

Paciente: Cleuza Aparecida Nunes
Médico Solicitante: WALBERTO KUSHIYAMA
Convênio: ACAO SOCIAL

Idade: 60
Data: 30/06/2026

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

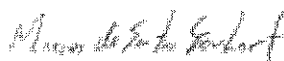
Hipótese diagnóstica: Dor.
Contraste: Não

Técnica:
Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares.

Análise:

Tendinopatia do supraespinhal e feixe superior do infraespinhal, com rotura parcial das suas fibras bursais médias do supraespinhal, acometendo menos de 50% da espessura, com extensão e retração de 0,5cm. Leve tendinopatia do subescapular no feixe superior, sem roturas
Tendinopatia do trajeto intra-articular do cabo longo do bíceps. Porção extra-articular centrada no sulco bicipital, de aspecto usual.
Espessamento e distensão líquida da bursa subacromial / subdeltóidea, que pode representar atividade inflamatória / bursite.
Alterações degenerativas nos segmentos anterossuperior e superior do lábio da glenoide.
Articulação acromioclavicular com alterações degenerativas, caracterizadas por irregularidades das superfícies articulares, espessamento capsuloligamentar e edema subcondral. Pequeno derrame articular glenoumeral.
Leve espessamento do complexo capsuloligamentar no recesso axilar, discreto edema pericapsular e obliteração do intervalo rotador, achados que podem estar relacionados a capsulite adesiva num contexto adequado.

Demais tendões que compõem o manguito rotador de aspecto normal.
Ventre musculares de aspecto normal.
Estruturas ósseas com morfologia e sinal preservados.
Revestimento condral glenoumeral sem evidências de alterações.



Dr. Marcos de Souto Goulart
CRM-SP 212561



RECEITUÁRIO

Leuzar Aparecida Nunes
08-04-2026

Avaliação Clínica

A paciente de 60 anos, antecedentes
Pneite, Monorrenal - congênito.
Sem queixas no momento e com
bom controle suas comorbidades.
No dia de hoje SI alto e gatilho
no EF; no dia de hoje.

SI maior


Thaís A. Tomé de Cruz
Médica
CRM-SP: 222676