

DATA: 13/01/2022

IP: 2212942

54 ANOS

PACIENTE: ELZIR MOURA VEIGA

MÉDICO DR.(A): GUSTAVO PORFIRIO S. SACCHI

CONVÊNIO: UNIMED

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR**  
**RELATÓRIO**

**TÉCNICA:** Exame realizado em aparelho multislice, com cortes finos obtidos no plano axial e reformatação multiplanar nos planos coronal e sagital, contendo os segmentos L1, L2, L3, L4, L5 e S1, sem injeção do meio de contraste iodado não iônico.

**DESCRIÇÃO:** Os cortes tomográficos evidenciam:

Corpos vertebrais apresentando osteófitos incipientes marginais anteriores laterais.

Hipertrofia das facetas articulares das lâminas interapofisárias, com esclerose marginal associada.

Diminuição da espessura discal em L5-S1.

Abaulamento discal difuso e assimétrico em L4-L5, com compressão do saco dural caracterizado por apagamento da gordura epidural e diminuição da amplitude do forame de conjugação.

Pequena protrusão discal póstero-central em L5-S1, com compressão do saco dural caracterizado por apagamento da gordura epidural.

O canal raquiano nos seguimentos estudados tem calibres normais.

Os demais forames de conjugação estão normais.

As estruturas intra-raquianas têm coeficientes de atenuação normais.

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

**Associar com dados clínicos.**

Vander Caetano Vieira  
Médico Radiologista  
CRM/MS-3434 RQE4760

P/VV



DATA: 05/09/2017

IP: 1608896

PACIENTE: ELZIR MOURA VEIGA

50 ANOS

MÉDICO DR.(A): ANDRÉ VIDIGAL

CONVÊNIO: UNIMED

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**  
**DA COLUNA LOMBAR**

**TÉCNICA:**

Exame realizado em aparelho de 1,5 tesla, sem a injeção do meio de contraste paramagnético, com imagens obtidas nos seguintes planos e seqüências: sagitais ponderados em T1, T2 e T2 Fat Sat, axiais ponderados em T2.

**ACHADOS:**

Eixo vertebral mantido.

Corpos vertebrais com morfologia e intensidade de sinal normais, com osteófitos incipientes marginais.

Discos intervertebrais com altura e intensidade de sinal usuais.

Abaulamento discal difuso e simétrico de L4-L5 e L5-S1, retificando a face anterior do saco dural, e causando discreta redução das amplitudes dos forames neurais bilateralmente.

Canal raquiano com dimensões preservadas.

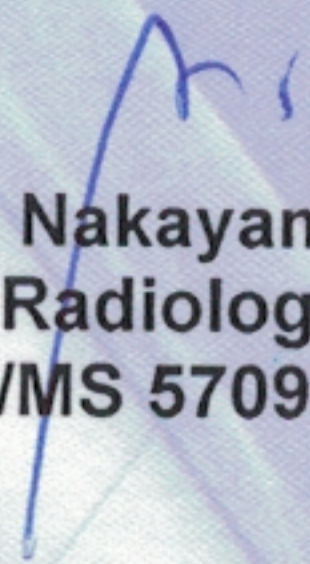
Raízes de cauda eqüina com distribuição habitual.

Articulações interapofisárias preservadas.

Musculatura paravertebral sem alterações significativas.

**IMPRESSÃO:**

- Espondilose lombar incipiente.
- Abaulamento discal de L4-L5 e L5-S1.

  
Mauro Nakayama  
Médico Radiologista  
CRM/MS 5709

Mario B. de Souza Jr.  
Médico Radiologista  
CRM/3737  
CBR/TEDI 5290

Vander Caetano Vieira  
Médico Radiologista  
CRM/3434

EB/MN



**Nome:** ELZIR MOURA VEIGA  
**Médico:** GUSTAVO PORFIRIO DA SILVA SACCHI  
**Data:** 07/12/2022

**Data de Nasc.:** 09/04/1967

**Convênio:** UNIMED FORA

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR**

**TÉCNICA:**

Exame realizado em aparelho de 1,5 tesla, sem a injeção do meio de contraste paramagnético, com imagens obtidas nos seguintes planos e seqüências: sagitais ponderados em T1, T2 e T2 Fat Sat, axiais ponderados em T2.

**ACHADOS:**

Retificação da lordose lombar.

Corpos vertebrais com alturas preservadas, com osteófitos incipientes marginais.

Redução da altura e da intensidade de sinal do disco intervertebral de L3-L4, caracterizando desidratação discal.

Abaulamento discal difuso e simétrico de L4-L5 e L5-S1, retificando a face anterior do saco dural, causando discreta redução das amplitudes dos forames neurais bilateralmente.

Canal raquiano com dimensões preservadas.

Raízes de cauda eqüina com distribuição habitual.

Discreta hipertrofia das articulações interapofisárias lombares de L4-L5 e L5-S1.

Musculatura paravertebral sem alterações significativas.

**IMPRESSÃO:**

- Espondilose lombar incipiente.
- Abaulamento discal de L4-L5 e L5-S1.

  
**DR. MAURO NAKAYAMA**  
Médico Radiologista  
CRM/MS-5709 RQE-4747



# LAUDO MÉDICO

---

Atesto para os devidos fins que a Sra. **ELZIR MOURA VEIGA, 55 ANOS**, está em tratamento ortopédico por CID: M75.1/M77.0/M77.1/M54.5. Apresenta sinais de epicondilite cotovelo bilateral e síndrome do Manguito Rotador em Ombro direito e esquerdo. Apresenta síndrome dolorosa dos ombros e dores epicondilares dos cotovelos. Ademais manifesta abaulamentos discais L4-L5 e L5-S1, além de espondilose lombar em coluna Lombossacra. Trabalha em serviços repetitivos e apresenta restrições de força nos membros superiores. Atualmente está em tratamento conservador com Analgésicos e medicamentos para controle dos sintomas, além do uso de órteses e realização de fisioterapias para reabilitação física. Solicito afastamento laboral por tempo indeterminado para tratamento médico e fisioterapêutico com finalidade de melhora dos sintomas.

Sem mais;

Dourados, 09 de Janeiro de 2023

Dr. Gustavo P. S. Sacchi  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Ombro e Cotovelo  
CRM-MS 6094 RQE 4796