**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE**

**TÓRAX E ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕES**

**TÉCNICA:**

**Método:** Helicoidal - Multislice

**Colimação:** 64 x 0,5 mm

**Contraste:** Não

**ANÁLISE:**

**Controle em relação ao estudo de 25/08/2013.**

Cateter venoso com extremidade na veia cava superior.

Edema do subcutâneo. Redução difusa da densidade óssea.

**Surgiu moderado derrame pleural simétrico bilateral com atelectasias restritivas do parênquima pulmonar adjacente, em particular dos lobos inferiores.**

**Espessamento liso de septos interlobulares e leve atenuação em vidro fosco difusa do parênquima pulmonar bilateralmente, devendo traduzir congestão pulmonar.**

**Existem algumas opacidades mais focais em vidro fosco no parênquima, predominando nas regiões centrais dos lobos superior direito e médio, que podem fazer parte do quadro congestivo, embora não se possa descartar alteração inflamatória / infecciosa concomitante.**

**Comparativamente à TC realizada em 25/08/2013, algumas opacidades pulmonares estão menos evidentes neste momento, por exemplo, no segmento lateral do lobo médio e ao redor dos brônquios segmentares basais do lobo inferior direito, porém outros focos são mais pronunciados.**

Nódulo denso no segmento ápico-posterior do lobo superior esquerdo com 0,8 cm, mais provavelmente um granuloma em cicatrização. Pequeno nódulo calcificado residual no ápice direito.

Hilos pulmonares livres. Ausência de linfonodomegalias mediastinais.

Traqueia e brônquios-fonte pérvios, de calibre preservado.

Estruturas vasculares do mediastino com trajeto e diâmetro normais.

Lâmina líquida peri-hepática. Colecistectomia. Microcálculo não obstrutivo no rim direito.

**Relatado por: Dr. Rodrigo Bastos Duarte Passos CRM 108347**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. Rodrigo Bastos Duarte Passos CRM 108347 e Dr. Rodrigo Caruso Chate CRM 100773**