

Nome: ELZIR MOURA VEIGA

Convênio: Unimed

Médico: Dr. Gustavo Porfirio Da Silva Sacchi

Código: 0010021480

Data: 12/07/2021

ULTRASSONOGRAFIA DE COTOVELO DIREITO

Pele e tecido subcutâneo sem alterações.

Tendão comum dos flexores heterogêneo, apresentando pequena área hipoeoica no interior, em sua origem no epicôndilo medial.

Tendão comum dos extensores heterogêneo, apresentando pequena área hipoeoica no interior, em sua origem no epicôndilo lateral.

Tendão do tríceps discretamente espessado e hipoeogênico, com pequena calcificação no interior, em sua inserção no olécrano.

Tendão do bíceps braquial com forma, contornos, espessura e padrão fibrilar preservados.

Transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

Não se observa derrame articular no presente exame.

Superfícies ósseas regulares.

H.D.:

- 1 - Sinais ecográficos sugestivos de epicondilite medial e lateral.
- 2 - Tendinopatia do tríceps, com pequena calcificação no interior.



Hilton Yutaka Yamasaki
CRM 3778

ELZIR MOURA VEIGA P. ELZIR MOURA VEIGA 116 0.2 MI 1.3 12/07/2021 17:14:22
0010008183 0010008183 54 QUALITY DIAGNOSTICS



12/07/2021 17:14:22

Z: 100% W:256 L:128

Z: 100%

ELZIR MOURA VEIGA P. ELZIR MOURA VEIGA 116 0.2 MI 1.4 12/07/2021 17:14:45
0010008183 0010008183 54 QUALITY DIAGNOSTICS



12/07/2021 17:14:45

Z: 100% W:256 L:128

Z: 100%

ELZIR MOURA VEIGA P. ELZIR MOURA VEIGA 116 0.2 MI 1.4 12/07/2021 17:15:05
0010008183 0010008183 54 QUALITY DIAGNOSTICS



12/07/2021 17:15:05

Z: 100% W:256 L:128

Z: 100%

ELZIR MOURA VEIGA P. ELZIR MOURA VEIGA 116 0.2 MI 1.4 12/07/2021 17:15:37
0010008183 0010008183 54 QUALITY DIAGNOSTICS



12/07/2021 17:15:37

Z: 100% W:256 L:128

Z: 100%

Nome: ELZIR MOURA VEIGA

Convênio: Unimed

Médico: Dr. Gustavo Porfirio Da Silva Sacchi

Código: 0010021480

Data: 12/07/2021

ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO ESQUERDO

FACE DORSAL

1º Compartimento: discreto espessamento sinovial ao redor dos tendões abdutor longo e extensor curto do polegar.

2º Compartimento: tendões extensores radiais longo e curto com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

3º Compartimento: tendão extensor longo do polegar visualizado medialmente ao tubérculo de Lister, com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

4º Compartimento: tendões comum dos extensores dos quirodáctilos e extensor do indicador com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

5º Compartimento: tendão extensor do quinto dedo com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

6º Compartimento: tendão extensor ulnar do carpo com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

FACE VENTRAL

Nervo mediano com calibre normal em toda a região estudada, sem áreas de espessamento ou afilamento.

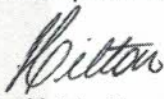
Tendões flexores superficiais e profundos dos quirodáctilos e tendão flexor longo do polegar visualizados no interior do túnel do carpo, sem alterações ecográficas.

Tendões flexores radial e ulnar do carpo com calibre com aspecto ecográfico habitual.

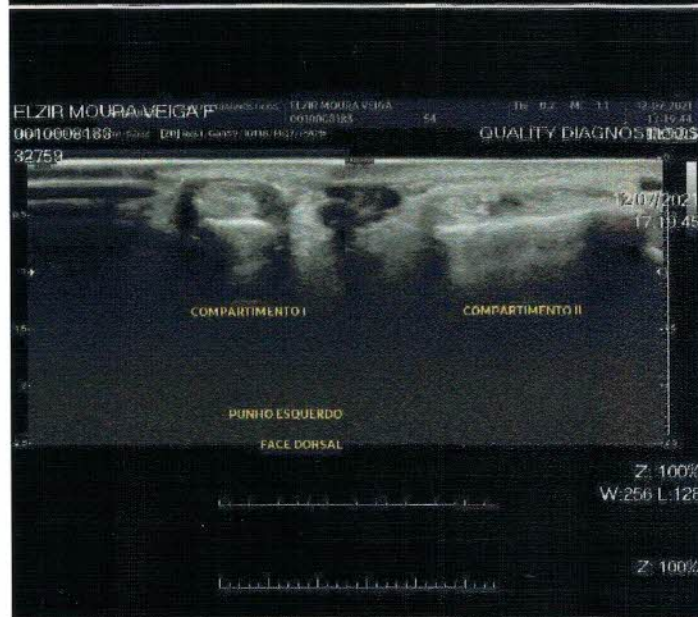
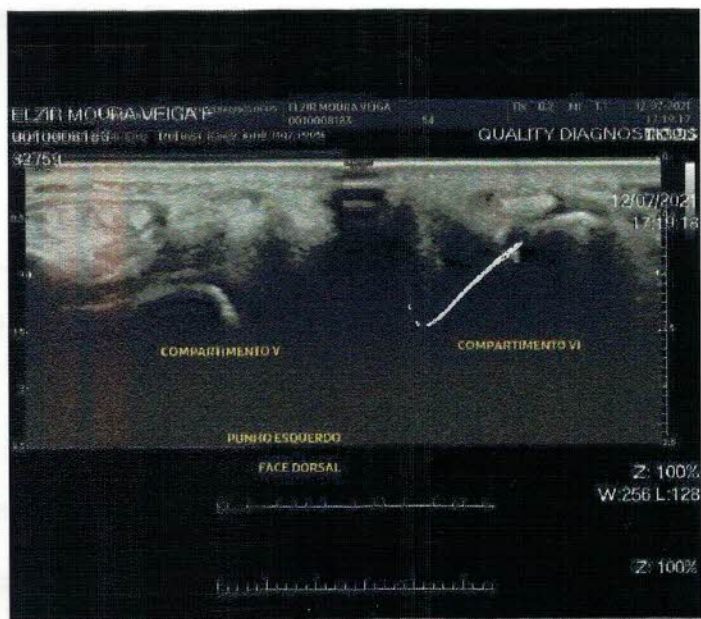
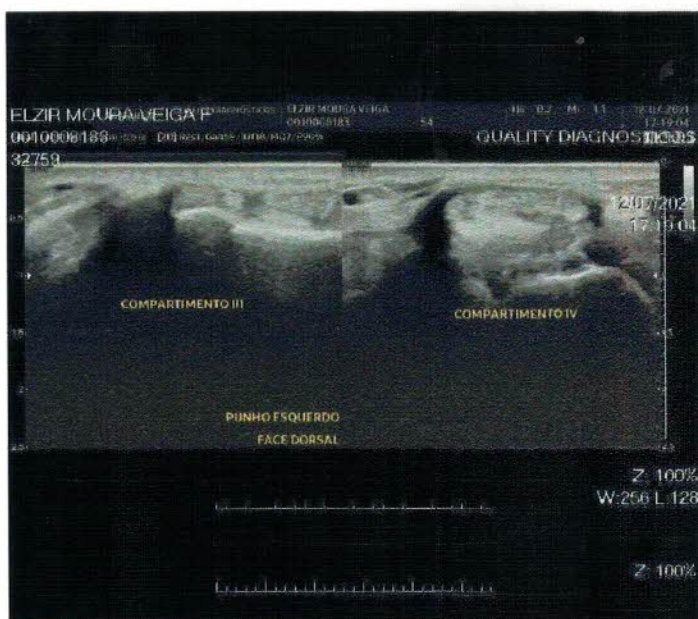
Não se observa abaulamento do retináculo dos flexores.

H.D.:

Sinais de tenossinovite envolvendo o primeiro compartimento extensor do punho.



Hilton Yutaka Yamasaki
CRM 3778



Nome: ELZIR MOURA VEIGA
Convênio: Unimed
Médico: Dr. Gustavo Porfirio Da Silva Sacchi
Código: 0010021480

Data: 12/07/2021

ULTRASSONOGRRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO

Pele e tecido subcutâneo sem alterações.

Tendão comum dos flexores com forma, contornos, espessura e padrão fibrilar preservados.

Tendão comum dos extensores heterogêneo, apresentando pequena área hipoeicoica no interior, em sua origem no epicôndilo lateral.

Tendão do tríceps com forma, contornos, espessura e padrão fibrilar preservados.

Tendão do bíceps braquial com forma, contornos, espessura e padrão fibrilar preservados.

Transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

Não se observa derrame articular no presente exame.

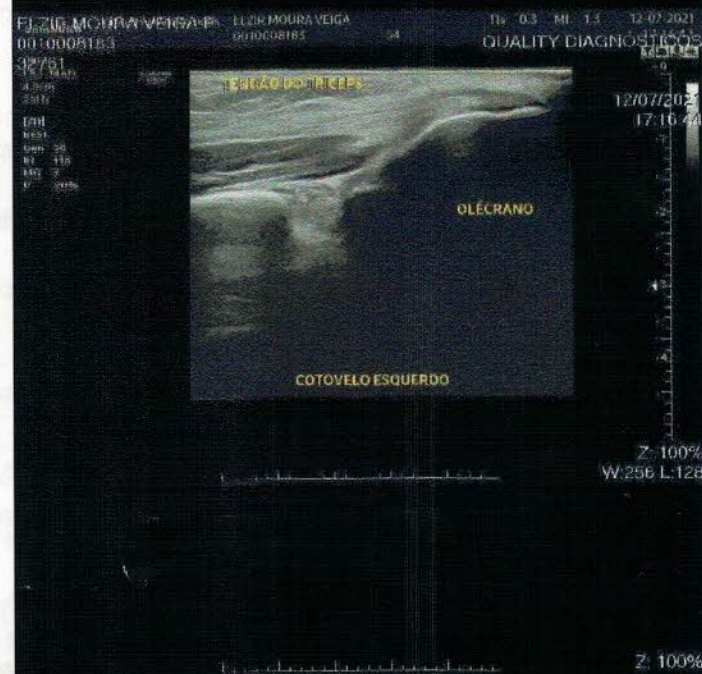
Superfícies ósseas regulares.

H.D.:

Sinais ecográficos sugestivos de epicondilite lateral.



Hilton Yutaka Yamasaki
CRM 3778



Nome: ELZIR MOURA VEIGA
Convênio: Unimed
Médico: Dr. Gustavo Porfirio Da Silva Sacchi
Código: 0010021480

Data: 12/07/2021

ULTRASSONOGRAFIA DE PUNHO DIREITO

FACE DORSAL

1º Compartimento: tendões abdutor longo e extensor curto do polegar espessados e hipoeecogênicos, com espessamento sinovial ao redor.

2º Compartimento: tendões extensores radiais longo e curto com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

3º Compartimento: tendão extensor longo do polegar visualizado medialmente ao tubérculo de Lister, com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

4º Compartimento: tendões comum dos extensores dos quirodáctilos e extensor do indicador com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

5º Compartimento: tendão extensor do quinto dedo com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

6º Compartimento: tendão extensor ulnar do carpo com calibre, contornos e ecogenicidade normais, mantendo padrão fibrilar habitual. Não se observa líquido ao seu redor.

FACE VENTRAL

Nervo mediano com calibre normal em toda a região estudada, sem áreas de espessamento ou afilamento.

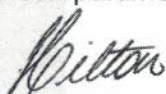
Tendões flexores superficiais e profundos dos quirodáctilos e tendão flexor longo do polegar visualizados no interior do túnel do carpo, sem alterações ecográficas.

Tendões flexores radial e ulnar do carpo com calibre com aspecto ecográfico habitual.

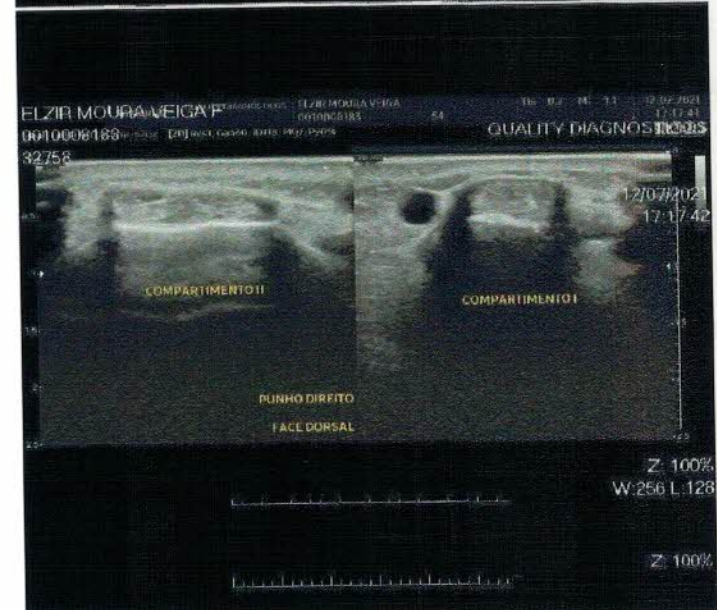
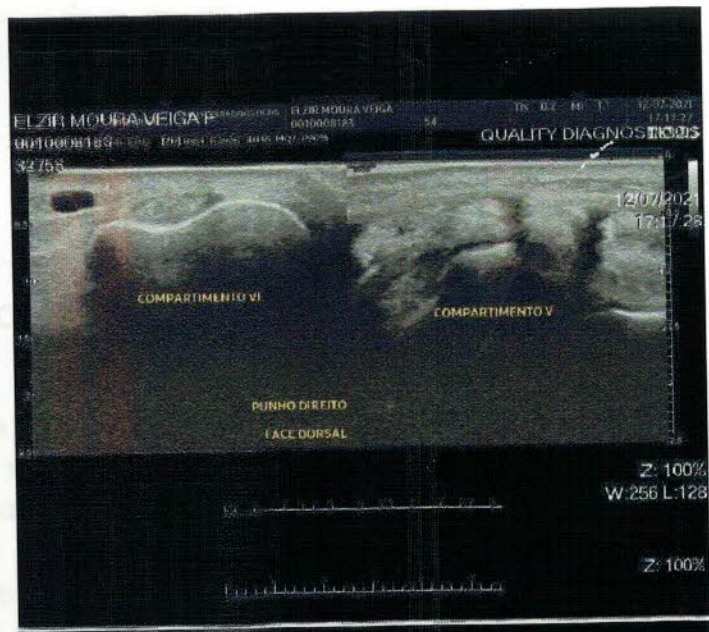
Não se observa abaulamento do retináculo dos flexores.

H.D.:

Sinais de tenossinovite envolvendo o primeiro compartimento extensor do punho.



Hilton Yutaka Yamasaki
CRM 3778



Nome: ELZIR MOURA VEIGA
Convênio: Unimed
Médico: Dr. Gustavo Porfirio Da Silva Sacchi
Código: 0010021480

Data: 12/07/2021

ULTRASSONOGRRAFIA DO OMBRO ESQUERDO

Tendão da cabeça longa do bíceps com calibre, contornos, ecogenicidade e padrão fibrilar normais, localizado anatomicamente no sulco bicipital, sem sinais de luxação / subluxação às manobras. Ausência de líquido ao seu redor.

Tendão supra-espinhoso discretamente espessado e hipoecogênico, sem sinais sugestivos de ruptura.

Tendão sub-escapular discretamente espessado e hipoecogênico, sem sinais sugestivos de ruptura.

Tendões infra-espinhoso e redondo menor com espessura, ecogenicidade e padrão fibrilar preservados.

Bursas sub-acromial e sub-deltaidea de espessura normal.

Musculatura peri-articular e transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

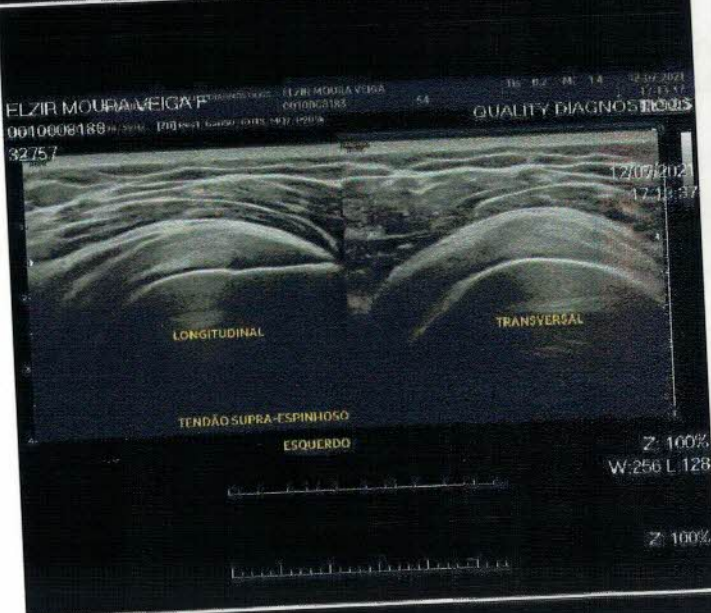
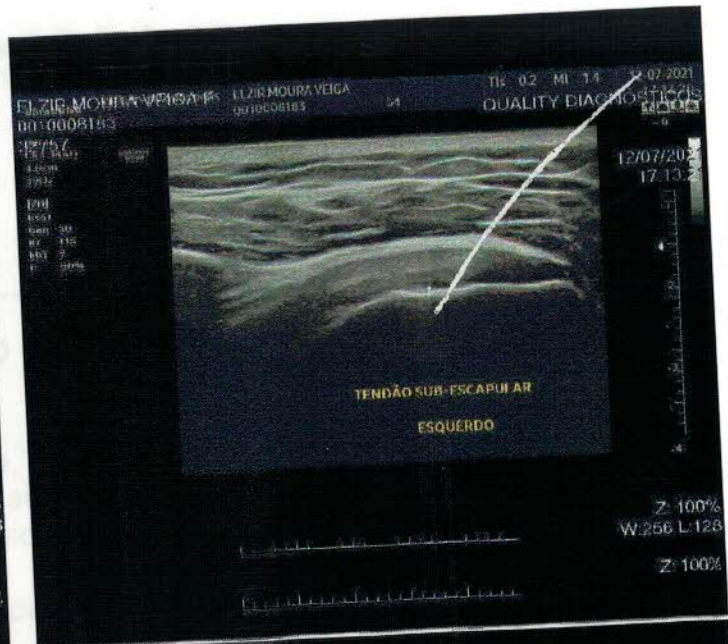
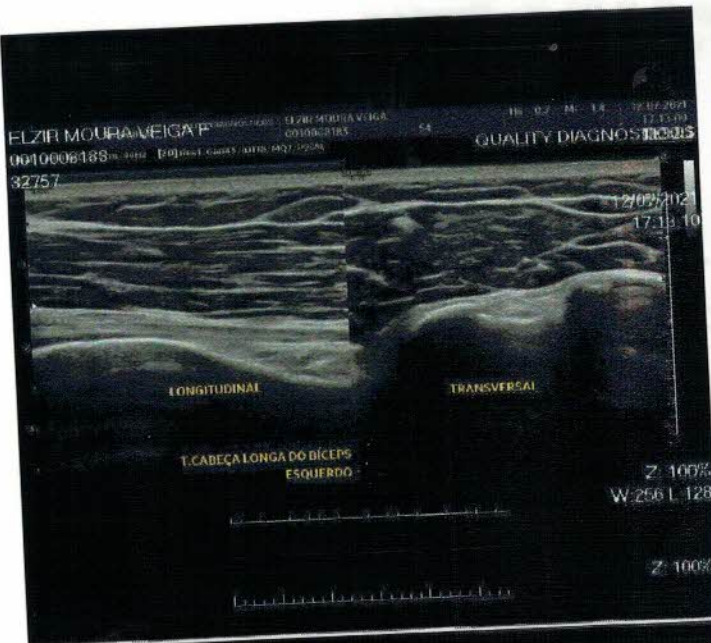
Não se observa derrame articular no presente exame.

H.D.:

Tendinopatia do supra-espinhoso e sub-escapular.



Hilton Yutaka Yamasaki
CRM 3778



Nome: ELZIR MOURA VEIGA

Convênio: Unimed

Médico: Dr. Gustavo Porfirio Da Silva Sacchi

Código: 0010021480

Data: 12/07/2021

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Tendão da cabeça longa do bíceps com calibre, contornos, ecogenicidade e padrão fibrilar normais, localizado anatomicamente no sulco bicipital, sem sinais de luxação / subluxação às manobras. Ausência de líquido ao seu redor.

Tendão supra-espinhoso difusamente espessado e hipoecogênico, sem sinais sugestivos de ruptura.

Tendão sub-escapular heterogêneo, apresentando área hipoecoica no interior, junto de sua inserção no tubérculo menor. Não se observam sinais sugestivos de ruptura.

Tendão infra-espinhoso discretamente espessado e hipoecogênico, sem sinais sugestivos de ruptura.

Bursa sub-delhoidea de paredes discretamente espessadas.

Musculatura peri-articular e transições miotendíneas sem alterações ecográficas.

Não se observa derrame articular no presente exame.

H.D.:

- 1 - Tendinopatia do supra e infra-espinhoso, e sub-escapular.
- 2 - Sinais sugestivos de bursite sub-delhoidea.



Hilton Yutaka Yamasaki
CRM 3778

