## **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

#### FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO

***EIXO DE EMERGÊNCIAS MÉDICAS***

***RCG-0513 – ESTÁGIO EM EMERGÊNCIA E TRAUMATOLOGIA***

Discussão de casos clínicos (Atividade 7) – Pediatria

Nome do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.usp\_\_\_\_\_\_\_\_

1º Caso clínico:

P.A.S., sexo feminino, 14 anos, 40kg, vem ao PA com a mãe referindo cefaleia há 2 dias, hemicraniana direita tipo pontadas acompanhada de náuseas e um episódio de vômito; piorando com esforço físico, barulho e a luz. Fez uso de dipirona com discreta melhora. Nega febre, tosse, coriza, diarreia, exantemas.

Refere ter cefaleias com frequência, +/- 3 episódios no mês há mais ou menos 4 anos, fazendo uso frequente de analgésicos. Tem dores abdominais com frequência.

História familiar: Mãe e tia materna com cefaleias frequentes. Exame físico: BEG, corada, hidratada, afebril e fácies de dor.

SCV: 2 BRNF s/ sopros, FC=92bpm

SR: MV+ s/ ruídos adventícios, FR=20irpm.

SN: Reflexos positivos e simétricos, força muscular preservada, equilíbrio preservado, Sinais meníngeos ausentes.

Restante normal

obs.: Vomitou a dipirona oferecida.

Baseado na história e exame físico, quais os diagnósticos você daria?

Você solicitaria algum exame complementar aqui no CSE? Qual(is)?

Qual a sua conduta?

Formule uma receita para a criança.

Que outras orientações você daria à mãe?