



Paciente: **MARIA JOSE APARECIDA RAMALHO**
Solicitante: **Dr(a). EDMILSON ATOMANI**
Realização do Exame: **30/12/2025**

ID: **01693662**
CRM: **796821**

DN: **10/12/1952**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Indicação: lesão menisco/ cisto poplíteo

Método: Sequências multiplanares com ponderação em T1 e T2. Magneto supercondutor de 1,5T (alto campo).

Análise:

Rotura radial oblíqua no corno posterior do menisco medial, associada a degeneração e irregularidade na raiz posterior, além de fissura oblíqua coaptada/ cicatrizada no corno posterior com extensão à periferia. Nota-se ainda leve extrusão parcial do corpo na interlinha articular.

Afilamento condral irregular na área de carga do compartimento femorotibial medial, por vezes atingindo camadas profundas, associado a tênues focos de edema ósseo subcondral, além de osteofitose marginal incipiente.

Alteração de sinal intrassubstancial no menisco lateral, associada a irregularidades de contornos, sem roturas evidentes, de aspecto degenerativo incipiente.

Irregularidades condrais superficiais na área de carga do compartimento femorotibial lateral, sem erosões e sem alterações ósseas subcondrais. Associa-se osteofitose marginal incipiente.

Espessamento cicatricial no terço proximal do ligamento colateral medial, sem roturas atuais.

Ligamentos cruzados e colateral lateral íntegros.

Leve tendinopatia da origem do poplíteo.

Demais estruturas do canto posterolateral sem alterações significativas.

Acentuada tendinopatia e peritendinite da origem do gastrocnêmio medial.

Tendinopatia e entesite insercional do quadricipital, com entesófito degenerativo nesta topografia.

Tendão do patelar de espessura e sinal conservados.

Afilamento condral irregular na patela, atingindo camadas profundas no vértice e faceta medial do seu terço médio, com tênues focos de edema ósseo subcondral.

Afilamento condral irregular na tróclea femoral, com pequenas erosões condrais profundas e tênues focos de edema ósseo subcondral, notadamente no sulco do seu terço médio.

Osteofitose marginal incipiente do compartimento femoropatelar.

Edema da gordura infrapatelar do joelho, mais evidente na topografia do ligamento mucoso.

Pequeno derrame articular do joelho, associado a espessamento sinovial.

Lâmina líquida no recesso entre o gastrocnêmio medial e o semimembranoso.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais sem alterações significativas.

Planos musculares sem alterações evidentes.

(continua)

Certificados do Colégio Brasileiro de Radiologia





Paciente: **MARIA JOSE APARECIDA RAMALHO**
Solicitante: **Dr(a). EDMILSON ATOMANI**
Realização do Exame: **30/12/2025**

ID: **01693662**
CRM: **796821**

DN: **10/12/1952**

Conclusão:

Rotura radial oblíqua no corno posterior do menisco medial, fissura oblíqua coaptada/cicatrizada no corno posterior e alterações degenerativas difusas, mais evidentes na raiz posterior, além de extrusão parcial do corpo.

Degeneração incipiente do menisco lateral.

Artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibiais medial e lateral, com osteofitose marginal incipiente e condropatia, profunda no compartimento medial.

Alterações cicatriciais no ligamento colateral medial.

Acentuada tendinopatia e peritendinite da origem do gastrocnêmio medial.

Tendinopatia e entesite insercional do quadricipital.

Artropatia degenerativa do compartimento femoropatelar, com osteofitose marginal incipiente e condropatia profunda.

Edema da gordura infrapatelar do joelho.

Pequeno derrame articular do joelho associado a espessamento sinovial.

Dr. Hélio S. Amâncio de Camargo Jr.
CRM: 39998 SP | RQE: 47226

Dra. Carolina Luísa M de Jesus
CRM: 111751 SP | RQE: 101131

Certificados do Colégio Brasileiro de Radiologia

