TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL

(RELATÓRIO DE EMERGÊNCIA)

Aquisição volumétrica, com contrastes oral negativo (água) e venoso.

Ausência de visceromegalias.

Não há dilatação das vias biliares ou sinais de pancreatite.

Alças intestinais com calibres preservados e paredes de espessura normal.

Apêndice cecal de aspecto normal.

Planos adiposos periviscerais com atenuação preservada.

Ausência de pneumoperitônio.

Não há litíase urinária ou sinais de uropatia obstrutiva. Nefrograma homogêneo.

Estruturas vasculares pérvias, de calibres normais.

Bexiga com paredes finas e conteúdo líquido homogêneo.

Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal.

Linfonodos discretamente aumentados na cadeia ilíaca externa direita, e na região do ligamento hepatogástrico, com até 1,8 cm.

Achados adicionais relevantes não relacionados ao contexto clínico:

Esteatose hepática.

Nódulo de 2,0 cm com características de hemangioma no segmento II.

Nódulo hipoatenuante de 2,5 cm no pólo inferior do baço, indeterminado (considerar controle evolutivo, preferencialmente com RM do Abdome, caso haja indicação de investigação adicional).

Diminuto cisto cortical renal no terço inferior à esquerda e mínima retração cortical no terço superior do mesmo rim, de aspecto sequelar.