

## “POUCA ENERGIA”

**DECISÕES CLÍNICAS    DISCUSSÃO: 10/04/2014**

**PROF. LUCAS VILAS BÔAS MAGALHÃES**

**PARTE I:** A sala está arrumada. Equipamentos conferidos. Não há mesa entre o médico e o local em que o paciente irá se sentar. Há lugar para o (s) acompanhante (s). O médico chama o paciente pelo nome, cumprimenta-o com a frase “muito prazer em conhecê-lo sr. Fulano”, diz “seja bem-vindo” e direciona o paciente e a acompanhante para o local preparado. Após uma breve consulta à ficha, são conferidos alguns dados e em seguida o médico inicia a conversa, disparando uma pergunta aberta. O paciente, de 60 anos, é ouvido atentamente em uma fala de aproximadamente 3 minutos, em que o médico anota o seguinte: “pouca energia e check-up”.

1ª pergunta: Você tem clareza na diferença entre entrevista e anamnese?

2ª pergunta: Que partes da entrevista médica foram contempladas até agora?

3ª pergunta: Precisamos atentar ao “estímulo iatrotópico” aqui. Por quê?

4ª pergunta: Em que consiste um check-up? **(para a mais lúcida leitura sobre check-up que conheço, veja o site [www.medicinaatual.com.br](http://www.medicinaatual.com.br))**

**PARTE II:** Trata-se de um homem bem articulado, que parece muito à vontade durante a entrevista. Sente-se indisposto e quer um check-up em virtude disto. Não há dispneia, fraqueza, sonolência ou quaisquer outras manifestações associadas. Nunca foi hospitalizado, exceto para a realização de algumas cirurgias: correção de desvio de septo nasal, amigdalectomia, postectomia, herniorrafia inguinal bilateral, correção de luxação recidivante de ombro direito. Nega alergias ou intolerâncias medicamentosas. O apetite é normal, tem prazer em se alimentar e o peso está mantido. Nega dispepsia. Os ritmos excretórios são normais e uma avaliação protática (PSA e toque), há 6 meses, foi normal (sic). O sono é normal, reparador. É um engenheiro aposentado. Fazia atividade física regular (caminhadas), mas ultimamente não está conseguindo. Não tabagista e etilista social. CAGE e SALSA: zero.

5ª pergunta: As últimas informações foram colhidas em que partes da entrevista?

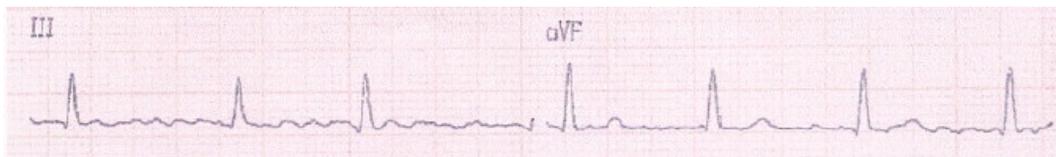
**PARTE III:** É divorciado, e a acompanhante é sua namorada. Não tem filhos (esterilidade conjugal da ex-esposa). A mãe é viva (sadia) e o pai faleceu na terceira idade (de “problema no coração”). Tem um irmão sadio. Não está em uso de qualquer medicação. Após a última pergunta do médico ele comenta: “quero resolver isso para voltar a jogar futebol”.

6ª pergunta: Em que parte da entrevista essas informações foram colhidas?  
**(leitura inadiável: págs. 1-55 do livro “O Método Clínico”, do prof. Ricardo Rocha Bastos, 1ª edição. Coleção Céu Pedrento. Juiz de Fora; Belvedere: 367p.).**

**PARTE IV:** O EFA é inteiramente normal, exceto por irregularidade de pulso arterial, RCII, déficit de pulso, B1 de fonese variável e B2 não desdobrada. Rolha de cerúmen oclusiva à direita.

7ª pergunta: O que foi examinado? Qual o significado desses achados?

**PARTE V:** É um feito ECG.



8ª pergunta: Qual o diagnóstico?

9ª pergunta: O que fazer?