



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2023

Número: 07

Data: 05/05/2023

Local: Anfiteatro do Ceaps

Horário: 7h30

Modalidade: Discussão de Caso Clínico

Relatora: Profa. Dra. Maria Carolina de Oliveira Rodrigues

L., 19 anos, sexo masculino, natural e procedente de Serrana (SP), entregador de móveis desempregado

QD: perda de peso e tosse com expectoração há um ano

HMA:

Tosse com expectoração amarelada, às vezes com raias de sangue, desde julho de 2021. Perda de peso não intencional, não aferida. Na ocasião, procurou serviço público de saúde (UBS), tendo recebido diagnóstico de tuberculose, para o qual iniciou tratamento com esquema RIPE.

Seis meses depois, apresentava piora das queixas respiratórias, com mais tosse, mais expectoração, e agora com dispneia aos moderados esforços. Perdeu mais 12 quilos em 3 meses. Em janeiro de 2022, foi internado no HC para investigação, inicialmente pela equipe de infectologia.

Durante a internação, surgiram lesões de pele em várias áreas do corpo, além de dor e inchaço de joelho esquerdo e mão direita. Passou a apresentar secreção nasal amarronzada, sem odor fétido, às vezes com raias de sangue. Notou também urina espumosa e redução progressiva do volume urinário. Não apresentou febre, mas sentia-se muito doente e fadigado.

Exame físico em janeiro de 2022:

REG, descorado, afebril, acianótico e anictérico

Emagrecido, musculatura hipotrófica

Orientado, cooperativo, mas desanimado

Pele – múltiplas pápulas violáceas com cerca de 0,5 cm de diâmetro em pavilhão auricular direito, braços e pernas e tronco.

Sem adenomegalias

Presença de secreção escura, com crostas hemáticas, em cavidade nasal

Artrite de joelho esquerdo, com derrame, e artrite de 4ª e 5ª articulações interfalangeanas proximais à direita.

ACV: RCR em 2T sem sopros. FC: 110 bpm (repouso) e PA: 130 x 80 mmHg

Pulsos + simétricos

Pulmões – murmúrio vesicular presente, com estertores e roncos difusos. FR: 22 ipm em repouso.

Abdome – Fígado a 4 cm do rebordo costal D, baço não percutível ou palpável. Traube livre. RHA+NA

Edema de membros inferiores ++/4

Resultados dos exames complementares serão apresentados durante a sessão.

Discutiremos a abordagem diagnóstica do caso.