

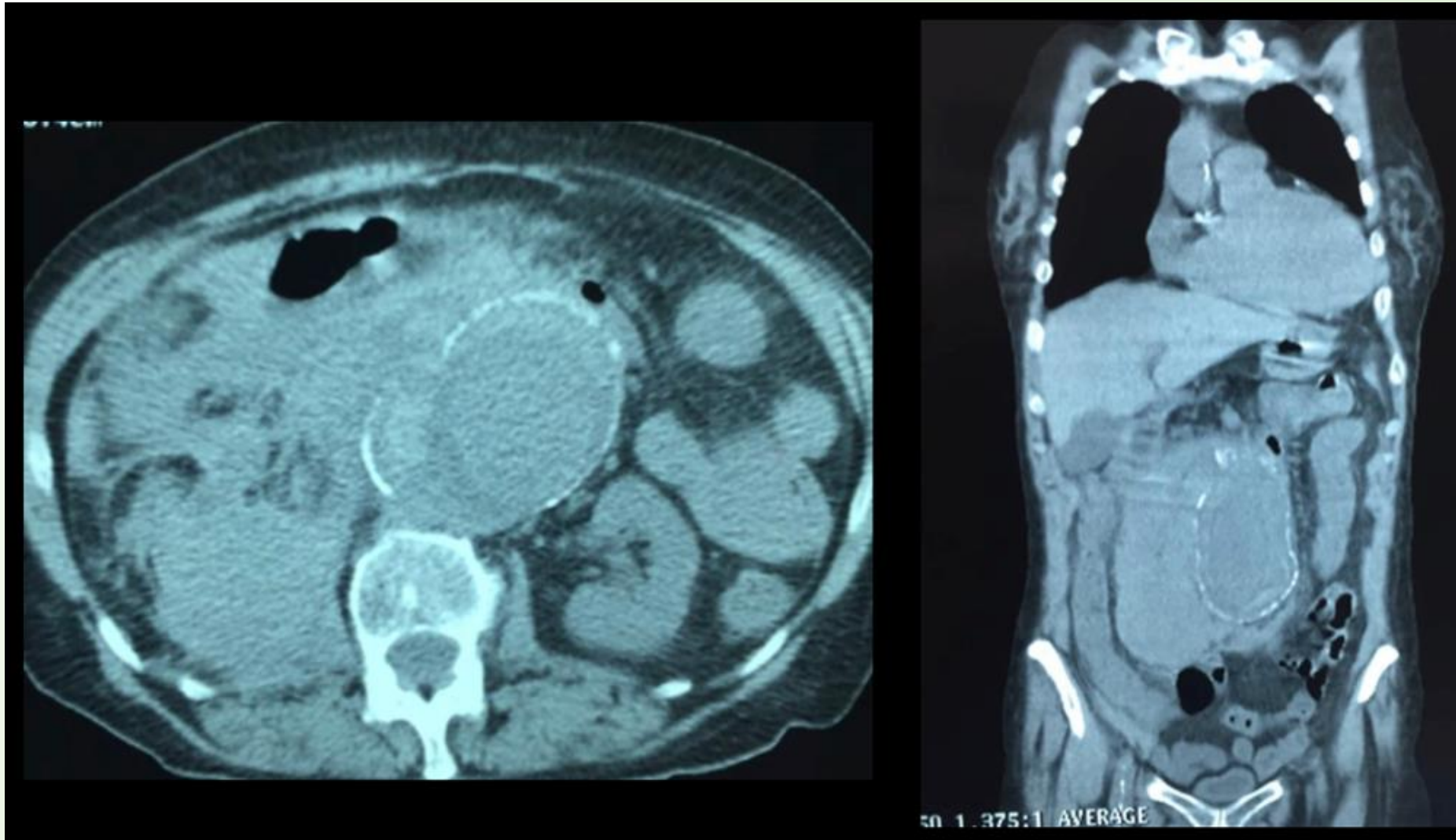
CASO CLÍNICO 1



Paciente do sexo masculino, de 68 anos de idade, tabagista, hipertenso, diabético e obeso, procurou o pronto-socorro com queixa de dor abdominal há três horas, de início súbito, acompanhada de sudorese e pré-síncope. No exame físico, constatou-se o seguinte: paciente descorado e taquicárdico; pressão arterial mantendo-se em 100 mmHg × 65 mmHg; abdome globoso, doloroso à palpação profunda; massa pulsátil em mesogastro. Foi realizada a tomografia abdominal sem contraste mostrada a seguir.



CASO CLÍNICO 1



Questão 1



Cite a principal hipótese diagnóstica.



Questão 2



Descreva, sucintamente, os achados na tomografia que corroboram a hipótese diagnóstica.



Questão 3



Cite os três fatores de risco mais comuns relacionados à patologia.

Questão 4



Cite as principais alternativas de tratamento para a patologia em questão.



CASO CLÍNICO 2

Considere a imagem angiográfica apresentada a seguir.



Questão 5



Cite três causas relacionadas a aneurismas nessa artéria.



Questão 6



De acordo com a topografia onde esses aneurismas ocorrem, há uma classificação. Descreva, sumariamente, essa classificação.

Questão 7



Qual é a morfologia de aneurisma mais frequente nessa artéria e qual é a indicação de tratamento?



CASO CLÍNICO 3

Após uma punção inadvertida de artéria subclávia, um paciente teve um cateter de hemodiálise implantado na artéria. O cateter foi retirado e realizou-se compressão local; apesar disso, um hematoma se desenvolveu na região. Uma massa pulsátil, progressiva e de grandes proporções foi identificada na fossa supraclavicular. Cerca de uma semana após o episódio inicial, uma angiografia foi realizada, mostrada a seguir.

CASO CLÍNICO 3



Questão 8



Qual é o provável diagnóstico?



Questão 9

Identifique as artérias assinaladas no painel A.

Questão 10



Em uma abordagem cirúrgica, qual é o acesso cirúrgico recomendado para se obter o controle do sangramento?

