

NOME: JACQUELINE GRANADO RAMIREZ BAPTISTA

NÚMERO DE ACESSO: 85950471

DATA: 01/09/2022

MÉDICO SOLICITANTE: RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

INTERPRETAÇÃO:

- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Plica médio patelar não espessada caracterizada, interpondo-se na interlinha articular.
- Formações císticas agrupadas localizadas no recesso fêmoro tibial póstero-medial e póstero-lateral, que devem se tratar de cistos gangliônicos.
- Fossa poplítea de aspecto normal.
- Zona esclerótica laminar caracterizada na cortical da face lateral da meta diáfise femoral distal, medindo cerca de 1,8 cm no eixo crânio caudal.
- Moderados osteófitos fêmoro tíbio patelares.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral lateral com espessura e sinal preservados.
- Côndilo femoral medial: afilamento da camada superficial e ora profunda com exposição óssea e esclerose/cistos subcondrais associados (lesão condral grau III/IV).
- Platô tibial medial: afilamento da camada superficial e ora profunda com exposição óssea e esclerose/cistos subcondrais associados (lesão condral grau III/IV).
- Platô tibial lateral: edema/fissuras condrais (lesão condral grau I/II).
- Patela: edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau I/II).
- Tróclea femoral: edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau I/II).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Discreta alteração de sinal do corno anterior e corpo do menisco lateral sem extensão articular evidente e com extensão da raiz anterior meniscal, que deve se tratar de degeneração sem rotura.
- Rotura articular complexa do corpo e corno posterior do menisco medial com componente horizontal e radial e extensão para a raiz posterior, com extrusão corporal e perimeniscite associada.
- Lesão intersticial/parcial do ligamento cruzado anterior.
- Condropatia patelofemoral, fêmoro tibial medial e do platô tibial lateral.
- Zona esclerótica laminar cortical da face lateral da meta diáfise femoral distal, de aspecto benigno, que deve se tratar de defeito fibroso da cortical cicatrizado.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso e da origem do poplíteo e da cabeça medial do gastrocnêmio.
- Degeneração/rotura parcial da porção superior do ligamento colateral lateral.



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

NOME: JACQUELINE GRANADO RAMIREZ BAPTISTA

NÚMERO DE ACESSO: 85950471

DATA: 01/09/2022

MÉDICO SOLICITANTE: RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Menisco e condral medial.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pela paciente (em partes moles ântero laterais, a nível da interlinha articular).

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 139° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,0 segundo Caton.

- Discreta alteração de sinal do corno anterior e corpo do menisco lateral sem extensão articular evidente e com extensão da raiz anterior meniscal.

→ - Rotura articular complexa do corpo e corno posterior do menisco medial com componente horizontal e radial e extensão para a raiz posterior, com extrusão corporal e perimeniscite associada.

- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.

- Ligamento colateral medial preservado.

- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.

- Tendinopatia insercional do semimembranoso e da origem do poplíteo e da cabeça medial do gastrocnêmio com tendinose/fissuras.

- Tendinopatia insercional do semimembranoso e da origem do poplíteo e da cabeça medial do gastrocnêmio.

- Degeneração/rotura parcial da porção superior do ligamento colateral lateral.

- Lesão intersticial/parcial do ligamento cruzado posterior caracterizada por borramento das suas fibras sem descontinuidades.

- Moderado derrame articular. Gordura de Hoffa com sinal habitual.

Continua...



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

1 - Registro ANS 3 4 3 2 6 9	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora _____	6 - Data de Validade da Senha ____/____/____
4 - Data da Autorização ____/____/____	5 - Senha _____	
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 0032 00000 7717 3040	8 - Validade da Carteira ____/____/____	9 - Atendimento a RN ____
10 - Nome JACQUELINE G. R. BAPTISTA		

Dados do Contratado Solicitante		13 - Nome do Contratado _____	
12 - Código na Operadora _____			
14 - Nome do Profissional Solicitante _____	15 - Conselho Profissional ____	16 - Número no Conselho _____	17 - UF ____
			18 - Código CBO _____

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNOESTE		21 - Data sugerida para internação ____/____/____
19 - Código na Operadora / CNPJ _____				
22 - Caráter do Atendimento E	23 - Tipo de Internação G	24 - Regime de Internação H	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 03	26 - Previsão de uso de OPME S
				27 - Previsão de uso de quimioterápico ____

28 - Indicação Clínica
ANNOSE GDAVE
BO. CI DOR INTERNA

29 - CID 10 Principal (Opcional) _____	30 - CID 10 (2) (Opcional) _____	31 - CID 10 (3) (Opcional) _____	32 - CID 10 (4) (Opcional) _____	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) ____
---	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial			
01- 30726034		PROTESE		
02- _____				
03- _____		TOTAL		
04- _____				
05- _____				
06- _____				
07- _____				
08- _____				
09- _____		1 kit de Protese total		01
10- _____		DE JOELHO IMPORTANTE		
11- _____		CIMENTO MP		02
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 _____ _____			

Dr. João

Paulo F. Guerreiro

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Responsável pela Autorização

NOME: JACQUELINE GRANADO RAMIREZ BAPTISTA

NÚMERO DE ACESSO: 85950472

DATA: 01/09/2022

MÉDICO SOLICITANTE: RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS

RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES

Análise:

Artropatia degenerativa nos compartimentos femorotibiais mediais dos joelhos, caracterizada por redução do espaço articular, esclerose subcondrais e osteófitos marginais.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Demais espaços articulares preservados.

Tecidos moles preservados.

Ausência de fraturas.

Geno varo bilateral.


Dra. Luana Reinstein
CRM / PR 34916