



## FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

### REUNIÃO CLÍNICA

**ANO: 2022**

**Número: 02**

**Data:** 19/08/2022      **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

**Horário:** 7h30      **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

**Relatores:** Prof. Dr. Marcus Vinicius Simões e Dr. Flavio Henrique Valicelli

**ID:** Paciente do sexo masculino, 69 anos, branco, natural de Ituverava - SP, procedente de São Joaquim da Barra - SP.

**QD:** Quedas, alteração visual e fala enrolada há 1 mês.

**HMA:** Paciente refere que há cerca de 1 ano apresenta episódio fugazes de “vistas embaçadas” e “cabeça ruim”, cerca de 1 vez ao mês, associada a mal-estar geral. Também se queixa de dispneia e fadiga, associada à sudorese profusa, desencadeados por esforços moderados há 6 meses.

Há 1 mês teve episódio mais acentuado de fraqueza nas pernas e “vistas embaçadas”, com sensação de desmaio iminente e fala empastada, mas sem perda de consciência, com duração de 5 minutos, com recuperação espontânea.

Nega dor precordial ou taquicardia durante as crises. Nega edema de membros inferiores.

#### **IDA:**

Pele: sem queixas.

Cabeça, olhos, ouvidos, nariz e garganta: sem queixas.

Sistema respiratório: vide HMA; nega outras queixas.

Sistema cardiovascular: vide HMA; nega outras queixas.

Sistema digestório: nega plenitude gástrica, perda de apetite e alterações do hábito intestinal.

Sistema geniturinário: disfunção erétil há 3 anos em tratamento.

Sistema linfo-hematopoiético: sem queixas.

Sistema endócrino-metabólico: nega perda de peso, sem queixas.

Neuropsíquico: sem queixas.

Sistema locomotor: relata “formigamento” e “dormência” na mão esquerda.

#### **Antecedentes Pessoais:**

Nega HAS, DM2.

Dislipidemia prévia (fez uso de medicamento, mas parou de tomar).

Portador de hiperplasia prostática benigna

Realizou cirurgia ortopédica em joelhos aos 40 anos.

Ex-tabagista de 1 maço/dia dos 14 aos 29 anos.

#### **Antecedentes Familiares:**

Nega cardiopatia de incidência múltipla na família.

Mãe teve implante de marca-passo aos 69 anos

Refere irmãos com “arritmia”  
Nega doença arterial coronariana na família.

**Exame físico:**

BEG, corado, hidratado, anictérico, acianótico, orientado, ativo, eutrófico.

Altura = 1,70 m. Peso = 76,9 Kg. IMC = 26,6 Kg/m<sup>2</sup>.

FC = 75 bpm. PA = 134 x 71 mmHg.

Pele e fâneros: sem anormalidades

Gânglios não palpáveis

Olhos, ouvidos, nariz e garganta: Sem lesões. Ausência de macroglossia ou púrpura peri-orbitária.

Pescoço: Ausência de estase venosa jugular. Tireoide não palpável.

Aparelho respiratório: MV presente sem ruídos adventícios. FR = 18 irpm.

Aparelho cardiovascular: precórdio calmo, ictus cardíaco não visível e não palpável, RCR em 2T, bulhas normofonéticas, sem sopros.

Abdome: Flácido, indolor, fígado e baço não palpáveis, sem massas palpáveis, RHA+ e normoativos, sem sopros. Sem sinais de ascite.

Extremidades: aquecidas, boa perfusão, sem edema, pulsos amplos e simétricos.

As hipóteses diagnósticas, resultado dos exames complementares e evolução clínica serão discutidos na apresentação.