

Paciente: WELLINGTON VICENTE LUIZ

Idade: 29 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 17/06/1993

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475

ID: 119912

Data/Hora Exame: 10/02/2023 17h13

ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Instabilidade do ombro.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, com a injeção do contraste intra-articular.
Obs.: Foi realizada a administração de cerca de 15 ml de solução de contraste paramagnético intra articular para a realização do presente estudo.

INTERPRETAÇÃO:

- Discreta artropatia acromioclavicular caracterizada por hipertrofia capsulo ligamentar, cistos subcondrais e derrame articular.
- Mínima coleção fluida em topografia da bursa subacromial/subdeltóidea.
- Boa distensão da capsula articular glenoumeral pela solução do contraste intra-articular.
- Redundância da banda anterior e posterior do ligamento glenoumeral inferior.
- Aplanamento da porção ântero-inferior do labrum glenoidal, que se estende de 3 a 5 horas no eixo ântero-posterior, considerando-se 3 horas como anterior.
- Lesão osteocondral caracterizada na porção ântero-inferior da glenóide por fissuras condrais e edema subcondral, que se estende de 4 a 5 horas no eixo ântero-posterior, considerando-se 3 horas como anterior.
- Restante do labrum glenoidal preservado.
- Porção extra-articular superior e inferior do tendão bicipital de morfologia e sinal preservados com discreta coleção fluida peritendínea associada, que pode se dever à extensão do líquido intra-articular. Porção intra-articular e âncora bicipital com morfologia e sinal preservados.

Continua...



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064
A interpretação do resultado deste(s) exame(s) é a conclusão diagnóstica dos profissionais habilitados para a interpretação de exames de imagem e demais exames do(s) paciente(s).

Paciente: WELLINGTON VICENTE LUIZ

Idade: 29 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 17/06/1993

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475

ID: 119912

Data/Hora Exame: 10/02/2023 17h13

ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INTERPRETAÇÃO:

- Tendinopatia supraespinal e infraespinal caracterizada por tendinose sem roturas na porção insercional. Retração tendínea não observada. Ventre muscular ocupando mais de 75% da fossa supraespinal, sem sinais de substituição gordurosa intrassubstancial.

- Demais tendões dos músculos do manguito rotador de morfologia e sinal preservados.

- Grupos musculares de morfologia e sinal habituais.

- Distância córaco umeral de 19,3 mm (normal acima de 6,7 mm).

- Acrômio tipo II A, de aspecto curvo, medindo 5,2 mm de espessura na sua porção intermédia.

- Distância acrômio umeral de 8,0 mm.

- Ângulo da inclinação lateral acromial de 26° (menor de 12 graus).

- Indentação focal da face pósterio-lateral da cabeça umeral, medindo cerca de 2,3 cm no eixo ântero-posterior e 1,7 cm no eixo crânio caudal, notando-se discreto edema ósseo subcortical associado.

- Demais estruturas ósseas caracterizadas de morfologia e sinal normais.

Continua...



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

Paciente: WELLINGTON VICENTE LUIZ

Idade: 29 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 17/06/1993

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475

ID: 119912

Data/Hora Exame: 10/02/2023 17h13

ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Discreta artropatia acromioclavicular.
- Mínima coleção fluida em topografia da bursa subacromial/subdeltóidea, que pode se dever à bursite.
- Tendinopatia supraespinal e infraespinal com tendinose sem roturas, sem retração tendínea ou atrofia muscular associadas.
- Aplanamento do labrum glenoidal na porção ântero-inferior que pode se dever à lesão de Bankart antiga.
- Lesão osteocondral focal na região ântero-inferior da glenóide de aspecto recente.
- Indentação focal da face pósterio-lateral da cabeça umeral que deve se tratar de lesão de Hill Sachs antiga e com sinais de episódio agudo recente.
- Capsula articular glenoumeral ampla.
- Redundância da banda anterior e posterior do ligamento glenoumeral inferior, que pode se dever à frouxidão/lesão capsulo ligamentar.

Opinião: Os achados de imagem sugerem episódio recente de luxação glenoumeral anterior associado a alterações crônicas de luxações prévias.



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora _____		
4 - Data da Autorização ____/____/____		5 - Senha _____		
6 - Data de Validade da Senha ____/____/____				
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira 0147900002110023		8 - Validade da Carteira 31/12/2023		
9 - Atendimento a RN N				
10 - Nome WELLINGTON VICENTE LUIZ		11 - Cartão Nacional de Saúde _____		
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora _____		13 - Nome do Contratado Unimed		
14 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA		15 - CRM _____		
16 - Número no Conselho _____		17 - UF PR		
18 - Código CBO _____				
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação				
19 - Código na Operadora / CNPJ _____		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Unimed		
21 - Data sugerida para internação ____/____/____				
22 - Caráter do Atendimento E		23 - Tipo de Internação H		
24 - Regime de Internação C		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 02		
26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico _____		
28 - Indicação Clínica LESÃO LABRAL, LUXAÇÃO DO OMBRO ESQ NECESSIDADE DE ANCORA ABSORVIVEL DEVIDO A TRATAR-SE DE PATOLOGIA COM INSTRUMENTAÇÃO INTRA-ARTICULAR, DEVENDO-SE EVITAR ANCORAS METALICAS SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA				
29 - CID 10 Principal (Opcional) m24.4		30 - CID 10 (2) (Opcional) _____		
31 - CID 10 (3) (Opcional) _____		32 - CID 10 (4) (Opcional) _____		
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Ombro esquerdo				
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01- _____	30735050	LUXAÇÃO GLENOUMERAL	_____	1
02- _____	30735041	LESAO LABRAL	_____	1
03- _____	30735033	ACROMIOPLASTIA	_____	1
04- _____		TAXA DE VIDEO	_____	1
05- _____		ANCORA juggerknot com 2 fios	_____	3
06- _____		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	_____	2
07- _____		PONTEIRA RADIOFREQUENCIA	_____	1
08- _____		EQUIPO 4 VIAS	_____	1
09- _____		CANULA ARTROSCOPICA	_____	2
10- _____			_____	_____
11- _____			_____	_____
12- _____			_____	_____
Dados da Autorização				
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar ____/____/____		40 - Qtde. Diárias Autorizadas _____		41 - Tipo da Acomodação Autorizada _____
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado _____		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado _____		44 - Código CNES _____
45 - Observação / Justificativa _____				
46 - Data de Solicitação ____/____/____				
47 - Assinatura do Profissional Solicitante _____				
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável _____				
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização _____				