

NOTICIÁRIO

TERCEIRA REUNIÃO DO D. C.

Discussão de casos clínicos. Resumo da 3.^a reunião, em que o Ddo. Luiz de Barros apresentou e discutiu o caso retro exposto.

N.^o registro — 021271; nome — N. D.; sexo — masculino; estado civil — casado; côr — branca; nacionalidade — síria; profissão — vend. ambulante; data da entrada — 17-11-47; data da alta — 21-1-47.

ANAMNESE

Queixa e duração — Dispnéia e edema há 2 anos; crises de vertigens com perda de consciência há 1 ano e meio.

H.P.M.A. — Há 29 anos sofreu traumatismo violento da articulação coxofemural direita; depois de cessados os fenomenos inflamatórios a mobilização da articulação foi sendo comprometida, até que se tornou imóvel.

Coincidindo com a época do traumatismo, iniciaram-se crises de hemoptises periódicas nas quais eliminava cerca de 50 a 100 cc de sangue vivo, sem dor no torax, sem acessos de tosse. Fez diversos exames de escarro, todos negativos. Há 17 anos instalou-se um quadro de bronquite crônica, com tosse e catarro purulento. Deixou de fumar e beber, mas a bronquite persistiu.

As hemoptises vieram se sucedendo até 2 anos e meio quando, sem uma causa aparente.

Há 2 anos edema vespertino e dôr no hipocondrio direito, na mesma época conta dispnéia de decubito e de esforço. Passou assim até 4 meses atrás, quando foi acometido por crises vertiginosas; uma vez, estando em plena rua teve uma destas crises, caiu no solo e perdeu a consciência.

Como as lipotimias se sucediam e o edema e a dispnéia aumentaram, procurou a 3.^a Clínica Médica, sendo internado no dia 17-11-46. Foi conduzido ao P.S. do H.C., contestou-se pressão 140x80 e pulso 102. Pouco tempo depois teve alta.

I.S.D.A. — Nada.

Antecedentes pessoais — Antecedentes familiares e hereditários — Nada.

Exame físico geral — Individuo masculino, de côr branca, tipo

normalineo. Discreto edema pré-tibial. Panículo adiposo pouco desenvolvido.

EXAME FISICO ESPECIAL

Cabeça —

Pescoço — Pulsações arteriais e venosas visíveis na base do pescoço, na fossa supraclavicular. As pulsações arteriais são espessadas, as venosas, mais frequentes e periodicamente nota-se uma pulsação mais intensa.

Torax — Aparelho respiratório. Inspeção — respiração tipo costo-abdominal. Palpação — fremito toraco vocal mais intenso à direita e no apice, fraco no apice E; normal nas bases. Percussão — som massiço no apice D, até altura da 5.^a dorsal; em todo o resto do campo pulmonar obtém-se som claro. Ausculta — Estertores sub-crepitantes e bolhosos no apice D. Fremito de bromofonia; petoriloquia afona.

Aparelho circulatorio — Não se vê e não se palpa o choque da ponta.

Ausculta — Sopro sistólico mitral. Ritmo bradicárdico. Bulhas e sistoles em eixo.

Pulso — Arterias com paredes espessadas, pulsando uma de 35 vezes por minuto. Pressão: 160-64.

Abdomen — Nada digno de nota na parede e segmentos intestinais.

Fígado — Palpável há 2 dedos transversos do rebordo costal, pouco doloroso.

Baço — Não é percutível nem palpável.

Membros — Anquilose da articulação coxo-femural direita.

Sistema nervoso — Nada.

Exames subsidiários — Exame de escarro: bacterioscópico e cultura, negativo para B.K.

Reação de Machado Guerreiro — Negativa.

Xenodiagnóstico — Negativo.

Radiografia do coração e pulmão — Aumento global da área cardíaca com aspecto de dilatação miogênica. Pulmão: área de condensação no apice pulmonar D.

Broncografia — Bronquiectasias congênitas e agnesia alveolar do lobo superior D.

Eletrocardiografia — Bloqueio AV total.

Radiografia da articulação coxo-femural D — Osteocondroma da epífise inferior do fêmur D, com comprometimento do espaço articular.

DISCUSSÃO

A primeira hipótese sugerida foi a de tuberculose pulmonar que explicaria as hemoptises, a bronquite crônica e talvez o processo arti-

cular. Foi destacado o quadro cardio-vascular sendo levantada a hipótese de uma síndrome de Adams-Stokes.

Contra a tuberculose a longa duração do processo e com estado geral relativamente bom.

Molestia mitral hemoptisante também foi afastada pela benignidade da evolução.

Ficou-se então com os quadros pulmonares raros e benignos, talvez congênito. O quadro cardio-vascular foi atribuído à esclerose miocárdica responsável pela dilatação miogênica e bloqueio AV total.

O processo articular como se depreende da história é tipicamente de etiologia traumática.

CONCLUSÃO

- 1 — Doença arterioesclerótica do coração. Bloqueio AV total.
- 2 — Agnesia alveolar com bronquietasia do lobo superior D.
- 3 — Condroma da extremidade superior do fêmur.

FALECIMENTO — O mundo médico e científico sofreu grande perda com o falecimento do eminente fisiólogo brasileiro Prof. Clemente Ferreira.

CURSOS — Em Agosto e Setembro serão realizados Cursos de Hematologia e Venereologia e Cirurgia Infantil.

PUBLICAÇÕES RECEBIDAS

Recebemos e agradecemos os seguintes exemplares:

- 1) **GAZETA CLINICA**: Ano XLIV — Nov.-Dez. 1946 — Ns. 11 e 12.
Destacamos neste número — “Resumos” — que reúnem de modo elegante e conciso uma série de resumos tirados das principais publicações médicas brasileiras.
- 2) **ANAIAS PAULISTAS DE MEDICINA E CIRURGIA**: Vol. LIII — Março 1947 — N.º 3.

Continuam os Anais a publicação de artigos valiosos pelo seu teor científico, destacando-se neste número os seguintes:

- “Glaucoma e sua profilaxia”, por Andreina Campanella.
“Valor da vascularização salpingo ovariana em cirurgia”, pelo Prof. João Cardoso de Castro.

- 3) BRITISH MEDICAL BULLETIN: Vol. 4 — Ns. 1 a 6 — 1946-7.
 N.º 1. Radiobiology — Experimental and Applied
 N.º 2. Anaesthesia and Analgesia
 N.º 3. Congenital Factors in Disease
 N.º 4. Background to Chemioterapy
 N.º 5/6. Chemical Carcinogenesis
- 4) BOLETIN DE LA OFICINA SANITARIA PANAMERICANA: Vol. 26 — N.º 2 — Fev. 1947.
 Traz uma serie de cronicas, versando sobre: maternidade, puericultura, encefalite, meningite e poliomielite.
- 5) BRASIL MEDICO — Ano LXI — N.ºs 27-28 — Julho de 1947.
 “Contribuição ao diagnostico da oclusão intestinal aguda” — por Luiz Fernando Cezar de Andrade.
 “Síntese do Sistema Nervoso. Novo conceito do Simpatico e Parasimpatico. A Lei da Polarização Sensitiva Periferica” — Dr. Antonini Ferrari.
- 6) MEDICINA, CIRURGIA, FARMACIA — Maio de 1947 — N.º 133.
 “Limites entre a clinica e a cirurgia nas afecções do torax” — pelo Dr. Eduardo Etzel.
 “Leishmaniose nasal de forma poliposa” — pelo Dr. Floriano Silva.
 Traz, ainda, uma nota sobre “A Terapeutica Sinergica pela Foliculina e Progesterona”
- 7) REVUE DU PALUDISME — Ano 5 — N.º 37 — Junho 1947.
 “Note sur le prognostic de la dysenterie amebienne” — M. Brelet.
- 8) REVISTA BRASILEIRA DE LEPROLOGIA — Vol. 15 — N.º 1 — Março de 1947.
 “Nota sobre o tratamento da lepra com as “Leprominas Silva Araujo” — pelo Dr. Rui Noronha Miranda.
 “A Classificação da Lepra”, por R. G. Cochrane.
 “Reações precoces e tardias à Lepromina. Estudo de Correlação” — pelos Drs. N. S. Campos e A. Rotberg.
- 9) ARQUIVOS DE BIOLOGIA — Ano XXXI — N.º 279 — Maio-Junho 1947.
 J. Pellegrino — “Ação do 2-4 dinitrofenol (I.B. 946) sobre o “tityus bahiensis”.
 Dr. A. Carini — “Contribuição ao estudo das hemogregarinas de serpentes da familia boideos”

LIVROS RECENTES

Lições de Propedeutica Funcional — Dr. José Ramos Jr. — Acaba de ser dado à publicação o magnifico trabalho acima, que vem preencher uma lacuna nos meios médicos e estudantis.

ORIENTAÇÕES PARA O USO

Esta é uma cópia digital de um documento (ou parte dele) que pertence a um dos acervos que fazem parte da Biblioteca Digital de Obras Raras e Especiais da USP. Trata-se de uma referência a um documento original. Neste sentido, procuramos manter a integridade e a autenticidade da fonte, não realizando alterações no ambiente digital – com exceção de ajustes de cor, contraste e definição.

1. Você apenas deve utilizar esta obra para fins não comerciais. Os livros, textos e imagens que publicamos na Biblioteca Digital de Obras Raras e Especiais da USP são de domínio público, no entanto, é proibido o uso comercial das nossas imagens.

2. Atribuição. Quando utilizar este documento em outro contexto, você deve dar crédito ao autor (ou autores), à Biblioteca Digital de Obras Raras e Especiais da USP e ao acervo original, da forma como aparece na ficha catalográfica (metadados) do repositório digital. Pedimos que você não republique este conteúdo na rede mundial de computadores (internet) sem a nossa expressa autorização.

3. Direitos do autor. No Brasil, os direitos do autor são regulados pela Lei n.º 9.610, de 19 de Fevereiro de 1998. Os direitos do autor estão também respaldados na Convenção de Berna, de 1971. Sabemos das dificuldades existentes para a verificação se uma obra realmente encontra-se em domínio público. Neste sentido, se você acreditar que algum documento publicado na Biblioteca Digital de Obras Raras e Especiais da USP esteja violando direitos autorais de tradução, versão, exibição, reprodução ou quaisquer outros, solicitamos que nos informe imediatamente (dtsibi@usp.br).