

REUNIÃO CLÍNICA
MARCELA MASCARO FACHINI
R3 MEDICINA INTENSIVA
09/06/2011

Feminino, 48 anos, católica, procedente de zona rural, hipertensa prévia em tratamento, trazida ao PA com historia de ter sido encontrada caída no chão pelo marido enquanto cuidava do quintal de sua casa.

Segundo marido, paciente estava sonolenta, com alteração do padrão respiratório(gaspeando) apresentando sialorreia e sangramento pela boca.

Levada ao PS de sua cidade, onde apresentava:

PA: 120x80mmHg, FC: 144bpm, Dextro: 124mg/dl, Sat O2: 90%.

Evoluiu com rebaixamento de nível de consciência, sendo necessário IOT. Durante laringoscopia foi evidenciada grande quantidade de sangue em cavidade oral. Encaminhada ao PA do HB.

Exame Físico na admissão:

Regular estado geral, hidratada, corada, acianotica, anicterica, eupneica, afebril

ACV: PA: 140x90mmHg, FC: 64bpm, ritmo cardíaco regular sem sopro.

AR: MV presente bilateral sem RA, SatO2: 92%

Abdome globoso, RHA+, sem sinais de VCM, indolor.

Glasgow 6 (AO 1, RV 1, RM 4), pupilas isocóricas e fotorreagentes

Membros superiores hipotônicos, sem movimentação ativa e sem resposta a dor,

Motricidade ativa de membros inferiores

Equimoses em membro inferior direito

Exames Laboratoriais na Admissão

Cr 1,2 Na 133 K 3,3 Glicose 169

Hemograma: Ht 43,1 Hb 14,2 Plaquetas 233.000 Leucocitos 25.780

TTPA incoagulável, TP incoagulável

No dia seguinte, foram vistas lesões em maléolo medial direito, com petéquias difusas e edema até a panturrilha.