

Semiologia

Anamnese

Janine H. Miyamoto

Medicina baseada em evidências

“É o uso consciente, explícito e judicioso da melhor evidência disponível que seja capaz de justificar a tomada de decisões ao se cuidar de pacientes individuais”

(Sackett 1996)

O que “não é” medicina baseada em evidências

- Não é substituir o raciocínio clínico
- Não é desconsiderar a experiência adquirida
- Não é perder a autonomia
- Não é utilizar equipamentos para sanar deficiências
- Não é priorizar equipamentos e medicamentos novos

Tripé Medicina Moderna

- Exame Clínico
- Exames Laboratoriais
- Equipamentos mecânicos ou eletrônicos

Exame Clínico

(Anamnese + Exame Físico)

- Formular hipóteses diagnósticas através de fatos relacionados à doença e à pessoa doente
- Estabelecer boa relação médico-paciente
- Tomada de decisões diagnósticas e terapêuticas corretas

Fazer anamnese = conversar com o paciente

- A anamnese pode ser conduzida das seguintes maneiras
 1. Paciente relata livre e espontaneamente
 2. Dirigida: médico conduz a entrevista de forma correta e objetiva
 3. Inicialmente, o paciente relata, depois, o médico conduz a entrevista
 4. Anamnese dialogada

Elementos Componentes Anamnese

1. Identificação
2. Queixa principal (QP)
3. História da doença atual (HDA)
4. Interrogatório sintomatológico (ISDA)
5. Antecedentes pessoais e familiares (APF)
6. Hábitos de vida
7. Condições socioeconômicas e culturais

1. Identificação

- Nome, idade, sexo, cor (etnia), estado civil, profissão (local de trabalho), naturalidade, residência

2. Queixa Principal e Duração

- Queixa principal que levou o paciente a procurar o médico, se possível utilizar as palavras do paciente
- Não aceitar “rótulos diagnósticos”

3. História da Doença Atual

- Determinar o sintoma-guia
- Análise de um sintoma: início, características do sintoma, fatores de melhora ou piora, relação com outras queixas, evolução, situação atual
- Apresentar começo, meio e fim

4. Interrogatório Sintomatológico

- Sintomas gerais: febre, astenia, alterações de peso, sudorese, calafrios, cãibras
- Pele e fâneros
- Cabeça e Pescoço
- Tórax
- Abdome
- Sistema Genitourinário
- Sistema Hemolinfopoiético
- Sistema Endócrino
- Coluna Vertebral e extremidades
- Artérias, veias e linfáticos
- Sistema Nervoso
- Exame Psíquico

5. Antecedentes Pessoais e Familiares

Antecedentes Pessoais Fisiológicos

- Gestação e nascimento
- Dentição
- Engatinhar e andar
- Fala
- Desenvolvimento físico
- Aproveitamento escolar
- Puberdade
- Menarca e ciclo menstrual

5. Antecedentes Pessoais e Familiares

Antecedentes Pessoais Patológicos

- Doenças preexistentes: infância, adulto
- Alergias
- Cirurgias
- Traumas anteriores
- Transfusões sanguíneas
- História obstétrica
- Medicamentos em uso

Antecedentes Familiares

- Perguntar do estado de saúde dos familiares
- Indagar a causa nos casos do óbito e a idade em que faleceu
- Nas doenças hereditárias fazer levantamento genealógico

6. Hábitos e Estilo de Vida

Alimentação

- Alimentação adequada para a pessoa em função da idade, sexo, trabalho e peso
- Avaliação qualitativa e quantitativa da alimentação
- Investigar o consumo de proteínas, carboidratos, gorduras e vegetais

Atividades Físicas

- Tipo de exercício
- Frequência, duração e tempo que prática

Ocupação atual e anteriores

- Natureza do trabalho
- Contato com substâncias
- Características do meio ambiente

Hábitos

- Tabagismo: tipo, quantidade, frequência de uso e duração do vício
- Bebidas alcoólicas: tipo de bebida, quantidade e frequência de uso
- Anabolizantes e anfetaminas
- Drogas ilícitas

7. Condições Socioeconômicas e Culturais

Habitação

- Meio ecológico da qual faz parte
- Tipo de moradia
- Número de cômodos
- Número de pessoas que residem no domicílio
- Condições sanitárias
- Coleta de lixo
- Animais domésticos

Condições Socioeconômicas

- Conhecer as possibilidades sociais e econômicas do paciente

Condições Culturais

- Grau de escolaridade
- Religiosidade

Vida Conjugal e Familiar

- Relacionamento entre os familiares
- Relação sexual: frequência, tipo e uso de preservativos



Roteiro para anamnese

Este roteiro está disponível para *download* em <http://gen-io.grupogen.com.br>.

Identificação:

Nome:

Idade:

Sexo/gênero: feminino () Masculino ()

Cor/Etnia: Branca () Pardo () Preta () Indígena () Asiático ()

Estado civil: Casado () Solteiro () Divorciado () Viúvo () Outros ()

Profissão:

Local de trabalho:

Naturalidade:

Procedência:

Residência:

Nome da mãe:

Nome do responsável/cuidador/acompanhante (em caso de criança, adolescente, idoso ou incapaz):

Religião:

Plano de saúde:

Queixa principal:

(Queixa principal que levou o paciente a procurar o médico, repetindo, se possível, as expressões por ele utilizadas).

História da doença atual:

(Permita ao paciente falar de sua doença. Determine o sintoma-guia. Descreva o sintoma com suas características e analise-o minuciosamente. Use o sintoma-guia como um fio condutor da história e estabeleça relações das outras queixas com ele em ordem cronológica. Verifique se a história obtida tem começo, meio e fim. Não induza respostas. Apure evolução, exames e tratamentos já realizados).

Interrogatório sintomatológico:

Estado geral: febre; calafrios; sudorese; mal estar; astenia; alteração peso (kg/tempo); edema; anorexia.

Pele e fâneros: prurido; icterícia; palidez; rubor; cianose; alterações na pele (textura; umidade; temperatura; sensibilidade); diminuição tecido subcutâneo; alterações de sensibilidade; dormência; lesões cutâneas; queda de cabelos; pêlos faciais em mulheres; alterações das unhas.

Promoção da saúde: exposição solar (protetor solar); cuidados com pele e cabelos.

Cabeça: cefaleia; enxaqueca; tonturas; traumas.

Referência

- PORTO, C.C.; PORTO A.L. **Semiologia Médica**. 8^a edição, Editora Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2019.
- PORTO, C.C. **Semiologia Médica**. 7^a edição, Editora Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2014.
- PORTO, C.C. **Exame Clínico - Bases para a Prática Médica**. 8 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

A portrait painting of Sir William Osler. He is a middle-aged man with a mustache, wearing a dark blue suit, a white shirt, and a dark tie. He is seated at a desk, looking slightly to his left. On the desk in front of him are several books and papers.

Sir William Osler

(1849-1919)

“ El buen médico trata la enfermedad; el gran médico trata al paciente que tiene la enfermedad. ”

“Medicina de excelência
depende de um exame
clínico excelente.
Nenhuma máquina
jamais será criada com
capacidade de conhecer
um paciente tão bem
como fazemos a partir do
exame clínico.”

Celmo Celeno Porto
Goiânia, 2013

