

Prontuário: 191850**ELISABETE TEIXEIRA DO ESPIRITO SANTO, 23/06/1956, 69 anos**

Atendimento: SUS EXTERNO

ID:5880318

Data exame: 06/01/2026 Data laudo: 13/01/2026

TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME E PELVE****INDICAÇÃO:** CID R10.**TÉCNICA:** Exame realizado com cortes axiais obtidos antes e após a administração venosa do meio de contraste iodado.**RELATÓRIO:**

Fígado de dimensões aumentadas, notadamente do lobo direito, apresentando bordas rombas e contornos levemente lobulados. A atenuação hepática é difusamente heterogênea, com múltiplas áreas hipoatenuantes mal delimitadas dispersas pelo parênquima, por vezes confluentes e mais numerosas nos segmentos IVa, VII e VIII. Algumas das áreas apresentam limites mais bem definidos, com discreto realce periférico pelo contraste, assumindo aspecto nodular.

Ausência de dilatação significativa das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Vesícula biliar normodistendida.

Linfonodomegalia hilar hepática e celíaca, medindo até 4,0 x 2,5 cm nos maiores eixos axiais.

Não há sinais de linfonodomegalia periaortocaval.

Pâncreas de dimensões dentro da normalidade, sem evidências de alterações parenquimatosas focais definidas. Ausência de dilatação anômala do ducto pancreático principal.

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. Cisto simples cortical no terço superior do rim esquerdo, medindo 2,4 cm.

Ausência de linfonodomegalias.

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

Bexiga com boa capacidade e contornos regulares.

Loja uterina e anexos sem particularidades.

Ausência de líquido livre significativo peritoneal.

Alças intestinais normodistendidas. Aparente espessamento parietal segmentar no nível do sigmoide, de avaliação limitada ao método.

Espondilopatia degenerativa toracolumbar.

OPINIÃO:

- Fígado de volume aumentado, apresentando múltiplas áreas focais hipoatenuantes mal delimitadas, por vezes confluentes, assumindo morfologia nodular, de aspecto indeterminado ao método. Conveniente prosseguir a investigação propedêutica, a critério clínico.

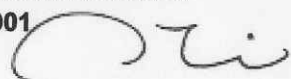
- Linfonodomegalia peri-hilar hepática e celíaca.

- Aparente espessamento segmentar do cólon sigmoide, de avaliação limitada ao método. Caso persista interesse clínico conveniente realização de estudo endoscópico direcionado.

- Demais achados descritos no corpo do laudo.

DANILO MOULIN SALES

CRM: 88901



DOE!



