

Apresentação e discussão de caso

PNEUMOLOGIA

Renata E. de Almeida
Lenon Cesar L. Tiossi
R1 de pneumologia

- Identificação: Paciente masculino, 56 anos, procedente de José Bonifacio, casado, católico.
- QD: Tosse seca há 8 meses, sudorese noturna, emagrecimento (3kg em 6 meses), dispneia aos esforços e hiporexia há 1 semana.
- HPMA : Paciente refere tosse seca de início insidioso há 8 meses com piora nos últimos 2 meses e início de expectoração esbranquiçada , acompanhada de sudorese noturna, emagrecimento e hiporexia. Iniciou quadro de rouquidão há aproximadamente 5 meses. Dispneia leve no início, com piora progressiva para pequenos esforços nos últimos 3 meses. Nega febre, nega náuseas ou vômitos, nega queixas abdominais ou urinárias.
- AP:
 - tabagista ativo: 31 anos/maço
 - ex etilista
 - hemorroidectomia
 - fx de MSE corrigida cirurgicamente
- Exposição ocupacional:
 - Trabalhador rural (lavoura).
 - Exposição à solda elétrica sem EPI.
 - Usina de cana de açúcar (inalação de bagaço de cana).
- Exame físico:
hidratado, corado, consciente e orientado, acianótico, afebril, baqueteamento digital presente.

RCR a 2T sem sopros, FC= 110 bpm
MV + bilateral com estertores bibasais difusos, FR= 22 ipm
Abdome sem alterações
Ausência de edemas de mmii
PA= 100 x 60 , T = 37,1°C.

Exames Laboratoriais de Entrada

- Hemograma : Hb=14,4 – Ht= 43,1 – leuco= 10990 (b=0 s=76,2 eos= 1,6 baso= 0,4 linf= 13 mono= 8,8).
- PCR= 12,76
- Na= 135
- K= 4,5
- Cr= 0,8
- Glicemia= 108
- Gasometria arterial: ph=7,43 pO2=63,4 pCO2=33,2 HCO3=21,2 BE=-2 SatO2=92.

RX DE TORAX
DISCUSSÃO INICIAL

