



Paciente: SR. DANNY RICARDO FERREIRA GOUVEA Médico : DR. JOAO PARIS BUARQUE DE HOLLANDA

Data de Nascimento: 16/08/1974 (44A 11M 27D)

Grande São Paulo: 3179-0822 ou 30-FLEURY Outras localidades: 0800-704-0822

www.fleury.com.br

Exame: 760 004 3218 Data: 13/08/2019

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA ESQUERDA

Método:

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

Demarcado local doloroso referido pelo paciente.

Análise:

Entesopatia na origem dos isquiotibiais, destacando-se edema subcortical na tuberosidade isquiática, edema peritendíneo e fissura na origem das fibras profundas do tendão conjunto do bíceps femoral / semitendíneo. Destaca-se, ainda, rotura subtotal/completa proximal do tendão conjunto do bíceps femoral / semitendíneo com afastamento de 3,0 cm dos cotos e redundância do coto distal. Associa-se edema dos planos miofasciais adjacentes que envolve o nervo ciático adjacente, porém sem alteração de sinal do mesmo.

Entesopatia proximal dos adutores à esquerda, com espessamento e fissuras intrassubstanciais junto à origem do adutor longo, sem transfixações. Associa-se discreta alteração de sinal com fissuras intrassubstanciais na aponeurose do reto abdominal adjacente, sem transfixações ou descolamentos.

Demais estruturas miotendíneas preservadas.

Estruturas ósseas de morfologia e sinal normais.

Não há sinais fraturas ou periostite por estresse.

Demais feixes neurovasculares livres.

Não foram evidenciadas formações expansivas ou coleções nos segmentos analisados.



Paciente: SR. DANNY RICARDO FERREIRA GOUVEA Médico : DR. JOAO PARIS BUARQUE DE HOLLANDA

Data de Nascimento: 16/08/1974 (44A 11M 27D)

Central de Atendimento

Grande São Paulo: 3179-0822 ou 30-FLEURY Outras localidades: 0800-704-0822

www.fleury.com.br

Exame: 760 004 3218 Data: 13/08/2019

Opinião.

Entesopatia na origem dos isquiotibiais, destacando-se rotura subtotal/completa proximal do tendão conjunto do bíceps femoral / semitendíneo com afastamento dos cotos e redundância do coto distal.

Entesopatia proximal dos adutores à esquerda, sem transfixações.

Demais achados acima descritos.

Longer