

ATUALIZA²¹

CIRCUITO NACIONAL DA RADIOLOGIA

PROVA03

CASO 13



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

P3/C13

MEDICINA INTERNA

SOCIEDADE ALAGOANA DE RADIOLOGIA

EQUIPE SARA, A DESCONFIADA

DADOS CLÍNICOS

- Masculino, 80 anos.
- Paciente apresentava história prévia de colelitíase.
- Em setembro de 2020, apresentou “crise de vesícula” que o fez procurar a emergência. Foi programada cirurgia e solicitada colangiorressonância para avaliação de coledocolitíase.
- Como havia relato de imagem nodular na bexiga em ultrassonografia recente, foi solicitada ressonância da pelve.

DADOS CLÍNICOS

HEMOGRAMA

Material: Sangue total com EDTA

Coleta: 08/04/2020 - 07:38

Liberação : 08/04/2020 - 14:11

Método: Citometria de fluxo

ERITROGRAMA

Hemácias:	3,43 milhões/mm ³	Valor de referência:	4,50 a 6,50 milhões/mm ³
Hemoglobina:	12,2 g/dL		13,5 a 17,5 g/dL
Hematócrito:	29,4 %		40,0 a 52,0 %
Vol. Glob. Média:	85,7 fL		80,0 a 98,0 fL
Hem. Glob. Média:	35,6 pg		27,0 a 34,0 pg
C.H. Glob. Média:	41,5 g/dL		31,0 a 36,0 g/dL
RDW:	17,4 %		11,5 a 14,5 %

Observações: Anisocitose.

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	12.810 K/uL	Valor de referência:	4000 a 10000 K/uL
Neutrófilos:	43,0 % 5.508 /mm ³	40,0 a 80,0 % 1600 a 8000 /mm ³	
Promielócitos:	0,0 % 0 /mm ³	0	0
Mielócitos:	0,0 % 0 /mm ³	0	0
Metamielócitos:	0,0 % 0 /mm ³	0	0
Bastões:	2,0 % 256 /mm ³	0 a 4,0 %	0 a 400 /mm ³
Segmentados:	41,0 % 5.252 /mm ³	40,0 a 80,0 %	1600 a 8000 /mm ³
Eosinófilos:	1,0 % 128 /mm ³	0 a 5,0 %	0 a 500 /mm ³
Basófilos:	0,0 % 0 /mm ³	0 a 2,0 %	0 a 200 /mm ³
Linfócitos Típicos:	46,0 % 5.893 /mm ³	25,0 a 50,0 %	1000 a 5000 /mm ³
Linfócitos Atípicos:	0,0 % 0 /mm ³	0 a 2,0 %	0 a 200 /mm ³
Monócitos:	10,0 % 1.281 /mm ³	2,0 a 10,0 %	60 a 1000 /mm ³
Blastos:	0,0 % 0 /mm ³	0	0

Observações: Finas granulações no citoplasma de raros neutrófilos

Contagem de Plaquetas:	233.000 /mm ³	140.000 a 440.000 /mm ³
VPM Média em u3:	10,8	6,0 a 10,0

P3/C13

DADOS CLÍNICOS

PARCIAL DE URINA

Material: Urina simples

Coleta: 08/04/2020 - 07:33

Liberação: 08/04/2020 - 13:48

ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA

Valor de Referência

Cor:	Amarelo Citrino	Não se aplica
Densidade:	1.008	1.002 a 1.035
pH:	8,0	5 a 7,5
Albumina:	25 mg/dL	Negativo
Glicose:	neg	Negativo
Cetona:	neg	Negativo
Bilirrubinas:	neg	Negativo
Urobilinogênio:	neg	Negativo
Remoglobina:	pos	Negativo
Nitrito:	neg	Negativo

Método: Reflectância - COBAS U601

MICROSCOPIA

Células Epiteliais de Descamação:	Raras
Plócitos P/CAMPO:	Presença Maciça
Remácias P/CAMPO:	8
Outros:	Vários grumos piocitários

Método: Microscopia óptica convencional

Observações: O não cumprimento das normas para a realização deste exame, poderá ocasionar resultados imprecisos.

Observações gerais: Amostra biológica encaminhada ao laboratório

P3/C13

DADOS CLÍNICOS

ASPARTATO AMINOTRANSFERASE-AST (TGO)

22 U/L

Material: Soro

Coleta: 25/08/2020 - 07:34 Liberação: 25/08/2020 - 13:35

Método : Enzimático

Valor de Referência: HOMEM : <35 U/L

MULHER: <31 U/L

ATENÇÃO PARA NOVO VALOR DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 12/03/2020

ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT (TGP)

38 U/L

Material: Soro

Coleta: 25/08/2020 - 07:34 Liberação: 25/08/2020 - 13:35

Método : Enzimático

Valor de Referência: HOMEM : < 42 U/L

MULHER: < 32 U/L

ATENÇÃO PARA NOVO VALOR DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 06/03/2020.

GAMA GLUTAMILTRANSFERASE

42 U/L

Material: Soro

Coleta: 25/08/2020 - 07:34 Liberação: 25/08/2020 - 13:35

Método : Colorimétrico Enzimático

Valor de Referência: HOMENS: < 55 U/L

MULHERES: < 38 U/L

DADOS CLÍNICOS

UREIA

45 mg/dL

Material: Soro

Coleta: 25/08/2020 - 07:34 Liberação: 25/08/2020 - 13:35

Método : Cinético

Valor de Referência: ADULTO : DE 17,0 A 49,0 mg/dL
RECEM-NASCIDO: DE 8,4 A 25,8 mg/dL
CRIANÇA : DE 10,8 A 38,4 mg/dL

CREATININA

Material: Soro

Coleta: 25/08/2020 - 07:34 Liberação: 25/08/2020 - 19:27

Creatinina sérica:

1,08 mg/dL

Método: Colorimétrico cinético

Valor de Referência: MENOR QUE 12 ANOS: DE 0,3 A 1,0 mg/dL

HOMEM : DE 0,9 A 1,3 mg/dL

MULHER : DE 0,6 A 1,1 mg/dL

Atenção para o novo valor de referência a partir de 27.01.2020

Ritmo de Filtração Glomerular RFG (se

64,94 mL/min/1,73 M2

caucasiano):

Ritmo de Filtração Glomerular RFG (se

75,26 mL/min/1,73 M2

afro-brasileiro):

Método: CKD-EPI

Valor de Referência: Normal:

> 90 mL/min x 1,73m2

Redução Discreta:

89 - 60 mL/min x 1,73m2

Redução Discreta-Moderada:

59 - 45 mL/min x 1,73m2

Redução Moderada-Severa:

44 - 30 mL/min x 1,73m2

Redução Severa:

29 - 15 mL/min x 1,73m2

Falência Renal:

< 15 mL/min x 1,73m2

Nota: A estimativa de ritmo de filtração glomerular deve ser usada com cautela em pacientes hospitalizados, considerando morbidades que levam a desnutrição, flutuações do nível sérico de creatinina e uso de medicamentos que interfiram na dosagem desta. Esta estimativa não deve ser usada para ajustar dose de medicamentos.

Obs: As diretrizes atuais do National Kidney Education Program (NKEP) e da Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN) recomendam a liberação dos resultados da «RFG para todos os pacientes com solicitação de dosagem de creatinina sérica.

P3/C13

DADOS CLÍNICOS

ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL E LIVRE

Material: Soro

Coleta: 25/08/2020 - 07:34

Liberção: 26/08/2020 - 14:53

Método : Quimioluminescência

PSA LIVRE: 1,73 ng/mL

PSA TOTAL: 6,65 ng/mL

Valor de Referência: ATE 2,50 ng/mL

PORCENTAGEM DE PSA LIVRE/PSA TOTAL: 26,02 %

TOTAL:

Anteriores: 30/05/2020 - 23,92

NOTA:

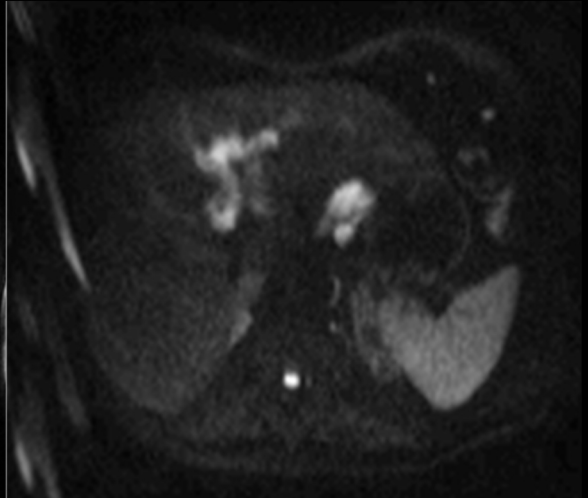
- RELAÇÃO PSA TOTAL/LIVRE: MAIOR QUE 25%
- A RELAÇÃO PSA LIVRE/PSA TOTAL INFERIOR AO VALOR DE REFERÊNCIA SOMENTE SERÁ SIGNIFICATIVA SE O PSA TOTAL ENCONTRA-SE ENTRE 4,0 E 10,0 NANOG/ML E COM PRÓSTATA NORMAL A PALPAÇÃO.
- ESTE EXAME, DE FORMA ISOLADA, NÃO PERMITE O DIAGNOSTICO DE NEOPLASIA DE PRÓSTATA. TODO RESULTADO DE PSA, INDEPENDENTE DO SEU VALOR, DEVE SER AVALIADO CONJUNTAMENTE COM O EXAME OBJETIVO DA PRÓSTATA E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS.
- AUMENTOS TRANSITÓRIOS PODEM OCORRER EM PACIENTES SEM EVIDENCIA DE NEOPLASIA E EM CONDIÇÕES CLÍNICAS BENIGNAS.
- INTERVENÇÕES TERAPÊUTICAS FUNDAMENTADAS EXCLUSIVAMENTE EM UMA ÚNICA DOSAGEM DE PSA NÃO SÃO RECOMENDADAS.

Exame repetido e confirmado.

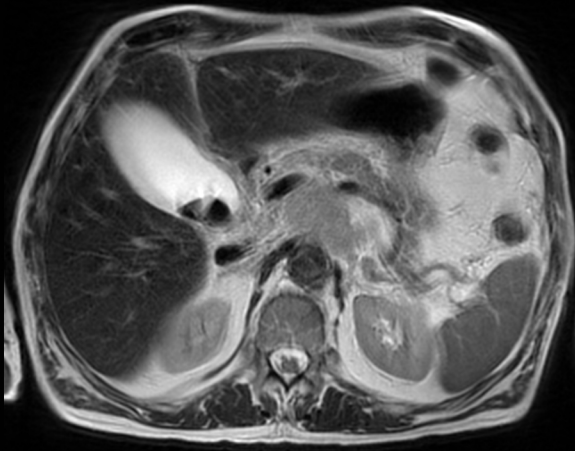
P3/C13



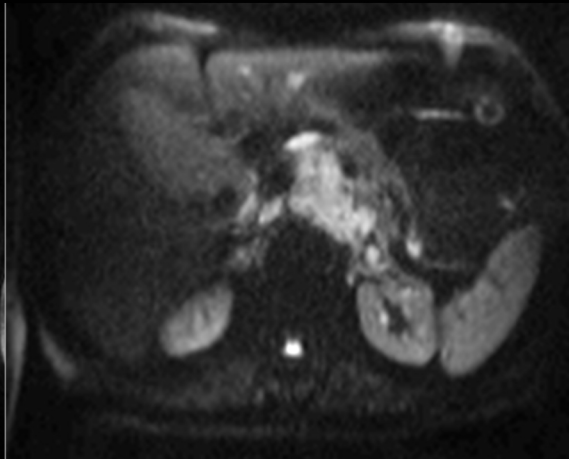
RM: T2, plano axial



RM: difusão, plano axial



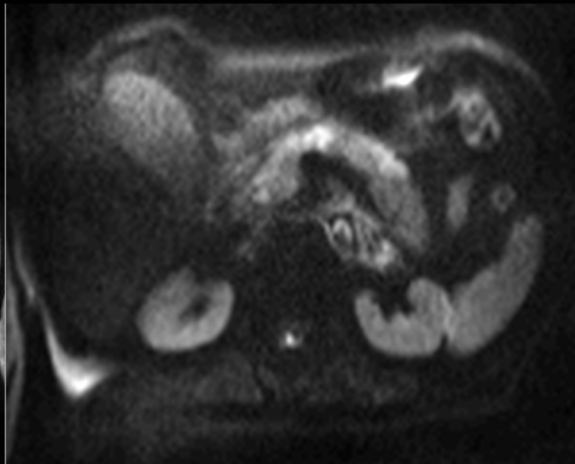
RM: T2, plano axial



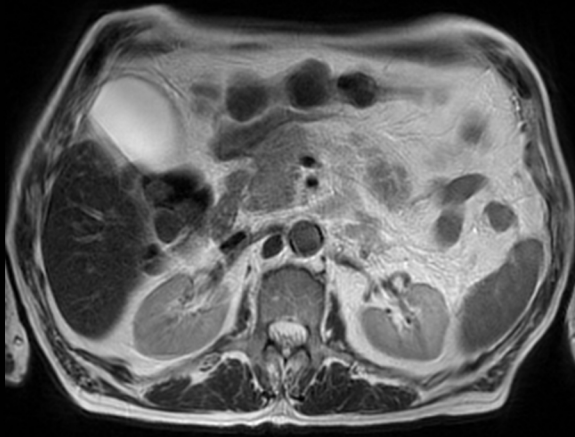
RM: difusão, plano axial



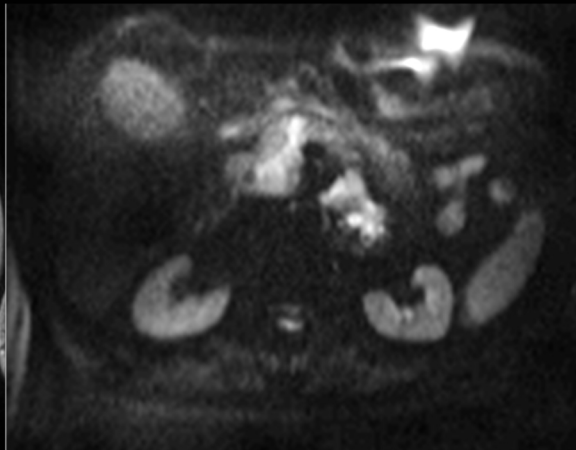
RM: T2, plano axial



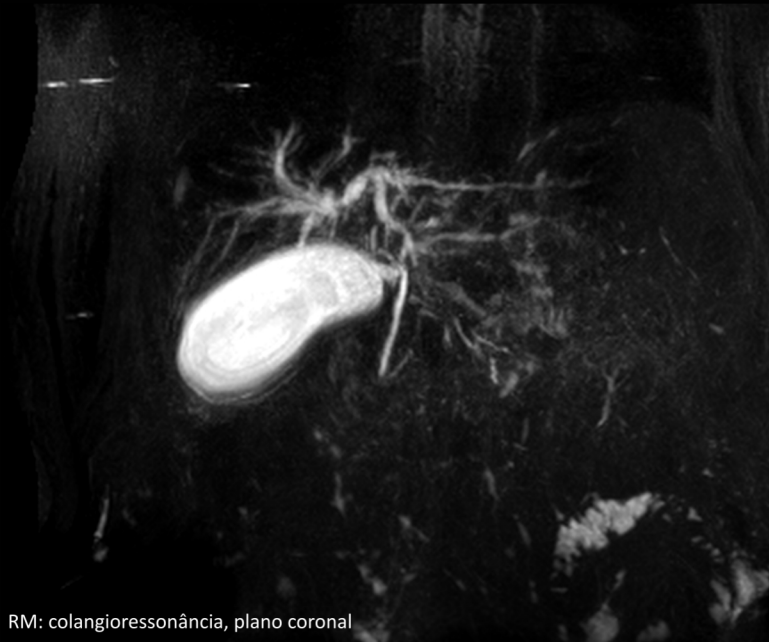
RM: difusão, plano axial



RM: T2, plano axial



RM: difusão, plano axial



RM: colangioressonância, plano coronal



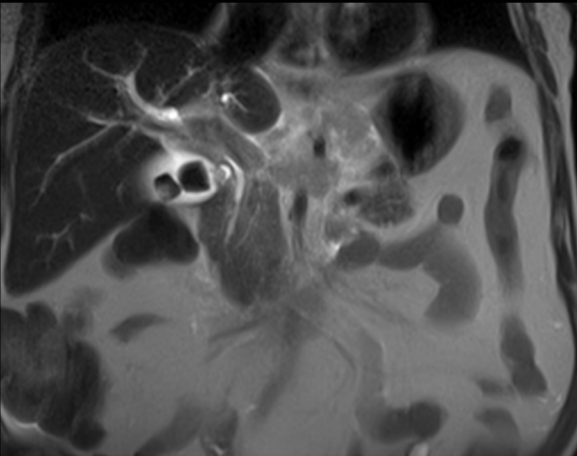
RM: T2 com supressão de gordura, plano axial



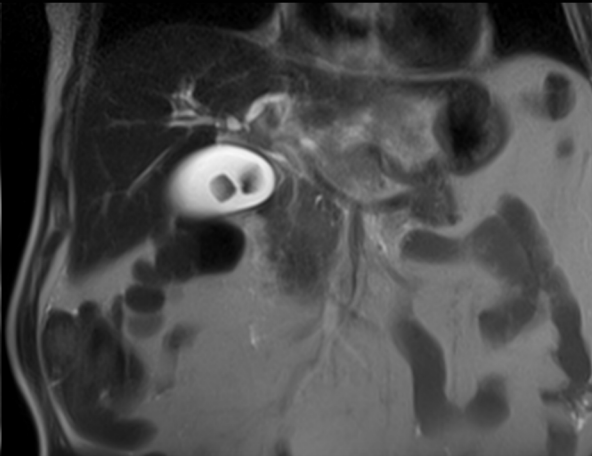
RM: T2 com supressão de gordura, plano axial



RM: T2 com supressão de gordura, plano axial

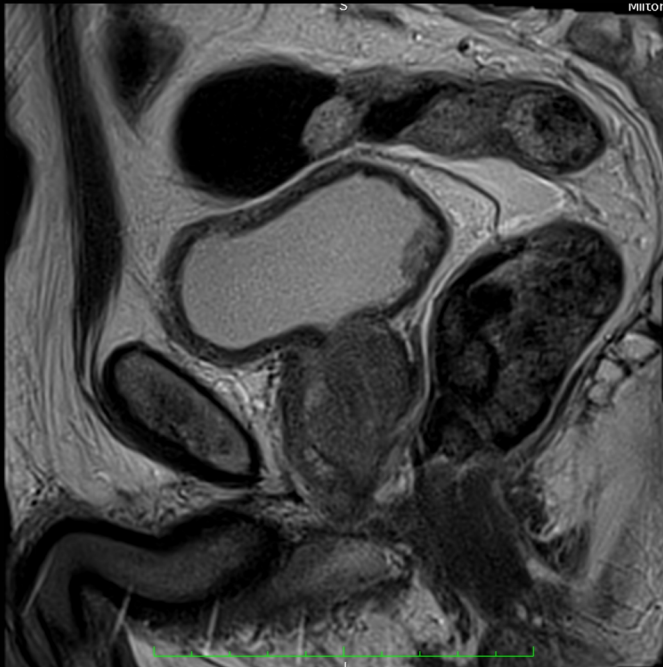


RM: T2, plano coronal



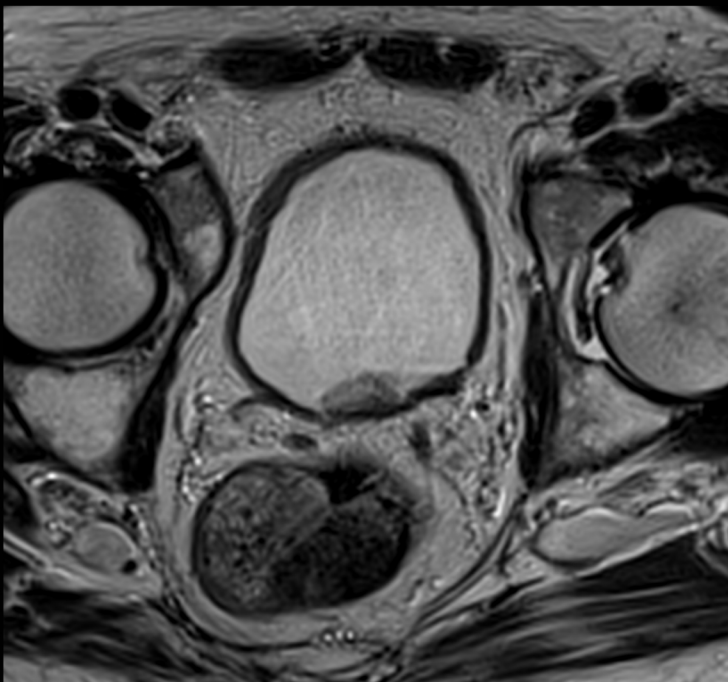
RM: T2, plano coronal

RM: T2, plano sagital



P3/c13

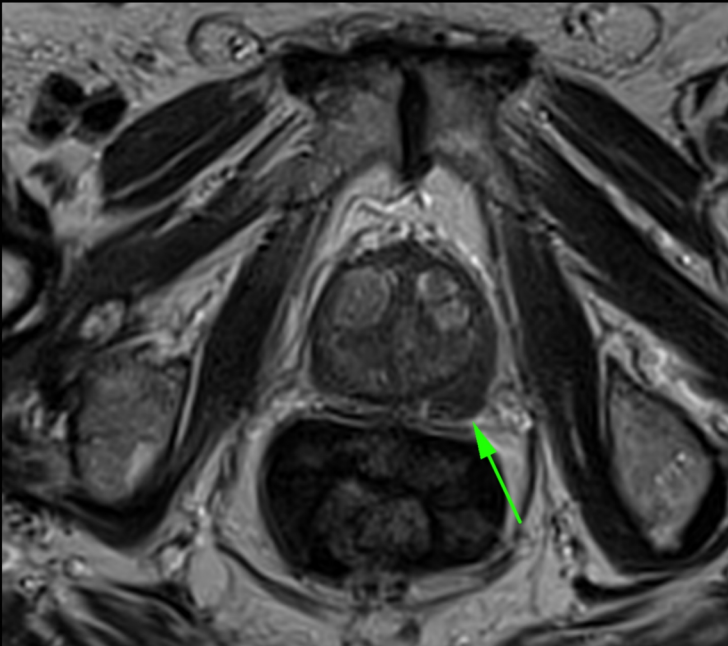
RM: T2, plano axial



P3/c13

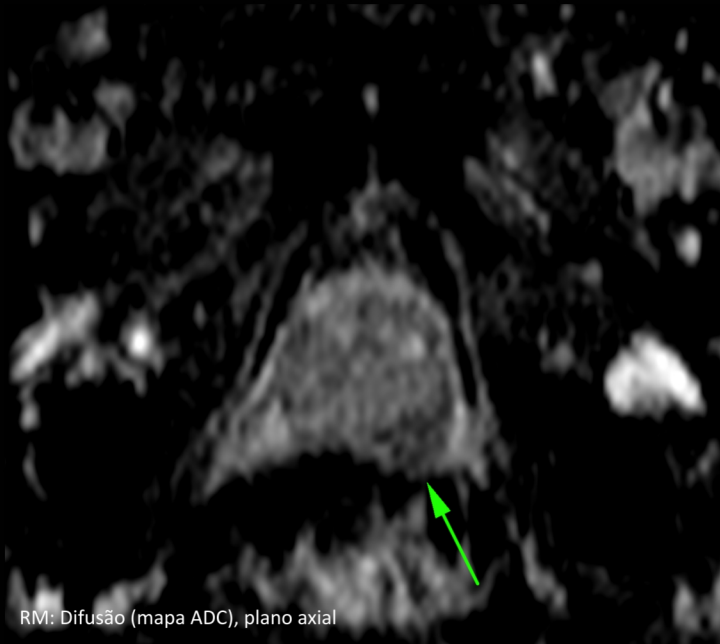


RM: T1 pós-contraste, plano axial

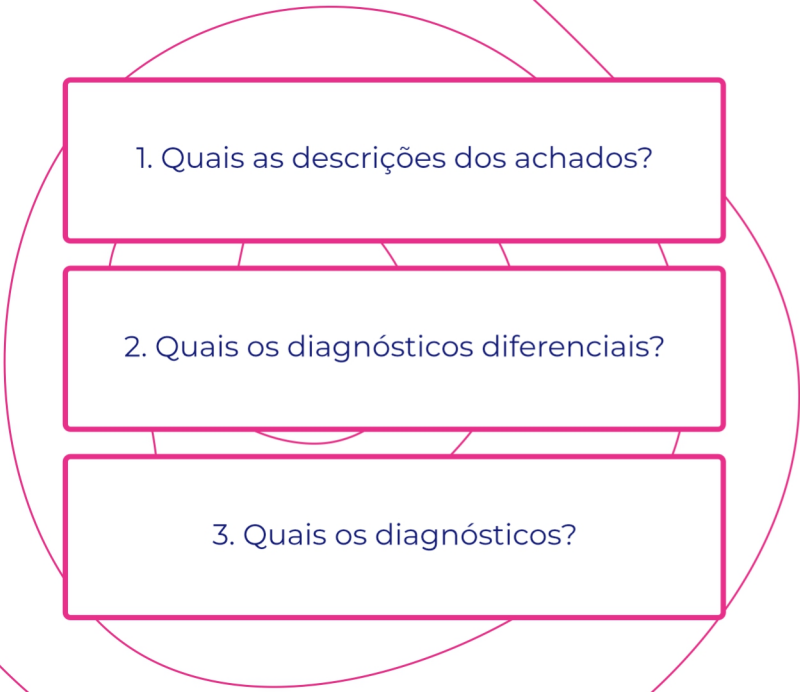


RM: T2, plano axial

P3/c13



RM: Difusão (mapa ADC), plano axial

A diagram consisting of three white rectangular boxes with pink borders, stacked vertically. These boxes are enclosed within a large, faint pink circle. Thin pink lines connect the top and bottom edges of the boxes to the circle's circumference. The text inside the boxes is in a dark blue font.

1. Quais as descrições dos achados?

2. Quais os diagnósticos diferenciais?

3. Quais os diagnósticos?

ATUALIZA²¹

CIRCUITO NACIONAL DA RADIOLOGIA

Esperamos que este caso
gere boas discussões.

**CAPRICHE NAS RESPOSTAS
E BOA SORTE!**



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem