



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO  
Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2018

Número: 07

**Data:** 20.04.2018

**Local:** Anfiteatro do CEAPS

**Horário:** 7h30

**Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

**Relator:** Prof. Dr. Marcus Vinícius Simões

**Identificação:** J.G.C, sexo masculino, 62 anos, natural de Nuporanga-SP, procedente de Batatais-SP, carpinteiro, casado, católico, pardo, 4 filhos

**QD:** "falta de ar há 3 anos"

**HPMA:** Paciente relata que há 3 anos iniciou com dispneia inicialmente aos grandes esforços, como trabalhar como carpinteiro. Houve progressão da dispneia há 2 anos, que evoluiu para moderados, e atualmente, para pequenos esforços (como andar no plano, tomar banho), o que o tem limitado para atividades diárias, inclusive para trabalhar.

Há 6 meses além de dispneia aos pequenos esforços, tem apresentado ortopneia, dispneia paroxística noturna, além de edema de membros inferiores, associado ao quadro refere palpitações esporádicas.

Houve perda ponderal de 10 quilos neste período. Nega febre.

**IDA:** vertigens se mudança postural brusca, sem síncope.

Parestesias em membros superiores com predomínio no 3º e 4º dedos.

**Antecedentes mórbidos pessoais:**

HAS com diagnóstico há 28 anos

Apendicectomia há 6 anos

Nefrolitíase de repetição

Epidemiologia positiva para doença de Chagas

**Hábitos:**

Ex-etilista diário de bebidas fermentadas, cessou há 3 anos

**Antecedentes familiares:**

Mãe faleceu aos 66 anos por complicação de Acidente Vascular Cerebral (AVC)

Pai faleceu aos 56 anos por complicação secundário a hepatite

11 irmãos, sendo que 3 irmãos tem cardiopatia (desconhece a causa), 2 irmãos com doença arterial coronariana (sendo que 1 aos 64 anos, e o outro aos 63 anos)

4 filhos hígidos

**Medicações em uso:**

Bisoprolol 2,5mg ao dia

Losartana 25mg 12/12horas

Espironolactona 25mg ao dia

Furosemida 40mg 12/12horas

**Exame Físico:**

BEG, hidratado, hipocorado 1+/4+, anictérico, acianótico

ACV: Bulhas rítmicas hipofonéticas, em 2T, sem sopros. FC = 64 bpm

PA = 110/70 mmHg (sentado) – PA = 90/60 mmHg (após 3 minutos em ortostase),

Turgência venosa jugular até ângulo da mandíbula – posição ortostática.

AR: MV presente, sem ruídos adventícios, eupneico, satO<sub>2</sub> = 97% em ar ambiente

Abdome: Plano, flácido, RH presente normoativos, fígado a 2cm do RCD, indolor a palpação

Membros: edema 2+/4+ de membros inferiores com presença de cacifo, dermatite ocre bilateral, pulsos simétricos

EXAMES COMPLEMENTARES SERÃO APRESENTADOS