

Dr. Tomás Seibel  
Ortopedia e Traumatologia  
7- Assinatura do Profissional Solicitante  
CRM/PR 36.495 / TEOT 14.883

Nome Paciente: LEANDRO FABIO DA SILVA  
Data Nasc.: 01/08/1980  
Data Exame: 11/03/2024  
Médico Solicitante: DR. TOMAS SEIBEL

Id: 34136

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

**Metodologia:** foram adquiridas sequências ponderadas em T1 e STIR em múltiplos planos.

**Os seguintes aspectos foram observados:**

Prótese metálica de cabeça de fêmur direito produzindo artefatos, dificultando a avaliação do exame e principalmente do espaço articular e das estruturas ósseas.

Irregularidade da superfície articular do acetábulo.

Lâmina de líquido entre o componente acetabular da prótese e da cavidade acetabular, com espessura máxima de 5 mm.

Área de alteração de sinal, de aspecto cístico, na região trocantérica do fêmur, adjacente a prótese, medindo cerca de 15 x 10 mm.

Demais partes ósseas visualizadas com aspecto habitual.

Superfícies condrais de contornos regulares, sem evidências de lesões osteocondrais.

Ausência de derrame articular.

Tendões glúteos médio e mínimo com espessura e sinal conservados, sem evidências de lesão.

Tendões retofemoral, iliopsoas e isquiotibiais preservados.

Não há evidências de bursite trocantérica.

Ventres musculares da cintura pélvica de trofismo conservado, sem lesões.

**Impressão diagnóstica:**

Prótese metálica de cabeça de fêmur.

Formação de aspecto cístico, intramedular, na região trocantérica do fêmur, junto a prótese.

Irregularidade do teto acetabular.

Lâmina de líquido entre o componente acetabular da prótese e o teto acetabular.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN  
CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL  
CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem

Nome Paciente: LEANDRO FABIO DA SILVA  
Data Nasc.: 01/08/1980  
Data Exame: 11/03/2024  
Médico Solicitante: DR. TOMAS SEIBEL

Id: 34136

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBOSSACRA

**Metodologia:** foram adquiridas sequências ponderadas em T1 e T2 em múltiplos planos.

### Os seguintes aspectos foram observados:

Presença de vértebra de transição lombossacra.

Corpos vertebrais alinhados no plano sagital, de altura e sinal da medular óssea conservados, sem sinais de fraturas.

Osteófitos anteriores em todos os corpos vertebrais lombares.

Alterações degenerativas nos platôs vertebrais de L2, L3, L4, L5 e VT.

Artrose das articulações interfacetárias que estão hipertrofiadas, irregulares e com redução da amplitude articular.

Desidratação dos discos intervertebrais L2/L3, L3/L4 e L4/L5.

Discreto abaulamento difuso da margem posterior do disco intervertebral L2/L3 que toca a face ventral do saco dural.

Protrusão difusa da margem posterior do disco intervertebral L4/L5 que determina impressão sobre a face ventral do saco dural, reduz a amplitude do canal vertebral e da porção inferior dos forames neurais.

Abaulamento difuso da margem posterior do disco intervertebral L5/S1 que determina impressão sobre a face ventral do saco dural e reduz parcialmente a amplitude da porção inferior dos forames neurais, principalmente do lado direito, onde toca a raiz neural emergente de L5.

Não há abaulamento ou protrusão discal significativa nos demais níveis avaliados.

Os pedículos têm aspecto curto e, associados à artrose interfacetária, à hipertrofia dos ligamentos amarelos e aos abaulamentos / protrusões discais, reduzem discretamente a amplitude do canal vertebral.

Cone medular de forma e sinal conservados.

Raízes da cauda equina de distribuição anatômica no interior do saco dural.

Edema dos ligamentos interespinhosos entre L3 e S1, sugerindo sobrecarga mecânica.

Musculatura paravertebral sem alterações.

### Impressão diagnóstica:

Presença de vértebra de transição lombossacra.

Espondilodiscoartrose.

Abaulamentos e protrusões discais, mais evidente em L4/L5 e L5/VT, com as características e repercussões acima descritas.

Edema dos ligamentos interespinhosos entre L3 e VT.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem

Nome Paciente: LEANDRO FABIO DA SILVA  
Data Nasc.: 01/08/1980  
Data Exame: 01/03/2024  
Médico Solicitante: DR. TOMAS SEIBEL

Id: 34136

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE QUADRIL DIREITO**

**Técnica:** foram adquiridos cortes tomográficos nos planos coronal e axial.

### **Os seguintes aspectos foram observados:**

Prótese metálica de cabeça femoral, com linha radioluciente entre o teto acetabular e o componente acetabular da prótese, provavelmente relacionado a soltura.  
Componente femoral da prótese sem sinais inequívocos de soltura.  
Erosões na superfície da margem superolateral do teto acetabular que está irregular.  
A cabeça femoral da prótese está discretamente excêntrica.  
Não há traços de fratura.  
Partes moles com aspecto tomográfico habitual.

### **Impressão diagnóstica:**

Sinais que sugerem soltura do componente acetabular da prótese.  
Cabeça femoral da prótese discretamente excêntrica.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem