

Comunicação de Achados Radiológicos Críticos

Fonte: Johns Hopkins Radiology

Tradução: **Dr. Sandro Fenelon** – médico radiologista e editor médico do site www.imaginologia.com.br

Achados críticos em qualquer exame de imagem devem ser imediatamente comunicados ao médico assistente responsável pelo paciente. Um achado crítico é geralmente definido como:

- Qualquer condição que, na avaliação do radiologista, exija uma intervenção imediata ou uma mudança na conduta
- Qualquer interpretação radiológica clinicamente significativa

Exemplos de achados radiológicos críticos:

1. Novo pneumotórax, nenhum tubo torácico colocado
2. Novo pneumoperitônio, sem história de cirurgia ou diálise, nenhum tubo de gastrostomia visível
3. Dispositivos médicos mal posicionados / acesso central fora da posição ou mal posicionado
4. Corpo estranho não-explicado
5. Mudança drástica em pneumonia pré-existente
6. Nova pneumonia
7. Novo edema pulmonar
8. Novo derrame pleural
9. Nova ou não documentada fratura
10. Nova lesão com suspeita de malignidade o suficiente para que uma avaliação posterior seja recomendada (TC, RM ou outros exames especiais)
11. Nova hemorragia intracraniana
12. Novo edema cerebral
13. Exame positivo para a embolia pulmonar
14. Tubo endotraqueal mal posicionado
15. Novo ou previamente não documentado abscesso em crescimento
16. Evidência de isquemia/infarto de víscera oca ou órgão sólido
17. Apendicite aguda
18. Significativa quantidade de líquido livre na cavidade abdominal/pélvica
19. Achados sugestivos de maus tratos infantil
20. Gravidez ectópica
21. Torção testicular
22. Evidência de comprometimento das vias aéreas

Exemplos de achados críticos em neuroradiologia:

1. Nova hemorragia (epidural, subdural, intraparenquimatosa, subaracnóidea, intraventricular, intramedular)
2. Novo AVC
3. Nova lesão expansiva ou lesão com crescimento significativo
4. Nova herniação encefálica
5. Aumento da pressão intracraniana, edema cerebral
6. Nova ou piora da hidrocefalia
7. Cateteres de drenagem mal posicionados
8. Dispositivos cirúrgicos mal posicionados
9. Achados sugestivos de meningite ou abscesso
10. Aneurisma incompletamente clipado
11. Clipagem de vaso normal
12. Achados sugestivos de maus tratos infantil
13. Novo aneurisma/MAV ou aneurisma/MAV com crescimento significativo
14. Compressão da medula espinhal
15. Nova lesão expansiva ou lesão expansiva com crescimento significativo na medula espinhal
16. Suspeita de infarto da medula espinhal
17. Lesão ligamentar da coluna em trauma
18. Achados de instabilidade da coluna em paciente com trauma
19. Variações congênicas que podem alterar a abordagem cirúrgica
20. Novo aneurisma, MAV, ou malformação vascular

www.imaginologia.com.br