



**FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO**  
**Departamento de Clínica Médica**

**REUNIÃO CLÍNICA**

**ANO 2016**

**Número 25**

**Dia:** 30.09.2016

**Local:** Anfiteatro do CEAPS

**Horário:** 7H30

**Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

**Relatoras:** Dra. Andreza Corrêa Teixeira

Profa. Ana de Lourdes Candolo Martinelli

---

**Caso Novo na Gastroenterologia: 31/07/1995**

**Identificação:** 52 anos, masculino, branco, casado, professor, natural de Ibiraci (MG) e procedente de Franca (SP).

**QP:** Encaminhado em virtude de cirrose hepática “hereditária” na família (irmã).

**HMA:** Sem queixas.

**Antecedentes individuais:**

História de ácido úrico elevado e dislipidemia.

Nega diabetes mellitus e HAS.

Nega transfusão de hemoderivados

Nega uso de injetáveis não descartáveis

Nega tatuagem

Nega uso de drogas ilícitas

Nega cirurgias ou internações prévias

**Hábitos:**

Tabagismo 40 cigarros/dia por 25 anos. Interrompeu em 1980.

Nega etilismo abusivo

**Antecedentes familiares:** Pai falecido de causa ignorada; mãe diabética, falecida por complicações renais. Três tios com diagnóstico de cirrose hepática (todos falecidos). Dez irmãos, uma com diagnóstico de cirrose hepática (viva).

**EXAME FÍSICO:**

Bom estado geral, eupnéico, normocorado, anictérico, acianótico, hidratado.

**PA=160x110mmHg FC=84bpm Peso=82,7kg Altura=1,72m IMC=28**

Tireóide não palpada.

Ausência de turgência jugular.

Aparelho Respiratório: murmúrio vesicular presente, sem ruídos adventícios.

Aparelho Cardiovascular: ritmo cardíaco regular em dois tempos, com bulhas normofonéticas, sem sopros. Pulsos periféricos simétricos, amplos.

Abdome: semigloboso, normotenso, indolor à palpação superficial e profunda. Ruídos hidroaéreos normoativos. Fígado palpável a 7cm do RCD, linha hemiclavicular D, e a 5cm do apêndice xifóide, parenquimatosa, bordas rombas, indolor. Baço não percutível ou palpável. Ausência de sinais de ascite.

**EXAMES COMPLEMENTARES E EVOLUÇÃO CLÍNICA:**

**Biópsia hepática**

08/02/96: hepatite crônica com **moderada fibrose portal**, necrose em sacabocado moderada. Intensa esteatose macro e microgoticular.

10/08/05: esteatohepatite moderada com **fibrose grau 3**. Hemossiderose grau 1.

12/05/06: **cirrose hepática**, degeneração baloniforme, raros focos de esteatose microgoticular, alguns corpúsculos de Mallory, e proliferação ductal.

**Exames laboratoriais e curva ponderal:** serão mostrados na apresentação.

Durante seguimento, confirmado diagnóstico de diabetes mellitus e dislipidemia.

**Endoscopia digestiva alta (fev/15):** gastropatia hipertensiva grave

Ultrassonografia de abdome (jan/15): nódulo mal definido no segmento hepático VI, medindo 1,8cm, sem fluxo ao Doppler.

Tomografia computadorizada abdome (06/03/15): nódulos suspeitos para carcinoma hepatocelular, nos segmentos IV (1,8cm) e VI (1,4cm).

**RNM abdome (29/08/15): carcinoma hepatocelular no segmento IVb, com 2,4cm.**

**Hipótese diagnóstica:**

**Cirrose hepática por esteato-hepatite não-alcoólica**

**Carcinoma hepatocelular**

**HAS**

**Diabetes Mellitus**

**Dislipidemia**

**Sobrepeso**