RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Ressonância magnética realizada na técnica fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, pré e pós-contraste paramagnético, evidenciou:

Pequeno fragmento ósseo sequelar avulsivo, com aproximadamente 0,7 cm junto ao contorno ântero-inferior do maléolo medial, apresentando tênue edema ósseo.

Pequenos osteófitos marginais tibiotalares anteriores e posteriores, e talo-naviculares dorsais.

Ossículo navicular acessório tipo I.

Discreta irregularidade condral no revestimento anterior da tibiofibular distal com discreto edema / diminutos cistos na fíbula adjacente.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular normais.

Ausência de derrame articular significativo.

Tendinopatia na inserção navicular do tibial posterior.

Discreta tendinopatia inframaleolar do fibular curto.

Tendão fibular IV acessório.

Entesopatia distal do calcâneo.

Demais tendões sem alterações significativas.

Alteração cicatricial com afilamento do ligamento fibulotalar anterior, permanecendo com fibras em continuidade.

Discreta alteração cicatricial na fixação fibular do ligamento fibulocalcâneo, que permanece íntegro.

Alteração de sinal cicatricial de fibras profundas do ligamento deltóide.

Demais complexos ligamentares preservados.

Esporão ósseo plantar com espessamento de aspecto crônico da inserção da fáscia plantar.

Nódulo sólido medindo aproximadamente 1,3 x 0,8 x 1,6 cm, localizado em partes moles subcutâneas da face lateral posterior do calcâneo, lateral a inserção do tendão calcâneo, apresentando um intenso realce homogêneo pelo meio de contraste. O aspecto de imagem é inespecífico, e apesar da possibilidade de lesão de natureza neural, não se pode afastar lesão de maior agressividade histológica, sendo necessária correlação anatomopatológica.