TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE

TÓRAX E ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕES

TÉCNICA:

Método: Helicoidal - Multislice

Colimação: 64 x 0,5 mm

Contraste: Não

ANÁLISE:

Derrame pleural laminar à direita e em mínimo volume à esquerda.

Consolidações com componente atelectásico nas porções posteriores de ambos os lobos pulmonares inferiores, mais evidentes à esquerda, notando-se brônquios com paredes espessadas e algumas imagens de impacção mucoide de permeio. Achados semelhantes, em menor intensidade, também são caracterizados nos segmentos posteriores dos lobos superiores, no lobo médio e na língula, onde também se observam pequenas opacidades broncocêntricas, por vezes com aspecto nodular irregular.

Enfisema centrolobular bilateral, mais exuberante nos lobos superiores.

Linfonodos mais evidentes que o habitual em algumas cadeias mediastinais, medindo até cerca de 1,0 cm no menor eixo.

Traqueia em ?bainha de sabre? (achado usual na doença pulmonar obstrutiva crônica). Brônquios-fonte pérvios, de calibre preservado.

Leve ectasia difusa da aorta ascendente (4,1 cm). Raras calcificações parietais na aorta e em seus ramos, inclusive coronarianas.

Calcificações valvares aórticas. Derrame pericárdico laminar.

Glândula tireoide aumentada e heterogênea.

Fraturas em consolidação de vários arcos costais bilaterais e no corpo do esterno. Rarefação óssea difusa. Elastofibromas subescapulares.

IMPRESSÃO: Controle evolutivo. Em relação à TC de tórax de 29/04/2013 nota-se:

Discreto aumento derrame pleural à direita, agora laminar.

Houve aumento do componente atelectásico nas opacidades das bases pulmonares.

Retirada a sonda digestiva.

Demais aspectos analisados estáveis.