



Hospital  
Cascais

Tip: Urgencias  
Número: 9422389  
SNS: 351305133  
Nome: PATRICIA MARTINHO DE JESUS

Relata quadro de diarreia (cerca de 5 evacuações líquido-pastosas) há cerca de 1 mês, com surgimento de sangue e muco nas fezes ontem. Relata surgimento de dor em abdome superior em faixa há 4 dias, com piora há 1 dia. Nega febre.

AP: Rinite Alérgica  
MH: Pílula Anticoncepcional, Cetirizina SOS, Desloratida SOS  
Alergias: Nega

T 38,3 C / TA 145 x 91 / FC 98 / Sat 99%

Ao exame:

EG regular, consciente, orientada, eupneica, hidratada limitrofe, corada, anictérica, acianótica, febril  
AR: murmúrio vesicular presente, sem ruidos adventícios  
ACV: ritmo cardíaco regular, sem sopros  
ABD: defesa voluntária de parede, dor à palpação em HCD, epigastrio e HCE, DB duvidoso  
Ext: sem edemas

Análises: PCR 3,73\*, função renal preservada

Rx abdome: sem sinais de obstrução agud

TAC Abdome:

Fígado com dimensões normais, contornos regulares e realce globalmente homogêneo, à exceção de uma hipodensidade na alta convexidade do segmento VII com 14 mm, demasiado pequena para segura caracterização.

Vias biliares intra e extra-hepáticas não ectasiadas.

Veia porta permeável, com calibre normal.

Vesícula biliar em vacuidade.

Pâncreas com normal morfologia, sem assinaláveis alterações do realce parenquimatoso. Canal pancreático principal com calibre normal.

Baço com dimensões normais, contornos regulares e textura globalmente homogênea.

Glândulas suprarrenais com normal morfologia, sem espessamentos nodulares na sua dependência.

Rins em topografia habitual, com dimensões normais e contornos regulares. É normal a espessura do parênquima bem como a diferenciação parenquimossinusal.

Não se identificam imagens de litíase renal nem sinais de dilatação pielocalicial bilateralmente.

No limite inferior da aquisição observa-se espessamento e hiperrealce circunferencial do ileon terminal, alterações que indicam ileíte terminal. Identificam-se duas formações ganglionares

adjacentes globosas, provavelmente reativas.

Não se identifica derrame peritoneal livre nos segmentos englobados.

Sem apreciáveis alterações tomodensitométricas nos segmentos pulmonares e ósseos englobados.

HD: Colite Aguda? DII?

CD: Ciprofloxacino + Metronidazol VO

Encaminho à MGF

Oriento sinais de alarme

Hospital de Cascais - Dr. José de Almeida  
Av. Brigadeiro Victor Novais Gonçalves • 2755-009 Alcabideche  
Tel.: 214 653 000 • Fax: 214 653 197

Hospital de Cascais Dr. José de Almeida - GS | Av. Brigadeiro Victor Novais Gonçalves | 2755-009 | Alcabideche  
Tel. 214653000 | N.º PCC. 517081422