

NOME: ELIANA PASSOS DA COSTA E SILVA
SOLICITANTE: Dr(a): MARIO NILTON PINTO WERNECK
Prontuário: 555572
Atendimento: 021 - 0161871
Data: 06/08/2020
Nasc: 14/10/1965

ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE DA CIRCULAÇÃO CORONARIANA

TÉCNICA:

A presente avaliação foi realizada em equipamento de múltiplos detectores com 256 cortes, através de aquisição submilimétrica, sequencial, isotrópica e volumétrica no plano axial, sincronizados com eletrocardiograma, com a finalidade de demonstrar as artérias coronárias durante a injeção intravenosa de contraste iodado hidrossolúvel não-iônico.

Foram também empregados parâmetros de redução de dose.

ANÁLISE:

Escore total de cálcio é 0 segundo o método de Agatston.
Circulação coronariana com dominância direita.

Tronco da Coronária Esquerda (TCE) curto, com origem no seio coronariano esquerdo, sem redução luminal.

Artéria Descendente Anterior (DA) revela curso habitual na superfície epicárdica, no sulco interventricular anterior, sem redução luminal nas suas porções proximal, média e distal.

Artéria Primeira Diagonal (Dg1) de pequena importância, sem redução luminal.

Artéria Segunda Diagonal (Dg2) de grande importância, sem redução luminal.

Artéria Circunflexa (CX) demonstra curso habitual na superfície epicárdica, no sulco atrioventricular esquerdo, sem redução luminal nas suas porções proximal, média e distal.

Artéria Primeira Marginal Obtusa (Mg1) de moderada importância, sem redução luminal.

Artéria Segunda Marginal Obtusa (Mg2) de moderada importância, sem redução luminal.

Artéria Ventricular Posterior Esquerda (VPE) de moderada importância, ramo da artéria circunflexa, revelando curso habitual na superfície epicárdica da parede posteroinferior do ventrículo esquerdo, sem redução luminal.

Artéria Coronária Direita (CD) com origem no seio coronariano direito, revelando curso habitual na superfície epicárdica, no sulco atrioventricular direito, sem redução luminal nas suas porções proximal, média e distal.

Artéria Marginal Direita Aguda (MgD) de pequena importância, sem redução luminal.

Artéria Descendente Posterior (DP) de grande importância, ramo da artéria coronária direita, ultrapassando a "cruix cordis", sem redução luminal.

Artéria Ventricular Posterior (VP) de grande importância, ramo da artéria coronária direita, revelando curso habitual na superfície epicárdica da parede posteroinferior do ventrículo esquerdo, sem redução luminal.

ESCORE DE CÁLCIO:

0: Sem evidência de placas calcificadas. Risco inferior a 5% de coronariopatia. Risco baixo de eventos cardiovasculares (0,1% por ano).

1-10: Mínima quantidade de placas calcificadas. Provável risco inferior a 10% de doença coronária obstrutiva.

11-100: Discreta quantidade de placas calcificadas. Doença arterial coronária definitiva, porém discreta.

101-400: Moderada quantidade de placas calcificadas. Doença arterial coronária moderada.

Maior que 401: Grande quantidade de placas calcificadas. Doença arterial coronária importante.

Faça também seus exames de sangue e laboratoriais conosco.

Rua Paraibuna, 811 - Jardim São Dimas, São José dos Campos-SP, 12245-020 - Telefone:(12)3797-5411