



**FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO**  
**Departamento de Clínica Médica**



**REUNIÃO CLÍNICA**

**ANO: 2024**

**Número: 02**

**Data:** 15/03/2024      **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

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

**Relatora:** Profa. Dra. Maria Izaura Sedoguti Scudeler Agnollitto

### **Identificação**

Mulher, 82 anos, natural de Campo Florido-MG, procedente de Ribeirão Preto-SP, viúva (há 42 anos), 3 filhos, aposentada, ex-professora de Geografia, católica.

Acompanhante: filha.

### **Queixa e Duração**

Filha refere que ela e a paciente estão se sentindo "perdidas" no manejo dos diversos medicamentos em uso, principalmente nos últimos 2 anos.

### **História da Moléstia Atual**

Paciente previamente portadora de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia e Hipotireoidismo, diagnosticados há cerca de 20 anos, com bom controle. Há 2 anos, iniciou quadro de dor lombar de forte intensidade, que irradiava para membros inferiores, associada a choques e parestesia, quando fez diagnóstico de Hérnia de Disco associada a Estreitamento do Canal Vertebral com necessidade de abordagem cirúrgica. Após o procedimento cirúrgico, evoluiu com dor lombar crônica de difícil controle e iniciou uso de diversos opióides e adjuvantes com controle parcial da dor. Desde então aumentou consideravelmente a quantidade de medicamentos em uso diariamente e por isso tem tido dificuldade no manejo.

### **Antecedentes pessoais**

- Hipertensão Arterial Sistêmica
- Dislipidemia
- Hipotireoidismo
- Hérnia de Disco associada a Estreitamento do Canal Vertebral com abordagem cirúrgica prévia
- Dor Lombar Crônica
- Infecções do Trato Urinário de repetição
- Internação: ITU há 6 meses
- Cirurgia: colecistectomia
- Alergia: nega
- Imunizações: 5 doses COVID, gripe anual, não sabe referir sobre o restante
- Atividade física: sedentária

- Vícios: nega tabagismo e etilismo
- Rastreios: não realizou exames de rastreio nos últimos anos

### **Medicamentos**

- Olmesartana 40mg cedo
- Rosuvastatina 10mg + ezetimiba 10mg a noite
- Levotiroxina 25mcg cedo
- Metadona 10mg 8/8h
- Duloxetina 60mg cedo
- Amitriptilina 25mg a noite
- Dapirona 1g 6/6h
- Cranberry 375mg 12/12h
- Omeprazol 20mg cedo
- Bromazepam 3mg a noite
- Vitamina D 50.000UI uma vez por mês
- Vitamina B12 1000mcg cedo
- Manipulado (suplemento de vitaminas?) 12/12h
- Lactulose 30mL a noite se constipação
- Loperamida 2mg se diarreia

### **Interrogatório Sobre os Diversos Aparelhos**

Filha refere que vem notando episódios de confusão mental há cerca de 1 ano, acompanhados de desorientação em tempo e espaço, agitação e piora da dificuldade no manejo dos medicamentos. Esses episódios são ocasionais e parecem estar associados aos episódios de ITU.

Memória: esquecimentos ocasionais de nomes de pessoas que não são de convívio habitual. No último ano tem apresentado dificuldade com compromissos como consultas e exames agendados.

Humor: episódios de tristeza e angústia.

Sono: vários despertares noturnos (dor).

Funcionalidade: deambula com auxílio (dor), independente para a maioria das AIVDs e ABVDs. Mora sozinha, mas recebe a visita de sua filha diariamente.

### **Nota**

Maior parte da história foi referida pela filha pois a paciente apresentava-se confusa, desorientada em tempo/espaço e discretamente agitada durante toda a consulta.

### **Exame Físico**

Bom estado geral, acianótica, anictérica, afebril, desidratada +/4, corada, eupneica.

Confusa, desorientada em tempo e espaço, com comprometimento da atenção e discretamente agitada.

MV+ sem ruídos adventícios, FR 16 irpm, Sat 96% aa.

BRNF2TSS, FC 70 bpm, PA 110/60mmHg deitada, sentada e em pé.

Abdome: globoso, RHA+, flácido, indolor, sem massas ou visceromegalias.

MMII: edema+/4, pulsos palpáveis e simétricos.

Boa perfusão periférica.