

# RELATÓRIO MÉDICO ASSISTIDO POR IA

**Paciente:** Paciente Teste

**Data:** 23/12/2025 21:06

## Resumo

Radiografia de tórax em projeção póstero-anterior (PA) de qualidade técnica aceitável. O estudo revela integridade das estruturas ósseas visíveis e ausência de derrame pleural significativo. Os achados principais consistem em um padrão de proeminência das marcas broncovasculares e intersticiais, predominantemente nas zonas pulmonares inferiores, que requer correlação clínica.

## Achados Visuais

**tecnic\_a\_e\_qualidade:** Estudo em projeção PA. Inspiração e penetração radiográfica adequadas para a avaliação geral das estruturas torácicas. Rotação minimizada.

**campos\_pulmonares:** Observa-se um aumento sutil e difuso na densidade das estruturas lineares e reticulares (padrão intersticial) em ambos os parênquimas, com maior visibilidade nas bases pulmonares. Ausência de opacidades consolidadas focais ou sinais de pneumotórax.

**pleura\_e\_seios\_costofrenicos:** Seios costofrênicos e costo-diafragmáticos pérviros, sem evidência de coleção líquida significativa (derrame pleural).

**silhueta\_cardiomediastinal:** Silhueta cardíaca dentro dos limites da normalidade para a faixa etária e biotipo presumidos. O contorno mediastinal e as estruturas hilares não apresentam alterações de volume evidentes.

**esqueleto\_e\_tecidos\_moles:** Estruturas ósseas do gradil costal e clavículas sem sinais de lesões líticas ou fraturas agudas. Presença de sombras mamárias bilaterais.

## Nível de Risco

MEDIO

## Recomendações

- A integração dos achados de imagem com o quadro clínico completo, histórico médico e exame físico do paciente é mandatória.
- Considerar a necessidade de exames complementares (e.g., testes de função pulmonar, se clinicamente relevante) para melhor caracterização das alterações parenquimatosas observadas.
- Acompanhamento radiológico de acordo com a evolução clínica para reavaliação do padrão intersticial difuso.

## Aviso Legal

Esta análise é gerada por uma inteligência artificial e serve exclusivamente como ferramenta de apoio. Não constitui diagnóstico médico, parecer definitivo, nem substitui a avaliação, interpretação e decisão clínica soberana de um médico radiologista ou profissional de saúde devidamente qualificado.