FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica
REUNIÃO CLÍNICA

ANO 2016 **Número 32**

Data: 25/11/2016 **Local:** Anfiteatro do CEAPS

Horário: 7:30 hs **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

Relatores: Dra. Patrícia Künzle R. Magalhães

Profa. Dra. Léa Maria Z. Maciel

Identificação: MJM, 55 anos, casada, feminina, terapeuta ocupacional, natural de Macedônia, procedente de Ribeirão Preto – SP.

Caso Novo na Endocrinologia em 06/08/2015

QD: Nódulo tireoidiano detectado há 10 anos.

HMA: Há 10 anos foi observado nódulo tireoidiano palpado em consulta médica. Fez avaliação com Punção Aspirativa com Agulha Fina (PAAF), cujo resultado foi benigno. Há 2 anos fez a última avaliação clínica e o nódulo estava de tamanho estável. Há 1 mês notou que o nódulo havia aumentado, em muito, de tamanho. Refere um irmão operado de Carcinoma de Tireoide, não sabe o tipo histológico. Refere ser disposta, apresenta palpitações ocasionais. Refere pele seca, sem queda de cabelos. Evacuações em dias alternados, ficando às vezes até 3 dias sem evacuar. Nega dores musculares e articulares. Dorme mal. Refere prejuízo de memória. Nega exposição a irradiações.

IDA: sem dados relevantes

AP: Criança saudável.

Rinite alérgica. Cisto maxilar com episódios de sinusite.

Hipercolesterolemia em tratamento com dieta e exercícios físicos.

Dor precordial seguida de desmaio há 5 anos. Fez cateterismo que não detectou alteração.

Endometriose, com cirurgia em 1997 e recidiva 1 ano após. Fez uso de medicação para não menstruar até aos 48 anos. Menopausa aos 49 anos.

Medicações em uso: Pantogar, Totelle (reposição hormonal) e antialérgico

AF: Mãe falecida de CA de pulmão. Teve também CA de vesícula.
Pai falecido após queda. Teve Doença de Parkinson.

1 irmão teve IAM aos 27 anos.
1 irmão operado de Carcinoma Papilífero de tireoide.
Avó materna com bócio.
Familiares maternos com câncer.
Familiares paternos com doença cardíaca.

EF:

GERAL

BEG, corada, hidratada, eupneica, acianótica, afebril. Peso: 69 kg.

Fácies incaracterística.
Pele: sem lesões em atividade.

Pelos: distribuição adequada para sexo e idade.
Mucosas: úmidas e coradas.

TSC: desenvolvido e normalmente distribuído, sem edemas.
Gânglios linfáticos: não palpáveis.
Musculatura: normotrófica, normotônica.
Articulações: sem deformidades aparentes.

ESPECIAL
Cabeça, olhos, nariz, ouvidos: sem alterações dignas de nota.

Boca: dentes em bom estado de conservação.

Orofaringe: sem alterações.

Pescoço: simétrico, sem pulsações anormais. Tireoide: presença de nódulo visível, em lobo

direito, medindo cerca de 4 cm de diâmetro, consistência firme, indolor, móvel à deglutição. Ausência de adenomegalia cervical.

ACV: 2 bulhas rítmicas, normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros. Ausência de estase jugular. FC = 56 bpmin. PA = 114 x 64 mmHg.

AR: MV presente e simétrico, sem ruídos adventícios.

Mamas: ausência de galactorreia.

Abdome: flácido, indolor, RHA presentes e normoativos, fígado não palpável, baço não palpável, Traube timpânico, Giordano negativo.

MMII: sem edemas, pulsos simétricos

ID: Bócio Nodular Atóxico

CD: solicitados US Tireoide e TSH.