

A Genesis Tecnologia estará presente neste evento!

Paciente: TESTE RENATO EXPERT
Dr(a).:

Idade: 34 A
Data: 24/04/2024
Protocolo: 225433

MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL



- EXAME REALIZADO EM APARELHO DE ALTA RESOLUÇÃO.

- 1 -
 - a)- Mamas densas.
 - b)- Mamas heterogeneamente densas.
 - c) - Mamas com tecido fibroglandular esparso.
 - d)- Mamas predominantemente lipossustituídas.
- 2-
 - a)- Desorganização difusa da arquitetura mamária secundária a manuseio cirúrgico.
 - b)- Implante mamário retroglandular prépeitoral bilateral, de contornos lisos e regulares nas porções demonstradas.
- 3-
 - a)- Não observamos nódulo dominante.
 - b)- Assimetria focal de densidade no que pode corresponder a tecido glandular focal não reabsorvido.
- 4-
 - a)- Não observamos grupo de microcalcificações pleomórficas.
 - b)- Calcificações isoladas esparsas bilaterais.
 - c)- Calcificações vasculares em ambas as mamas.
- 5- Pele e complexos mamilo-areolares sem alterações.
- 6- Ausência de distorções, nódulos, microcalcificações ou outros achados de aspecto suspeito.
- 7-
 - a)- Regiões axilares livres.
 - b)- Linfonodos na região axilar de aspecto habitual.
 - c)- Linfonodos axilares bilaterais, com características normais.
- 8-
 - a)- Não dispomos de exames mamográficos anteriores para laudo comparativo.
 - b)- Ausência de alterações significativas em relação ao exame realizado em
 - c)- Comparativamente ao exame realizado em houve

Impressão Diagnóstica:

8- Achados mamográficos inconclusivos (BI-RADS 0).



A Genesis Tecnologia estará presente neste evento!

Paciente: TESTE RENATO EXPERT
Dr(a).:

Idade: 34 A
Data: 24/04/2024
Protocolo: 225433

a)- Recomenda-se correlação com ultrassonografia mamária para melhor avaliação.

9- Exame mamográfico normal (BI-RADS 1).

a)- Recomenda-se controle mamográfico anual.

10- Achados mamográficos de benignidade (BI-RADS 2).

a)- Recomenda-se controle mamográfico anual.

11- Achados mamográficos de provável benignidade (BI-RADS 3).

a)- Recomenda-se controle mamográfico em 6 meses, com avaliação comparativa com atual exame e anteriores.

12 -

a)- Achados mamográficos de baixa suspeição (BI-RADS 4-A).

- a.1)- Recomenda-se prosseguir investigação por estudo histopatológico e/ou realizar controle mamográfico em menor espaço de tempo (6 meses), com avaliação comparativa com o atual e anteriores.

b)- Achados mamográficos suspeitos (BI-RADS 4-B).

- b.1)- Recomenda-se prosseguir investigação por estudo histopatológico.

c)- Achados mamográficos suspeitos (BI-RADS 4-C).

- c.1)- Recomenda-se prosseguir investigação por estudo histopatológico.

13- Achados mamográficos altamente suspeitos (BI-RADS 5).

a)- Recomenda-se prosseguir investigação por estudo histopatológico.

14- Achados mamográficos com diagnóstico de malignidade (BI-RADS 6).

a)- Recomenda-se conduta específica.

15- A critério clínico, correlacionar com exame de ultrassonografia pelo padrão denso mamário.

16- A critério clínico, correlacionar com ultrassonografia mamária.

17-

a)- Recomenda-se controle mamográfico anual.

b)- Recomenda-se controle mamográfico periódico.

Obs: Corpos mamários densos reduzem a sensibilidade do método. (só colocado quando tiver 1A ou 1B).

NOTAS:

Na presença de nódulo palpável ou de alteração clínica importante, o achado negativo na mamografia não significa ausência de malignidade e não exclui a necessidade de prosseguir a investigação.

Este exame deverá ser conservado e trazido para futuras avaliações comparativas, o que aumenta a sensibilidade e acurácia na detecção de lesões de intervalo.



2 e 3 de maio de 2024
Transamérica Expo Center, São Paulo

Estaremos no stand 116

Você é nosso convidado!



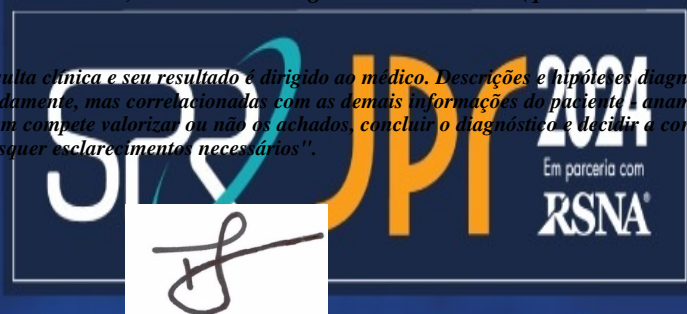
A Genesis Tecnologia estará presente neste evento!

Paciente: TESTE RENATO EXPERT
Dr(a).:

Idade: 34 A
Data: 24/04/2024
Protocolo: 225433

*A mamografia e a ecografia são complementares e possuem acurácia e sensibilidade diferentes.
Havendo discrepância na classificação BI-RADS, considerar a categoria de maior risco. (quando solicitado) **

"Este é um exame complementar à consulta clínica e seu resultado é dirigido ao médico. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações do paciente, anamnese, exame físico e outros exames - pelo seu médico, a quem compete valorizar ou não os achados, concluir o diagnóstico e decidir a conduta. O relator se coloca à disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários".



54ª Jornada Paulista de Radiologia

2 e 3 de maio de 2024
Transamerica Expo Center, São Paulo

Estaremos no stand 116

Você é nosso convidado!

