



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO 2016

Número 15

Dia: 10.06.2016 **Local:** Anfiteatro do CEAPS

Horário: 7h30min **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

Relator: Prof. Dr. Marcello Nogueira Barbosa

Identificação: Reg HC 0039016E; masculino; residente em Ribeirão Preto, SP; casado; branco; professor universitário aposentado.

HMA: Atendido na Unidade de Emergência (UE) com dor intensa na região lombar baixa, nega história de trauma de alta energia, com início da dor no dia anterior após empurrar e carregar móvel pesado.

Antecedentes pessoais: Dislipidemia. Dermatite atópica. Prostatectomia por carcinoma de próstata há 11 anos. Radioterapia há 5 anos. Ex tabagista há 20 anos.

Exame físico: Dor a palpação na região lombar baixa. Peso: 76,4 kg; Altura: 1,67m; IMC: 27,3 kg/m².

Exames complementares

Exames admissionais: Pesquisa de antígeno prostático (PSA) < 0,04 ng/ml; PSA livre <0,07 ng/ml; urina rotina normal; creatinina 1,2 mg/dl; glicemia 96 mg/dl; ácido úrico 5,6 mg/dl; colesterol 180 mg/dl; triglicérides 146 mg/dl; HDL 37,4 mg/dl; LDL 115 mg/dl; TGO 18,8 U/l; TGP 17,7 U/l; CPK 44 U/l;

Radiografias simples da coluna vertebral: sinais de osteopenia ou osteoporose; deformidade com colapso parcial corpo vertebral L4 compatível com fratura compressiva; alterações degenerativas vertebrais.

Tomografia computadorizada da coluna lombar: fratura com deformidade do corpo vertebral L4, alterações degenerativas da coluna vertebral com osteoartrite interfacetária L4-L5 com cisto sinovial no canal vertebral.

Evolução:

Exame de ressonância magnética da coluna lombar realizado no HC Campus dois dias após a admissão na UE: Fratura com deformidade e colapso parcial do corpo vertebral L4 sem sinais de infiltração neoplásica.

Exames ambulatoriais realizados no HC Campus dez dias depois da admissão na UE:

Eletroforese de proteínas do sangue normal; cálcio total 9,3 mg/dl; fósforo inorgânico 2,6 mg/dl; fosfatase alcalina 168 U/l; cálcio urinário 7,7 mg/dl e 82,8 mg/24hs; PTH 58,7 pg/ml; 25 Hidroxivitamina D 34,9 ng/ml; TSH 4,590 µIU/ml; TGO 24,3 U/l; TGP 33,2 U/l; Hemoglobina (HB) 13,3 g/dl; Hematócrito (Ht) 41%; plaquetas 224 x 10³ /µl; glóbulos brancos 5,0 x 10⁶ /µl; glóbulos vermelhos 4,04 5,0 x 10⁶ /µl.

Densitometria óssea: DMO coluna lombar L1-L4 $0,955 \text{ g/cm}^2 = -1,2$ desvio padrão (T score); DMO colo fêmur $0,773 \text{ g/cm}^2 = -1,2$ desvio padrão (T score); DMO quadril total $0,853 \text{ g/cm}^2 = -1,2$ desvio padrão (T score). Osteopenia na coluna lombar, colo do fêmur e quadril total.