



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
www.gastro.hu.ufsc.br

REUNIÃO DA LIGA ACADÊMICA DE GASTROENTEROLOGIA

Moderadores: Dra. Marianges Zadrozny Gouvêa da Costa e Dra. Ana Paula Beltrame Farina Pasinato

Jéssica Pereira (Presidente)
Gabriela Ghisi (Vice-Presidente)
Karoline Kuhnen (Tesoureira)

Simone Hatanaka (Diretora de Divulgação)
Deborah Bergmann (Coord. de Atividades Práticas)
Alex Prado (secretário)



CASO CLÍNICO 8 – 2014: Homem, 67 anos, com dor abdominal

Alex Prado, Deborah Bergmann

APRESENTAÇÃO DO CASO

Identificação:

A. L., masculino, 67 anos, dentista, casado, natural de braço do norte, procedente de Florianópolis.

Queixa Principal:

“Dor abdominal”

História da Doença Atual:

Há 5 dias apresentou dor abdominal intensa epigástrica irradiada para HE, desencadeada pela alimentação, em pequena quantidade, porém gordurosa e com bebida alcoólica. Nega vômitos ou febre. Emagreceu 3 Kg no último mês. Refere sensação dolorosa contínua em flanco E, geralmente apresenta desconforto desencadeado pelas refeições. Refere história de episódios prévios de dor abdominal.

Investigação dos Diversos Aparelhos e Sistemas:

Esteatorreia

História Familiar:

Irmão com pancreatite crônica
Mãe falecida por AVC e demência aos 83 anos

História Social:

Nega tabagismo. Inger 2 taças vinho 2 vezes na semana - refere que não interfere com a frequência da dor abdominal.

Caso do Serviço de Gastroenterologia, DCM/CCS/UFSC
19 de novembro de 2014



Exame Físico:

PA 130/80 mmHg Peso 70Kg

Bom estado geral, afebril, eupneico, acianótico, anictérico.

Tórax normal, simétrico, sem cicatrizes, abaulamentos ou depressões.

Respiração torácica, ritmo e amplitude normais, sem tiragens. À palpação, amplitude normal, frêmito tóraco-vocal presente e normal bilateralmente. À percussão, som claro pulmonar em ambos hemitóraces. Ao exame cardiovascular, ictus cordis não visível, e palpável no 5º espaço intercostal na linha hemiclavicular. Ausência de frêmito. À ausculta cardíaca, ritmo cardíaco regular, em dois tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros.

Abdome em globoso, ruídos hidroaéreos presentes e normais. À percussão abdome timpânico. Fígado percutível no 5º espaço intercostal direito. Espaço de Traube livre. À palpação superficial e profunda abdome flácido, levemente doloroso.

Extremidades: Perfundidas, pulsos palpáveis e simétricos, sem edemas.

Pele e fâneros: sp

Laboratório:

Hb - 13

Ht - 39

HCM - 31.8

Leuco - 6990

Plaq - 277000

PU NORMAL

HDL - 45 Colesterol T. - 155 TG - 53

Glicose - 104

Creatinina - 0,83 Ureia - 32

Ác. Úrico - 4,9

TSH - 4,18 T4 livre - 0,98

VHS - 6

PSA - 0,44

CEA - 4,4

Anti tireoglobulina - 71

Anticorpo anti microssomal - 161