

Fígado

CBR Responde

- 1) Paciente do sexo feminino, em uso de contraceptivo oral há vários anos, encaminhada para avaliação de ascite. A US hepática revela veias tortuosas ligando duas veias hepáticas principais diferentes, uma das quais não apresenta contiguidade até a veia cava inferior. O diagnóstico é:
 - a) Adenoma hepatocelular
 - b) Hepatocarcinoma
 - c) Metástases hepáticas
 - d) Síndrome de Budd-Chiari

- 2) Paciente portador de hepatite C tratada encaminhado para pesquisa de lesão focal hepática. Apresenta IMC 32kg/m² e acentuada esteatose focal. US não evidencia lesões focais. De acordo com o US LI-RADS trata-se de exame compatível com a categoria:
 - a) US-1A
 - b) US-1B
 - c) US-1C
 - d) US-2C

- 3) Mulher idosa (86 anos) com dor abdominal epigástrica de início súbito. US evidencia grande lesão cística turva no lobo esquerdo hepático. O diagnóstico mais provável é:
 - a) Adenoma hepatocelular
 - b) Metástase hemorrágica
 - c) Cisto hepático hemorrágico
 - d) Cisto ciliado do intestino anterior

- 4) Paciente com cirrose hepática em decorrência de infecção pelo vírus da hepatite B. US evidencia nódulo isoecogênico mal definido com invasão de ramo portal segmentar adjacente, no qual se evidencia fluxo pulsátil ao Doppler. O diagnóstico mais provável é:
 - a) Hepatocarcinoma
 - b) Adenoma hepatocelular
 - c) Hiperplasia nodular focal
 - d) Metástase de tumor neurendócrino

Fígado

- 5) Paciente com febre, calafrios, dor abdominal e icterícia, apresentando à US dilatação de vias biliares e coleção turva com parede espessada no segmento 7 hepático. Tal coleção provavelmente corresponde a:
- a) Metástase tumoral
 - b) Tumor primário hepático
 - c) Abscesso secundário à colangite
 - d) Cisto hemorrágico

Respostas

- 1) Alternativa: D
- 2) Alternativa: C
- 3) Alternativa: C
- 4) Alternativa: A
- 5) Alternativa: C