RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME SUPERIOR

Sequências multiplanares FSE e GRE ponderadas em T1 e T2, antes e após a injeção endovenosa de contraste paramagnético.

FÍGADO: Sinais de hepatopatia crônica caracterizados por proeminência dos segmentos laterais do lobo esquerdo e caudado, contornos serrilhados/lobulados e parênquima heterogêneo.

LESÕES HEPÁTICAS SUSPEITAS PARA HEPATOCARCINOMA (hipervascularização, "washout" e pseudocápsula): Não há.

OUTRAS LESÕES HEPÁTICAS:

Nódulo hipervascularizado no segmento IVB, medindo 1,0 cm, sem “washout” significativo, indeterminado (displásico?). Merece controle precoce.

Nódulos de regeneração e alguns cistos dispersos pelo parênquima.

VASCULARIZAÇÃO:

Veias porta, esplênica e mesentérica superior pérvias.

Circulação colateral periesofágica, perigástrica, no leito da veia gástrica esquerda e periesplênica. Recanalização da veia paraumbilical. Varizes esofágicas de fino calibre.

Tronco celíaco sem variações anatômicas.

LINFONODOS: Linfonodos em número aumentado peripancreáticos e no espaço portocava.

BAÇO: Esplenomegalia homogênea.

ASCITE: Moderada ascite.

OUTROS ACHADOS:

Vesícula biliar com paredes espessadas, que pode estar relacionada à ascite (reacional).

Pâncreas, adrenais e rins sem particularidades.