

CRM/PR 19475 TEOT 9938

Paciente: MARIA DO CARMO CARVALHO PIRES

ID: 58869

Idade: 74 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 12/07/2023 13h27

Data Nasc.: 19/09/1948

Dr.(a): Aureo Shizuto Cinagawa - CRM/PR 8090

---

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor.

### 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:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.  
Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.  
Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.  
Edema e dimensões líquidas da bursa subacromial / subdeltoidea.  
Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura insercional transfixante nas fibras médias e posteriores do supraespinhal e anteriores do infraespinhal, com extensão transversal por até 1,0 cm.  
Tendinopatia difusa do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais, sem lesão transfixante.  
Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com fissura intrassubstancial e delaminação intrassubstancial parcial desde sua origem. Associa-se subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.  
Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.  
Degeneração com rotura na porção anterossuperior e superior do lábio da glenoide.  
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:

- Bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura insercional transfixante em suas fibras transicionais.
- Tendinopatia difusa do subescapular, sem lesão transfixante.
- Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com fissura intrassubstancial e delaminação intrassubstancial parcial desde sua origem. Associa-se subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.
- Degeneração com rotura na porção anterossuperior e superior do lábio da glenoide.
- Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194