



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Prontuário: _____
Nome: Maria Madalena Pereira
End.: _____ Nº _____ Bairro: _____

laudo

Pto portador de lombocatalge
crônica exudada e fibromialgia
Rmn lombar: Espondilostrose difusa
com stenose forams neurais.

Dor refratária ao tto conservador
Incapacidade por atividade laboral
por tempo indeterminado.

M 54.3
M 79.7


Francisco Sadomam
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia Ombro e Cotovelo
CRM 10487/MS Teot 16292
CNES 707203015919570

29/06/22



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PEDIDO DE FISIOTERAPIA

Nome: Mari Madalene

D.N: ____/____/____ CPF: _____

CNS: _____

Raça/cor: ()01 Branca ()02 Preta ()03 Parda ()04 Amarela ()Indígena ()99 S/Inf.

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____

DIAGNÓSTICO: lombalgia

CID: _____

- ☐ CARDÍACO
☐ NEUROLÓGICO
☒ ORTOPÉDICO
☐ PULMONAR
☐ PRÉ-PÓS OPERATÓRIO
☐ OUTROS _____

- ☐ CINESIOTERAPIA
☐ ELETROTHERAPIA
☐ TERMOTERAPIA
☐ CRIOTERAPIA
☐ EXERC. PARA PACIENTES
NEUROL.
☐ OUTROS _____

Francisco Sacomam
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia Ombro e Cotovelo
CRM 10487/MS Teot 16292
CNES 707303015919570

MÉDICO SOLICITANTE: _____

Carimbo / assinatura / data

Nome: MARIA MADALENA PEREIRA
ID: 30312246
Data Nascimento: 22/09/1969
Médico Solicitante: EDIVALDO CASSARO
Sexo: F
Data Exame: 12/05/2022
NA: 71082406

26/05/2022 13:15

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

DETALHES TÉCNICOS:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1 e T2, com e sem supressão de gordura. Obtidas também sequências ponderadas em T1 após a infusão intravenosa do meio de contraste paramagnético (gadolínio).

RELATÓRIO:

Escoliose lombar à esquerda, na posição do estudo.
Corpos vertebrais de altura e alinhamento conservados.
Reação osteofitária marginal difusa.
Pêdiculos curtos congênitos nas vértebras lombares inferiores.
Alterações degenerativas nas articulações interapofisárias lombares, principalmente no nível L5-S1.
Hipertrofia dos processos espinhosos lombares e do complexo ligamentar posterior, de caráter degenerativo (doença de Baastrup).
Hipo-hidratação discal difusa.
Pequenas herniações discais intrassomáticas (nódulos de Schmorl) em alguns platôs vertebrais visibilizados.
Abaulamento das fibras discais posteriores no nível T11-T12, que retificam a face ventral do saco dural.
Abaulamento discal difuso no nível L3-L4, que promove discreta compressão no saco dural e estreitamento foraminal bilateral, com contato com as raízes emergentes, sem deslocamento radicular.
Protrusão discal foraminal esquerda no nível L4-L5, com sinais de rotura do ânulo fibroso, que mantém contato e desloca discretamente a raiz emergente correspondente. O disco L4-L5 também se encontra abaulado, promove discreta compressão no saco dural e estreitamento do forame intervertebral contralateral.
Protrusão discal posterior paramediana direita no nível L5-S1, com sinais de rotura do ânulo fibroso, que toca a raiz descendente S1 no canal vertebral. O disco L5-S1 também se encontra abaulado e promove estreitamento dos forames intervertebrais, com contato com as raízes emergentes. Não há evidência de deslocamento radicular.
Canal vertebral com dimensões dentro da normalidade.
Cone medular típico, de forma e sinal normais.
Edema nos ligamentos interespinhosos L2-L3 a L5-S1, por provável hipersolicitação mecânica.
Estruturas musculares paravertebrais preservadas.
Não foram observadas áreas com realce anômalo ao meio de contraste paramagnético.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Espondilodiscoartropatia degenerativa multissegmentar, com as repercussões acima mencionadas.

Observação: Área de alteração de sinal no íliaco esquerdo, circunscrita, parcialmente caracterizada no presente estudo (limite do campo do exame), que apresenta hipersinal em T2 e sinal heterogêneo em T1, com realce ao gadolínio, que poderá ser mais bem avaliada por estudo dirigido à bacia.



Dr. Lucas Avila Lessa Garcia
Médico Radiologista
CRM/SP 112281 - RQE 2618441-26184-26141