

46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	--	---

**Paciente: EDSON HENRIQUE DOURADO**

**ID: 901933**

**Idade: 41 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 15/08/2023 22h04**

**Data Nasc.: 15/02/1982**

**Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO E MEDIOPE DIREITOS

**Indicação:** tendinite Aquiles.

**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

### Análise:

Acentuada tendinopatia insercional do calcâneo, com roturas intrassubstanciais de alto grau, por uma extensão transversa de 1,2 cm, sem roturas transfixantes. Associa-se exuberante entesófito e osteíte posterior no calcâneo e peritendinite.

Espessamento crônico na origem da banda central da aponeurose plantar, associado a entesófito, sem sinais inflamatórios.

Alteração morfológica sequelar do processo anterior do calcâneo.

Ossificações heterotópicas sequelares junto a região dorsal do navicular.

Espessamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos tibiofibular anterior, talofibular anterior e calcaneofibular.

Espessamento fibrocicatricial das fibras profundas do complexo ligamentar deltoide.

Cistos gangliônicos junto ao retináculo extensor inferior.

Coalizão entre aspecto posteromedial entre o cuneiforme medial e a base do primeiro metatarsal, com edema das partes moles circunjacentes.

Demais estruturas tendíneas com morfologia e sinal normais.

Ligamento de Lisfranc sem alterações.

Demais

Ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Não há derrame articular significativo no tornozelo.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

### Impressão:

Acentuada tendinopatia insercional do calcâneo, com roturas intrassubstanciais de alto grau. Associa-se exuberante entesófito e osteíte posterior no calcâneo e peritendinite.

Fasciopatía plantar crônica.

Alteração morfológica sequelar do processo anterior do calcâneo.

Ossificações heterotópicas sequelares junto a região dorsal do navicular.

Espessamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos tibiofibular anterior, talofibular anterior e calcaneofibular.

Espessamento fibrocicatricial das fibras profundas do complexo ligamentar deltoide.

Coalizão entre aspecto posteromedial entre o cuneiforme medial e a base do primeiro metatarsal, com edema das partes moles circunjacentes.

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



**Paciente: EDSON HENRIQUE DOURADO**

**ID: 901933**

**Idade: 41 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 15/08/2023 22h01**

**Data Nasc.: 15/02/1982**

**Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO E MEDIOPE DIREITOS

**Indicação:** tendinite Aquiles.

**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

### Análise:

Acentuada tendinopatia insercional do calcâneo, com roturas intrassubstanciais de alto grau, por uma extensão transversa de 1,2 cm, sem roturas transfixantes. Associa-se exuberante entesófito e osteíte posterior no calcâneo e peritendinite.

Espessamento crônico na origem da banda central da aponeurose plantar, associado a entesófito, sem sinais inflamatórios.

Alteração morfológica sequelar do processo anterior do calcâneo.

Ossificações heterotópicas sequelares junto a região dorsal do navicular.

Espessamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos tibiofibular anterior, talofibular anterior e calcaneofibular.

Espessamento fibrocicatricial das fibras profundas do complexo ligamentar deltoide.

Cistos gangliônicos junto ao retináculo extensor inferior.

Coalizão entre aspecto posteromedial entre o cuneiforme medial e a base do primeiro metatarsal, com edema das partes moles circunjacentes.

Demais estruturas tendíneas com morfologia e sinal normais.

Ligamento de Lisfranc sem alterações.

Demais

Ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Não há derrame articular significativo no tornozelo.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

### Impressão:

Acentuada tendinopatia insercional do calcâneo, com roturas intrassubstanciais de alto grau. Associa-se exuberante entesófito e osteíte posterior no calcâneo e peritendinite.

Fasciopatía plantar crônica.

Alteração morfológica sequelar do processo anterior do calcâneo.

Ossificações heterotópicas sequelares junto a região dorsal do navicular.

Espessamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos tibiofibular anterior, talofibular anterior e calcaneofibular.

Espessamento fibrocicatricial das fibras profundas do complexo ligamentar deltoide.

Coalizão entre aspecto posteromedial entre o cuneiforme medial e a base do primeiro metatarsal, com edema das partes moles circunjacentes.

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