

**Acesse seu resultado pelo site**  
**Protocolo : 1064 315960**

[www.gruporessonar.com.br](http://www.gruporessonar.com.br)  
**Senha internet :1201383**

**Nome:** LAURA PEREIRA DE C. BARBOSA  
**Dr(a):** RENATO CEZAR MIRANDA OLIVEIRA

**Data:** 20/08/2019  
**Categoria:** PARTICULAR

### **RM CRANIO**

**DADOS CLÍNICOS:** *declínio cognitivo importante (DA?).*

**TÉCNICA:** *realizado estudo multiplanar e multissequencial em aparelho de alto campo magnético (1,5 Tesla), antes e após a administração endovenosa de contraste paramagnético.*

#### **ASPECTOS OBSERVADOS:**

- Observam-se focos de alteração de sinal na substância branca periventricular, subcortical e do centro semioval de ambos os hemisférios, bem como na ponte cerebral, sem características expansivas, realce pelo contraste ou restrição à difusão da água.
- Diminutas lacunas isquêmicas periventriculares e núcleo-capsulares esparsas.
- Ausência de lesões isquêmicas agudas ou hemorrágicas no parênquima encefálico.
- Diminutos focos de susceptibilidade magnética esparsos nas regiões núcleo-capsulares e ponte cerebral, podendo corresponder a calcificações ou subprodutos de degradação da hemoglobina residuais.
- Alargamento dos espaços liquoricos subaracnóides e dilatação compensatória do sistema ventricular, traduzindo redução volumétrica encefálica difusa, sem predomínio territoriais.
- Tronco cerebral e cerebelo preservando dimensões e sinal habituais.
- Destaca-se dilatação focal de aspecto sacular no ramo horizontal da artéria cerebral média direita, medindo cerca de 7 x 6 mm no maiores eixos axiais, sem sinais de sangramento adjacente.
- Seios venosos durais sem sinais de trombose.
- Ausência de coleções extra-axiais.
- Transição crânio-cervical anatômica.

#### **IMPRESSÃO:**

- **Dilatação focal de aspecto sacular no ramo horizontal da artéria cerebral média direita (provável aneurisma sacular ?). Correlacionar com estudo direcionado.**
- **Redução volumétrica encefálica difusa, sem predomínios territoriais, própria da idade.**
- **Focos de alteração de sinal na substância branca cerebral profunda e ponte cerebral, inespecíficos, mais provavelmente relacionados a gliose/microangiopatia.**
- **Diminutas lacunas isquêmicas periventriculares e núcleo-capsulares esparsas.**

*Obs: sinusopatia aguda, sobretudo maxilar à esquerda.*



DR. MAYRA IRENO MOTA  
CRM-MG 57673

23/08/2019