



RADIOLOGIA ANCHIETA

Imagens para a vida

Paciente: MICHELE ALVES DA SILVA RABELO
Data: 09/11/2015



18133

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

Técnica de exame: Exame realizado em equipamento tomográfico multislice, com aquisição axial isotrópica e reformatação no plano coronal, sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel não iônico, conforme solicitação médica. Foi realizado estudo de alta resolução para análise do parênquima pulmonar. Exame realizado em caráter de urgência, direcionado para a queixa do paciente e/ou indicação clínica.

Os seguintes aspectos foram observados:

Moderado pneumotórax no lobo superior à direita.

Discreta redução volumétrica pulmonar à direita.

Sinais de manipulação cirúrgica prévia no ápice do pulmão direito, com finas estrias pleuroapicais, de aspecto fibrobroatelectásico e bronquiectasias de tração de permeio, bem como de fios de rafia.

Discreto espessamento pleural irregular na base pulmonar posterior à direita, com calcificações de permeio.

Traquéia e brônquios principais de aspecto anatômico.

Mediastino de configuração anatômica sem evidências de linfonomegalias.

Aorta torácica de topografia e calibre normais.

Nódulo hipodenso no lobo direito da tireóide. Correlacionar com USG.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Moderado pneumotórax à direita. Para demais achados e detalhamentos, vide laudo descritivo.

Obs: Nefrolitíase à direita.

Obs.: Exame liberado em caráter de urgência, passível de revisão por equipe especialista.

Dr. Andre Marques Martins

CRM: 21775

(Laudo liberado eletronicamente)

Obs: Este é um exame complementar e deve ser valorizado mediante a correlação com dados clínicos.