

---

**Identificação:** CTSS, gênero feminino, 26 anos, branca, natural e procedente de Franca, casada, 2 filhos, do lar

---

**Queixa e duração:** Inchaço nas pernas há 7 meses

**História da doença atual:**

Há 7 meses vem apresentando edema de membros inferiores, que piora no período vespertino, indolor, sem rubor e sem calor. Há 3 meses, houve piora do quadro e a paciente notou também edema em coxas, mãos e face. Sente fadiga, mas nega dispneia, ortopneia, palpitações ou tosse. Refere que foi obesa desde a infância, com aumento progressivo de peso após as gestações. Foi submetida a Cirurgia Bariátrica há 18 meses no HC (Cirurgia de Capella), ocasião em que pesava 138,2 kg (IMC: 52,6 kg/m<sup>2</sup>). O pós-operatório (PO) seguiu sem intercorrências e recebeu alta 1 semana após o procedimento cirúrgico. Seguiu as orientações corretamente e esteve presente em todos os retornos agendados, sem queixas relevantes. Entretanto, no 7º mês PO apresentava náuseas, dor abdominal em cólica, flatulência, queda de cabelo e unhas quebradiças. Na ocasião apresentava 3 evacuações diárias, com fezes liquefeitas. Foi submetida a endoscopia digestiva alta (EDA) que foi normal. Houve piora da fraqueza, do edema e do quadro diarreico, sendo que no momento apresenta 4 evacuações diárias, com fezes líquidas e presença de restos alimentares. Foi internada para esclarecimento diagnóstico do edema.

**Interrogatório sobre os diversos aparelhos:**

- Refere pele seca, nega prurido.
- Refere fraqueza e vertigens; nega cefaleia.
- Edema palpebral matutino, nega escotomas, diplopias.
- Nega dor, corrimento nos ouvidos e alteração da acuidade auditiva.
- Nega dor na garganta e lesões na cavidade oral.
- Nega dispneia, tosse, episódios de cianose.
- Nega dor precordial, ortopneia e dispneia paroxística noturna.
- Refere dor abdominal leve/moderada, sem relação com a alimentação, náuseas ocasionais, apresenta 4 evacuações ao dia, com fezes liquefeitas, com odor fétido, sem muco, sem pus, com restos alimentares, sem melena. Não observou se tem esteatorreia;

negas alterações da deglutição, pirose, epigastralgia e vômitos.

- Nega alterações do volume ou cor da urina. Nega hematúria, disúria ou polaciúria.
- Nega tremores, ansiedade e irritabilidade.
- Refere palidez (está usando sulfato ferroso, prescrito pela equipe); nega infecções frequentes, nega adenomegalia.
- Desde a cirurgia bariátrica, perdeu 32% do peso corporal; nega polifagia e polidipsia; nega intolerância ao frio ou calor.
- Refere fraqueza muscular e dificuldade para deambular atribuída ao edema de membros; nega artralgia e artrite.

**História mórbida pregressa:**

Teve doenças cíclicas da infância sem complicações.

Tratamento clínico: nega HAS e DM prévios. Foi informada que tem Esteatose hepática diagnosticada pela biópsia no intraoperatório. Teve abscesso e fissura anal há 3 meses.

Cirurgias: cesariana (2), cirurgia de Capella + colecistectomia há 18 meses.

Uso regular de Sulfato ferroso e polivitamínicos.

**Exame físico:**

Peso: 85 kg (IMC=32,3 kg/m<sup>2</sup> (com edema).

Regular estado geral, consciente, orientada e no tempo e espaço. Afebril, mucosas hipocoradas (++/4), hidratadas, anictéricas e acianóticas. Alopecia difusa, tireóide normopalpável.

**APARELHO CARDIOVASCULAR:** bulhas rítmicas e normofonéticas em 2 tempos, sem sopros, a 68 spm. Pressão arterial de 110/60 mmHg.

**APARELHO RESPIRATÓRIO:** eupneica, expansibilidade simétrica e preservada, sem tiragens intercostais; percussão com som claro pulmonar, simétrico. Ausculta com murmúrio vesicular fisiológico, sem ruídos adventícios.

**ABDOME:** globoso, flácido, indolor. Ruídos hidroaéreos presentes e hiperativos. Timpanismo aumentado. Sem ascite, fígado não percutível e não palpável abaixo do RCD, baço não percutível e não palpável. Palpação profunda dolorosa, sem massa palpáveis.

**MEMBROS:** Membros inferiores com edema (+++/4). Pulsos palpáveis. Sem artrites.

<b>Tempo do PO</b>	<b>Peso (kg)</b>	<b>IMC (kg/m<sup>2</sup>)</b>
Pré-op	138,2	52,6
1 mês	127,2	48,4
6 meses	102,1	38,8
11 meses	89,8	34,2
15 meses	87,1*	33,1
18 meses	85,0*	32,3



Obs: fotos da paciente cerca de 10 dias após a internação (houve melhora do edema)

#### **Edema de membros inferiores**

- Diagnóstico sindrômico:
- Diagnóstico anatômico:
- Diagnóstico etiológico: