



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO 2019

Número 17

Dia: 14.06.2019

Local: Anfiteatro do CEAPS

Horário: 7H30

Modalidade: Discussão de Caso Clínico

Relator: Dr. Marcelo Bezerra de Menezes

Identificação: Mulher, 28 anos, branca, natural de Mairi (BA), procedente de Ribeirão Preto, solteira, cozinheira.

QD: Falta de ar, bronquite, rinite e sinusite há 4 anos.

HMA: Conta que há 4 anos teve catapora e que desde então tem dispneia, tosse seca e chiados. A dispneia atualmente ocorre a esforços como limpeza da casa e pequenas caminhadas; nega desencadeantes que não o esforço físico. O sintoma associa-se a dor torácica ventilatório-dependente em porções basais do tórax, tosse seca e chiados. Refere que usa Salbutamol quando sintomática (diariamente). Conta que desde o início dos sintomas teve 4 episódios de pneumonias. Nunca foi intubada ou ficou internada em CTI.

IDA:

Ap. Respiratório: Vide HMA.

Nariz, garganta: Refere congestão nasal e ardência no nariz, além de anosmia e gotejamento pós-nasal. Nega prurido ou coriza.

Nega queixas dos demais aparelhos

Antecedentes Pessoais:

Nega tabagismo ou etilismo. Nega uso de drogas ilícitas.

Nega asma na infância ou outras doenças pulmonares prévias.

Refere pólipos nasais em acompanhamento com otorrinolaringologia.

Faz acompanhamento do quadro respiratório com outra equipe médica; em uso de:

Alenia (1 cápsula de 12/12 horas)

Aminofilina (1 comprimido de 12/12 horas)

Polaramine (1 comprimido de 12/12 horas)

Prednisona (10 mg/dia)

Montelucaste (1 comprimido/dia)

Aerossol com Berotec e Atrovent ou Salbutamol spray se necessário

Budesonida nasal

Nega cirurgias prévias

Nega que ambiente domiciliar tenha tapetes, cortinas, bichos de pelúcia. Não tem animais domésticos.

Refere alergia a Amoxicilina, Paracetamol e Dipirona.

Antecedentes familiares:

Irmã tem asma

Pais sem patologias

Exame físico:

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

Aparelho respiratório:

Murmúrio vesicular presente, simétrico; sibilos expiratórios difusos.

Frequência respiratória: 19 ipm.

Aparelho cardiovascular:

Bulhas rítmicas e normofonéticas, sem sopros.

Frequência cardíaca: 112 bpm; pressão arterial: 130 x 90 mmHg.

Abdome: Plano, flácido, sem massas ou visceromegalias. RHA+NA

Extremidades: bem perfundidas e sem edemas.

Pele: Sem lesões

HD: Bronquiolite após infecção viral?

Asma?

CD: Revistos exames prévios no sistema e solicitada tomografia computadorizada de tórax.

Dados colhidos do Caso Novo na Pneumologia registrado em prontuário eletrônico.

Os resultados dos exames, condutas posteriores e dados do acompanhamento serão discutidos na apresentação.