



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2023

Número: 14

Data: 30/06/2023

Local: Anfiteatro do CEAPS

Horário: 7h30

Modalidade: Discussão de Caso Clínico

Relator: Prof. Dr. Carlos Henrique Miranda

Identificação: JAD, sexo masculino, pardo, 34 anos, comerciante, natural e procedente de Pitangueiras-SP, data do atendimento: 09/09/2022

Q.D.: Dor no peito há 4 horas.

H.M.A.: Refere que iniciou com dor retroesternal em aperto, súbita, com intensidade 10/10, em repouso, com irradiação para membro superior esquerdo e mandíbula, sem outros sintomas associados há quatro horas. Nega episódios prévios de dor torácica. Procurou atendimento em UPA de sua cidade, sendo atendido após duas horas de persistência da dor. Foi medicado com ácido acetilsalicílico 300 mg, clopidogrel 300 mg e dinitrato de isosorbida 5 mg sublingual. Apresentou melhora da dor após uma hora da medicação. No momento da admissão na Unidade de Emergência, apresentava dor torácica leve (2/10).

Antecedentes pessoais: nega diabetes, dislipidemia, hipertensão arterial e outros problemas de saúde. Não faz uso regular de nenhuma medicação. Utiliza anabolizantes esteroides regularmente há 5 anos por motivos estéticos (já usou diferentes formulações, não lembra os nomes).

Hábitos: nega etilismo, nega tabagismo, nega uso de drogas ilícitas (cocaína), realiza atividade física regular.

Antecedentes familiares: doença arterial coronariana em um irmão e em um tio paterno.

Exame físico

Bom estado geral, corado, hidratado, acianótico, anictérico, consciente, orientado, afebril, IMC: 31,5 Kg/m²

Ap. Respiratório: murmúrio vesicular simétrico sem ruídos adventícios, FR: 16 ipm, saturação: 97% (ar ambiente)

Ap. Cardiovascular: ausência de turgência jugular a 90 graus, ictus cordis não visível e não palpável, ritmo cardíaco regular em dois tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros, FC: 96 bpm PA: 190x100 mmHg

Abdome: globoso, sem visceromegalias, indolor à palpação, ruídos hidroaéreos normoativos

Extremidades: pulsos periféricos rítmicos, amplos e simétricos, ausência de edema

eletrocardiograma de 12 derivações

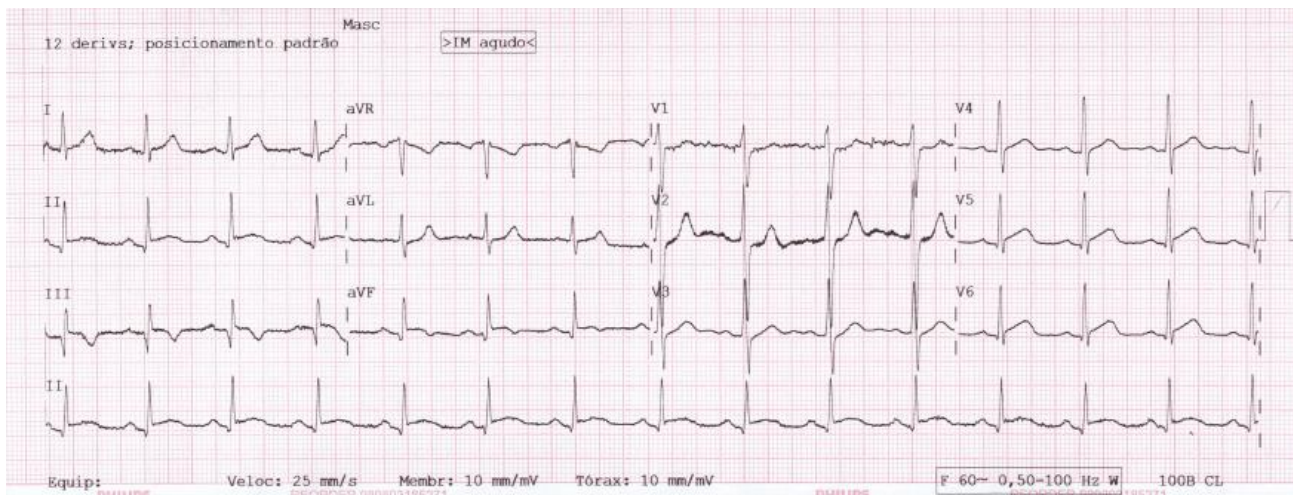


Tabela 1. Resultados dos exames laboratoriais

Exame laboratorial	Valor	Referência
Creatinina (mg/dl)	1,23	0,7-1,3
Ureia (mg/dl)	39	15-39
Sódio (mmol/l)	137	135-145
Potássio (mmol/l)	3,6	3,5-5,0
Hemoglobina (g/dl)	16,5	13,5-17,5
GB (/mm ³)	9000	3500-10500
Plaquetas (/mm ³)	196000	150000-450000
Glicemia (mg/dl)	90	100
Troponina I (ng/l)	>25000	< 58,2
TP (INR) seg	1,14	< 1,3
TTPA (ratio) seg	0,92	<1,26
Benzoilecgonina	Negativo	Negativo
Colesterol total	194	<190
Triglicérides	62	<175
HDL-colesterol	22	>40
LDL-colesterol	159	<50
HbA1c (%)	5,20	<5,7

Demais exames complementares serão mostrados na apresentação.