

NOME: ELIZABETE DA SILVA LEÃO

LAUDO MÉDICO

A PACIENTE ACIMA RELATA DOR CRÔNICA EM COLUNAS CERVICAL, LOMBAR, DECORRENTE DE ESPONDILOARTRITE, COM PIORA DOS SINTOMAS DURANTE ATIVIDADES DIÁRIAS ASSIM COMO AO TRABALHO DOMÉSTICO, SEM FATOR DE MELHORA COM TRATAMENTOS PRÉVIOS.

AO EXAME FÍSICO APRESENTA DOR À PALPAÇÃO DIFUSA EM COLUNAS CERVICAL E LOMBAR, MARCHA CLAUDICANTE, AMPLITUDE DE MOVIMENTO REDUZIDA À FLEXO-EXTENSÃO CERVICAL E LOMBAR, SEM HIPOTROFIA MUSCULAR, E SEM DÉFICIT MOTOR EM MEMBROS.

AOS EXAMES COMPLEMENTARES (TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNAS CERVICAL E LOMBAR EM 23/08/2022), EVIDENCIA OSTEÓFITOS, ABAULAMENTOS DISCAIS EM L3-L4 E L4-L5, PROTUSÃO DISCAL EM L5-S1, REDUÇÃO DE ESPAÇOS DISCAIS DE C5-C6 E C6-C7, HIPERTROFIA FACETÁRIA ENTRE OUTROS SINAIS DEGENERATIVOS.

PORTANTO, INAPTA AO TRABALHO POR TEMPO INDETERMINADO.

CID-10: R52.2 – M48.8 – M54.2 – M54.5



Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril CRM-MS 5811
TEOT 14.428 RQE 4835

DOURADOS, 06 DE SETEMBRO DE 2022.

FONE: 67 3425-6202

Rua Hayel Bon Faker Nº 255 - Jardim Vista Alegre - Próx. ao Trevo da Bandeira - Dourados - MS.

Paciente: ELIZABETE DA SILVA LEAO

Data de Nascimento: 12/03/1959

Data do Exame: 23/08/2022

Solicitante: Dr(a) RAFAEL CAVALCANTE - CRM: 5811 - MS

CPF:

RG: 001324797

Atendimento: 26995

TOMOGRAFIA MULTISLICE DE COLUNA CERVICAL RELATÓRIO

TÉCNICA: Exame realizado com cortes tomográficos multislice contínuos de 1mm por 1mm de incremento com reconstrução multiplanar, sem injeção do meio de contraste omnipaque não iônico.

DESCRIÇÃO: Os cortes tomográficos evidenciam:

Retificação da lordose fisiológica cervical (- *postura antálgica?*).

Corpos vertebrais apresentando pequenos osteófitos marginais anteriores e laterais.

Afilamento dos processos unciformes.

Diminuição das espessuras discais dos discos intervertebrais de C5-C6 e C6-C7, com formação de pequenos complexos disco-osteofitários, levando a discreta compressão do saco dural, caracterizado por apagamento da gordura epidural e diminuição das amplitudes dos forames de conjugação a estes níveis.

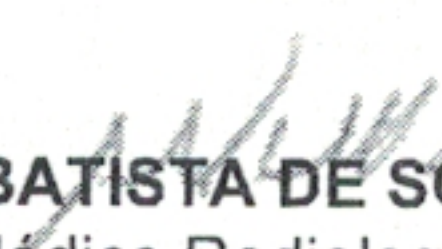
O canal raquidiano nos segmentos estudados tem calibre normal.

Os demais forames de conjugação estão normais.

As estruturas intraraquianas tem coeficientes de atenuação normais.

As estruturas das partes moles paravertebrais tem morfologia e coeficientes de atenuação normais.

- Correlacionar com RX.


Dr. MARIO BATISTA DE SOUZA JUNIOR

Médico Radiologista

CRM-MS 3737

Paciente: ELIZABETE DA SILVA LEAO

Data de Nascimento: 12/03/1959

Data do Exame: 23/08/2022

Solicitante: Dr(a) RAFAEL CAVALCANTE - CRM: 5811 - MS

CPF:

RG: 001324797

Atendimento: 26995

TOMOGRAFIA MULTISLICE DE COLUNA LOMBAR RELATÓRIO

TÉCNICA: Exame realizado com cortes tomográficos multislice contínuos de 1mm por 1mm de incremento com reconstrução multiplanar, ao nível de L2 a S1 sem injeção do meio de contraste omnipaque não iônico.

DESCRIÇÃO: Os cortes tomográficos evidenciam:

Coluna lombar apresenta aumento da lordose fisiológica com tendência a retificação do sacro. Corpos vertebrais apresentando pequenos osteófitos marginais anteriores e laterais. Hipertrofia das facetas articulares das lâminas interapofisárias.

Discreta escoliose lombar para direita.

Sinais de osteopenia difusa.

Abaulamento discal difuso e simétrico em L3-L4 e principalmente em L4-L5, levando a compressão do saco dural, caracterizado por apagamento da gordura epidural.

Protrusão discal póstero-centro-foraminal bilateral com predomínio à esquerda em L5-S1, levando a compressão do saco dural, caracterizado por apagamento da gordura epidural e diminuição das amplitudes dos forames de conjugação a este nível, principalmente à esquerda.

O canal raquidiano nos segmentos estudados tem calibre normal.

Os demais forames de conjugação estão normais.

As estruturas intraraquianas tem coeficientes de atenuação normais.

As estruturas das partes moles paravertebrais tem morfologia e coeficientes de atenuação normais.

- Correlacionar com RX.


Dr. MARIO BATISTA DE SOUZA JUNIOR
Médico Radiologista
CRM-MS 3737