Felipe Azevedo Olson
NEUROLOGISTA ADULTO E INFANTIL
ELETROENCEFALOGRAFIA
CREMER 29928

Laudo Médico

Atesto que Brenda Aguiar de Azevedo é portadora de hidrocefalia congênita, mostrando atualmente Transtorno de Hiperatividade e Deficit de Atenção.

Necessita de acompanhamento de segundo professor em sala de

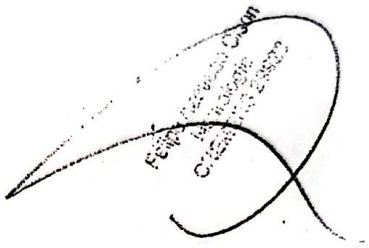
Clínica Lobo - 51 3626.3800
Av. General Osório, 426 - Centro - Torres/RS
felipeolson@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

vida para melhor atenuação acadêmica.

CID: F90.0

Q03.9



21/11/18

CONFERE COM ORIGINAL
Silvia Regina T. Chris
Matrícula: 327
Coordenadora do Polo de Praia Grande (UAB

Silvia Cristovão

Digitalizado com CamScanner

Paciente:	**Brenda De Aguiar Azevedo, Dn: 20/04/2006, 19 anos, feminino, ID 063900**
Exame:	**Ac.Num. 92954, Tc Crânio, Tipo CT**
Data:	**22/05/2025 (aquisição), 31/05/2025 (laudo)**
Requisição:	**Profissional Não Informado**
Assinado:	**Luiz Mario Enderle Signor, CRM 24526 SC**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Indicação clínica: Hidrocefalia com DVP. Exame de controle.
Técnica: Exame realizado com técnica multislice, com cortes axiais de alta resolução, sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado.
Exames anteriores não disponíveis para estudo comparativo, reduzindo a sensibilidade da avaliação.

Análise:
Aposição de cateter de derivação inserido através do orifício de trepanação parietal direito, com extremidade distal no ventrículo lateral esquerdo.
Vários orifícios de trepanação na calota craniana.
Espessamento difuso da camada compacta da cortical óssea da calvária.
Hiperpneumatização dos ossos temporais e do seio esfenóide, com encolhimento das dimensões da sela túrcica.
Seios venosos durais de formato arredondado e de dimensões aumentadas, com densidade normal.
Ventrículos laterais de dimensões reduzidas (em fenda).
Atenuação de sulcos corticais e fissuras encefálicas.
Calcificações de aspecto residual junto a tábua óssea interna, sobretudo à direita.
Não há sinais de formação expansiva ou hemorragia intracraniana.
O parênquima cerebral tem atenuação habitual.
Tronco encefálico e cerebelo sem alterações.
Tonsilas cerebelares tópicas.
Transição crânio-cervical com aspecto usual.
Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

continua...

Escaneie o código QR com a câmera do celular para acessar este exame.

Dr. Luiz Mario Enderle Signor
Médico Radiologista
CRM 24526 SC / RQE 24300

CamScanner

Paciente:	**Brenda De Aguiar Azevedo, Dn: 20/04/2006, 19 anos, feminino, ID 063900**
Exame:	**Ac.Num. 92954, Tc Crânio, Tipo CT**
Data:	**22/05/2025 (aquisição), 31/05/2025 (laudo)**
Requisição:	**Profissional Não Informado**
Assinado:	**Luiz Mario Enderle Signor, CRM 24526 SC**

Opinião:

- Aposição de cateter de derivação inserido através do orifício de trepanação parietal direito, com extremidade distal no ventrículo lateral esquerdo, com achados sugestivos de drenagem excessiva do LCR, com sinais de cronicidade. Correlacionar com sintomas clínicos (hipotensão?) e exames prévios.

Dr. Luiz Mario Enderle Signor
Médico Radiologista
CRM 24526 SC / RQE 24300

Escaneie o código QR com a câmera do celular para acessar este exame.

CamScanner