**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CABEÇA**

**TÉCNICA:**

Aquisição helicoidal de imagens axiais com 0,5 mm de colimação, seguida de reconstruções de imagens axiais com 2,0; 3,0 e 5,0 mm de espessura, sem e com contraste iodado não iônico endovenoso.

**ACHADOS:**

Coleção extra-axial laminar na convexidade frontoparietotemporal esquerda, de conformação subdural, predominantemente hiperatenuante (hemática) e com espessura máxima de 0,3 cm.Conteúdo hiperatenuante por vezes parece adentrar alguns sulcos corticais frontoparietais da alta convexidade esquerda, o que permite sugerir a possibilidade de hemorragia meníngea associada.

Apagamento difuso dos sulcos corticais cerebrais e das fissuras inter-hemisférica e silvianas, com sistema ventricular supratentorial também de dimensões reduzidas, especialmente o ventrículo lateral esquerdo. Cisternas quadrigêmeas de amplitude reduzida com demais cisternas basais patentes. O conjunto, no contexto clínico, pode sugerir "tumefação" cerebral difusa. Questiona-se mínimo desvio para direita das estruturas da linha mediana no nível do septo pelúcido, por cerca de 0,1 cm.

Contrastação aparentemente conservada dos grandes seios de drenagem venosa intracranianos.

Dois traços de fraturas lineares e confluentes no côndilo occipital esquerdo, sem desalinhamentos ósseos, em continuidade com a articulação atlanto-occipital deste lado. Restante dos ossos da calota craniana sem evidências de anormalidades focais.

Espessamento/densificação das partes moles extracranianas frontais à esquerda, compatíveis com edema/hematoma.

Aumento volumétrico das tonsilas faríngeas. Conteúdo decantado na rinofaringe. Cânula e tubo orais.

***Achados da face e coluna cervical descritos em estudos específicos da mesma data.***

**Relatado por: Dra. Ana Claudia Botelho Piovesan CRM 124690**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dra. Ana Claudia Botelho Piovesan CRM 124690 e Dr. Benjamim Wolf Handfas CRM 36391**