

Dr. Hugo Boin

Cirurgião de mão

CRM: 8301 - RQE: 5661 e 5662

Telefones: (67) 99890-4567

Ciro Melo, 868

Dourados - MS

Dinair Crispim

CPF: 326.576.682-91

Laudo médico

Declaro para os devidos fins que a paciente supracitada se encontra em acompanhamento com a especialidade de cirurgia da mão devido a quadro de dor e formigamento no punho e mão bilateralmente de início gradual à partir de 2023.

Atualmente está realizando o tratamento das patologias já confirmadas pela ressonância magnética com, fisioterapia, imobilização noturna e mais recentemente com infiltração.

Sugiro manter afastamento por tempo indeterminado.

CID10 - G560, M65, G562.

Dr. Hugo Boin

Ortopedia e Traumatologia - RQE 5661

Cirurgia de Mão - RQE 5662

CRM-MS 8301 - SBOT 16091

Dr. Dr. Hugo Boin

CRM: 8301 - MS / RQE: 5662

Rua Ciro Melo, 868 - Dourados

05 de Agosto de 2024

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO DIREITO

Obtidas imagens em aparelho de alto campo, com aquisições multiplanares em diferentes ponderações, antes e após a administração endovenosa do produto de contraste paramagnético.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Pequena quantidade de líquido articular nos compartimentos radiocarpal e mediocarpal.

Cisto gangliônico/sinovial junto a face palmar do compartimento radiocarpal, sítio lateral, medindo aproximadamente 9 x 7 x 4 mm (volume estimado em 131,9 mm³).

Espessamento e focos de sinal intermediário de situação intrassubstancial nos tendões que compõem o primeiro compartimento extensor cursando em associação com fina lâmina líquida na bainha correspondente bem como edema e realce em partes moles adjacentes possivelmente reacional.

Focos de sinal intermediário de situação intrassubstancial no tendão extensor ulnar do carpo. As demais estruturas músculo-tendíneas visibilizadas apresentam morfologia e intensidade de sinal habitual.

Leve espessamento do nervo mediano no interior do túnel do carpo, com área transversal estimada em 12 mm².

Ausência de edema ósseo medular.

Alterações degenerativas da fibrocartilagem triangular sem evidências de transfixações.

Tecido celular subcutâneo e entre os planos musculares de aspecto anatômico.

Após a administração do meio de contraste paramagnético não se evidenciou outras áreas de realce anômalo.

IMPRESSÃO:

Pequena quantidade de líquido articular nos compartimentos radiocarpal e mediocarpal.

Cisto gangliônico/sinovial junto a face palmar do compartimento radiocarpal, sítio lateral.

Tenossinovite do primeiro compartimento extensor.

Tendinopatia do sexto compartimento extensor.