

**Paciente:** EVA FLORENTIN

**Data de Nascimento:** 19/10/1968

**Data do Exame:** 13/06/2022

**Solicitante:** Dr(a) ROGERIO R. CISNEROS - CRM: 2895 - MS

**CPF:** 813.155.541-00

**RG:** 563433 SSP MS

**Atendimento:** 19024

## **Ultrassonografia do ombro esquerdo**

Pele e subcutâneo: sem alterações.

Músculo deltóide: de espessura normal e ausência de alterações.

Bursa subdeltoidea: espessada e hipoecoica.

Tendão supra-espinhal: espessado e hipoecoico.

Tendão subescapular: espessado e hipoecoico.

Tendão infra-espinhal: com espessura normal, contornos bem delimitados, sem descontinuidade e com ecotextura homogênea.

Tendão do cabo longo do bíceps: com espessura normal, contornos bem delimitados, sem descontinuidade e com ecotextura homogênea.

Nota-se irregularidades das superfícies ósseas da cabeça do úmero e da articulação acrômio-clavicular.

### **Hipótese Diagnóstica:**

**Tendinopatia do supra-espinhal e do subescapular associada à bursite e osteoartrose.**



**Dr. VANDER CAETANO VIEIRA**  
Médico Radiologista  
CRM-MS 3434 RQE 4760

**Paciente:** EVA FLORENTIN

**Data de Nascimento:** 19/10/1968

**Data do Exame:** 13/06/2022

**Solicitante:** Dr(a) ROGERIO R. CISNEROS - CRM: 2895 - MS

**CPF:** 813.155.541-00

**RG:** 563433 SSP MS

**Atendimento:** 19024

## **Ultrassonografia do ombro direito**

Pele e subcutâneo: sem alterações.

Músculo deltóide: de espessura normal e ausência de alterações.

Bursa subdeltoidea: espessada e hipoecoica.

Tendão supra-espinhal: espessado e hipoecoico.

Tendão subescapular: espessado e hipoecoico.

Tendão infra-espinhal: com espessura normal, contornos bem delimitados, sem descontinuidade e com ecotextura homogênea.

Tendão do cabo longo do bíceps: com espessura normal, contornos bem delimitados, sem descontinuidade e com ecotextura homogênea.

Nota-se irregularidades das superfícies ósseas da cabeça do úmero e da articulação acrômio-clavicular.

### **Hipótese Diagnóstica:**

**Tendinopatia do supra-espinhal e do subescapular associada à bursite e osteoartrose.**



**Dr. VANDER CAETANO VIEIRA**  
Médico Radiologista  
CRM-MS 3434 RQE 4760

**Paciente:** EVA FLORENTIN

**Data de Nascimento:** 19/10/1968

**Data do Exame:** 13/06/2022

**Solicitante:** Dr(a) ROGERIO R. CISNEROS - CRM: 2895 - MS

**CPF:** 813.155.541-00

**RG:** 563433 SSP MS

**Atendimento:** 19024

### **Ultrassonografia do cotovelo direito**

Tendões epicondilianos laterais: espessados e hipoeoicos.

Tendões epicondilianos mediais de calibre, contornos e textura habituais.

Superfície óssea epicondileana: de contornos preservados.

Musculatura do antebraço: de aspecto anatômico.

Cavidade articular: sem sinais de derrame.

Bursa do olécrano: preservada.

#### **Hipótese diagnóstica:**

**- Epicondilite lateral.**



**Dr. VANDER CAETANO VIEIRA**  
Médico Radiologista  
CRM-MS 3434 RQE 4760

**Paciente:** EVA FLORENTIN

**Data de Nascimento:** 19/10/1968

**Data do Exame:** 13/06/2022

**Solicitante:** Dr(a) ROGERIO R. CISNEROS - CRM: 2895 - MS

**CPF:** 813.155.541-00

**RG:** 563433 SSP MS

**Atendimento:** 19024

### **Ultrassonografia do cotovelo esquerdo**

Tendões epicondilianos laterais: espessados e hipoeoicos.

Tendões epicondilianos mediais de calibre, contornos e textura habituais.

Superfície óssea epicondileana: de contornos preservados.

Musculatura do antebraço: de aspecto anatômico.

Cavidade articular: sem sinais de derrame.

Bursa do olécrano: preservada.

**Hipótese diagnóstica:**

**- Epicondilite lateral.**



**Dr. VANDER CAETANO VIEIRA**  
Médico Radiologista  
CRM-MS 3434 RQE 4760

**Paciente:** EVA FLORENTIN

**Data de Nascimento:** 19/10/1968

**Data do Exame:** 13/06/2022

**Solicitante:** Dr(a) ROGERIO R. CISNEROS - CRM: 2895 - MS

**CPF:** 813.155.541-00

**RG:** 563433 SSP MS

**Atendimento:** 19024

## **Ultrassonografia do punho direito**

Pele e subcutâneo: sem alterações.

Músculos: com espessuras normais e texturas homogêneas.

Punho face dorsal: nota-se aumento da espessura e redução da ecogenicidade dos tendões extensores dos dedos com leve aumento do conteúdo anecoico em suas bainhas.

Punho face ventral: tendões flexores superficiais e profundos dos dedos e flexor longo do polegar de configurações anatômicas.

Nervo mediano: com espessura conservada.

Retináculo dos flexores: sem alterações.

### **Hipótese diagnóstica:**

**- Tenossinovite grau leve dos tendões extensores dos dedos.**



**Dr. VANDER CAETANO VIEIRA**  
Médico Radiologista  
CRM-MS 3434 RQE 4760

**Paciente:** EVA FLORENTIN

**Data de Nascimento:** 19/10/1968

**Data do Exame:** 13/06/2022

**Solicitante:** Dr(a) ROGERIO R. CISNEROS - CRM: 2895 - MS

**CPF:** 813.155.541-00

**RG:** 563433 SSP MS

**Atendimento:** 19024

## **Ultrassonografia do punho esquerdo**

Pele e subcutâneo: sem alterações.

Músculos: com espessuras normais e texturas homogêneas.

Punho face dorsal: nota-se aumento da espessura e redução da ecogenicidade dos tendões extensores dos dedos com leve aumento do conteúdo anecoico em suas bainhas.

Nota-se imagem cística anecóica na face dorsal, medindo 1,4 x 0,8 cm.

Punho face ventral: tendões flexores superficiais e profundos dos dedos e flexor longo do polegar de configurações anatômicas.

Nervo mediano: com espessura conservada.

Retináculo dos flexores: sem alterações.

### **Hipótese diagnóstica:**

- Tenossinovite grau leve dos tendões extensores dos dedos.
- Cisto artro-sinovial.



**Dr. VANDER CAETANO VIEIRA**  
Médico Radiologista  
CRM-MS 3434 RQE 4760





