

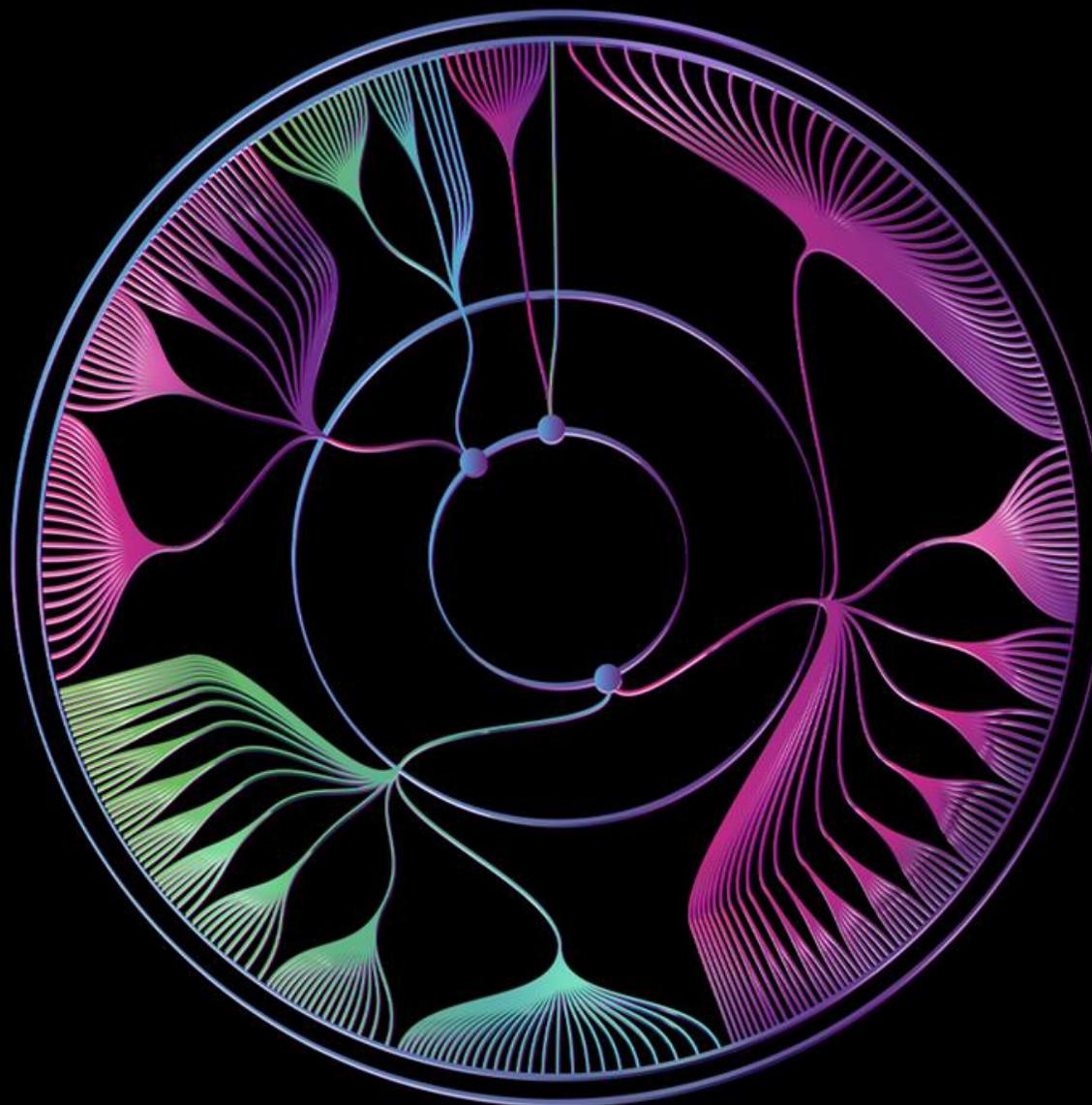
**CBR22** 51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

# CASO Nº. 18

Patrocínio  
educacional:



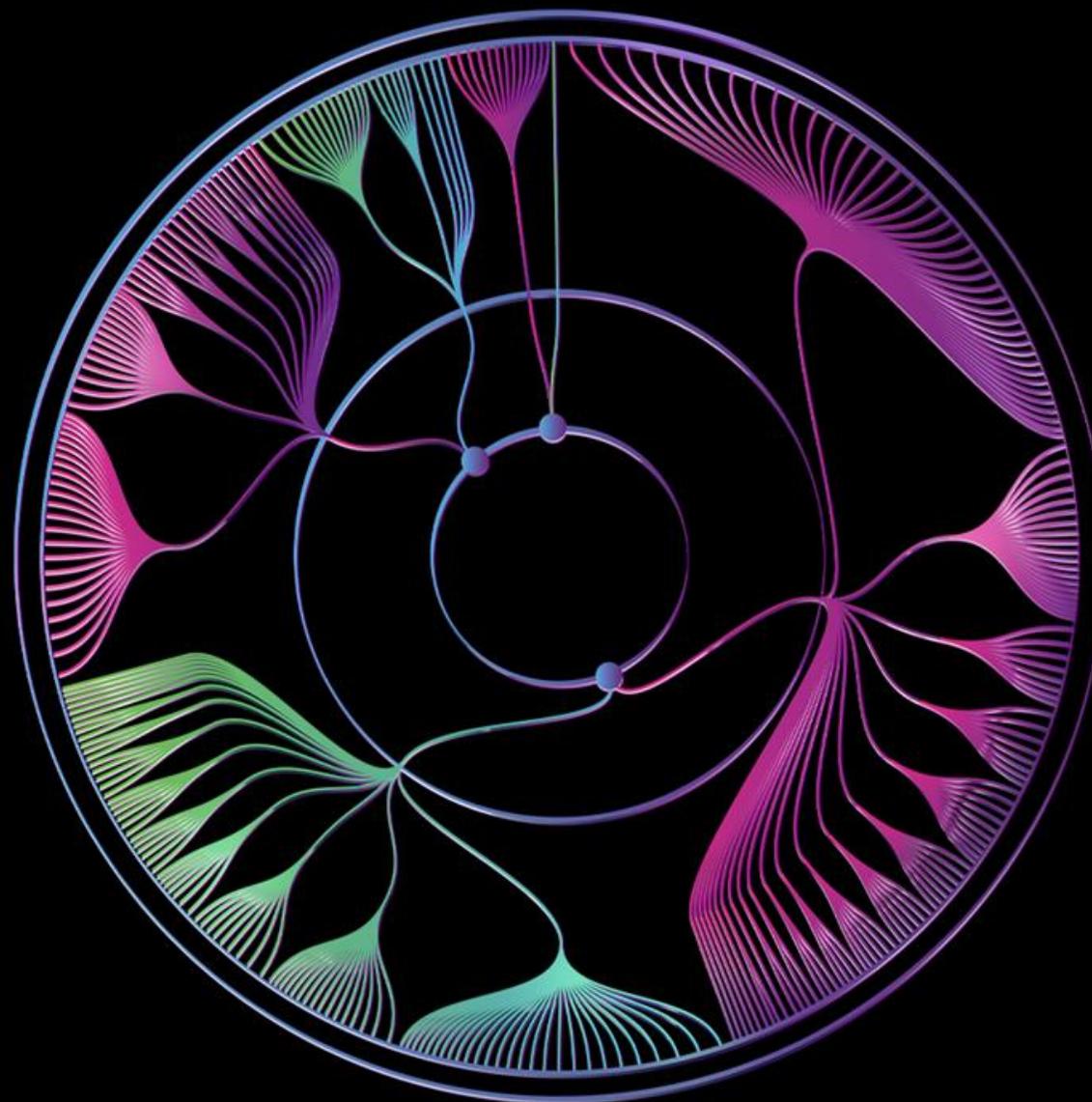
 **cbr** | Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem



**CBR22** 51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Subespecialidade:**  
**INTERVENÇÃO**

**Caso gentilmente cedido pela Dra.  
Fernanda Uchiyama**



**Paciente do sexo feminino, 35 anos, sem comorbidades prévias, apresentou sangramento uterino volumoso espontâneo.**

**Referiu curetagem uterina há 3 meses, após diagnóstico de mola hidatiforme.**

**Dirigiu-se ao pronto socorro do hospital onde fora realizado o seguinte exame de imagem:**

**Hb: 9.0 g/dL**

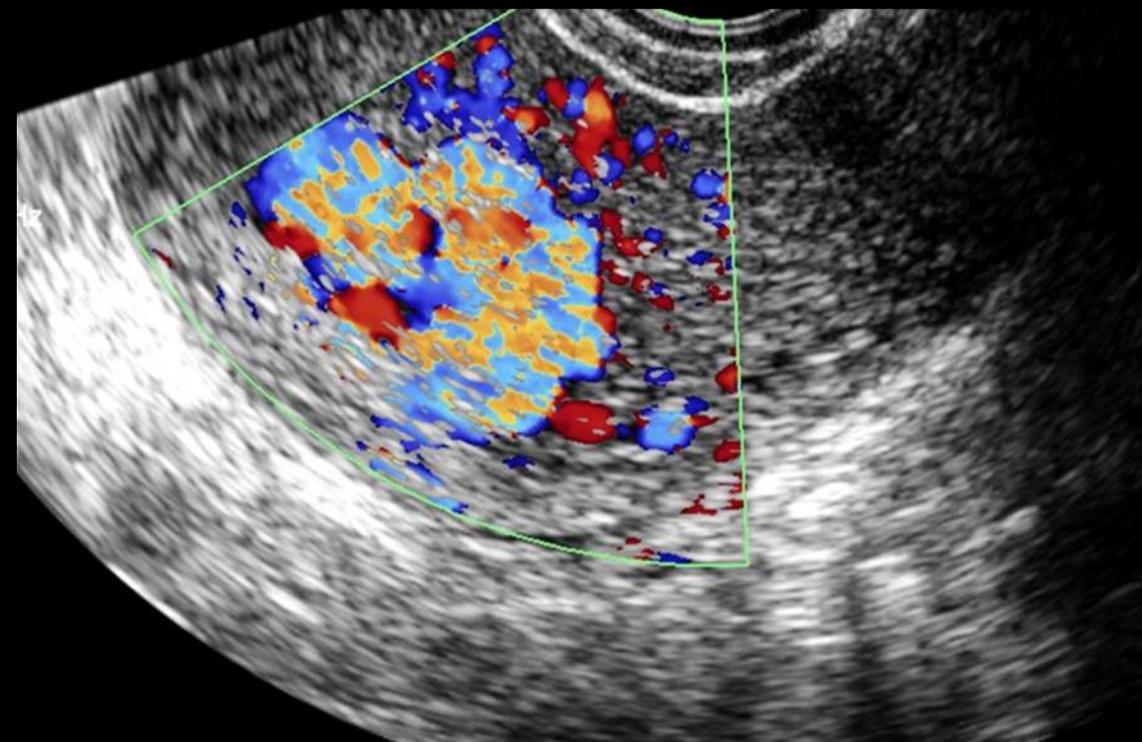
**Ht: 27.3 %**

**Coagulograma dentro dos  
padrões da normalidade.**

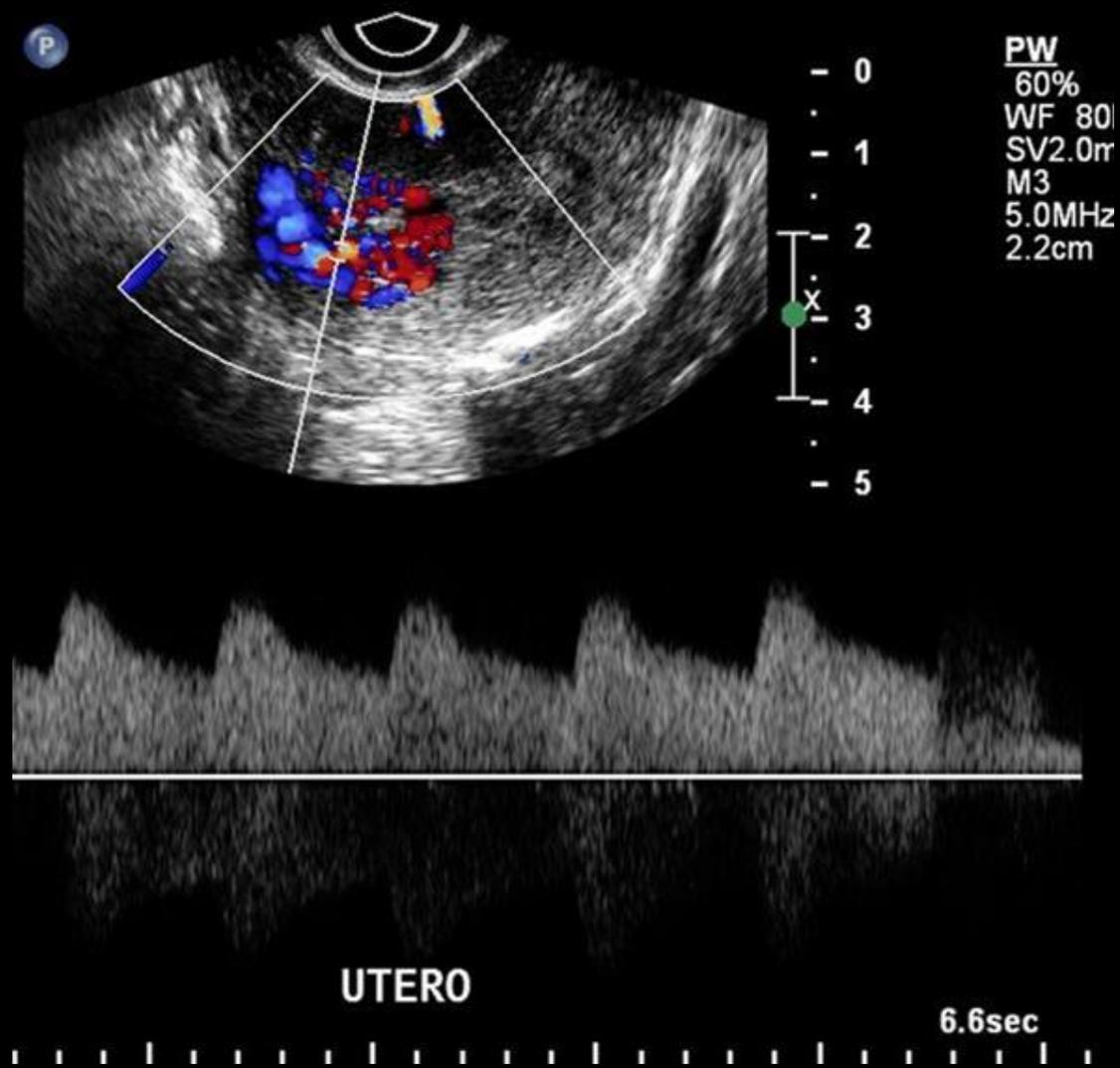


.30 cm

*USG TV*

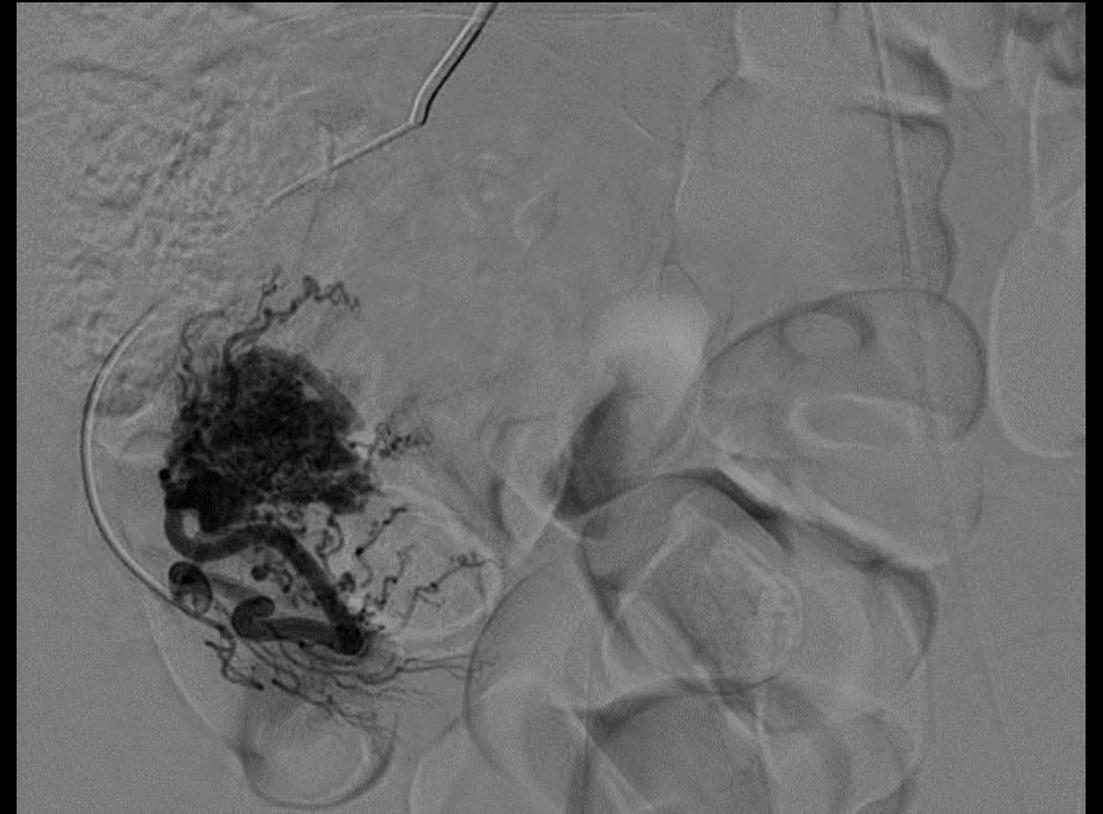


*USG TV com Doppler*





*Angiografia artéria ilíaca direita*



*Angiografia artéria uterina direita*

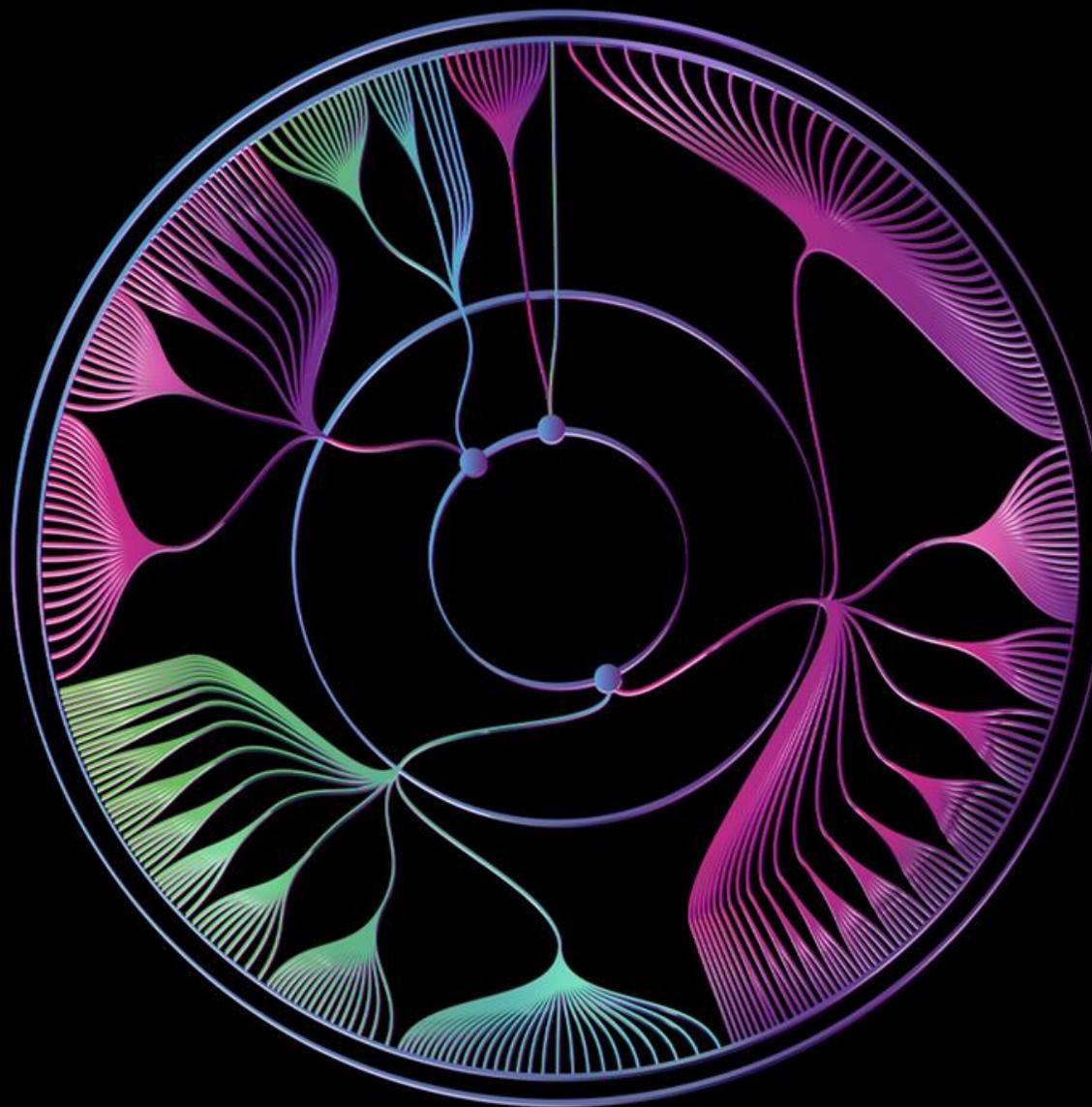
# Qual o seu diagnóstico?

- a) **Miomatose uterina**
- b) **Mola hidatiforme recidivada**
- c) **Adenomiose**
- d) **Varizes pélvicas**
- e) **MAV uterina**

# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**A partir deste slide só será  
publicado após o fim da  
Maratona**

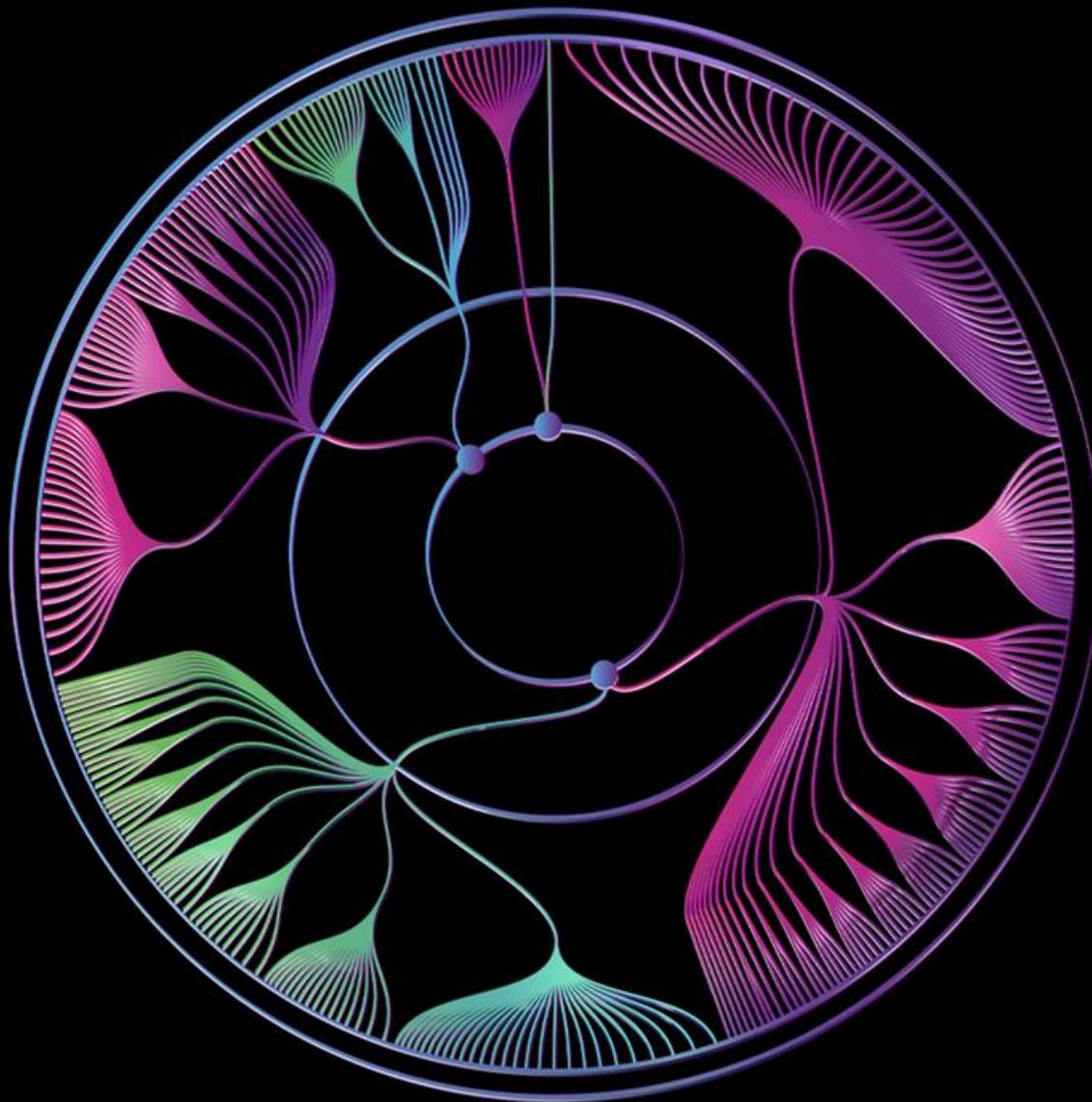


# CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE RADIOLOGIA E  
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**Gabarito**

**Subespecialidade:  
Intervenção**



**cbr**

Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem

Qual o seu diagnóstico? – resposta correta (favor assinalar em vermelho)

- a) **Miomatose uterina**
- b) **Mola hidatiforme recidivada**
- c) **Adenomiose**
- d) **Varizes pélvicas**
- e) **MAV uterina**

**As malformações e fístulas arteriovenosas uterinas são causas raras de sangramento genital, mas possuem alto potencial de risco à vida.**

**Podem ter etiologia congênita, ou mais frequentemente, adquirida, associada à história pregressa de abortamento induzido, curetagem, cirurgia uterina e cesárea prévia.**

**Achados do doppler, como estruturas tubulares hipoecogênicas ou anecogênicas ao modo B, localizadas no miométrio associadas fluxo sanguíneo de alta velocidade de baixa impedância ao doppler espectral, são altamente sugestivos da doença.**

**A angiografia confirma diagnóstico com achados de desarranjo vascular em topografia uterina, com irrigação pela própria artéria uterina, assim como retorno venoso precoce.**

## Livro:

**Intervenção Visceral e Percutânea. Joaquim M. Motta Leal Filho, Gustavo Henrique Vieira de Andrade, Ricardo Augusto de Paula Pinto, Breno Boueri Affonso. Coleção Radiologia Intervencionista - SOBRICE / CBR. Elsevier, 1a ed. 2019.**