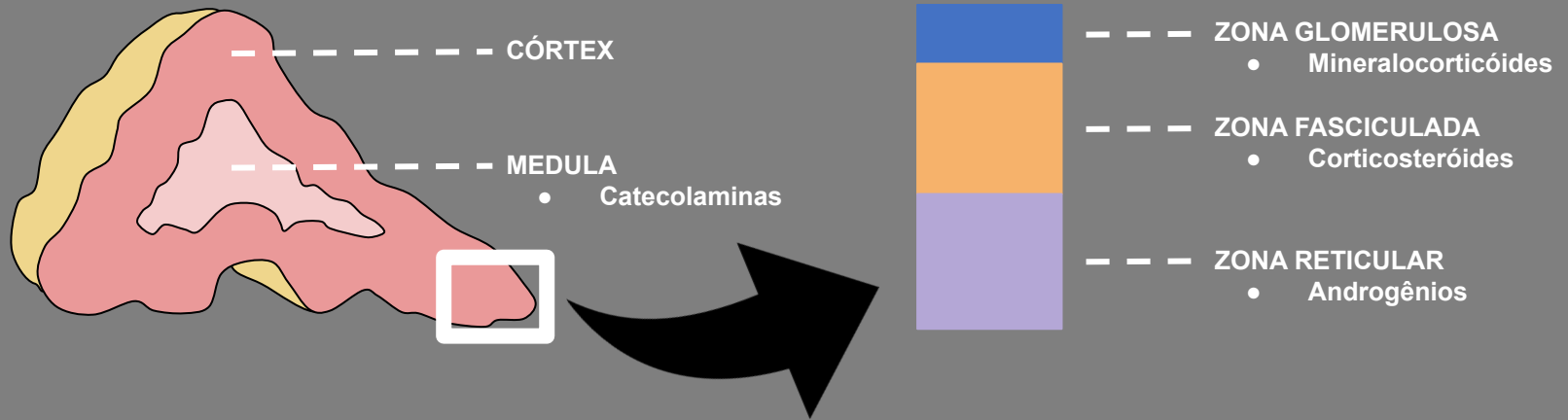
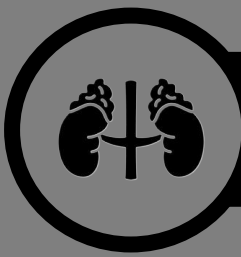


# IMAGEM DA ADRENAL: DO BÁSICO AO AVANÇADO





# CISTO ADRENAL

TERMO DESCRITIVO, NÃO DIAGNÓSTICO!

Cisto endotelial

Cisto epitelial

Pseudocisto

Cisto parasitário

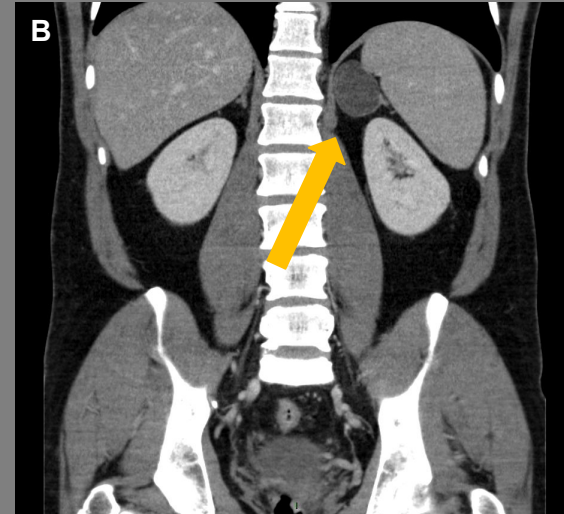
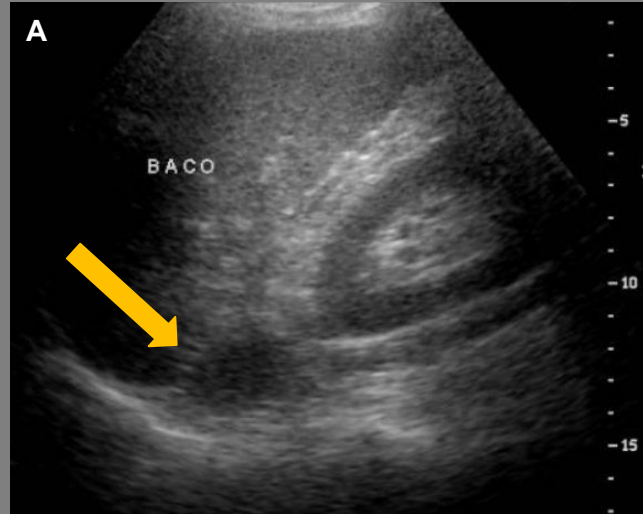
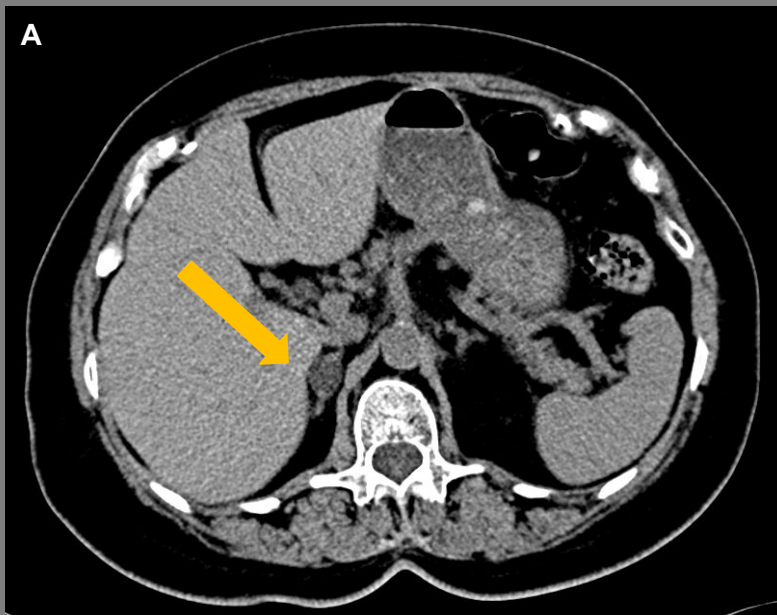


Imagem nodular anecogênica/hipoecogênica, de limites definidos, medindo 3,0 cm interposta entre o baço e o polo superior do rim esquerdo (imagem A). Cisto de 3,6 cm na adrenal esquerda, com fina calcificação parietal (imagem B).





# ADENOMA



Nódulo hipotenuante medindo 2,0 x 1,6 cm, situado na adrenal direita, sugestivo de adenoma (imagem A).

70% SÃO RICOS EM LIPÍDIOS

< 10 HU

SENSIBILIDADE 71%

ESPECIFICIDADE 98%

> 10 HU

LAVAGEM ABSOLUTA > 60%

LAVAGEM RELATIVA > 40%



15 minutos após administração do contraste





# FEOCROMOCITOMA

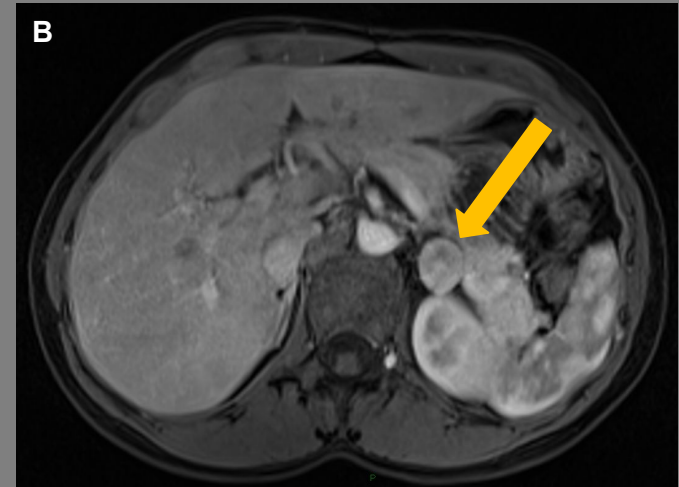
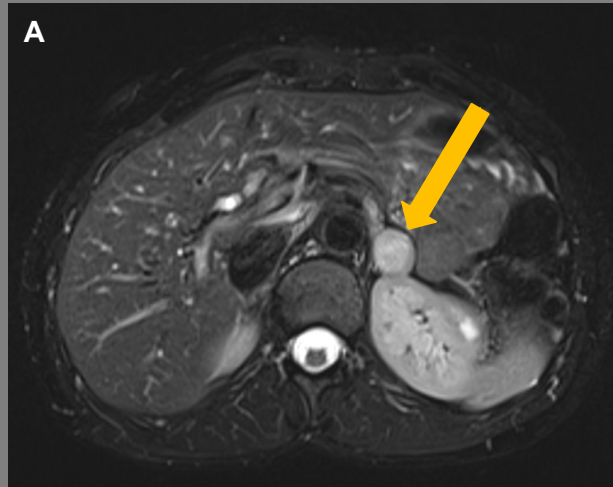
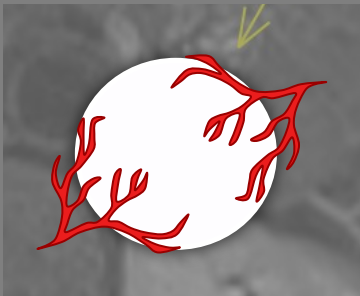
## “REGRA DOS 10%”

10% são extra-adrenais

10% acometem crianças

10% são assintomáticos

10% são malignos

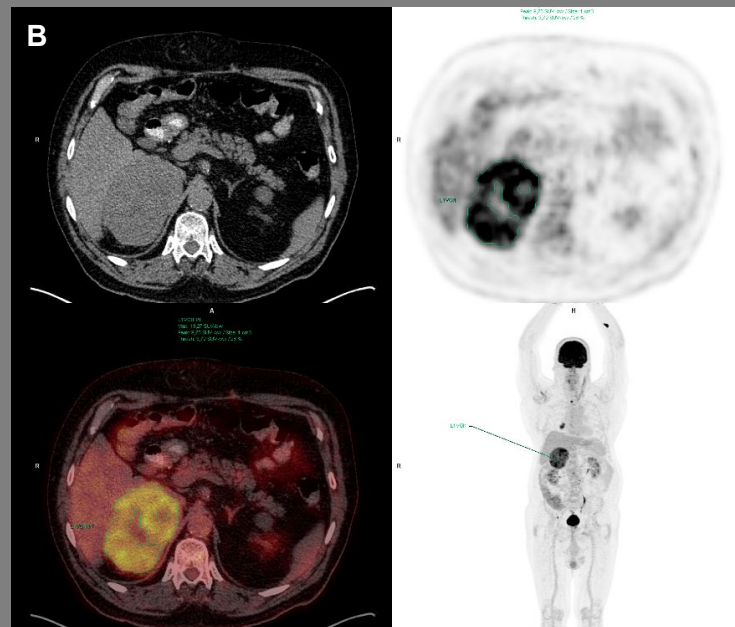
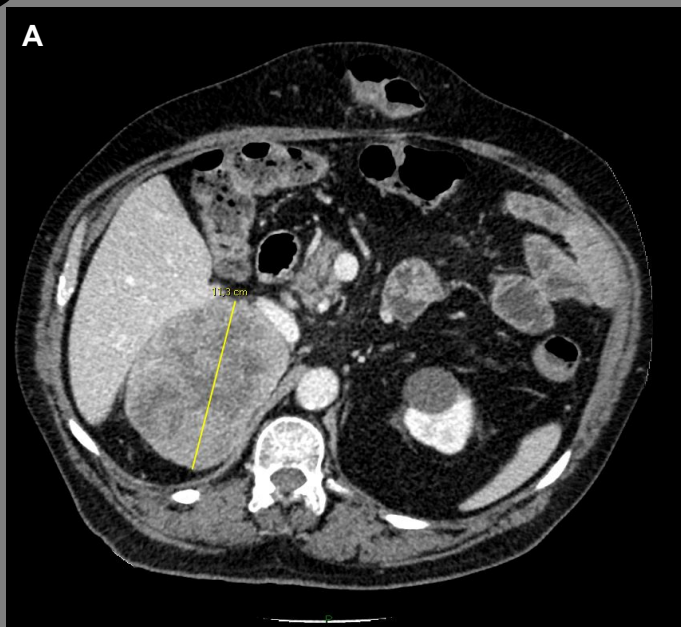


Ressonância magnética de abdome total: nódulo hipervascularizado na asa lateral da adrenal esquerda, com hipersinal em T2, medindo 2,5 cm, de aspecto indeterminado porém suspeito para feocromocitoma (imagens A e B).





# METÁSTASE



Volumosa massa sólida expansiva bem delimitada na adrenal direita, medindo 11,0 cm, que desloca anteriormente a parede posterior da veia cava inferior, e inferiormente o rim direito (imagem A). Aumento anômalo do metabolismo de FDG (SUV = 13,3) em volumosa massa na adrenal direita, sugestiva de lesão neoplásica primária. (Imagem B). Nota-se ainda aumento do metabolismo de FDG em formação nodular no hilo pulmonar direito, no corpo vertebral de T1 e no íliaco direito, suspeitos para lesões neoplásicas secundárias, dentro do contexto em avaliação. **Diagnóstico histopatológico: metástases de carcinoma de células de Merkel.**

