



# CENTRO RAD

Centro de Diagnóstico por Imagem

- Ressonância Magnética (Alto Campo - 1,5 T)
- Ultrassom - Doppler Color
- Mamografia Digital
- Radiologia Digital
- Densitometria Óssea - Massa Óssea
- Radiologia Odontológica Digital

Paciente: ANDERSON RIBEIRO SILVA

Médico: DR. NEMI SABEH JR.

Assis, 05/11/20

Nº Reg.: 81053

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

**TÉCNICA:** - Realizado estudo por ressonância magnética do tornozelo direito, com aquisições multiplanares em seguintes planos, sequências e ponderações:

- CORONAL SE T1 e STIR
- SAGITAL STIR e SE T1
- AXIAL STIR e SE T1

### ANÁLISE:

- Tendinopatia do calcâneo (Aquiles) que se encontra espessado e com alteração de sinal intrassubstancial principalmente em suas fibras distais, com edema peritendíneo inferindo paratendinite. Associa-se uma rotura parcial acometendo as fibras laterais, profundas, ao nível da sua inserção, medindo cerca de 1.0 cm, com acometimento inferior a 10% do mesmo.
- Distensão líquida da bursa retrocalcaneana inferindo bursite.
- Proeminência óssea do aspecto pósterior superior do calcâneo, onde se observa leve edema ósseo.
- Os achados acima descritos podem estar relacionados com doença de Haglund.
- Sinais de entesopatia insercional do calcâneo.
- Demais estruturas ósseas encontram-se com morfologias e intensidade de sinal habitual.
- Cartilagens com espessuras e intensidade de sinal habitual.
- Pequena quantidade de líquido livre intra-articular.
- Estruturas do seio do tarso íntegras.
- Sinais de rotura parcial prévia dos ligamentos talofibular anterior e calcâneo fibular, que se encontram irregulares e com alteração de sinal intrassubstancial.
- Demais ligamentos íntegros.
- Tendões com espessuras e intensidade de sinal habitual.
- Ventres musculares com morfologias e intensidade de sinal habitual.
- Fáscia plantar íntegra e com aspecto conservado.
- Tecido subcutâneo sem alterações.

OBS: Artefatos de saturação prejudicam a análise das estruturas.

### CONCLUSÃO:

- Tendinopatia/paratendinite do calcâneo (Aquiles) sobretudo em suas fibras distais, que apresenta ainda uma rotura parcial em suas fibras laterais/profundas.
- Bursite retrocalcaneana.
- Proeminência óssea do aspecto pósterior superior do calcâneo, onde se observa leve edema ósseo.
- Os achados acima descritos podem estar relacionados com doença de Haglund.
- Sinais de entesopatia insercional do calcâneo.
- Derrame articular tibiotalar em pequeno volume.
- Sinais de rotura parcial prévia dos ligamentos talofibular anterior e calcâneo fibular.

DR. JOÃO PAULO DE OLIVEIRA

CRM121485



# CENTRO RAD

Centro de Diagnóstico por Imagem

- Ressonância Magnética (Alto Campo - 1,5 T)
  - Ultrassom - Doppler Color
  - Mamografia Digital
  - Radiologia Digital
  - Densitometria Óssea - Massa Corporal
  - Radiologia Odontológica Digital
- Assis, 05/11/2019  
Nº Reg.: 81053

Paciente: ANDERSON RIBEIRO SILVA  
Médico: DR. NEMI SABEH JR.

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

**TÉCNICA:** - Realizado estudo por ressonância magnética do tornozelo esquerdo, com aquisições multiplanares em seguintes planos, sequências e ponderações:

- CORONAL SE T1 e STIR
- SAGITAL STIR e SE T1
- AXIAL STIR e SE T1

### ANÁLISE:

- Tendinopatia do calcâneo (Aquiles) que se encontra espessado e com alteração de sinal intrassubstancial principalmente em suas fibras distais, com edema peritendíneo inferindo paratendinite.
- Distensão líquida da bursa retrocalcaneana inferindo bursite.
- Proeminência óssea do aspecto pósterior superior do calcâneo, onde se observa leve edema ósseo.
- Os achados acima descritos podem estar relacionados com doença de Haglund.
- Sinais de entesopatia insercional do calcâneo.
- Demais estruturas ósseas encontram-se com morfologias e intensidade de sinal habitual.
- Cartilagens com espessuras e intensidade de sinal habitual.
- Pequena quantidade de líquido livre intra-articular.
- Estruturas do seio do tarso íntegras.
- Sinais de rotura parcial prévia dos ligamentos talofibular anterior e calcâneo fibular, que se encontram irregulares e com alteração de sinal intrassubstancial.
- Demais ligamentos íntegros.
- Tendões com espessuras e intensidade de sinal habitual.
- Ventres musculares com morfologias e intensidade de sinal habitual.
- Fáscia plantar íntegra e com aspecto conservado.
- Tecido subcutâneo sem alterações.

OBS: Artefatos de saturação prejudicam a análise das estruturas.

### CONCLUSÃO:

- Tendinopatia/paratendinite do calcâneo (Aquiles) sobretudo em suas fibras distais.
- Bursite retrocalcaneana.
- Proeminência óssea do aspecto pósterior superior do calcâneo, onde se observa leve edema ósseo.
- Os achados acima descritos podem estar relacionados com doença de Haglund.
- Sinais de entesopatia insercional do calcâneo.
- Derrame articular tibiotalar em pequeno volume.
- Sinais de rotura parcial prévia dos ligamentos talofibular anterior e calcâneo fibular.

DR. JOÃO PAULO DE OLIVEIRA  
CRM121485