

Paciente Pedido Dt. Nasc. Sexo 1000144861 VANESSA BORGES FERREIRA 18/11/1974 Feminino Solicitante Dr(a). CRM - GO Código Dt. Exame NIVALDO CABRAL DE SOUZA 1812 237253 11/01/2023

ANGIOTOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

Indicação clínica:

Hepatopatia crônica e hipertensão portal.

Metodologia:

Exame realizado em aparelho de Tomografia MULTISLICE 16 canais.

Foi realizada aquisição volumétrica seguida de reconstruções 3D e multiplanares, antes e após a injeção endovenosa do meio de contraste iodado sob propulsor automático.

Análise:

Confirma-se sinais de hepatopatia crônica com redução global das dimensões hepáticas, sem evidências de nódulos hipervasculares intraparenquimatosos e nota-se dois nódulos hipodensos no lobo direito, segmento VIII medindo 0,3 e 0,6 cm respectivamente, não captantes do meio de contraste, com atenuação cística e nódulo hipodenso sólido no segmento VII, medindo 1,8 cm, não captante do contraste endovenoso.

Presença de "TIPS" portocaval, pérvio, com densidade de 77 UH pré-contraste e 189 UH na fase portal. Veia porta bem opacificada, com calibre de 1,4 cm.

Ausência de opacificação da veia supra-hepática média.

Baço, baço acessório, pâncreas, adrenais sem anormalidades.

Rins tópicos, dimensões conservadas e contornos regulares, existindo cisto cortical simples de 1,1 cm no aspecto posterossuperior do rim esquerdo e pequeno angiomiolipoma de 0,5 cm na cortical posterior mesorrenal direita.

Aorta bem opacificada e de calibre preservado, bem como os ramos viscerais.

Recanalização da veia paraumbilical.

Ausência de adenomegalias ou ascite.

Conclusão:

Controle de hepatopatia crônica, sem evidências de lesões nodulares hipervasculares, persistindo nódulo hipodenso sólido no lobo direito, não captante do contraste endovenoso, inalterada em relação a exame prévio de 26/08/2022, apesar das diferenças técnicas entre os métodos. "TIPS" portocaval pérvio.

Demais aspectos pormenorizados acima e sem alterações em relação aos exames anteriores.

Nota:

Exame documentado em papéis fotográficos A3 de impressão a LASER. Nossos exames são realizados com meio de contraste não iônico para maior segurança dos pacientes.

Dr. Roberto Van De Wiel Barros

Médico Radiologista CRM-GO 8472



Paciente: VANESSA BORGES FERREIRA - 18/11/1974

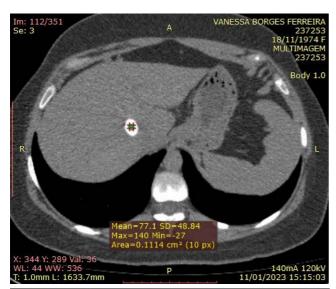


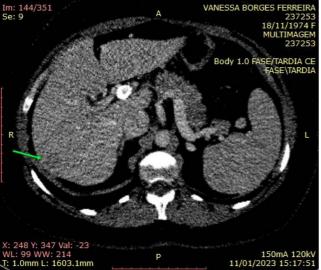
Paciente VANESSA BORGES FERREIRA Solicitante Dr(a). NIVALDO CABRAL DE SOUZA

Dt. Nasc. 18/11/1974 CRM - GO 1812

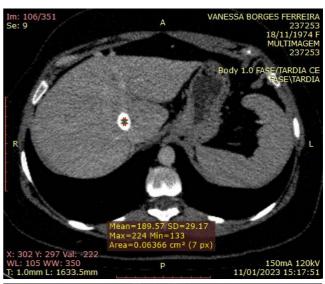
Sexo Feminino Código 237253

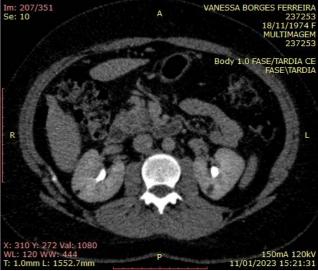
Pedido 1000144861 Dt. Exame 11/01/2023

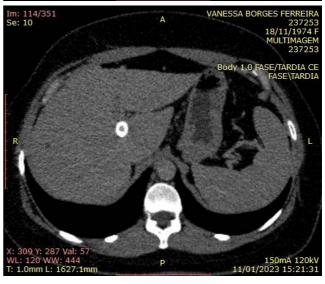












Paciente: VANESSA BORGES FERREIRA - 18/11/1974





Paciente	Vanessa Borges Ferreira	Dt. Nascimento	18/11/1974	Atendimento:	2570853
Identidade	3354665 SSP GO GO	Unidade	Recepção Hospital Santa Monica	Solicitação	09/01/2023 07:50
Medico	Cacilda Pedrosa de Oliveira	Ala	amb	Coleta	09/01/2023 08:08
				Impressão	09/01/2023 09:06

TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Método : Coagulométrico automatizado óptico

Material: Plasma citratado

Analito	Resultado	Valores referenciais					
ISI:	1,03						
Plasma Normal (N):	12,5 seg.						
Plasma do Paciente (P):	63,4 seg.						
Relação P/N:	5 , 07						
Atividade Protrombínica:	9,00 %	70 − 100 %					
Rel.Normalizada Internacional:	5 , 97						

Tabela 1: Faixas Terapêuticas recomendadas para a Relação Normalizada Internacional (RNI).

Indicação Médica	1(1/1
	2,0 - 2,5
Tratamento da trombose venosa profunda (fase crônica),	
da embolia pulmonar e embolia sistemica:	2,0 - 3,0
Profilaxia em cirurgia de alto risco:	2,0 - 3,0
Profilaxia da embolia venosa sistemica em paciente com	
fibrilação atrial e infarto do miocardio:	2,0 - 3,0
Tratamento da trombose venosa profunda (fase aguda) e	
embolia pulmonar ou sistêmica (fase aguda):	2,0 - 4,0
Prótese da válvula cardíaca, embolia sistêmica recorrente	
e embolia arterial:	3,0 - 4,0

Ref: American College of Chest Physicians, National Heart, Lung and Blood Institute e British Society of Hematology.

Nota: A RNI deve ser empregada apenas para a avaliação de paciente fazendo uso de anticoagulante oral.



Liberado por: Sonia Maria da Rocha

Data: 09/01/2023 09:00:04

Araujo

Responsável Técnico: Simone Ribeiro Gabriel de Araújo CRBM GO - 1235



Paciente Dt. Nascimento 18/11/1974 2570853 Vanessa Borges Ferreira Atendimento: Identidade 3354665 SSP GO GO Unidade Solicitação 09/01/2023 07:50 Recepção Hospital Santa Monica Medico Cacilda Pedrosa de Oliveira Ala Coleta 09/01/2023 08:08 09/01/2023 09:06 Impressão

Hemograma	COMPL	ETO
-----------	-------	-----

Valores encontrados	Valores referenciais				
3,86 /uL	3,90 a 5,30				
11,0 g/dL	12,0 a 15,5				
34,6 %	37,0 a 46,0				
89,6 fL	80,0 a 100,0				
28,5 pg	26,0 a 32,0				
31,8 g/dL	32,0 a 36,0				
	3,86 /uL 11,0 g/dL 34,6 % 89,6 fL 28,5 pg				

RDW.....: 17,6 % 11,0 a 16,0 Eritroblastos....: 0 /100 Leucócitos 0/100 Leucócitos

Leucograma	용	/uL			%	,	/uL	
Leucócitos Totais:	5.3	10				4.000	a	10.000
Promielocitos:	0	0	0	a	0	0	a	0
Mielócitos:	0	0	0	a	0	0	a	0
Metamielócitos:	0	0	0	a	0	0	a	0
Bastonetes:	1	53	0	a	5	0	a	500
Segmentados:	59	3.133	30	a	70	1.200	a	7.000
Linfócitos:	28	1.487	20	a	30	800	a	3.000
Monócitos:	7	372	2	a	5	80	a	500
Eosinófilos:	4	212	1	a	5	40	a	500
Basófilos:	1	53	0	a	1	0	a	100
Plasmócitos:	0	0	0	a	0	0	a	0
Blastos:	0	0	0	a	0	0	a	0

Plaquetograma

Plaquetas:	354.000	0/mm³	150.000	a 500	.000	$/$ mm 3
Volume Medio:	10,00	um3	6,0	а	11,0	um3

Método:Contagem automatizada em equipamento Sysmex XN-100

Liberado por: Sonia Maria da Rocha

Data: 09/01/2023 08:24:52

Araujo

Responsável Técnico: Simone Ribeiro Gabriel de Araújo CRBM GO - 1235