



PACIENTE: KATIA REGINA GARCIA SEVERO

DOCUMENTO: 046.649.348-74

IDADE: 60A

REQUISIÇÃO: 1266662

SOLICITANTE: DR.(A) ROBERTO MAURICIO OLIVEIRA AYRES

EXAME REALIZADO: GASTROENTEROL

BIOLABOR
Medicina Diagnóstica

DATA: 18/07/2024

HORA: 08:20 h

CÓDIGO: 565731

VÍDEO COLONOSCOPIA

Laudos Endoscópicos

O videocolonoscópio progrediu com facilidade até ceco com bom preparo de cólon. Observa-se ao longo de todos os segmentos examinados a presença de vários óstios diverticulares sem sinais de sangramento ou inflamação. No colon ascendente nota-se uma lesão de crescimento lateral tipo plana medindo ao redor de 20mm que foi retirada por mucoséctomia.

Ausência de formações polipóides, bem como anomalias vasculares, estenoses, processos inflamatórios, infiltrativos ou hemorrágicos.

Conclusões:

- Doença diverticular universal dos cólons.
- Lesão tipo LST plana em colon ascendente
- Mucoséctomia sem intercorrências imediatas


Dr. Marcelo Andrade Braz
CRM70832

Título de Especialista e Membro Titular
da Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva - SOBED

Laudos emitidos em: 05/08/2024 às 08:20 h

O valor preditivo de testes diagnósticos depende da análise conjunta do resultado e dos dados clínicos do paciente.



Prontuário: 707400039523371

CPF: 04664934874 / RG: 121150033

KATIA REGINA GARCIA SEVERO, 24/08/1963, 60 anos

Atendimento: SUS EXTERNO

ID:2380203

Data exame: 06/08/2024 Data laudo: 21/08/2024

TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR****INDICAÇÃO:** Dor no flanco direito.**TÉCNICA:** Exame realizado com cortes axiais obtidos sem a administração venosa do meio de contraste iodado.**RELATÓRIO:**

Fígado de dimensões e contornos normais, com sinais de esteatose difusa. Nódulo hipoatenuante de 3,9 cm no segmento VII, mais comumente relacionado a cisto. Calcificação puntiforme no lobo direito, de aspecto sequelar.

Vesícula biliar normodistendida, sem particularidades.

Pâncreas com dimensões, contorno e densidade normais.

Baço de densidade homogênea e dimensões anatômicas.

Adrenais com forma, densidade e dimensões normais.

Rins tópicos, de contornos e dimensões normais, sem cálculos ou dilatação dos sistemas coletores.

Ausência de linfonodomegalias.

Aorta e veia cava inferior de calibres e trajetos normais. Ateromatose calcificada aortoiliaca.

Ausência de líquido livre significativo peritoneal.

Alças intestinais normodistendidas.

Alterações fibrocicatriciais pós operatórias na parede abdominal na região mediana do epigástrico e mesogástrico. Não há coleções locais ou sinais de descontinuidades do plano musculoaponeurótico nos níveis estudados.

Espondilopatia degenerativa toracolumbar.

OPINIÃO:

- Esteatose hepática.
- Imagem compatível com cisto no lobo hepático direito.
- Alterações fibrocicatriciais pós operatórias na parede do epigástrico/mesogástrico.

DANILO MOULIN SALES

CRM: 88901



DOE!

