



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

Departamento de Clínica Médica

REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 01

Data: 08/03/2024 **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

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

Relator: Prof. Dr. André Schmidt

Caso Novo (22/06/2016):

ID: R.M.B.L., feminino, 45 anos, natural e procedente de São Carlos – SP, manicure.

QD: dispneia aos esforços há 2 anos.

HMA: paciente refere que há aproximadamente 2 anos (desde novembro de 2014) iniciou quadro de dispneia aos esforços, de caráter progressivo, chegando até aos mínimos esforços (como fazer limpeza de casa e tomar banho) há 4 meses associada a episódios de tosse seca e edema de membros inferiores. Negava episódios de dor torácica, palpitações, síncope, ortopneia e dispneia paroxística noturna.

IDA:

- Nega perda de peso, febre e hiporexia;
- Nega alterações de pele;
- Nega alterações urinárias e do hábito urinário;
- Nega alterações do hábito intestinal;
- Refere episódios de pirose e regurgitação ácida após alimentação

Antecedentes:

- Nega comorbidades prévias (Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus e Dislipidemias);
- Refere Transtorno de Ansiedade
- Nega tabagismo ativo; refere tabagismo passivo (marido)
- Nega história familiar de doença cardíaca;
- G1P1A0C1, sem intercorrências na gestação;
- Nega contato com lagoas de coceira.

Medicamentos:

- Anticoncepcional oral combinado
- Furosemida 20 mg (uso ocasional)
- Citalopram 20 mg
- Clonazepam 10 gotas

Exame Físico:

- Antropometria: Peso = 76 Kg, Altura = 1,62 m, IMC = 28,9 kg/m²
- BEG: corada, hidratado, afebril, acianótica, anictérica
- ARP: MV+ bilateral e simétrico, com sibilos em base direita, eupneica, SatO₂ = 92% (ambiente)
- ACV: RCR em 2 tempos com hiperfonese de P2, sem sopros, FC = 82 bpm, PA = 102 x 64 mmHg
- ABD: plano, normotenso, indolor, RHA+NA, sem massas ou VMG
- EXT: bem perfundidas, pulsos palpáveis e simétricos, edema 2+/4+ em MMII