

Protocolo: 76665936991
Nome: SACHI ESPINDOLA KOBIYAMA
DN: 07/08/1996
Solicitante: Dr.(a) RICARDO TAVARES

Data: 26/10/2020
Unidade: LAMINA BOCAIUVA



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PESCOÇO

Indicação clínica: dor após cirurgia de amídalas.

Técnica: Adquiridas imagens multiplanares pelas técnicas spin eco, fast spin eco e gradiente eco, com sequências pesadas em T2 e T1, antes e após a administração do meio de contraste paramagnético venoso. Realizadas também sequências volumétrica pós-contraste e difusão.

Análise:

Status pós tonsilectomia palatina bilateral. Ausência de lesões ou de coleções na topografia.

Aumento das partes moles, com hipersinal em T2 e discreta impregnação pelo contraste na parede posterior da nasofaringe, em situação parassagital esquerda, medindo 10 mm, sem caráter infiltrativo. Fossa de Rosenmuller livre bilateralmente .

Mastóides e ouvidos médios aerados bilateralmente.

Musculatura longo coli preservada. Ausência de linfonodo retrofaríngeo.

Mínimas linfonodomegalias no nível I A esquerdo - atingindo 7 mm, e no nível I B bilateralmente - atingindo 12 mm. Lfnodomegalias ainda no nível II esquerdo, atingindo 15 mm. Todas estas citadas homogêneas , de bordos lisos e definidos.

Desvio do septo nasal para a direita.

Cisto de retenção no seio maxilar esquerdo. Leve espessamento mucoso de algumas células etmoidais bilateralmente e no assoalho do seio maxilar direito.

Assoalho bucal preservado.

Gordura parafaríngeo preservada bilateralmente.

Espaços mastigadores e fissuras ptérigo-palatinas de aspecto habitual.

Estruturas da laringe de contornos regulares e com sinal habitual.

Glândulas parótidas e submandibulares com dimensões e contornos habituais, sem alterações focais de sinal.

Glândula tireoide sem alterações evidentes.

Planos musculares e gordurosos preservados.

Estruturas vasculares anatômicas.

Protocolo: **76665936991**
Nome: **SACHI ESPINDOLA KOBIYAMA**
DN: **07/08/1996**
Solicitante: **Dr.(a) RICARDO TAVARES**

Data: **26/10/2020**
Unidade: **LAMINA BOCAIUVA**



Opinião:

Status pós tonsilectomia palatina bilateral. Ausência de lesões ou de coleções na topografia.

Aumento das partes moles, com hipersinal em T2 e discreta impregnação pelo contraste na parede posterior da nasofaringe, em situação parassagital esquerda, medindo 10 mm, sem caráter infiltrativo. Fossa de Rosenmuller livre bilateralmente . Mastóides e ouvidos médios aerados bilateralmente.

Mínimas linfonomegalias no nível I A esquerdo - atingindo 7 mm, e no nível I B bilateralmente - atingindo 12 mm. Lnfonomegalias ainda no nível II esquerdo, atingindo 15 mm. Todas estas citadas homogêneas , de bordos lisos e definidos.

Cisto de retenção no seio maxilar esquerdo. Leve espessamento mucoso de algumas células etmoidais bilateralmente e no assoalho do seio maxilar direito.

É fundamental correlação com dados clínicos, cirúrgicos e exame físico para interpretação adequada dos achados de imagem.

DR. RAFAEL MARTINS FERREIRA
CRM-14825

Este laudo foi assinado eletronicamente