



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica



REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 15

Data: 28/06/2024 **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica
Horário: 7h30 **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico
Relatora: Profa. Dra. Léa Maria Zanini Maciel

O que fazer com nódulo tireoidiano suspeito ao Usom?

Identificação: ASNM, 30 anos, casada, solteira, professora, natural de Ribeirão Preto – SP, procedente de São Paulo – SP.

Caso Novo na Endocrinologia em 25/07/2007

QD: Suspeita de bócio pelos familiares há 2-3 anos e dificuldade para perder peso

HMA: Refere não perceber alteração no pescoço, mas tem suspeita de bócio observado pelos familiares há cerca de 2-3 anos. Tem boa disposição. Dorme bem. Evacua a cada 2-3 dias. Menstruações regulares. Nega alterações de pele. Refere boa memória. Refere dores musculares e articulares quando não faz exercício físico, que melhoram quando os faz. Tem como principal queixa o aumento de peso e a dificuldade em emagrecer. Procurou médico em São Paulo, que prescreveu Sibutramina há 5 meses e está em uso regular. Usa Xenical 2 cp/dia há 6 meses. Nega familiares com tireoidopatia.

Medicações em uso:

Sibutramina 10 mg/dia
Xenical 1 cp/dia
Daforin 10 mg/dia (10 dias antes da menstruação)
Vitergan Zinco 1 cp/dia
Refere palpitações com a medicação e insônia.

IDA: sem dados relevantes

AP: Criança saudável

AF: Pai: hipercolesterolemia
Mãe: sobrepeso
2 irmãos: saudáveis
Avó materna: diabética
Avô materno: possível IAM.
Avô paterno: apresentava doença crônica com paralisia de membros inferiores.
Avó paterna: transtorno bipolar; faleceu de velhice.

Exame Físico Geral

Peso: 77 kg Estatura: 162cm IMC=29,3

BEG, corada, hidratada, eupneica, anictérica, afebril.
Fácies incharacterística
Pele: acne em face, pele com textura normal.
Pelos: distribuição adequada para sexo e idade
Mucosas: úmidas e coradas.
TSC: em excesso e normalmente distribuído, sem edemas
Gânglios linfáticos: não palpáveis
Musculatura: normotrófica, normotônica
Articulações: sem deformidades aparentes

Exame Físico Especial

Cabeça, olhos, nariz, ouvidos: sem alterações dignas de nota.
Boca: dentes em bom estado de conservação.
Orofaringe: sem alterações.
PESCOÇO: tireoide discretamente aumentada, com superfície irregular (maior a esquerda).
Não individualizo nódulos. Ausência de adenomegalia cervical.
ACV: 2 bulhas rítmicas, normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros. Ausência de estase jugular. FC = 92 bpm. PA = 120 x 75 mmHg
AR: MV presente e simétrico, sem ruídos adventícios
Mamas: ausência de galactorreia.
Abdome: flácido, indolor, RHA presentes e normoativos, fígado e baço não palpáveis,
Traube timpânico, Giordano negativo
MMII: sem edemas, pulsos simétricos