



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2018

Número: 13

Data: 08.06.2018 **Local:** Anfiteatro do CEAPS
Horário: 7h30 **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico
Relator: Dr. Marcelo Bezerra de Menezes

Identificação: Mulher, 35 anos, branca, natural de Bragança Paulista, procedente de Taquaritinga, casada, faxineira.

QD: Dispneia e chiado no peito há 10 anos

HMA: Conta que há 10 anos iniciou-se quadro de dispneia e sibilos aos médios esforços. Por vezes tem os sintomas mesmo em repouso, com piora quando se deita. Esporadicamente há tosse seca acompanhando os sintomas. Refere melhora parcial quando usa Atrovent e Berotec. Nega desencadeantes como exposição a poeira, resfriados, alterações climáticas. Nega perda de peso, febre, expectoração. Diz já ter ficado internada diversas vezes pelos episódios, mas nunca em CTI.

IDA:

Ap. Respiratório: Vide HMA. Refere roncos noturnos, nega sonolência diurna.

Nariz, garganta: Refere rinorreia hialina, prurido nasal e espirros diariamente.

Gastrointestinal: Refere pirose e queimação epigástrica 2 a 3 vezes na semana.

Ap. Cardiovascular: Refere edema de membros inferiores e ortopneia.

Nega queixas dos demais aparelhos

Antecedentes Pessoais:

Fumou 4 cigarros por dia por 5 anos (parou há 20 anos).

Refere contato com fogão à lenha na infância (até os 10 anos de idade).

Nega asma na infância.

Refere 2 pneumonias prévias (última há 6 meses).

Nega tuberculose.

Hipertensa em uso de Aldomet e hidroclorotiazida.

Histerectomia há 3 anos (por "fibroma").

Antecedentes familiares:

Mãe, avós maternos e paternos com hipertensão arterial.

Exame físico:

Bom estado geral, corada, hidratada, acianótica, consciente, orientada.

Peso: 98 Kg Estatura: 1,70 m IMC: 33,9 Kg/m²

Aparelho respiratório:

Murmúrio vesicular presente, simétrico; sibilos difusos.

Frequência respiratória: 22 ipm.

Aparelho cardiovascular:

Ritmo cardíaco regular em 2 tempos; bulhas normofonéticas sem sopros.

Frequência cardíaca: 88 bpm; pressão arterial: 150 x 90 mmHg.

Abdome: exame não relatado.

Membros inferiores: edema perimaleolar discreto.

HD: Asma

Rinite alérgica

Obesidade

Doença do refluxo gastroesofágico

Hipertensão arterial?

Insuficiência cardíaca?

CD: Solicitados radiografia de tórax, espirometria, ecocardiograma.

Prescritos beclometasona inalada, broncodilatador inalado se necessário, beclometasona nasal e omeprazol.

Os resultados dos exames, alterações de conduta e evolução de 12 anos de acompanhamento serão discutidos na apresentação.