



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica



REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 16

Data: 09/08/2024 **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica
Horário: 7h30 **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico
Relator: Prof. Dr. Valdes Roberto Bollela

ID: Homem, 40 anos, procedente de Ribeirão Preto, negro, solteiro, encanador.
Admitido na UE em 28/02/2024

QD: Febre há 8 dias

HMA: Paciente com queixa de picos febris diários há 8 dias, de até 39°C, sem horário preferencial. A febre cede ao uso de dipirona, mas retorna após 4hs, *sic*. O quadro vem associados a mialgia e astenia importantes, artralgia de grandes articulações e cefaleia holocraniana. No 3º dia de doença, evoluiu com dor epigástrica que irradiava para hipocôndrio direito e fossa ilíaca direita, de intensidade 10/10, que descrevia como uma "facada", associada a vômitos de conteúdo alimentar e diarreia líquida. Notou que a cor da pele estava mais amarelada. Nega acolia fecal, colúria e exteriorização de sangramentos associados. Refere que há 1 dia notou diminuição importante da diurese, e a urina estava bem concentrada e mais escura, porém não notou sangue ou formação de espuma ao urinar.

IDA: Nega edema, dispneia, tosse, odinofagia, rinorreia ou adenomegalias durante o período da doença.

Procurou atendimento na UPA em 28/02, sendo encaminhado à UE devido a alterações em exames laboratoriais.

AP: Nega comorbidades prévias; nega uso regular de medicamentos; nega alergias. Nega tratamento ou extração dentária recente. Refere uso de dipirona e ibuprofeno pelos sintomas acima. Nega transfusões de sangue.

Hábitos: Usuário de cocaína (refere estar sem uso há 20 dias), nega etilismo, tabagismo e uso de outras substâncias psicoativas. Refere ser praticante de *chemsex**. Nega uso de chás, ervas ou produtos naturais. Faz uso regular de creatina, sem uso de outros suplementos ou anabolizantes.

Refere ser heterossexual, com parcerias múltiplas. Nega relato de ISTs prévias. Nega viagens recentes.

EXAME FÍSICO:

REG, Orientado no tempo e espaço, ictérico ++++/4, acianótico, afebril, normocorado, desidratado +/4.

Neuro: ECG 15, pupilas isofotorreagentes, pontos de sufusão hemorrágica em conjuntiva, bilateral.

AR: Murmúrio vesicular presente, bilateral e simétrico, sem RA FR: 20ipm

ACV: BRNF 2T, com sopro sistólico 3+/6+ em foco mitral. ausência de turgência jugular.

ABD: Plano, flácido, normotenso, timpânico, com fígado palpável a 3cm do RCD, traube livre, doloroso difusamente à palpação superficial e profunda, mais intenso em hipocôndrio direito e epigástrio, sem sinais de peritonite. Descompressão brusca negativa.

EXT: Tempo de enchimento capilar preservado, pulsos presentes, sem edema, sinal de Homans ausente.

** Apesar de haver uma infinidade de definições, de uma forma geral o termo chemsex, palavra que se origina da expressão chemical sex (sexo químico em inglês), se refere ao sexo sob influência de drogas psicoativas.*