



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMSE - 2ª RM
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO
(Hospital Militar de 3ª CI São Paulo/1890)

Receita para:

Relatório Médico

Valente Raque Ribeiro Tenente
com o quadro de aféris
e fúndido. Diagnóstico
de Sd. Arnold Chiari I
Indício do procedimento
não realizado pela equipe
de Neurocirurgia do HMA SP

C. BITTENCOURT
ASP OMT - MEDICA
RDT MI 0209346774
CRM-SP 144923

São Paulo, 30 de

01

de 20

Rua Ouvidor Portugal, 230 - VI. Monumento - CEP 01551-000

Fone: (11) 2915-1499 - São Paulo - SP



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML 1ºRM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA
RELATÓRIO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Isaque Ribeiro Veronese
Data de Nascimento: 21/08/2011
Prontuário: 276075
Protocolo: 356 de 24/01/2020

Paciente de 8 anos avaliado em 27/12/2019 com diagnóstico de Chiari tipo I, atraso do desenvolvimento da fala e dislexia, com relato de cefaléia e vômitos. Apresentou-se em ótimo estado geral, Glasgow 15, cooperativo, referindo cefaléia leve no momento da consulta. Força preservada nos 4 membros. Exame neurológico normal, compatível com a idade.

RM cervical (junho/18) insinuação das tonsilas cerebelares com extensão de aproximadamente 1,0 cm. - malformação de Chiari tipo I; RM tóraco-lombar normal; RM de crânio sem alterações.

Pai compareceu à consulta agendada (24/01/2020) sem o paciente para realização de junta médica. Pai relata que o paciente tem piorado da cefaléia e vômitos além de dores articulares. Paciente portador de Chiari tipo I.

Foi oferecida possibilidade de discutir a descompressão da fossa posterior, mas o pai não deseja esta cirurgia, alegando ter optado pela cirurgia proposta por médico externo ao EB, que seria a secção de filum terminal.

Após discussão do caso em conjunto com toda equipe da Neurocirurgia, não concordamos com a indicação de secção do Filum Terminal para a doença em questão (Chiari tipo I).

Orientação ao pai sobre a doença, prognóstico e tratamento.

Rio de Janeiro, 24 de janeiro de 2020.

 Leandro Ururahy de Carvalho CAP. MED. - NEUROCIROURGIA CRM - 52.60930-1 IDT-EB 0104394275	 Gustavo Nunes Teles Capitão Med. Neurocirurgia CRM: 52.79898-3 IDT-EB 0104394275	 Maristella Reis da Costa Pereira ASP. OF. MED. - Neurocirurgia CRM 52.94811-7 ID: 01783847-3 MD/EB
Leandro Ururahy de Carvalho – Cap Méd. Chefe da Neurocirurgia.	Gustavo Nunes Teles – Cap Méd Adjunto da Neurocirurgia	Maristella Reis da Costa Pereira – 2º Ten Méd Adjunto da Neurocirurgia.

Paciente: ISAUQUE RIBEIRO VERONOSE

Idade: 7

Data: 15/07/2019

Requisição: 571245

Médico Solicitante:



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL

Foram obtidas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Nota-se insinuação das tonsilas cerebelares através do foramen magno, conforme descrito no estudo do encéfalo, realizado na mesma data, configurando provável malformação de Arnold Chiari tipo I.

Foi realizada a medida do ângulo modificado da base do crânio, formado entre a linha do assoalho da fossa posterior e a linha do dorso do clívus e da cavidade selar, sendo obtido valor de 135° (os valores de normalidade para a faixa etária são de 109 a 119). O aspecto indica platibasia.

A extremidade superior do processo odontóide está posicionada levemente abaixo das projeções das linhas de Mc. Rae e Chamberlain. Não há sinais de invaginação basilar.

Sutil inclinação posterior do processo odontóide de C2, que associado ao aspecto de platibasia descrito, determinam indentação sobre a face anterior da junção bulbo-medular.

Nota-se na transição crânio-cervical, leve redução dos espaços liquóricos perimedulares em função dos achados acima descritos, bem como da associação com aspecto herniado inferiormente das tonsilas cerebelares.

Corpos vertebrais cervicais alinhados, com forma e altura preservados.

Discos intersomáticos cervicais com aspecto infantil usual, sendo bem caracterizados os núcleos pulposos em relação a margem posterior dos referidos discos de C3-C4 e de C4-C5.

Não há evidências de efeito compressivo sobre a face ventral da medula no segmento cervical. e nem na porção identificada do segmento torácico alto.

Medula cervical de calibre e características de sinal preservados.

Foramens de conjugação cervical de amplitude preservada.

Aumento volumétrico dos tecidos linfóides ao nível das tonsilas faríngeas e palatinas, associado a redução da coluna aérea do rino/orofaringe posterior.

I.D: Malformação de Arnold Chiari tipo I, com herniação inferior das tonsilas cerebelares através do foramen magno.

Sinais de platibasia, com leve indentação da margem anterior da junção bulbo-

Revisado por:

Laudado por:

Dr. Márcio Vieira Almeida

CRM: 52538459

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado pelo médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

Dra. Ana Paula Fernandes Ribeiro
CRM: 52557439

Dr. Júlio César Faria Arieira
CRM: 52851434

Dra. Bárbara Marques Martins
CRM: 52874213

Dra. Karem Mendes de Oliveira
CRM: 52550360

Dra. Margareth S. Fernandes
CRM: 52641260

Rua Cadete Edson, Montese - Resende - RJ - CEP: 27541-060 - Tel.: (24) 3358-9000 - www.samer.com.br

1 de 2

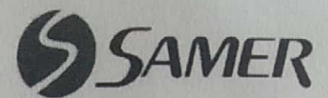
Paciente: ISAQUE RIBEIRO VERONOSE

Idade: 7

Data: 15/07/2019

Requisição: 571245

Médico Solicitante:



medular.

Não há evidências de compressões medulares nos demais segmentos cervicais.

Não há evidências de hérnias disciais ou outros sinais de compressões extrínsecas sobre o saco dural ou sobre a medula cervical.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Márcio Vieira Almeida'.

Laudado por:

Dr. Márcio Vieira Almeida

CRM: 52538459

Revisado por:

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado pelo médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

Dra. Ana Paula Fernandes Ribeiro
CRM: 52557439

Dr. Júlio César Faria Arieira
CRM: 52851434

Dra. Bárbara Marques Martins
CRM: 52874213

Dra. Karem Mendes de Oliveira
CRM: 52550360

Dra. Margareth S. Fernandes
CRM: 52641260

Rua Cadete Edson, Montese - Resende - RJ - CEP: 27541-060 - Tel.: (24) 3358-9000 - www.samer.com.br

2 de 2

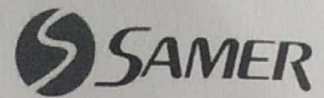
Paciente: ISAQUE RIBEIRO VERONOSE

Idade: 7

Data: 15/07/2019

Requisição: 571245X

Médico Solicitante:



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO

Foram obtidas sequências multiplanares e volumétricas ponderadas em T1, T2, FLAIR, estudo funcional de difusão, SWAN para susceptibilidade magnética, STIR.

Parênquima cerebral com morfologia e características de sinal normais.

Padrão de sulcação e girificação do cortex está preservado.

Ventrículos supra-tentoriais de configuração anatômica.

Não há evidências de hidrocefalia.

Herniação das tonsilas cerebelares através do foramen magno, ultrapassando a linha de Mc. Gregor em 1,2 cm.

Não identificamos imagens de isquemias recentes no estudo de difusão.

Estruturas da linha média centradas.

Corpo caloso de configuração normal.

Hipófise identificada, com aproximadamente 0,4 cm de espessura máxima.

Tronco cerebral de configuração anatômica e com o sinal preservado.

Discreto alargamento da cisterna retrocerebelar na linha média, podendo representar pequeno cisto aracnoideo, sem ultrapassar 0,5 cm de espessura máxima.

Os aspectos corresponder a má formação de Arnold Chiari tipo I.

Laudado por:

Dr. Márcio Vieira Almeida
CRM: 52538459

Revisado por:

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado pelo médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

Dra. Ana Paula Fernandes Ribeiro
CRM: 52557439

Dr. Júlio César Faria Arieira
CRM: 52851434

Dra. Bárbara Marques Martins
CRM: 52874213

Dra. Karem Mendes de Oliveira
CRM: 52550360

Dra. Margareth S. Fernandes
CRM: 52641260

Rua Cadete Edson, Montese - Resende - RJ - CEP: 27541-060 - Tel.: (24) 3358-9000 - www.samer.com.br

1 de 1



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML 1ºRM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA
RELATÓRIO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Isaque Ribeiro Veronese
Data de Nascimento: 21/08/2011
Prontuário: 276075
Protocolo: 356 de 24/01/2020

Paciente de 8 anos avaliado em 27/12/2019 com diagnóstico de Chiari tipo I, atraso do desenvolvimento da fala e dislexia, com relato de cefaléia e vômitos. Apresentou-se em ótimo estado geral, Glasgow 15, cooperativo, referindo cefaléia leve no momento da consulta. Força preservada nos 4 membros. Exame neurológico normal, compatível com a idade.

RM cervical (junho/18) insinuação das tonsilas cerebelares com extensão de aproximadamente 1,0 cm. - malformação de Chiari tipo I; RM tóraco-lombar normal; RM de crânio sem alterações.

Pai compareceu à consulta agendada (24/01/2020) sem o paciente para realização de junta médica. Pai relata que o paciente tem piorado da cefaléia e vômitos além de dores articulares. Paciente portador de Chiari tipo I.

Foi oferecida possibilidade de discutir a descompressão da fossa posterior, mas o pai não deseja esta cirurgia, alegando ter optado pela cirurgia proposta por médico externo ao EB, que seria a secção de filum terminal.

Após discussão do caso em conjunto com toda equipe da Neurocirurgia, não concordamos com a indicação de secção do Filum Terminal para a doença em questão (Chiari tipo I).

Orientação ao pai sobre a doença, prognóstico e tratamento.

Rio de Janeiro, 24 de janeiro de 2020.

Gustavo Nunes Teles
Capitão Med. Neurocirurgia
CRM: 52.79898-3
IDT-EB 0104394275

Maristella Reis da Costa Pereira
ASP de Méd. Neurocirurgia
CRM: 52.74811-7
ID: 01683847-3 MDIEB

<p>Leandro Ururahy de Carvalho Cap Med. - NEUROCI CRM - 52.89930-1 IDT-EB 0104394275</p> <p>Leandro Ururahy de Carvalho – Cap Méd. Chefe da Neurocirurgia.</p>	<p>Gustavo Nunes Teles – Cap Méd Adjunto da Neurocirurgia</p>	<p>Maristella Reis da Costa Pereira – 2º Ten Méd Adjunto da Neurocirurgia.</p>
--	---	--

Dra. Ana Carolina Baltar

Cardiologista - CRM 52.85779-3
anacarolina@qualivida.med.br

Dr. Fabio Schneider

Cardiologista - CRM 52.84120-0
fabio@qualivida.med.br

Dr. Victor Hugo de Oliveira

Cardiopediatra - CRM 52.85347-0
victorhugo@qualivida.med.br

Isaque Ribeiro Veronese

LAUDO

Paciente iniciou acompanhamento em 2018 com neuropediatra.


Apresentou discreto atraso da fala (começou a falar após 3 anos), porém desenvolvimento motor foi normal.

Aos 3 anos já iniciou acompanhamento com a fonaudióloga, o que trouxe resposta positiva.

Apresenta apraxia de fala da infância.

Por ora o tratamento do paciente inclui fonoaudióloga, psicopedagoga e atividade física. Além disso é necessário o envolvimento e o estímulo dos pais e dos professores. Sugere-se que o paciente fique na sala de aula em cadeiras perto da professora e, se possível, com mediadora.

O reforço positivo é importante para qualquer criança, bem como evitar que o paciente se sinta constrangido.


Dra. Ana Carolina G. Baltar
Neurologia / Neurofisiologia
CRM: 52-85779-3

26/05/20

Resende

Centro Médico AlphaMed, Av. Augusto de Carvalho,
sn, Condomínio Alphaville, C-06, Ipiranga.
Tel: (24) 3355-1788 / Wpp: (24) 98858-1788

Barra Mansa

Edifício Shneider, Av. Francisco Vilella
de Andrade Netto, N 44, Sala 1013, Centro.
Tel: (24) 3323-9233 / 3401-0834

Volta Redonda

Shopping 33, Rua 40, N 14, Torre II, Salas
1304 e 1305, Vila Santa Cecília.
Tel: (24) 3343-4866 / Wpp: (24) 99869-6910

Dra. Ana Maria Amorim
Neuropediatra
CRM. 5259918-8

LAUDO MÉDICO

ISAQUE RIBEIRO VERONESE, 06 anos e 7 meses de idade, vem sendo acompanhado por mim desde o dia sete de março de 2018., quando seus pais me procuraram para primeira consulta, e hoje quando foi realizada a segunda consulta.

Isaque está com dificuldades para concluir a alfabetização. Ele tem atraso do início da fala evoluindo com dislalia e disartria. Ao exame clínico observa-se boa qualidade relação interpessoal e afeto; uso adequado da linguagem semântica; pensamento lógico próprio para a idade com boa cognição e funções motoras normais. Durante o nascimento Isaque sofreu, em algum grau, asfixia peri-natal e provável consequente injúria na circulação encefálica.

Com relação aos exames, a ressonância nuclear magnética de encéfalo mostra alterações cuja etiologia é congênita.

O eletroencefalograma é normal.

O Exame Neuropsicológico está em andamento.

Isaque vem sendo acompanhado e bem estimulado por fonoaudióloga, com relativa evolução.

Concluindo, Isaque é portador de Apraxia da Fala na Infância – CID 10 R 48.2.

Há necessidade de intensificação na estimulação através de Fonoaudióloga, Terapeuta Ocupacional e Psicopedagoga. Neste ínterim a escola regular deverá promover adaptações às dificuldades de Isaque

Resende, 01 de junho de 2018

À DISPOSIÇÃO

Dra. Ana Maria Amorim
Médica
CRM. 5259918-8
Ana Maria Amorim

Centro Médico Montese
Rua Dr. Costa Lobo, 85
Montese – Resende / RJ

Telefone: (24) 3354.4441
Marcação de Consulta: (24) 9 9998.5460
amandoainfancia@gmail.com

4/10
15:00
41
quinta
Feira

