





Nome : FABIO EMANOEL DE OLIVEIRA ID Paciente: 7848724

 Código O.S: 870-66791-18523
 Idade: 43 anos, 9 meses

 Unidade: UBA - CRU - MATRIZ
 Atendimento: 13/11/2023 - 16:32:03

Solicitante: CRM 42210 FREDERICO RODRIGUES DA CUNHA PEREIRA Pág.: 1/2

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR

CONTEXTO CLÍNICO:

Realização do exame com o intuito de investigar a presença de possíveis cálculos renais, previamente suspeitados em estudo ultrassonográfico.

TÉCNICA:

O exame foi efetuado em um equipamento de tomografia computadorizada multislice, abrangendo o abdome superior. Foram realizados múltiplos cortes axiais e as imagens foram reconstruídas em diversos planos. O procedimento incluiu a administração intravenosa de meio de contraste iodado, não-iônico (Henetix® - iobitridol), para melhorar a visualização das estruturas internas.

COMPARAÇÃO:

Não se aplica a este contexto clínico.

ACHADOS:

Figado: Normal em sua morfologia, sem presença de massas ou sinais de esteatose.

Sistema Biliar: Não apresenta dilatação nas vias biliares intra e extra-hepáticas. Vesícula biliar sem anormalidades.

Pâncreas: Livre de massas ou dilatação ductal.

Baço: Sem massas ou sinais de esplenomegalia.

Adrenais: Não demonstram massas ou nódulos.

Rins: Sem evidências de massas, cálculos ou hidronefrose.

Trato Gastrointestinal: Não há dilatação ou espessamento da parede intestinal. Presença de alguns divertículos no cólon sigmoide, sem sinais de inflamação ativa.

Mesentério, Peritônio e Linfonodos: Nota-se uma região de ligeira densificação no mesentério jejunal à esquerda, acompanhada de um ligeiro aumento no número de linfonodos de dimensões normais. Estes achados são inespecíficos, podendo estar relacionados a uma variedade de condições patológicas, principalmente de natureza inflamatória. Ausência de ascite.

Retroperitônio: Sem massas detectadas.

Vasculatura: Tronco celíaco e artéria mesentérica superior permeáveis. Veia porta e seus ramos, veia esplênica, veia mesentérica superior e veias hepáticas igualmente permeáveis. Não há aneurismas da aorta abdominal ou artéria ilíaca.

Pelve: Livre de massas, ascite ou coleções líquidas.

Osso: Presença de alterações degenerativas incipientes e leve redução da textura mineral óssea. Sem lesões ósseas suspeitas.

Tórax Inferior: Sem alterações significativas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- A tomografia não evidenciou cálculos renais, atendendo ao principal objetivo clínico da investigação.
- Os rins, bem como fígado, pâncreas, baço e adrenais, apresentam-se sem anormalidades. Os achados de uma leve







Nome : FABIO EMANOEL DE OLIVEIRA ID Paciente: 7848724

 Código O.S: 870-66791-18523
 Idade: 43 anos, 9 meses

 Unidade: UBA - CRU - MATRIZ
 Atendimento: 13/11/2023 - 16:32:03

Solicitante: CRM 42210 FREDERICO RODRIGUES DA CUNHA PEREIRA Pág.: 2/2

densificação mesentérica jejunal e um discreto aumento no número de linfonodos são inespecíficos, mas podem indicar condições inflamatórias que requerem observação. Embora os divertículos no cólon sigmoide e as incipientes alterações degenerativas ósseas não estejam diretamente ligados à suspeita inicial, são achados que merecem atenção clínica.

Conferência e assinatura eletrônica

Dr. Lucas Donizete Camargos - CRM MG 72186 Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR)