

CRM/PS 29/10

**Paciente:** HUDSON SOARES

**ID:** 340919

**Idade:** 54 anos

**Sexo:** Masculino

**Data/Hora Exame:** 23/06/2024 08h53

**Data Nasc.:** 11/08/1969

**Dr.(a):** CARLOS AUGUSTO SA CARNEIRO - CRM/PR 29716

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de lesão do manguito rotador.

### 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.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

### INTERPRETAÇÃO:

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Tendinopatia do supraespinhal com rotura insercional transfixante estendendo-se para as fibras anteriores do infraespinhal, com extensão transversal por 1,2 cm, determinando retração focal dos cotos tendíneos por 0,6 cm.

Tendinopatia do subescapular com tênues fissuras insercionais, sem lesão transfixante.

Tendão da cabeça longa do bíceps tópic e íntegro no sulco intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Degeneração com fissura intrassubstancial na porção anterossuperior do lábio da glenoide, sem transfixação.

Não há derrame articular significativo.

Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.


Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Tendinopatia do supraespinhal com rotura insercional transfixante estendendo-se para as fibras anteriores do infraespinhal.

- Tendinopatia do subescapular, sem lesão transfixante.

- Degeneração com fissura intrassubstancial na porção anterossuperior do lábio da glenoide, sem transfixação.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
CRM / PR 28194

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) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.