

Paciente: HEITOR BONILHA
Código: 30000000212994
Dr.(a): VIKTOR CLETO
Exame: RM TORNOZELO E

Idade: 8 anos
Data: 22/03/2024

AN: 90001050353

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais. Foi colocado um marcador de superfície no local de queixa apontado pelo paciente.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento talofibular anterior principalmente junto à sua inserção fibular notando-se irregularidades corticais com leve edema ósseo alterações fibrocísticas subcorticais junto a sua inserção no maléolo lateral e discreto espessamento de planos adiposos adjacentes.

Edema da medular óssea com possível microfratura do trabeculado ósseo no cuneiforme intermédio.

Não há evidência de derrame articular.

Os espaços e superfícies articulares têm aspecto regular.

Os demais ligamentos colaterais, interósseos e sindesmóticos estão íntegros.

As demais estruturas ósseas apresentam aspecto normal.

Músculos e tendões sem evidência de alterações.

Fáscia plantar anatômica.

Canal tarsal livre.

OPINIÃO:

O estudo por ressonância magnética do tornozelo direito mostra:

Lesão do ligamento talofibular anterior com espessado e alteração de sinal principalmente junto à sua inserção fibular irregularidades corticais com alterações fibrocísticas subcorticais junto a sua inserção no maléolo lateral, edema ósseo da epífise distal da fíbula e discreto espessamento de planos adiposos adjacentes.

Edema ósseo com provável microfratura do trabeculado ósseo no cuneiforme intermédio.



Dra. Camila Lange Albino
CRM (PR): 31282

Paciente: LARA BONINI DE SOUZA
Código: 30000000212317
Dr.(a): ALEXANDRE E ZANNETTI
Exame: RM JOELHO D

Idade: 14 anos
Data: 25/03/2024
AN: 90001046593

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.
Fraturas por impacção na região ínfero-medial da patela e na porção periférica do côndilo femoral lateral com edema da medular óssea adjacente.
Leve edema de planos adiposos ao redor do ligamento patelofemoral medial.
Sinais de báscula da patela com porção superior da tróclea femoral de aspecto raso.
Pequeno derrame articular.
As cartilagens hialinas de revestimento articular têm espessura e intensidade de sinal normais.
Os meniscos medial e lateral encontram-se anatômicos.
Ligamentos cruzados e colaterais preservados.
As demais estruturas ósseas analisadas têm aspecto normal.
Tendões patelar e quadricipital anatômicos.
Os músculos do segmento examinado têm aspecto normal. Fossa poplíteia livre.

OPINIÃO:

O estudo por ressonância magnética do joelho direito mostra:
Fraturas por impacção na região ínfero-medial da patela e na porção periférica do côndilo femoral lateral com edema da medular óssea adjacente.
Leve estiramento do ligamento patelofemoral medial.
Sinais de báscula da patela com porção superior da tróclea femoral de aspecto raso / displásico.
Os achados acima descritos sugerem a possibilidade de instabilidade femoropatelar com luxação recente da patela.
Pequeno derrame articular.



Dr. Mateus Chissini Paganella
CRM (PR): 32826

Paciente: PIETRO LOMBARDI MILANOI
Código: 30000000211583
Dr.(a): ADILSON SEIDI SUGUIURA
Exame: RM JOELHO E

Idade: 15 anos
Data: 21/03/2024
AN: 90001045796

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.

Áreas de edema / contusões ósseas no pólo medial da patela e na região periférica do côndilo femoral lateral. Discreto derrame articular.

As cartilagens hialinas de revestimento articular têm espessura e intensidade de sinal normais.

Os meniscos medial e lateral encontram-se anatômicos.

Ligamentos cruzados e colaterais preservados.

As demais estruturas ósseas analisadas têm aspecto normal.

Tendões patelar e quadricipital anatômicos.

Os músculos do segmento examinado têm aspecto normal. Fossa poplíteia livre.

OPINIÃO:

O estudo por ressonância magnética do joelho esquerdo mostra:

Áreas de edema / contusões ósseas no pólo medial da patela e na região periférica do côndilo femoral lateral. A possibilidade de instabilidade femoropatelar com luxação recente da patela pode ser considerada em correlação clínica.

Discreto derrame articular.



Dr. Mateus Chissini Paganella
CRM (PR): 32826