

## **CARCINOMA HEPATOCELULAR ROTO**

### **RUPTURED HEPATOCELLULAR CARCINOMA**

André Luiz Santos RODRIGUES e Lucas Crociati MEGUINS

Homem, 60 anos, procedente do município de Santarém, estado do Pará, internado para investigação de lesão nodular em fígado. À anamnese, o paciente relatava dor em hipocôndrio direito com irradiação para o dorso, febre e emagrecimento há cerca de seis meses. O hemograma mostrava leucocitose com neutrofilia. A tomografia computadorizada com contraste em fase arterial revelava lesão expansiva nodular hipodensa de cerca de 10 cm nos segmentos hepáticos IVa e VIII de Couinaud (figura 1). A endoscopia digestiva alta não mostrava varizes de esôfago. Sorologias para hepatite B e C estavam em andamento. Após administração de antibioticoterapia de largo espectro, o paciente evoluiu com melhora dos sinais e sintomas clínicos. Após seis dias de evolução, o paciente apresentou, subitamente, dor e distensão abdominal e hipotensão arterial grave, necessitando de cuidados intensivos e drogas vasoativas. Fez-se a hipótese diagnóstica de abscesso hepático amebiano roto. À laparotomia exploradora, observou-se hemoperitônio vultoso, fígado cirrótico e tumor hepático roto (figura 2). Realizou-se lavagem e drenagem da cavidade abdominal. O paciente faleceu 12 horas após o procedimento cirúrgico. A histologia revelou que se tratava de carcinoma hepatocelular.

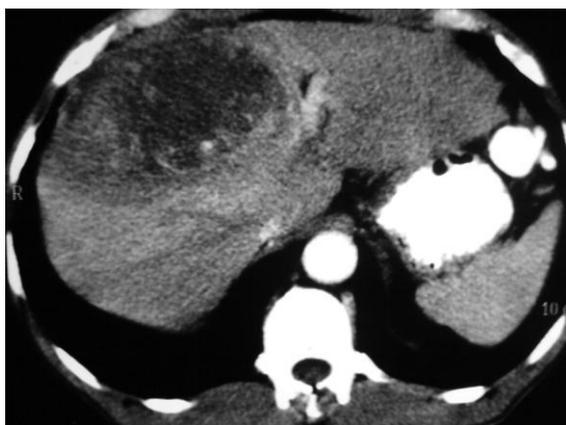


Figura 1: Corte tomográfico mostrando lesão hipodensa em segmentos hepáticos IVa e VIII.

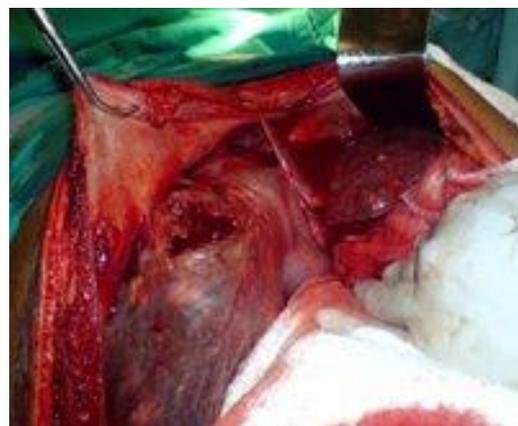


Figura 2: Aspecto intra-operatório de carcinoma hepatocelular roto.