

\Box					

Nome do Paciente: CLAUDIO GOMBATA

Ident. Hosp. (IH): **20224572**Data do exame: 20/7/2021

N° Laudo: 25443842

Data Nasc: **17/02/1968**

Médico solicitante: MARCIO DE CASTRO FERREIRA, CRM 107438

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Método:

Exame realizado nas diversas sequências, com cortes multiplanares em alta resolução.

Análise:

Artropatia degenerativa acromioclavicular caracterizada por irregularidade e afilamento condral, hipertrofia óssea marginal com edema e alterações císticas subcondrais, associado a espessamento cápsulo-ligamentar.

Tendinopatia calcária no segmento posterior do supra-espinhal junto à transição com o infra-espinhal, situado junto à inserção, associado a fissuras longitudinais intra-substanciais no supra-espinhal, com evidência de rotura parcial da superfície articular no segmento anterior do tendão supra-espinhal, que ultrapassa a metade da espessura, estendendo-se por cerca de 0,5 cm no diâmetro ântero-posterior. O foco cálcico mede aproximadamente 2,1 x 1,6 cm, com parte da calcificação, insinuando-se para a superfície bursal do tendão. Observa-se leve reação inflamatória adjacente e bursite subacromial/subdeltóide.

Entesopatia com irregularidade e tênue edema ósseo na tuberosidade maior umeral.

Leve tendinopatia do subescapular com discreto espessamento tendíneo junto à inserção das fibras superiores, sem rupturas.

Tendão do redondo menor e cabo longo do bíceps de aspecto preservado.

Pequena redução volumétrica e lipossubstituição grau I do ventre muscular do redondo menor, por possível neuropatia do ramo do axilar.

Demais ventres musculares sem alterações.

Alteração degenerativa do lábio glenoidal no seu segmento superior, com fissura junto à base do segmento ântero-superior com extensão ao segmento póstero-superior, sem destacamento completo.

Ausência de derrame articular de volume significativo.

Ausência de erosões ou fissuras condrais profundas.

Dr. Jader José da Silva CRM 92780