



## FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

### REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2022

Número: 07

**Data:** 23/09/2022 **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

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

**Relator:** Dra Marcia Villanova

#### Identificação:

Masculino, branco, 34 anos, natural de Valinhos-SP, procedente de Ribeirão Preto-SP, privado de liberdade

1ª consulta na Gastroenterologia: 4/3/2022

#### Queixa e duração:

Dor na barriga há dois meses

**HMA:** Paciente relata que aos 6 anos de idade, devido a baixa estatura e dificuldade para ganhar peso, foi internado em Campinas (UNICAMP). Naquela ocasião foram realizados vários exames, com diagnóstico de Doença Celíaca – sic. A dieta sem gluten foi seguida por cerca de dois anos, com alguma melhora do desenvolvimento ponderoestatural. A partir dos 8 anos deixou de aderir adequadamente à dieta sem gluten. Desde 2016 está privado de liberdade. Em setembro de 2021 iniciou, gradativamente, com dor em cólica inicialmente no andar superior do abdômen, contínua, com intensidade cada vez maior, piorando com a alimentação, o que limitava a aceitação da dieta, com receio de piora da dor. Em janeiro de 2022 a dor tornou-se mais intensa, irradiando-se até a região hipogástrica. Referia ter fome, porém só conseguia ingerir refeições em pequena quantidade, evitando desse modo a intensificação da dor. Negava distensão gasosa, náuseas ou vômitos. Referia borboríngamos. O hábito intestinal era de duas evacuações por dia com fezes pastosas em médio volume, sem sangue, muco, pus ou restos alimentares. A evacuação não melhorava a dor. Negava episódios de hemorragia digestiva. Havia perdido 18 kg nos últimos dois meses. Foi internado na Santa Casa de Ribeirão Preto em fevereiro de 2022 para investigação da dor. Foram realizados vários exames, sem melhora significativa do quadro. Recebeu alta com prescrição de tratamento para erradicação de *Helicobacter pylori* e antiespasmódico.

**IDA:** Negava cefaléia, tonteados ou crises convulsivas.

Negava queixas cardiorrespiratórias.

Referia piora da dor no hipogástrio logo após a micção, porém sem disúria, polaciúria ou hematúria.

**Hábitos:** Tabagista de 30 anos/maço. Ingeria cerveja às vezes, sem precisar a quantidade.

Relatava ter sido usuário de maconha, crack e cocaína.

Durante a detenção refere que teve contato com portador de tuberculose.

**História familiar: A mãe tem diabetes mellitus e hipotireoidismo, com história prévia de infarto agudo do miocárdio.**

**Nega história familiar de dor abdominal ou de diarreia.**

### **EXAME FÍSICO:**

Regular estado geral, eupnéico, hipocorado +/-, anictérico, acianótico, hidratado, emagrecido, sem edemas. Lúcido e orientado no tempo e no espaço. Pele seca e descamativa. Musculatura hipotrófica e hipotônica. PA 98x64mmHg FC 86 bpm T. axilar 36 °C Peso 42kg Altura 1,73m IMC 14 kg/m<sup>2</sup>

Ausência de turgência jugular. Tireóide não palpada.

Ausência de linfonodomegalias.

Ap Respiratório: murmúrio vesicular e frêmito toracovocal universalmente presentes e normais. Ausência de ruídos adventícios.

Ap Cardiovascular: ritmo cardíaco regular em dois tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros.

Abdômen: escavado, flácido, difusamente doloroso à palpação superficial e profunda, principalmente em mesogástrico e hipogástrico. Fígado e baço não palpados. Ausência de sinais de ascite. Ruídos hidroaéreos levemente aumentados. Hipertimpanismo à percussão. Ausência de sinais de peritonismo.

Exames iniciais:

7/3/2022 Hemograma: GV 3950000/mm<sup>3</sup> Hb 11,2 g/dl Ht 36 VCM 90 GB 7500/mm<sup>3</sup> Plaquetas 562000/mm<sup>3</sup> Albumina 4,4 g/dl 0,56 mg/dl sódio 137mmol/l potássio 3,51 mmol/l magnésio 2,19 mg/dl (vn 1,6-2,6) cálcio 7,37 mg/dl (vn 8,3-10,6) fosforo inorgânico 3,46 mg/dl (vn 2,4-5,1)

Ferro sérico 17,61 ug/dl (vn 65-175) TIBC 237,24 µg/dl (vn 250-425) ácido fólico 1,66ng/ml (vn >5,38) vitamina A 0,14 mg/l (vn 0,3-0,7) vitamina E 3,21 mg/l (vn 5-20) 25-hidroxivitamina D 44 ng/ml (vn deficiência <20ng/ml) vitamina B12 458 pg/ml (vn 211-911)