



**FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO**  
**Departamento de Clínica Médica**

**REUNIÃO CLÍNICA**

**ANO 2019**

**Número 11**

**Dia:** 03.05.2019

**Local:** Anfiteatro do CEAPS

**Horário:** 7H30

**Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

**Relatores:** Dra. Caroline Cavalcanti Furtado  
Prof. Dr. Leandro Machado Colli

**Identificação:** J.C.T., masculino, branco, 69 anos, casado, natural de Bela Vista do Paraíso-PR e procedente de Ribeirão Preto-SP, pedreiro.

**QD:** “Urina com sangue” há 1 dia.

**HMA:** Paciente refere ter iniciado quadro de disúria associada a hematúria com coágulos, iniciada há cerca de 1 dia. Refere ter percebido massa endurecida em flanco direito com aumento gradativo, associado a um episódio de dor que o fez procurar atendimento médico. Perda ponderal de 13kg em 2 meses. Nega febre, alteração do hábito intestinal.

**Antecedentes pessoais:** Nascido de parto normal, a termo, sendo amamentado por 6 meses. Nega doenças cíclicas da infância. Desenvolvimento puberal sem alterações. Bom desempenho escolar. Nega fraturas ou cirurgias prévias. Teve diagnóstico de hipotireoidismo em 2017, com resolução total dos sintomas (sonolência, lentidão e edema periorbitário) após início de Levotiroxina.

**Antecedentes familiares:** Pai e mãe falecidos (doenças relacionadas a idade avançada); 1 irmã com câncer de tireóide; 1 irmã submetida a transplante hepático (não sabe informar o motivo); filhos saudáveis. Nega casos semelhantes na família.

**Hábitos e condições de vida:** Reside em casa própria com esposa e filhos. Ex-tabagista (80 anos-maço, parou há 15 anos) e ex-etilista (parou há 3 anos). Nega uso de drogas ilícitas.

**Medicamentos em uso:** Levotiroxina 50 mcg/dia.

**Exame físico:** Peso: 56 kg; altura: 168 cm; IMC: 19,8 kg/m<sup>2</sup>. Regular estado geral, mucosas descoradas (+/4+) e desidratadas (+/4+), acianótico, anictérico e afebril, consciente e orientado em tempo e espaço. FR: 19 irpm, expansibilidade pulmonar preservada, murmúrio vesicular presente bilateralmente, sem ruídos adventícios. Bulhas rítmicas e normofonéticas em 2 tempos, sem sopros. PA: 100/70 mmHg, FC: 74 bpm. Abdome abaulado em hipocôndrio direito, flácido, normotenso, hipertimpânico, ruídos hidroaéreos presentes e normoativos, presença de massa palpável em hipocôndrio direito, a 10 cm do rebordo costal direito, endurecida, dolorosa a palpação. Baço não palpável. Membros inferiores sem edemas, sem empastamento, sem sinais flogísticos, com boa perfusão periférica.