

**Universidade de São Paulo**  
**Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto**

**Dia 4**

#Farmácia Clínica#

Em conversa com a paciente a mesma relatou não estar deambulando para evitar a dor. Sugerimos profilaxia antitrombótica

#NEURO#

Paciente queixa-se de dor em MMII, principalmente ao andar.

PA: 112x93

Glicemia

6h: 111 mg/dL

14h: 132mg/dL

Resultado dos Exames:

Cr = 1,7 mg/dL

CD: prescrevo enoxaparina 40 UI/dia.

#Farmácia Clínica#

Sugiro a substituição de enoxaparina por heparina.

**[114] Comentário:** SITUAÇÃO 13:  
motivo da substituição desse medicamento?  
Existe PRF? Qual?

#NEURO#

CD: Substituo enoxaparina por heparina 5000 UI de 12/12 horas e substituo gentamicina e ampicilina por ciprofloxacino VO 250 mg de 12 em 12h por 7 dias. Mantenho demais medicamentos.

**[115] Comentário:** SITUAÇÃO 14:  
motivo da substituição desse medicamento?  
Existe PRF? Qual?

**Universidade de São Paulo**  
**Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto**

**Dia 5**

#NEURO#

BEG. Paciente corada, não apresentou nova crise epiléptica, orientada no tempo e espaço, deambula normalmente, queixou-se de sonolência. Suspendo vitamina B12 e solicito dosagem de vitamina B12 novamente, se tiver baixa, realizar endoscopia com um gastroenterologista.

Ao exame:

	D	E
Bradicinesia	0	1
Rigidez	0	1
Tremor de repouso	0	0

T = 36,5 °C

Glicemia 6h: 115 g/dL

14h: 113mg/dL

Mantenho demais medicamentos.

Resultados de Exames:

Cr = 0,8 mg/dL

GLI = 123 mg/dL

ALT = 27U/L

AST = 25 U/L

CPK = 190 U/L

CT= 179 mg/dL

LDL = 97 mg/dL

HDL = 45 mg/dL

TG = 135 mg/dL

Urina rotina tipo I

*Exame Físico*

Cor: Amarelo citrino

Aspecto: Límpido

Urobilinogênio: Ausente

Nitrito: Ausente

Corpos Cetônicos: Ausente

*Exame Químico*

Densidade: 1,015

pH: 6,8

Glicose: Ausente

Proteínas: Ausente

Hemoglobina: Ausente

Bilirrubina: Ausente

*Exame do Sedimento*

Leucócitos: Ausente

Hemácias: Ausente

Cristais: Ausente

Células epiteliais: Raras

Cilindros: Ausentes

CD: Alta. Agendo retorno no ambulatório. Suspendo **antibioticoterapia**.

**[116] Comentário:** SITUAÇÃO 15: avaliar condição da alta, realizar reconciliação medicamentosa.