RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO direito

Ressonância magnética realizada com a técnica de fast spin-eco e gradient-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2. Exame realizado sem injeção de contraste paramagnético por solicitação da paciente, reduzindo a sensibilidade do método.

Junto ao local da marcador cutâneo (área dolorosa referida pela paciente), nota-se tendinopatia e peritendinite com fissura longitudinal junto à inserção do tendão flexor ulnar do carpo no pisiforme. Associa-se calcificação profunda ao tendão, em correlação com radiografias simples de mesma data, admitindo no diferencial a possibilidade de etiologia calcárea expulsiva.

Tendinopatia com pequena distensão da bainha sinovial do extensor ulnar do carpo.

Demais tendões conservados.

Cisto subcortical no bordo volar do trapezóide.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal preservados.

Superfície condrais regulares.

Discreta aumento do líquido articular na radioulnar distal, recessos ulno e radio-cárpicos.

Foco de desinserção parcial crônico do ligamento escafo-semilunar no escafóide, componente volar. Componente dorsal íntegro. Não há afastamento ósseo.

Demais ligamentos sem lesões significativas.

Alteração degenerativa da inserção ulnar da fibrocartilagem triangular. Tênue irregularidade de seu disco central.

Nervo mediano com espessura e sinal conservados no interior do túnel do carpo.

Cisto artro-sinovial junto à origem do ligamento radioescafocapitato volar, medindo 1,7 x 1,4 cm.