

DADOS DO PACIENTE

Unidade: Centro Regional de Especialidades de Ponta Porã

Nome: SANDRA DA SILVA MONTECELLI

Dr. (a): (Sem nome)

Exame: OMBRO, RE

Data do exame: 13/12/2019

Técnico: SOAMY

Prontuário: 293094

Solicitação: CRE-11155/19

Data Nasc.: 06/11/1960

Data do laudo: 16/12/2019 09:44:30

LAUDO

Radiografia do Ombro Direito

Realizadas incidências em AP:

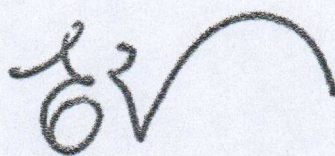
Fratura da clavícula fixada por placa e parafusos metálicos.

Estruturas ósseas com textura preservada.

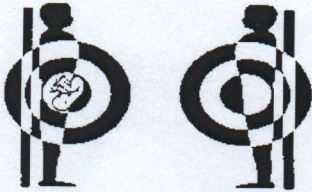
Osteofitose incipiente à articulação acromioclavicular e porção inferior da glenoide.

Espaços articulares preservados.

Partes moles sem alterações significativas ao método.



Dra. Erika Vento CRM 34497-PR

**CLINICA RADIOLÓGICA SANTA MARIA****MAMOGRAFIA DIGITAL & RADIOLOGIA GERAL DIGITAL
ULTRASSONOGRAFIA 3D/4D & DENSITOMETRIA ÓSSEA****Dados do Paciente**

Paciente.....: SANDRA DA SILVA MONTECELLI

Data de Nascimento...: 6/11/1960

Sexo: Feminino

Idade.....: 51 anos 6 meses e 26 dias

Convênio.....: PAX / MATERDEI / SESC

Solicitado por.....: DR. AZAMIR WILLIAMS LUPOLI

Ocorrência: 448

Data: 1/ 6/12

R.G.:

Prontuário: 38848

LAUDO DE RAIOS X- OMBRO DIREITO AP

Partes moles sem alterações.

Osteopenia difusa.

Controle de cirurgia na clavícula com placa e parafusos metálicos.

Espaços articulares preservados.


Dr(a). VANDER CAETANO VIEIRA
CRM: 3434



CLIMED Clínica Médica

ATESTADO MÉDICO

Atesto Para os devidos Fins que o (a) Sr. (a) Isandra de S. Montecelli
 Necessita de 60 (Seenta)
 Dias de afastamento para tratamento médico, a partir de: 1/1/12
 CID: M19.5M75.5M75.8

Dourados (MS) 19, 06, 12

Rua: Hayel Bon Faker, 1216 – Jardim Água Boa
 Esquina com W5 - Dourados – MS

Azami Williams Lupp
 Ortopedista
 CRM 672
 CPF 498.032.248-87



CONSULTORIO MEDICO INTEGRAL. ENMANUEL LABORATORIO DE ECOCARDIOGRAMA.

Aquidabán. Entre Cerro León y General Bruguéz. Amambay. Paraguay
Teléfono: Celular Paraguay: 0991182984.

Fecha	23 de marzo del 2021	Peso	76 kg
Nombre y apellidos	Sandra Da Silva	Estatura	152 cm
Seguro	Privado.	IMC	32.9
Medico	Dr. Warnell Pupo Palacio.	M ² superficie	1.73
Motivo	Dolor torácico.	Edad	61 años
Antecedentes personales	Sedentarismo. Obesidad I. HTA. Fumadora.	Sexo	Femenina

Mediciones en Modo M y Modo B.

Aorta	Valor	V. normales	Valor	V. normales
Aorta (Anillo)	27 mm	< 29 mm	Aorta (Valsalva)	29 mm 21- 35 mm
Aorta (Unión sinotubular)	28 mm	< 30 mm	Aorta (Ascendente proximal)	28 mm < 34 mm
Apertura Aortica	17 mm	> 15 mm	Relación AI/AO	1.31 1.0 ± 0.5
Aurícula Izquierda	39 mm	23 – 38 mm	Apical 4C	51 mm 29 – 53 mm
Ventrículo derecho				
Tracto de salida VD proximal	32 mm	< 35 mm	VD Diámetro basal	36 mm < 41 mm
Tracto de salida VD distal	24 mm	< 27 mm	VD Diámetro medio	32 mm < 35 mm
			VD Diámetro longitudinal	80 mm < 83 mm
Ventrículo izquierdo				
Diámetro telediastólico del VI	49/00 mm 4C	mm	Valores normales	36 – 54 mm
Diámetro telesistólico del VI	33	mm	Valores normales	23 – 39 mm
Volumen telediastólico del VI	112/55	ml	Valores normales	73 – 156 ml
Volumen telesistólico del VI	45/23	ml	Valores normales	54 – 99 ml
Fracción de eyección del VI				
Teichholz	60	%	Valores normales	≥ 52 %
Simpson	59	%	Valores normales	≥ 55 %
FA del VI	32	%	Valores normales	≥ 25 %
Grosor septal del VI	08/15 mm 5 C	mm	Valores normales	6 – 11 mm
Grosor pared posterior del VI	10/00 mm 5 C	mm	Valores normales	6 – 11 mm
Diámetro de la VCI	12	mm	Valores normales	≤ 25 mm
Colapso de la VCI	58.33 %	%	Valores normales	≥ 50 %

Anatomía y Función ventricular

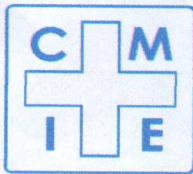
Ventrículo izquierdo: Los diámetros intraventriculares sistólicos y diastólicos son normales. Los volúmenes intraventriculares sistólicos y diastólicos son normales. No trombos intracavitarios. Septo interventricular integro con grosor anormal. Tracto de salida del VI normal. Función sistólica del ventrículo izquierdo conservada en reposo. Función sistólica segmentaria conservada en reposo. Función diastólica, patrón de relajación anormal.

Ventrículo derecho: Diámetro intraventriculares normales.

Aurículas: Septo interauricular integro con grosor normal. AI de anatomía normal, sin imágenes de trombos en su interior. AD, de diámetros normales.

Pericardio: No engrosamiento de las hojas pericardicas. Derrame del pericardio ligera.

Grandes Vasos: Raíz de la aorta de diámetros normales. Resto de grandes vasos de diámetros normales, sin evidencia de daño estructural. Arteria pulmonar: Normal. Venas pulmonares: Normales. Vena cava inferior: Diámetros normal y que colapsa un 58.33 %



CONSULTORIO MEDICO INTEGRAL. ENMANUEL
LABORATORIO DE ECOCARDIOGRAMA.

Aquidabán. Entre Cerro León y General Bruguéz. Amambay. Paraguay
Teléfono: Celular Paraguay: 0991182984.

Válvulas

Válvula Mitral: Estructura, apertura y movilidad anormal.

Área valvular por THP	4.8 cm ²	> 2 cm ²
Onda E	76 m/seg	70 - 120 cm/seg
Onda A	83 m/seg	30 - 100 cm/seg
Relación E/A	0.91	0.8 - 2.3
Tiempo de deceleración de E (EDT)	171 mseg	140 - 240 mseg (normal)
Alcance del jet	Cara Auricular	Cara Auricular (ligera)
Área del Jet 5C (cm ²)	2.0 cm ²	< 4 cm ² (ligera)
Área del Jet/AI	00	< 20 % (ligera)

Válvula Aortica: Estructura, apertura y movilidad normal.

Gradiente Máximo	4.82 mm Hg	< 50 mm Hg
Gradiente Medio	2.11 mm Hg	< 25 mm Hg
Velocidad del flujo máxima	1.10 m/s	< 3 m/s
VTI (Integral de velocidad tiempo)	22.2 cm	20 a 25 cm
Alcance del jet	00	Intermedio (moderado)
Área del Jet 5C (cm ²)	00	3 - 7 cm ² (moderado)
THP (ms)	00	> 400 ms (ligera)
Pendiente IAO	00	2.2 - 3.3 m/s ² (moderado)

Válvula Tricúspide: Estructura, apertura y movilidad normal. (Fisiológica)

Área del Jet	Plano valvular	Plano valvular (Ligera)
Alcance del jet	2.1 cm ²	< 4 cm ² (Ligera)
Velocidad máxima del jet de regurgitación	2.49 m/s	< 2.50 m/s (normal)
Presión Sistólica Ventricular derecha	24.30 mm Hg	18 - 25 mm Hg (normal)
Presión aurícula derecha	5 mm Hg	5 - 10 mm Hg (normal)

Válvula Pulmonar

Estructura, apertura y movilidad normal.

Gradiente máximo	2.44 mm Hg	< 40 mm Hg
Velocidad del flujo máxima	0.75 m/s	< 3 m/s
VTI (Integral de velocidad tiempo)	16.1 cm	20 a 25 cm
Tiempo de aceleración de la Pulmonar	88 m/s	> 80 m/s

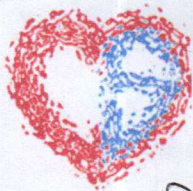
Observaciones y Recomendaciones: En ritmo Sinusal. Valorar situación clínica y tratamiento actual en consulta con Especialista en cardiología. Repetir este estudio dentro de 6 a 12 meses.

Conclusiones Diagnosticas

1	Miocardopatía Mixta. Hipertrófica. Valvular.
2	Insuficiencia Valvular Mitral Ligera.
3	Insuficiencia Valvular Tricúspidea ligera. (Fisiológica)
4	Función sistólica del Ventrículo izquierdo conservada en reposo.
5	Disfunción diastólica Ligera del Ventrículo izquierdo en reposo.
6	Función sistólica segmentaria del Ventrículo izquierdo conservada en reposo.
7	Derrame Pericardio ligero. (Normal)
8	No otras alteraciones valvulares.
9	No otras alteraciones.

Dr. Warnell Pupo Palacio

Reg. Prof. N°. 18059
Cardiólogo Clínico



Dr. Warnell Pupo Palacio
Cardiólogo Clínico.
Registro Profesional 18059.



R/: Rosumest

- Rosumestamina - 20 mg

1 comp (9pm)

- Centrum Silver

Mujeres + 50 años

1 comp x día.

30-3-21.

Smile da Silva

Dr. Warnell Pupo Palacio
Reg. Prof. 18059
Cardiólogo Clínico

CONSULTA MEDICA. ELETROCARDIOGRAMA COMPUTARIZADO. RIESGO QUIRURGICO.
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER. HOLTER DE 12 DERIVACIONES DE 24 A 72 HORAS. MAPA.

Contacto: e-mail. warnellpupo@gmail.com

Teléfonos: Paraguay  + 595 991 182984. Brasil  + 55 (67) 81549739

Paciente : SANDRA DA SILVA MONTECELLI
Médico : Dr. Artenio Olívio Richter
Convênio : PARTICULAR

Registro : 003782
Idade: 53A e 5M
Data: 12/04/2014

ULTRASSONOGRAFIA

Parede Abdominal

Região de cicatriz cirúrgica de colecistectomia

Exame realizado com aparelho Medison Acuvix XG com transdutor linear multifrequencial de 5-13Mhz.

Avaliada região de hipocôndrio direito em repouso e à manobra de Valsalva onde observamos anatomia preservada.

Região umbilical em repouso e à manobra de Valsalva observa-se protrusão de tecido adiposo para o interior de saco herniário.

Impressão Diagnóstica:

Hérnia umbilical.

Parede abdominal em hipocôndrio direito ecograficamente normal.

Dr. Silvio Laranjeira
Ginecologista e Obstetra
Ultrassonografia
CRM-MS 8301 TEGO 606/03