



HOSPITAL
ADVENTISTA
DO PÊNFIGO

Você em boas mãos

Av. Dr. Günter Hans, 5885 - Fone: (67) 3323-2000 Fax: (67) 3323-2116 - Cx.p: 402 CEP
79076.900 Campo Grande - MS.

Campo Grande, 20 de maio de 2024.

Paciente: LINDACI DE ALMEIDA OLIVEIRA

Relatório/Atestado

Atesto para os devidos fins, que a paciente **LINDACI DE ALMEIDA OLIVEIRA**, apresenta quadro clínico de dores persistentes em coluna lombar e torácica, piorando com a deambulação, bem como com a persistência da coluna em posição ortostática ou na posição sentada. Queixa-se ainda de dor acometendo membro inferior direito (MID).

No momento paciente com queixa de dores leves em região de transição toraco-lombar, de intensidade progressiva e piorando com atividades de rotina diária, bem como em região de bacia.

Apresenta alteração na marcha com acometimento de raiz de L5 e S1, com perda de força em Pé D, e alterações sensitivas em MID.

Márcio Cley Fernandes dos Reis
Cirurgião e Patologista de
Coluna Vertebral
CRM 3888



HOSPITAL
ADVENTISTA
DO PÊNFIGO
Você em boas mãos

Av. Dr. Günter Hans, 5885 - Fone: (67) 3323-2000 Fax: (67) 3323-2116 - Cx.p: 402 CEP
79076.900 Campo Grande - MS.

Objetivamente se verificam sinais de comprometimento em coluna lombar baixa, l3/l4, l4/l5 e L5/S1, discopatia degenerativa local, com alterações a nível de canal vertebral com componente discogenico a nível de L3/L4 e L5/S1. Associado ao quadro há alterações nas articulações facetárias dos referidos níveis com sinais de desgaste e instabilidade, observado bilateralmente, sendo observado Modic II.

Paciente foi submetida a procedimento em coluna lombar com descompressão + artrodese a nível de L4/L5 em função de acometimento de canal vertebral com desenvolvimento de Síndrome de Cauda equina, em outro serviço.

Apresenta sequela neurologica com atrofia muscular, deficit sensitivo e alteração motora em MID.

Em função de dificuldade de marcha pela lesão apresentada, paciente com histórico de queda com acometimento em ombro D. Exames atuais demonstram sinais de ruptura tendinosa

Apresenta **lesão radicular crônica e definitiva de raízes lombares baixas** com acometimento álgico persistente, sendo que exames atuais demonstram comprometimento em raízes de L4/L5, compatíveis com o quadro de lesão de cauda equina.

Márcio Cley Fernandes dos Reis
Cirurgia e Patologia da
Coluna Vertebral
CRM 9999



HOSPITAL
ADVENTISTA
DO PÊNFIGO
Você em boas mãos

Av. Dr. Günter Hans, 5885 - Fone: (67) 3323-2000 Fax: (67) 3323-2116 - Cx.p: 402 CEP
79076.900 Campo Grande - MS.

No momento se verificam ainda alterações em coluna lombar a nível de L3/L4 com estenose de canal local, bem como acometimento de l5s1 - lesão de nível adjacente (exames anexos).

Como adjuvante observamos alteração em coluna cervical com acometimento C5/C6 e alteração muscular em cintura escapular, bilateralmente.

Apresenta incapacidade laborativa de forma definitiva para as atividades outrora desenvolvidas pelo comprometimento da marcha conforme exposto anteriormente, bem como pelas alterações dolorosas.

Paciente nestas condições não deve realizar atividades envolvendo esforços físicos, não deve carregar cargas, nem permanecer longos períodos em ortostatismo ou na posição sentada. Deve permanecer em repouso por alguns períodos durante suas atividades domésticas, bem como não apresenta condição de desenvolver tais atividades durante todo o período.

Estão indicados tratamentos fisioterápicos e medicamentoso, como já descrito anteriormente, podendo haver necessidade de procedimento cirúrgico conforme evolução do quadro.

Márcio Cley Fernandes dos Reis
Cirurgia e Patologia da
Coluna Vertebral
CRM 9299



HOSPITAL
ADVENTISTA
DO PÊNFIGO

Você em boas mãos

Av. Dr. Günter Hans, 5885 - Fone: (67) 3323-2000 Fax: (67) 3323-2116 - Cx.p: 402 CEP
79076.900 Campo Grande - MS.

Como comorbidades há quadro de diabetes, e comprometimento em joelho D, conforme exames anexos demonstrando.

Quadro com tendência progressiva, bem como com sequelas definitivas, com prognóstico reservado pelo caráter degenerativo da doença (discopatia degenerativa lombar associada a sinais de instabilidade e estenose de canal lombar).

Quaisquer dúvidas, estamos à disposição.

CID.: C72.1 / M54.5/ M48/M99

M53.2/ M47/M51


Márcio Cley Fernandes dos Reis
Cirurgia e Patologia da
Coluna Vertebral

Márcio Cley Fernandes dos Reis

CRM -MS 3296