



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
<http://gastro.hu.ufsc.br/ligastro/>

REUNIÃO DA LIGA ACADÊMICA DE GASTROENTEROLOGIA

Moderador: Dr. Leonardo de Lucca Schiavon

Fred Feldmann
Jéssica Pereira
Pedro Canato
Suelen Schmitt



CASO CLÍNICO n.o 6 – 2015: Mulher, 59 anos com desconforto em andar superior do abdome

Aluno: Fred Feldmann

APRESENTAÇÃO DO CASO

Identificação:

M. M. F., 59 anos, natural e procedente de Florianópolis, casada, 4 filhos, cozinheira.

Queixa Principal:

Desconforto em andar superior do abdome, vômitos e náuseas.

História da Doença Atual:

Desde colecistectomia realizada no HU há 2 meses, permanece sintomática com dor e desconforto em andar superior do abdome, associado a náuseas e vômitos recorrentes. Também refere perda ponderal de 20-28 Kg no mesmo período.

Investigação dos Diversos Aparelhos e Sistemas:

Desconforto e dor pós-prandial. Aumento de volume abdominal, sem outras alterações.

Antecedentes Pessoais:

Nega comorbidades e uso de medicamentos. Pancreatite aguda biliar há 4 meses e meio que a levou a uma colecistectomia.

História Familiar:

Sem relato de doenças na família.

História Social:

Ex-tabagista (70 maços/ano, interrompeu há 20 anos), alérgica à dipirona.

Exame Físico:

Geral: BEG, LOC, hipocorada +2/+4, hidratada, acianótica, anictérica, eupneica

Tórax: AC: RCR, 2T, BNF, SS. **AP:** MV+, bilateral, simétrico, sem RA

Abdome: Globoso, distendido, RHA+, depressível, doloroso em FD, maciço à percussão, presença de ascite, dor à palpação em FE e FIE.

Extremidades: MMII: ++/+4

Caso do Serviço de Gastroenterologia, DCM/CCS/UFSC 28 de Outubro de 2015