



Cliente: **FELIPE MEDEIROS**  
Data de Nascimento: 28/08/1988  
Médico: DR. MARCOS BARBIERI METRINER CRM 136031SP

Ficha: **7600243115**  
Data da Ficha: **02/01/2024**

RM OMBROS

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS OMBROS

### Método:

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

### Análise:

#### OMBRO DIREITO

Fissura na base de implantação do segmento anteroinferior e inferior do lábio glenoidal, com cisto paraglenoidal adjacente que mede 1,0 x 0,3 cm.

Articulação acromioclavicular preservada.

Estruturas ósseas com morfologia e sinal da medular normais.

Tendões do manguito rotador com espessura, sinal e continuidade normais.

Tendão da cabeça longa do bíceps braquial de topografia, morfologia e sinal normais.

Não há sinais de bursite subacromial/subdeltoidea.

Ventres musculares preservados.

Ausência de derrame articular ou sinovite glenoumeral.

Superfícies condrais glenoumerais preservadas.

Demais estruturas periarticulares sem particularidades.

#### Opinião:

Fissura na base de implantação do segmento anteroinferior e inferior do lábio glenoidal, com cisto paraglenoidal adjacente.

Demais achados acima descritos.

#### OMBRO ESQUERDO

Fratura/impacção da porção posterossuperior da cabeça umeral, medindo 2,0 x 1,5 cm, com depressão de cerca de 0,4 cm e extenso edema da medular óssea adjacente, compatível com lesão de Hill-Sachs.

Impacção da borda anteroinferior da glenoide, sem perda óssea significativa, com rotura e desinserção do segmento anterior do lábio glenoidal, associado a elevação periosteal.

Pequeno derrame articular e leve sinovite reacional glenoumeral, com sinais de estiramento junto à fixação glenoidal do plano capsular e banda anterior do ligamento glenoumeral inferior, associado a edema do plano de partes moles marginal que se estende junto ao plano miofascial profundo do subescapular.

Articulação acromioclavicular preservada.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal da medular normais.

Tendões do manguito rotador com espessura, sinal e continuidade normais.

Tendão da cabeça longa do bíceps braquial de topografia, morfologia e sinal normais.

Lâmina líquida da bursa subacromial-subdeltoidea.

Demais ventres musculares preservados.

Superfícies condrais glenoumerais preservadas.

Demais estruturas periarticulares sem particularidades.

#### Opinião:

Aspectos por imagem compatíveis com episódio de luxação glenoumeral anterior reduzida, destacando-se a fratura/impacção da porção posterossuperior da cabeça umeral, com extenso edema da medular óssea adjacente, compatível com lesão de Hill-Sachs. Observa-se ainda impacção da borda anteroinferior da glenoide, sem perda óssea significativa, com rotura e desinserção do segmento anterior do lábio glenoidal associado a elevação periosteal.

Demais achados acima descritos.



Cliente: **FELIPE MEDEIROS**  
Data de Nascimento: 28/08/1988  
Médico: DR. MARCOS BARBIERI METRINER CRM 136031SP

Ficha: **7600243115**  
Data da Ficha: **02/01/2024**

*[Handwritten signature]*

Laudado por: RIC CRM 203576/SP - DRA. FLAVIA FERREIRA ARAUJO Revisado por: CRM 137681/SP - DR. ANDRE HERRERA RASSI

LIBERADO EM: 02/01/2024 16:11