

Relatório Estruturado

RM PÉLVICA

SEGUIMENTO DE CARCINOMA DO COLO DO ÚTERO

INFORMAÇÃO CLÍNICA: []

PROTOCOLO TÉCNICO: [Equipamento].

Abdômen (desde os hilos renais às cristas ilíacas): T2 axial; estudo de difusão axial e mapas de ADC;

Pélvis: T1 axial; T2 axial, sagital [e perpendicular ao canal cervical (se não operada)]; estudo de difusão axial e mapas de ADC axial pélvico; estudo dinâmico em T1* SPAIR sagital (5 aquisições) + [aquisição tardia (tumor não detectado no T2, suspeita de invasão vesical/rectal ou fístula) após administração de [] ml de [nome do contraste]].

Foi administrado [40ml de Buscopan i.m./e.v. /1mg de Glucagon subcutâneo]

QUALIDADE DA IMAGEM: [Má; Satisfatória; Boa]

EXAMES COMPARATIVOS: [Sim – data e local; Não]

RELATÓRIO:

[Não Operada:

ÚTERO: Posição: [anteversão/retroversão/retroflexão], lateralizado à [direita/esquerda]; Tamanho [Normal/>/<], Medidas: [X] x [Y] x [Z]cm

ENDOMÉTRIO: [normal/com alterações]; Espessura máxima do endométrio []mm

Ausência de recidiva tumoral; [Persistência/Recidiva tumoral (Colo, cúpula vaginal, paramétrios, vagina, ovários, bexiga, recto, parede pélvica), com [] x [] cm de maiores diâmetros]

ADENOMEGALIAS: [não/sim]

METÁSTASES À DISTÂNCIA: [não/sim]

OVÁRIOS: Ovário Direito: Tamanho: [X] x [Y] x [Z]cm; Localização: série [#] imagem [#]; Alterações [não/sim]. Ovário Esquerdo: Tamanho: [X] x [Y] x [Z]cm; Localização: série [#] imagem [#]; Alterações [não/sim]

Líquido pélvico fisiológico [sim]; Ascite [não/sim]

OUTROS ÓRGÃOS: Alterações [não/sim]

CONCLUSÃO/IMPRESSÃO:

1. [do achado mais relevante para o menos relevante]
2.

INTERPRETAÇÃO:

- **CONSISTENTE COM >90%**
- **SUSPEITO/PROVÁVEL ≈75%**
- **POSSÍVEL ≈50%**
- **POUCO PROVÁVEL ≈25%**
- **IMPROVÁVEL <10%**