenciou sinais compatíveis com hipertensão portal, como

fibrose periportal, esplenomegalia e/ou dilatação do sistema venoso portal e esplênico. Trombose de VP foi observada em 50% dos pacientes, sendo 33,3% de trombose total e 16,7% de trombose parcial/transformação cavernomatosa. Os pacientes que evoluíram com trombose venosa portal apresentaram ascite, diarreia e febre no pós-operatório.

**Ênfase às conclusões:** A trombose venosa portal é evento frequente pós DAPE, sem nenhum fator preditivo para sua ocorrência. Apesar da alta incidência, os pacientes que evoluem com trombose de VP no pós-operatório precoce apresentam evolução benigna e baixa morbidade. É imprescindível a realização de ultrassonografia-doppler pós-operatória na vigência de febre, diarreia, náuseas/vômitos e ascite, sintomas/sinais sugestivos de complicações da trombose do sistema portal.

**E-mail:** rscardini@gmail.com

## 14 MEDICINA NUCLEAR

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.14.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** LANDO, M.S.; CESTARI P.F., CRUZ, C.D.; SAPIENZA M.T.; ONO, C.R.; SADO, H.N., WATANABE, T; COUTINHO, AMN; COURA FILHO, G.B.; SCHIAVON, P.D.; BUCHPIGUEL, C.A

**Instituição:** HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Título:** UTILIZAÇÃO DOS VALORES DE ESVAZIAMENTO NA CINTILOGRAFIA GÁSTRICA ÀS 2 HORAS COMO SELEÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE IMAGENS DE 4 HORAS

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** A cintilografia de esvaziamento gástrico (EG) de 4 horas é considerada padrão ouro na detecção de gastroparesia, porém é descrito que os valores de 2ª hora poderiam prever os resultados de 4 horas. OBJETIVO: Determinar um valor de corte de retenção gástrica às 2 horas capaz de prever resultado normal às 4 horas.

**Material e métodos:** Foram analisadas retrospectivamente 245 cintilografias de EG, realizadas entre janeiro de 2006 e outubro de 2010, com cálculo de retenção às 2 e 4 horas após administração de refeição padronizada. Foram considerados normais valores de retenção menores que 10% na 4ª hora e investigada a variação de sensibilidade de pela análise da imagem de 2 horas com diferentes níveis de corte.

**Resultados principais:** De 113 pacientes portadores de retenção igual ou inferior a 30% na 2ª hora, somente 2 apresentaram-se alterados à 4ª hora. O valor menor ou igual a 30% de retenção na 2ª hora tem probabilidade superior a 98% de prever normalidade do EG na 4ª hora.

**Ênfase às conclusões:** A análise de retenção em 2 horas apresenta alto valor na predição de estudo normal, podendo reduzir o tempo de permanência no serviço de medicina nuclear em aproximadamente metade dos pacientes analisados.

**E-mail:** cestari.fpriscila@gmail.com

**Código:** TL.14.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** BARRA RR; BARRA FR; SOBRINHO AB

**Instituição:** IMEB - IMAGENS MÉDICAS DE BRASÍLIA, BRASÍLIA, DF, BRASIL

**Título:** EXPERIÊNCIA INICIAL COM IMAGEM MOLECULAR DE MAMA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Este estudo possui a finalidade de avaliar a sensibilidade de uma tecnologia recente (Molecular Breast Imaging - MBI) utilizando detectores semi-condutores (CZT)

em uma plataforma mamográfica. Exame que é baseado em uma metodologia já tradicional e comprovadamente útil na detecção precoce do câncer de mama (cintilografia mamária com sestamibi-99mTc).

**Material e métodos:** Entre novembro e dezembro de 2011 foram realizadas imagens moleculares das mamas em 31 mulheres com idade média de 46 anos (22 a 62 anos). As indicações foram screening, antecedentes familiares de câncer de mama, lesões mamárias suspeitas, mamas densas e/ou alterações em outros métodos de imagem mamária. O exame de imagem molecular de mama (MBI) foi realizado uma única vez em cada paciente.

**Resultados principais:** Nas mulheres avaliadas a imagem molecular das mamas foi alterada em 18 pacientes, sendo 3 classificadas como patológica, 6 suspeitas, 6 indeterminadas e 3 provavelmente benignas; 4 estudos inconclusivos (3 no período menstrual e 1 lactante); e 9 estudos normais.

**Ênfase às conclusões:** A imagem molecular da mama é uma metodologia extremamente promissora para avaliação de lesões mamárias. É método complementar a mamografia e ultrassonografia, tendo indicações semelhantes à ressonância magnética de mamas, embora sua aplicabilidade na clínica diária ainda está para ser definida.

**E-mail:** renatobarra@gmail.com

## 16 INFORMÁTICA / GESTÃO / EDUCAÇÃO

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.16.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** AMET, S1; LAUNAY-VACHER, V1; CLEMENT, O2; GAUVRIT, J.Y3; GRENIER, N4; REINHARDT, G.M5; FRANCES, C6; STENGEL, B7; ROUILLON, L1; JANUS, N1; TRICOTEL, A8; LAVILLE, M9; CHOUKROUN, G10; DERAY, G11.

**Instituição:** 1ICAR, NEPHROLOGY, GHPS, PARIS; 2RADIOLOGY, HEGP, PARIS; 3RADIOLOGY, CHU, RENNES; 4RADIOLOGY, CHU, BORDEAUX; 5RADIOLOGY, CH, HAGUENAU; 6DERMATOLOGY, TENON, PARIS; 7INSERM, CHU, VILLEJUIF; 8PV, AFSSAPS, ST-DENIS; 9NEPHROLOGY, CHU, LYON; 10NEPHROLOGY, CHU, AMIENS; 11NEPHROLOGY, GHPS, PARIS. FRANCE

**Título:** PREVALENCE OF NEPHROGENIC SYSTEMIC FIBROSIS (NSF) IN DIALYSIS PATIENTS: THE PRO-FINEST STUDY

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** NSF is a cutaneous and systemic disorder characterized by widespread tissue fibrosis. It has been linked with gadolinium-based contrast agents (GBCA), especially in dialysis patients. The Pro-FINEST study is a national prospective study endorsed by the French Drug Agency (Afssaps), the French Societies of Nephrology, Dermatology, and Radiology. It aims at determining the prevalence of NSF after a Magnetic Resonance Imaging (MRI) examination, +/- GBCA, in dialysis patients.

**Material e métodos:** The study is based on a 3-section patient form. Section 1: demographics and dialysis; Section 2: MRI examination; Section 3: any dermatological event (DE). Further investigations are planned in case of DE. When a NSF diagnosis is confirmed, an ancillary study is scheduled, with random selection of 4 patients (same gender, dialysis technique, centre, GBCA and without any DE after MRI).

**Resultados principais:** Since 01/2009, 571 patients have been included (109 centres): mean age 63.3 years, 58.5% males. 50.3% received GBCA, 88.9% Gadoterate. 22 patients reported a DE. Dermatological diagnoses did not report any evidence of NSF.

**Ênfase às conclusões:** No case of NSF has been reported in 571 dialysis patients among whom the majority received a GBCA. Most patients received a macrocyclic GBCA for which no unconfounded case of NSF has been observed yet worldwide (Gadoterate).

**E-mail:** sabine.amet@psl.aphp.fr

**Código:** TL.16.008

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** CARRASCOSA P.M., CAPUNAY C., MEHTA D., VALLEJOS J., CARRASCOSA J.

**Instituição:** DIAGNOSTICO MAIPU, VICENTE LOPEZ, BUENOS AIRES, ARGENTINA

**Título:** ITERATIVE RECONSTRUCTION TECHNIQUE IN CT VIRTUAL HYSTEROSALPINGOGRAPHY: INITIAL EXPERIENCE.

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** We evaluated the ability of an iterative reconstruction technique to reduce image noise and improve subjective image quality in CT virtual hysterosalpingography (CT-VHSG) studies.

**Material e métodos:** Twenty consecutive patients were included. Acquisitions were performed on a 256-slice CT scanner using routine clinical protocols (100kVp-100mAs; followed by 80kVp-100mAs). Images were reconstructed using standard filtered back projection (FBP), and 80kVp acquisitions were also reconstructed using an iterative reconstruction technique (iDose, Philips Healthcare). Two different noise reduction strengths were applied. Image noise and attenuation within the uterine cavity were measured in identical region-of-interests on all reconstructions; and contrast-to-noise (CNR) was computed. Subjective image quality grading of the different reconstructions was performed by two readers using a five point scale. The data was analyzed using Wilcoxon signed rank test and one way ANOVA.

**Resultados principais:** The reader image quality scores were significantly (p

**Ênfase às conclusões:** In CT-VHSG, iDose iterative reconstruction technique at level 4 improves the CNR relative to FBP (80kVp) with improved image quality, thus providing strong potential for reducing radiation exposure.

**E-mail:** carloscapunay@diagnosticomaipu.com.ar

## 17 FÍSICA, CONTROLE DE QUALIDADE

### TRABALHOS ORIGINAIS

**Código:** TL.17.002

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** TANIGUTI, L. T.; PACÍFICO, L. C.; YVES, T. L. S.; AUGUSTO, F. M.; KODLULOVICH, S.; BOASQUEVISQUE, E.

**Instituição:** INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

**Título:** OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE CRÂNIO ADULTO E PEDIÁTRICO EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Estabelecer parâmetros que reduzam as doses advindas de exames de tomografia computadorizada de crânio, adulto e pediátrico, visando a minimização do detrimento na qualidade da imagem desses.

**Material e métodos:** A otimização foi realizada em um tomógrafo multicortes Philips - Brilliance 6. Tal processo baseou-se na alteração dos seguintes parâmetros: tensão do tubo de raios X, corrente catódica, tempo de exposição, pitch e filtro de reconstrução dos protocolos padrão. Os protocolos otimizados foram posteriormente submetidos a uma comissão médica para avaliação e definição do protocolo efetivo para exames de crânio adulto e pediátrico do serviço.

**Resultados principais:** Para pacientes adultos, a melhor opção calculada foi 120 kV e 160 mAs, proporcionando uma redução de dose de 48%. Para pacientes pediátricos, cujo campo de visão (FOV) é menor, a melhor opção consistiu no uso de 90 kV e 200 mAs, correspondendo a uma redução de cerca de 50% de dose. Ambos resultaram em um aumento de 38% de ruído em relação ao protocolo original.

**Ênfase às conclusões:** Este trabalho demonstrou que simples alterações em alguns parâmetros podem reduzir significativamente as

doses e seus riscos atribuídos à submissão a um exame de tomografia computadorizada, sem comprometer a fidedignidade do diagnóstico.  
**E-mail:** taniguti.lana@gmail.com

**E-mail:** fisica.rm@hmv.org.br

**Código:** TL.17.004

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** VALENTINI, B.B.; MAZZOLA, A.A.; VEDOLIN, L.M.; AESSE, F.F.; ROLIM, J.E.; STRECK, E.E.

**Instituição:** HOSPITAL MOINHOS DE VENTO, PORTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL, BRASIL

**Título:** INFLUÊNCIA DO FATOR DE ACELERAÇÃO DE TÉCNICAS DE IMAGENS PARALELAS NOS EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DE FLUXO LIQUÓRICO

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** Comparar os parâmetros quantitativos derivados de aquisições de contraste de fase para avaliação de fluxo liquórico (volume crânio caudal, volume caudo cranial, volume resultante, volume total, velocidade de pico e área do aqueduto) entre aquisições sem e com fator de aceleração da técnica de imagens paralelas (TIP) e obtidos por dois observadores independentes; analisar razão sinal ruído (RSR) e redução no tempo entre as aquisições.

**Material e métodos:** As imagens de 25 pacientes, totalizando 50 aquisições, foram obtidas pela técnica de contraste de fase, numa máquina de 1,5T e os dados quantitativos foram analisados pelo método de Bland Altman.

**Resultados principais:** Verificou-se redução de 47% no tempo entre as aquisições e perda na RSR na aquisição com TIP de 18% em relação à aquisição sem TIP. Os parâmetros quantitativos não sofreram alterações significativas entre as aquisições, apresentando no máximo dois pontos fora dos limites de Bland Altman.

**Ênfase às conclusões:** Conclui-se que a TIP pode ser utilizada na aquisição de contraste de fase, pois diminui o tempo em aproximadamente metade da aquisição sem TIP. Apesar de diminuir a RSR, não há variações significativas nos parâmetros quantitativos derivados das aquisições sem e com fator de aceleração e, além disso estes parâmetros apresentaram boa correlação quando avaliados por observadores diferentes.

**E-mail:** fisica.rm@hmv.org.br

## 18 TÉCNICAS RADIOLÓGICAS

### TRABALHOS ORIGINAIS

**E-mail:** katiaprus@utfpr.edu.br

**Código:** TL.18.001

**Tipo de estudo:** Trabalhos Originais

**Autores:** MURAKAMI N.S, COSTA, R.Z.V., PINHO, K.E.P.

**Instituição:** UTFPR, CURITIBA, PARANÁ, BRASIL

**Título:** ESTUDO COMPARATIVO ENTRE EQUIPAMENTO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE EXTREMIDADES E CONVENCIONAL DE 1,5 TESLA

**Descrição sucinta do propósito do estudo:** O objetivo deste trabalho é realizar uma comparação entre o novo equipamento compacto para extremidades e um aparelho tradicional de ressonância magnética (RM). Foi feita avaliação da blindagem de radiofrequência das portas das salas, nas quais estes aparelhos encontram-se instalados em uma clínica de Curitiba.

**Material e métodos:** Com aprovação do comitê de ética, CEP/SD 1097.022.11.03, e seleção de um voluntário do gênero feminino, submetido a um implante ósseo no joelho, foram realizados 2 exames, um no aparelho de extremidades e outro no tradicional. Os equipamentos eram: Ressonância Magnética Siemens Avanto 1,5 T e Ressonância Magnética Oni para Extremidades 1,5 T. Para testar a blindagem foram utilizados: um gerador e amplificador RFTools Electronics Modelo TA-25, uma antena circular para FM, um analisador de espectro Spectran HF - 60105 e um software Aaronia LCS Analyzer.

**Resultados principais:** As portas das salas dos aparelhos apresentaram 100 dB de atenuação. O laudo médico das imagens possibilitou diagnosticar alterações pós-cirúrgicas com trajetos de parafusos nas porções proximais e mediais da tíbia, dentre outras.

**Ênfase às conclusões:** Apesar do paciente relatar que estava mais confortável no aparelho de extremidades, as imagens da RM tradicional apresentaram uma melhor resolução e tempo de duração do exame 57,15 % menor.

**E-mail:** katiaprus@utfpr.edu.br



# XVI CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM IMAGEM DA SPR

PROF. DR. FERES SECAB

27 a 29 DE JULHO DE 2012  
MAKSUD PLAZA HOTEL - SÃO PAULO



Realização:



Apoio:



Acreditação:

