

Livia

- Paciente de 89 anos, vem à consulta médica relatando náuseas e vômitos há 2 dias. Previamente à consulta encontrava-se bem, assintomática.
- Faz tratamento para hipertensão arterial e insuficiência cardíaca em uso de digoxina 1cp/d, furosemida 1cp cedo e à tarde, enalapril 10mg/d.

Newton

- Paciente de 92 anos re-internada com pneumonia dois dias após receber alta no pós-operatório de osteo-síntese de fêmur.
- Iniciado tratamento com Vancomicina 2g/d e Meropenem 3g/d.

Sandro

- Após passagem de um acesso venoso central, paciente de 66 anos, evoluiu com dispnéia súbita.

Carla

- Paciente de 70 anos, vem à consulta no ambulatório de Geriatria com queixa de dor e dificuldade de movimentação do joelho E. Ao exame físico não foi notado edema nem aumento local da temperatura ou hiperemia.
- Foi medicada com etoricoxib 90mg/d durante 7 dias.

Raquel

- Paciente está internada por infecção urinária na enfermaria da geriatria, vem evoluindo com agitação psicomotora.
- Foi medicada com diazepam 10mg

Michele Pereira

- Paciente de 81 anos deu entrada no PS com queixa de palpitação. Ao exame físico, P: 180 bpm, Pressão Arterial: 130x80 mmHg, ausculta cardíaca: ritmo cardíaco irregular.
- Eletrocardiograma: fibrilação atrial com alta resposta ventricular
- Inicialmente foi medicada com amiodarona, 3 amp., diluída em 100ml de SF, sem melhora.
- Foi medicada com metoprolol 5mg EV rápido e a frequência cardíaca caiu para 52, ritmo cardíaco regular, pressão arterial: 80x60mmHg

Tiago

- Paciente de 80 anos deu entrada no PS com queixa de tosse, expectoração amarela, febre de 39 graus celsius.
- Raio – X de tórax com condensação no campo médio do HTE,
- Foi medicada com cefuroxima 250mg VO 12/12 horas e liberada para casa.

Janaina

- Paciente de 85 anos saiu de alta da enfermagem da Geriatria, onde estava em tratamento para insuficiência cardíaca com furosemida 1cp/d, espironolactona 25mg/d, captopril 25mg 8/8 horas, carvedilol 25mg 12/12 horas.
- Depois de três dias, é re-internada com sonolência. Pressão arterial: 90x50mmHg. FC: 90 bpm.

Willian

- Paciente de 72 anos procurou ambulatório do serviço de Geriatria por emagrecimento.
- Na investigação foi visto uma glicemia: 232mg%; creatinina 1,8mg%
- Foi medicada com glibenclamida 5mg após o almoço e após o jantar.

Michele Cury

- Paciente de 85 anos procurou o ambulatório da Geriatria por coceira generalizada no corpo.
- Foi medicada com hidroxizine 25mg 8/8 horas.

Aline

- Paciente de 72 anos, hipertenso e diabético, foi admitido no Pronto Socorro com quadro de fala enrolada e dificuldade de movimentação do membro superior direito. O quadro reverteu espontaneamente em 8 horas
- Durante investigação foi feito diagnóstico de fibrilação atrial crônica. Foi iniciado varfarina sódica 1cp nos dias pares, alternado com 1/2cp nos dias ímpares. INR no momento da alta: 2,85
- Dois meses após o início do tratamento, foi novamente admitido no PS com quadro de hematoquezia.

Juliana

- Paciente 90 anos, com demência avançada, com múltiplas contraturas, em uso de gastrostomia, admitida na enfermaria da Geriatria com falta de ar, tosse e expectoração. Apesar da antibioticoterapia, evoluiu com desconforto respiratório. Foi submetida à IOT, transferida à UTI.
- Na UTI, apresentou úlcera por decúbito em região sacral, ficou sob ventilação mecânica durante 2 semanas e foi indicada traqueostomia. Paciente não conseguiu ser desmamada do ventilador e após o terceiro episódio de pneumonia associada à ventilação mecânica, foi à óbito após três meses de internação na UTI.

Tatiana

- Paciente diabético, com demência avançada devido ao grau de dependência para as atividades básicas, evoluiu em insuficiência renal com necessidade de diálise. Foi indicado hemodiálise e passagem de cateter venoso central de tripla via. Entretanto, por conta de agitação psico-motora e arrancou o cateter, mesmo tendo sido submetido à restrição física.

Marcelo

- Paciente de 64 anos ficou internada na UTI do HSPE com os diagnósticos de ICC, BCP, IRC agudizada, tendo sido realizada hemodialise até a recuperação parcial da função renal.
- Saiu de alta em uso de furosema 2cp/d, espironolactona 25mg/d, lisinopril 20mg/d.
- Foi readmitida 2 meses depois com rebaixamento do nível de consciência. Ao exame físico foi observado uma Frequência cardíaca de 25bpm. Eletrocardiograma: ritmo cardíaco regular, onda T achatada, alargamento do QRS.

- Paciente de 79 anos, é atendida no ambulatório da Geriatria com queixa de tristeza, desânimo, perda do apetite e dificuldade para dormir. O quadro iniciou-se há cerca de 2 meses após o falecimento de seu conjugue.
- Foi iniciado nortriptilina 25mg/d.

- Paciente de 78 anos, vem ao ambulatório da Geriatria com queixa de emagrecimento de 8 Kg em 6 meses. Tem antecedentes de hipertensão arterial, dislipidemia, IMC: 30Kg/m².
- Foi iniciado glicazida 30mg/d.

- Paciente de 86 anos, apresenta densidade mineral óssea de $-3,4$ entre L1-L4; $-3,8$ no colo do fêmur e $-2,0$ em todo o fêmur.
- Foi iniciado tratamento com alendronato sódico 70mg 1x/semana.

- Paciente de 87 anos, internado no Serviço de Geriatria com quadro de tosse seca, irritativa, sem febre e sem falta de ar, apresenta ao R-X de tórax um velamento na região apical do pulmão D;
- Necessita fazer uma TC Tórax.