



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

Reunião da Liga Acadêmica de Gastroenterologia

Moderadores: Dra. Janaína Luz Narciso Schiavon

Fred Feldmann
Jéssica Pereira
Pedro Canato
Suelen Schmitt



CASO CLÍNICO n.o 5 – 2015: Homem, 41 anos com icterícia

Aluna: Jéssica Goedert Pereira

APRESENTAÇÃO DO CASO

Identificação:

SC, sexo masculino, 41 anos, casado, professor de arte marcial, uma internação anterior

Queixa Principal:

Icterícia

História da Doença Atual:

Icterícia intensa há cerca de 40 dias, em acompanhamento com gastroenterologista, encaminhado por aumento progressivo de bilirrubinas.

Investigação dos Diversos Aparelhos e Sistemas:

Acolia fecal, sem outras alterações.

Antecedentes Pessoais:

Sem comorbidades, uma internação prévia para cirurgia por ginecomastia. Em uso de fluconazol 150mg por semana nos últimos 5 a 6 meses, meloxicam por 10 dias há cerca de 2 meses, ciclobenzaprina 10mg/dia por 10 dias há 2 meses, etoricoxibe por 3 dias, stanozolol por 45 dias (2ml por semana) e durateston por 45 dias (2ml por semana).

História Familiar:

Sem relato de doenças na família.

História Social:

Nega tabagismo, etilista social.

Exame Físico:

Geral: BEG, LOC, icterício 4+/4+, hidratado, afebril; PA 120/80mmHg; FC 64bpm

Tórax: AC: RR, 2T, BNF, SS; AP: MV+ bilateral, simétrico, SRA

Abdome: RHA+, flácido, indolor, hepatimetria 12cm, sem massas, Traube livre.

Extremidades: Sem alterações.

Pele e fâneros: Sem alterações exceto icterícia.

Neurológico: Sem flapping.

Caso do Serviço de Gastroenterologia, DCM/CCS/UFSC 14 de Setembro de 2015