



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2022

Número: 06

Data: 16/09/2022 **Local:** Departamento de Clínica Médica

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

Relator: Prof. Dr. Marcos Carvalho Borges

Identificação:

D.A.S., 51 anos, masculino, procedente de Pontal-SP, solteiro

Queixa e duração:

Fraqueza e inchaço de membros inferiores há 2 meses associado a urina esbranquiçada e de odor fétido.

HMA:

Paciente refere que há 2 meses realizou um tratamento de infecção urinária e foi diagnosticado com hiperplasia prostática benigna (HPB) na cidade de origem. Desde então, relata ter evoluído com fraqueza progressiva de membros inferiores, a ponto de necessitar de apoio para deambular há 10 dias. Associado ao quadro, notou edema de MMII e urina de odor fétido e coloração esbranquiçada. Procurou novo atendimento médico há 8 dias, quando foi diagnosticado novamente com ITU e recebeu prescrição de levofloxacino e azitromicina, que usou por 5 dias. Além disso, foi identificada anemia (HB 7,2) e prescrito ferro oral.

Há 2 dias, devido à manutenção do quadro e piora da fraqueza, procurou novamente atendimento, relatando inapetência e perda ponderal de 25kg desde o início do quadro. Devido à piúria, foi iniciada ceftriaxona e solicitada vaga de internação. Paciente evoluiu com piora clínica, apresentando-se torporoso e hipotenso (PA 90x60mmHg), sendo encaminhado ao CTI do HE Serrana em 24/12/2020. À admissão encontrava-se hemodinamicamente estável, sem uso de drogas vasoativas, consciente e orientado, em uso de sonda vesical de demora com aspecto de piúria.

Apesar dos diversos tratamentos de infecção urinária neste período, paciente não apresentou nenhuma urocultura positiva.

AP:

Hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, hiperplasia prostática benigna
Etilista pesado por cerca de 40 anos (destilados) e tabagista 3 maços/dia por 30 anos

Medicações de uso domiciliar (irregular):

Glibenclamida 5mg/dia (início recente)

Furosemida 40mg/dia (início recente)

Metformina 500mg/dia

Enalapril 10mg/dia

Doxaprost 4mg/dia

EXAME FÍSICO:

Peso: 50kg

Altura: 1,6m

IMC 19,53

ECG: 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, força preservada em MMSS e reduzida em MMII grau 4

REG, hipocorado 2+/4+, desidratado 1+/4+, acianótico, anictérico, afebril

ACV: ritmo regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros, FC: 115bpm, PA: 160x87 (107) mmHg

AR: Murmúrio vesicular presente, sem ruídos adventícios, SatO2: 99% em AA

Abdome: globoso, RHA presentes e normoativos, normotenso, indolor à palpação, fígado palpável a 4cm RCD, ausência de sinais de ascite, sem dor à punhopercussão lombar

Membros: edema 2+/4+ em pernas, TEC menor que 3seg, panturrilhas livres