



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica



REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 23

Data: 27/09/2024 **Local:** Sala 640 - Departamento de Clínica Médica

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

Relatores: Prof. Dr. Marcus Vinícius Simões

Dr. Flávio Henrique Valicelli

Dra. Larissa Pianta Alves

Identificação: Homem, 48 anos, branco.

Queixa e duração: Falta de ar e inchaço nas pernas há 5 meses.

HMA: Paciente refere aparecimento de edema de membros inferiores associado a dispneia, inicialmente aos grandes esforços, progredindo para os mínimos esforços (CF IV NYHA), com desconforto torácico aos esforços, dispneia paroxística noturna e empachamento pós-prandial.

Esteve consulta com cardiologista na cidade de origem quando realizou investigação da etiologia da síndrome de IC e recebeu tratamento com carvedilol, enalapril, espironolactona, dapagliflozina, furosemida e rivaroxabana, com melhora importante dos sintomas.

Atualmente em CF II NYHA, sem ortopneia, dispneia paroxística noturna, edema de membros inferiores, palpitações, tontura, síncope e desconforto torácico.

IDA:

Pele: sem queixas. **Cabeça:** sem queixas. **Olhos:** sem queixas. **Nariz:** sem queixas. **Ouvidos:** sem queixas. **Garganta:** sem queixas. **Sistema respiratório:** vide HMA; nega outras queixas.

Sistema cardiovascular: vide HMA, sem outras queixas.

Sistema digestório: episódios recorrentes de diarreia (4x/dia).

Sistema geniturinário: urina espumosa, nega hematúria e outras queixas.

Sistema linfo-hematopoiético: sem queixas.

Sistema endócrino-metabólico: sem queixas.

Neuropsíquico: sem queixas.

Sistema locomotor: dor em punho direito

Antecedentes pessoais:

HAS desde os 18 anos, controlada com hidroclorotiazida e losartana.

Nega diabetes, dislipidemia, infarto.

Antecedentes familiares:

Mãe com arritmia aos 68 anos, não sabe especificar. Pai com diabetes.

Ao exame:

Bom estado geral, corado e hidratado, acianótico e anictérico.

Altura = 1,75 m. Peso = 70 Kg. IMC = 22,8 Kg/m².

Presença de macroglossia

Aparelho cardiovascular: precórdio calmo, ictus palpável no 6º EIE com 1 polpa digital, RCR em 2 tempos, BNF, S/S. FC = 78 bpm. PA deitado = 110 x 70 mmHg. PA em pé = 110 x 70 mmHg. Sem turgência jugular.

Aparelho respiratório: MV+ sem RA. FR = 16 irpm. SatO₂ = 98% ar ambiente.

Abdômen: plano, flácido, indolor, fígado e baço não palpáveis, RHA + e normoativos.

Extremidades: quentes, pulsos presentes e simétricos, tempo de enchimento capilar normal.