



Dr. **Guilherme Ogawa**
CIRURGIA DA MÃO • MICROCIRURGIA • ORTOPEDIA

VERA LUCIA DIOGO LIMA
UNIMED

HOSPITAL EVANGELICO

DATA DA CIRURGIA: **18/04/2024**

DIAGNOSTICO: SD COMPRESSIVA DO MEDIANO DIREITO + TENOSSINOVITE
ESTENOSANTE DO 1RO DEDO E 3RO DEDO + RIZARTROSE DO POLEGAR DIREITO
MEMBRO ACOMETIDO: **PUNHO E MAO A DIREITA**

ANESTESIA: BLOQUEIO DO PLEXO BRAQUIAL

PROCEDIMENTO: 31403360 – TTO MICROCIRURGICO DE NEUROPATIA
COMPRESSIVA

30721229 – RESSECÇÃO DOS OSSOS DO CARPO

30731097 – TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO VOLAR DO 1RO RAO

30731097 – TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO VOLAR DO 2DO RAO

30731097 – TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO VOLAR DO 3RO RAO

30731097 – TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO VOLAR DO 4TO RAO

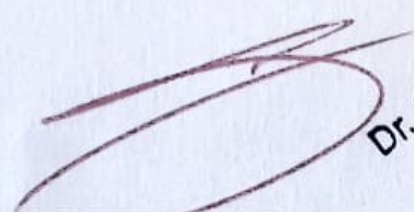
30731097 – TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO VOLAR DO 5TO RAO

MATERIAL ESPECIAL: SISTEMA MINI EXPERT – GMREIS
PERFURADOR

TEMPO DE PROCEDIMENTO: 120 MINUTOS

SOLICITAR EXAMES PRE OPERATORIOS E AVALIAÇÃO PRE ANESTESICA +
CARDIOLOGIA

03/04/2024


Dr. Guilherme Ogawa
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM-PR: 29657

Paciente: VERA LUCIA DIOGO LIMA
Idade: 78 anos Sexo: Feminino
Data Nasc.: 09/05/1945
Dr.(a): EDSON KENJI TAKAKI - CRM/PR 7669

ID: 68613

Data/Hora Exame: 19/03/2024 11h25

ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO DIREITO

Técnica: Exame realizado com transdutor linear de alta resolução.

Laudo:

Face Dorsal

1° Túnel: Tendões abdutor longo e extensor curto do polegar com calibre, contornos e ecotextura normais. Visibilizamos apenas 1 abdutor.

2° Túnel: Tendões extensores radial longo e curto com configuração anatômica e localizado em sua topografia adjacente à borda muscular dos tendões do 1° túnel.

3° Túnel: Tendão extensor longo do polegar visibilizado ao nível do tubérculo de Lister sem alterações ecográficas.

4° Túnel: Tendões extensores comuns dos dedos e próprio do indicador ecograficamente normais e sem sinais de edema.

5° Túnel: Tendões extensores próprio do 5° dedo de aspecto normal, visíveis em topografia ulnar ao 4° túnel.

6° Túnel: Tendão extensor ulnar do carpo com aspecto anatômico normal e localizado em sua topografia anterior ao processo estilóide da úlna.

Face Ventral

Túnel do carpo e seus componentes sem alteração à ecografia.
Flexores radial e ulnar do carpo ecograficamente normais.

Nervo mediano com calibre aumentado: 12,0 cm².

Impressão diagnóstica:

Imagem sugestiva de neuropatia do mediano.

Dr. Bruno Ramos Caldeira
CRM / PR 28352
RQE / 29200

Responsável Técnico: Dra. Luana Reinstein Oliveira- CRM - PR 34916 /RQE 25972- Ultrassonografia: CRM-PR 1907

Paciente: VERA LUCIA DIOGO LIMA

Idade: 78 anos

Sexo: Feminino

ID: 68613

Data Nasc.: 09/05/1945

Data/Hora Exame: 19/03/2024 11h25

Dr.(a): EDSON KENJI TAKAKI - CRM/PR 7669

ULTRASSONOGRAFIA DA MÃO DIREITA

Técnica: Exame realizado com transdutor linear de alta resolução.

Laudo:

Estrutura tendíneas de padrão usual, exceto pelo posteriormente descrito.

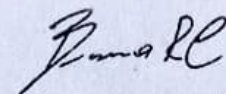
Musculatura adjacentes sem alterações ultrassonográficas.

Observa-se irregularidade da superfície óssea da articulação do primeiro metacarpo com o osso trapézio.

Incipiente espessamento e hipocogenicidade do tendão flexor do 1º quirodáctilo, associado a tênue espessamento e hipocogenicidade da 1ª polia arciforme (A1).

Impressão diagnóstica:

- Sinais ecográficos de tenossinovite do flexor do 1º quirodáctilo com espessamento da 1ª polia arciforme ("Dedo em gatilho").
- Sinais ecográficos compatíveis com rizartrose.



Dr. Bruno Ramos Caldeira
CRM / PR 28352
RQE / 29200

Responsável Técnico: Dra. Luana Reinstein Oliveira - CRM - PR 34916 / RQE 25972- Ultrassonografia: CRM-PR 1907