



Cliente: **IANA ROSA ALVES DE MORAES**
Data de Nascimento: 01/08/1986
Médico: DR. NEMI SABEH JUNIOR CRM 104568SP

Ficha: **1501490800**
Data da Ficha: **13/05/2023**

RM JOELHOS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS JOELHOS

Método:

Ressonância magnética realizada com sequências FSE em T1 e T2. Planos de cortes múltiplos.

Análise:

JOELHO DIREITO

Condromatose patelar caracterizada por alteração de sinal e fibrilações condrais superficiais destacando-se tênue fissura condral profunda no terço médio da faceta medial porém sem modificação óssea subcondral.

Condromatose troclear com discretas irregularidades condrais no sulco e faceta medial, sem evidência de erosão profunda ou modificação óssea subcondral.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar conservados.

Edema da gordura suprapatelar e discreto do aspecto superolateral do coxim gorduroso de Hoffa relacionados a atrito do mecanismo extensor.

Meniscos com morfologia e sinal normais.

Superfícies condrais femorotibiais sem alterações significativas.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Ausência de derrame articular ou sinovite. Fossa poplíteica livre.

Discreta peritendinite da pata anserina.

Estruturas ósseas e demais planos miotendíneos sem anormalidades apreciáveis.

Opinião:

Condromatose patelofemoral, sem repercussão subcondral e associada a sinais de atrito do mecanismo extensor.

Demais achados acima descritos.

JOELHO ESQUERDO

Condromatose patelofemoral incipiente caracterizada por leve alteração de sinal e fibrilações condrais superficiais na patela e tróclea, sem definição de erosão profunda ou modificação óssea subcondral.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar conservados.

Discreto edema da gordura suprapatelar relacionado a atrito do mecanismo extensor.

Gordura de Hoffa com sinal habitual..

Meniscos com morfologia e sinal normais.

Superfícies condrais femorotibiais sem alterações significativas.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Ausência de derrame articular ou sinovite.

Pequena distensão cística da bursa do gastrocnêmio medial / semimembranoso que se estende por cerca de 3,5 cm, sem sinais de extravasamento de líquido.

Leve edema do plano adiposo interposto entre o trato iliotibial e o côndilo femoral lateral relacionado a atrito.

Estruturas ósseas e demais planos miotendíneos sem alterações apreciáveis.

Opinião:

Condromatose patelofemoral incipiente e sinais de discreto atrito do mecanismo extensor.

Sinais de leve atrito do trato iliotibial.

Demais achados acima descritos.

Laudado por: CRM 102042/SP - DR. DANIEL PASTORE

Revisado por: CRM 102042/SP - DR. DANIEL PASTORE



Cliente: **IANA ROSA ALVES DE MORAES**
Data de Nascimento: 01/08/1986
Médico: DR. NEMI SABEH JUNIOR CRM 104568SP

Ficha: **1501490800**
Data da Ficha: **13/05/2023**

LIBERADO EM: 15/05/2023 13:55