

Paciente: CAUA DE ANDRADE PINHEIRO AARAO

ID: 1463250

Idade: 17 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 27/12/2022 09h13

Data Nasc.: 20/04/2005

Dr.(a): GUILHERME P S MARTINS - CRM/PR 25944

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Sinais de luxação patelar transitória recente.

Fratura impactada periférica na porção anterior do côndilo femoral lateral.

Rotura do ligamento patelofemoral medial.

Volumoso derrame articular.

Interpretado por:

Diretor Técnico:

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

2 de 2

Paciente: CAUA DE ANDRADE PINHEIRO AARAO

Idade: 17 anos

Sexo: Masculino

ID: 1463250

Data Nasc.: 20/04/2005

Data/Hora Exame: 04/01/2023 12h00

Dr.(a): LUCAS DA FONSECA BORGHI - NAO ACEITA ENTREGA - CRM/PR 26921

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

Técnica: Exame realizado com cortes axiais, com 0° em repouso, 0° à contração muscular ativa do quadríceps, 15° e 30° de flexão do joelho (Protocolo de Lyon).

Relatório:

Patela no limite superior para alta, inclinada e subluxada lateralmente na extensão e nos graus obtidos de flexão, com acentuação à contração do quadríceps.

Sulco da tróclea raso superiormente (tipo A - Dejour).

Irregularidade e proeminência da tuberosidade tibial, relacionado à sequela de apofisite pregressa.

Demais estruturas ósseas e espaços articulares preservados.

Derrame articular no joelho.

Planos musculares sem alterações ao método.

Índices femoropatellares:

1) TAGT = 18,0 mm (normal < 20,0 mm).

2) Ângulo da tróclea femoral = 156° (normal < 145°).

3) Ângulo de inclinação da patela (entre o maior eixo transversal patelar e a linha que tangencia os côndilos femorais):

- Ao repouso: 26° (normal < 20°).

- À contração muscular: 29°

- 15° de flexão = 27°

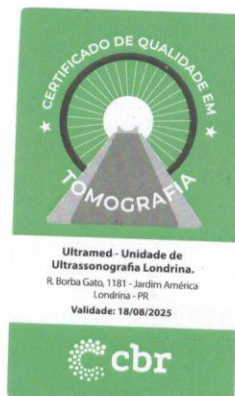
- 30° de flexão = 21°

4) Altura patelar (normal de 0,8 à 1,2/1,3)

- Caton-Deschamps = 1,28

- Insall-Salvati = 1,29

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256



Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

1 de 1

Paciente: CAUA DE ANDRADE PINHEIRO AARAO

ID: 1463250

Idade: 17 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 27/12/2022 09h13

Data Nasc.: 20/04/2005

Dr.(a): GUILHERME P S MARTINS - CRM/PR 25944

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: entorse.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Fratura impactada periférica na porção anterior do côndilo femoral lateral, com padrão de edema na medular óssea adjacente.

Rotura do ligamento patelofemoral medial, com edema nos planos adiposos adjacentes.

Patela alta, subluxada lateralmente.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda denotando conflito patelofemoral.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Edema reacional envolvendo o ligamento colateral medial.

Ligamentos cruzados e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Superfícies condrais preservadas.

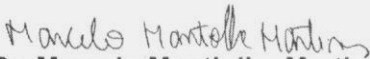
Volumoso derrame articular, com conteúdo hemático.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Edema e lâminas líquidas infiltrando por entre os ventres musculares do compartimento posterior da perna inferido extravasamento fluído.

Interpretado por:

Diretor Técnico:


Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

1 de 2