

Paciente: **LUCAS TOBIAS DA SILVA**  
Prontuário: **10871**  
Sexo: **M**  
Data: **22/09/2025**  
Idade: **26Y**  
Data de Nascimento: **10/05/1999**



## ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

**Fígado** com dimensões limite superior da normalidade, contornos discretamente ondulados e bordos rombos, com sinais de infiltração gordurosa difusa (moderada), além de áreas de preservação do parênquima junto ao ligamento falciforme e leito da vesícula biliar no segmento IV e V.

**Veias porta e hepáticas** com calibre preservado.

**Vesícula biliar** de paredes discreta difusamente espessadas, medindo até 0,4 cm de espessura, com leve densificação dos planos adiposos perivesiculares, diâmetro de até 3,5 cm e pelo menos dois cálculos móveis no seu interior, que medem entre 0,5 cm e 1,0 cm, o maior deles junto ao infundíbulo.

Não há dilatação das **vias biliares** intra ou extra-hepáticas.

**Pâncreas** com dimensões e contornos normais, com leve aumento difuso da sua ecogenicidade, sugerindo lipossustituição.

**Baço** com dimensões, contornos e ecogenicidade normais.

**Rins** com dimensões normais e contornos regulares. Parênquima com espessura e ecogenicidade normais.

Não há dilatação do sistema coletor ou cálculos.

**Aorta** com trajeto habitual, sem dilatações evidentes.

Não há líquido livre no abdome superior.

### CONCLUSÃO:

**Sinais de infiltração gordurosa hepática difusa.**

**Litíase biliar, com sinais de colecistopatia aguda. Não se observam coleções perivesiculares.**

**Lipossustituição pancreática. Não se observam achados ultrassonográficos sugestivos de pancreatite aguda.**

Dr. Rafael Paiva Bulle Oliveira  
Médico Radiologista  
CRM CRM-SP 150.892