

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <u>Fabiana Nunes dos Santos</u>	
CPF/CNPJ: <u>04041986435</u>	Estado civil: <u>Solteira</u> Telefone: <u>(85)9-8143-3283</u>
Endereço: <u>Lot. 3, Q.C. Vila Paraíso.</u>	
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Goiana</u> UF: <u>PE</u> CEP: <u>55900-000</u>
Cargo: <u>Agente Administrativo</u>	Lotação: <u>Educação</u> Matrícula: <u>8609</u>
E-mail: <u>Fabianamunes086@gmail.com</u>	RG: <u>2514223</u>

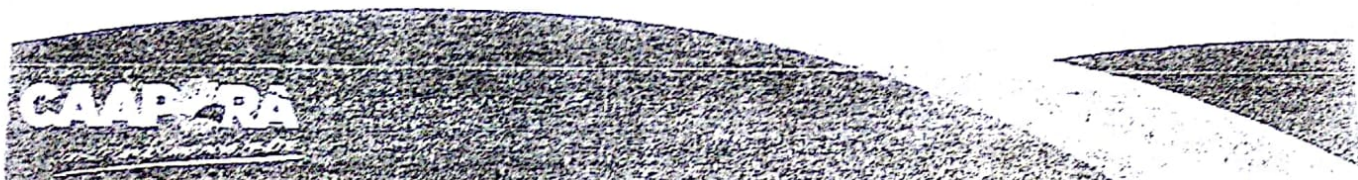
Venho requerer de Vossa Senhoria:

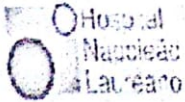
<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros - Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:
SOLICITO a Licença prêmio de 6 meses, em caráter de Urgência.

Caaporá, 31 de Outubro de 20 18

Fabiana Nunes dos Santos.
ASSINATURA DO REQUERENTE





CEDAP - Centro de Diagnóstico Anatomopatológico

Atendimento : 2401215

Paciente : 290708

FABIANA NUNES DOS SANTOS



Solicitante : 002421

JUAREZ DORNELAS

Executante : 005183

ALEXANDRE ROLIM DA PAZ

Exame : ANATOMO PATOLOGICO

Pedido : 500039

Controle(Num.Exame) : 1003118

Data do Laudo : 16/04/2018 16:03:27

MACROSCÓPIA:

O material recebido para exame consta de 3 fragmentos teciduais irregulares, pardo-acinzentados e elásticos, medindo entre 0,4 e 0,2cm. Todo o material incluído para exame histológico (1/EFO). (CBHPII.40501195)

DIAGNÓSTICO:

"BIÓPSIA ENDOSCÓPICA VESICAL"

- Mucosa urotelial com metaplasia escamosa não-queratinizante (vide nota)
- Ausência de sinais de malignidade.

Nota: A metaplasia escamosa é fisiológica na região do trigono de mulheres ("Cistite pseudomembranosa").

João Pessoa 25/04/2018

Adriana F.H. Cornelas Alexandre Rolim da Paz
CRM - E932 / RQE 4794 CRM - 5183 / RQE 2937

Isabelle Torres
CRM - 7112 / RQE 4584

Ana Karla A.C. de Albuquerque
CRM - 8770 / RQE 4281

Ricella Souza
CRM 7132 RQE 4539

Eduardo Queiroga
CRM 10687 RQE 5014

CEDAP - Centro de Diagnóstico Anatomopatológico
Hospital Napoleão Laureano

Av. Cap José Pessoa, 1140 - Jaguaribe - João Pessoa/PB 58015-170
(83) 3015-6219; (83) 99891-8888 - patologia@hlaureano.org.br



Dados do Paciente			
<i>Nome:</i>	<i>Fabiana Nunes dos Santos</i>	<i>Idade:</i>	<i>36</i>
<i>Médico Solicitante:</i>	<i>Dra. Juliane Dornelas</i>	<i>Data:</i>	<i>09/08/17</i>
<i>Motivo do Exame:</i>	<i>Polaciúria e Dor pélvica</i>	<i>Registro:</i>	

Equipamento
UROSISTEM DS 5600 V4.56 – VIOTTI ASSOCIADOS

Dados da Anamnese
<i>Paciente relata sintomas urinários de armazenamento e de esvaziamento há 1 ano, caracterizados pela sensação de esvaziamento vesical incompleto e micção em 2 tempos, intervalo miccional de 10-30 minutos, noctúria 2-5x, dor em hipogástrio e uretral, urgência miccional, além de sensação de peso na vagina. Nega outros sintomas.</i>

Exame Físico
<i>Genitália externa normal, meato uretral tóxico, mucosa vaginal trófica. Exame especular não realizado. Não houve perda de urina com as manobras de esforço – Tosse. Q-Tip Test (teste do cotonete) >30°. Esfíncter anal normotônico. Sensibilidade perineal preservada.</i>

Outras informações	
<i>Antecedentes significativos:</i>	<i>Gesta 1 PNO C1 A0.</i>
<i>Gestações, Cirurgias;</i>	
<i>Doenças associadas:</i>	<i>Nega.</i>
<i>Medicações em uso:</i>	<i>Anticoncepcional oral.</i>
<i>Observações:</i>	<i>---</i>



Dados do Paciente			
<i>Nome:</i>	<i>Fabiana Nunes dos Santos</i>	<i>Idade:</i>	<i>36</i>
<i>Médico Solicitante:</i>	<i>Dra. Juliane Dornelas</i>	<i>Data:</i>	<i>09/08/17</i>
<i>Motivo do Exame:</i>	<i>Polaciúria e Dor pélvica</i>	<i>Registro:</i>	

**Exame da Função de Armazenamento
Cistometria**

Descrição do Exame

O exame foi realizado com paciente na posição Sentada infundindo-se água destilada em temperatura ambiente, com infusão na velocidade de 50 ml/min. A orientação nesta fase foi para inibir a micção.

TABELA DE RESULTADOS	
Sensibilidade:	<i>Aumentada</i>
Volume infundido no primeiro desejo miccional:	<i>108 ml</i>
Pressão detrusora no final do enchimento:	<i>10 cm H₂O</i>
Volume infundido no enchimento máximo:	<i>195 ml</i>
Complacência no enchimento máximo:	<i>19 ml/cm H₂O</i>
Capacidade Funcional:	<i>170 ml</i>
Contrações involuntárias:	<i>Ausentes</i>
Perdas Urinárias (causa):	<i>Ausentes</i>
Pressão de perda sob esforço:	<i>--- cm H₂O</i>



Dados do Paciente			
<i>Nome:</i>	<i>Fabiana Nunes dos Santos</i>	<i>Idade:</i>	<i>36</i>
<i>Médico Solicitante:</i>	<i>Dra. Juliane Dornelas</i>	<i>Data:</i>	<i>09/08/17</i>
<i>Motivo do Exame:</i>	<i>Polaciúria e Dor pélvica</i>	<i>Registro:</i>	

Exame da Função de Esvaziamento
Fluxometria e Estudo Pressão x Fluxo

A fluxometria inicial foi realizada com paciente na posição habitual sem a presença do examinador na sala de exame, sobre fluxômetro tipo célula de carga, antes de qualquer manipulação da uretra. No estudo miccional foram registradas as pressões abdominal e vesical.

TABELA DE RESULTADOS - UROFLUXOMETRIA	
Sensação de Enchimento:	---
Tempo desde a última micção:	--- horas
Volume urinado:	--- ml
Volume residual:	--- ml
Fluxo máximo:	--- ml/s

TABELA DE RESULTADOS - FLUXO x PRESSÃO	
Micção (voluntária):	<i>Dor uretral</i>
Pressão de abertura:	<i>7 cm H₂O</i>
Pressão no fluxo máximo:	<i>46 cm H₂O</i>
Pressão máxima de micção:	<i>53 cm H₂O.</i>
Fluxo máximo:	<i>18 ml/s.</i>
Volume urinado:	<i>185 ml.</i>
Volume residual:	<i>100 ml.</i>

A



Dados do Paciente			
Nome:	Fabiana Nunes dos Santos	Idade:	36
Médico Solicitante:	Dra. Juliane Dornelas	Data:	09/08/17
Motivo do Exame:	Polaciúria e Dor pélvica	Registro:	

CONCLUSÕES

Exame da Função de Armazenamento

Sensibilidade aumentada, capacidade e complacência normais. O primeiro desejo foi relatado após a infusão de 108 ml. Após a infusão de 48 ml a paciente relatou dor em hipogástrico e após a infusão de 170 ml, houve relato de dor em hipogástrico e uretral. Não houve registro de contrações detrusoras hiperativas ou de perda de urina aos esforços.

Conclusão: Síndrome da Dor Pélvica Crônica/Cistite Intersticial.

Exame da Função de Esvaziamento

Estudo Fluxo x Pressão realizado após a infusão de 195 ml, na vigência de dor em hipogástrico. Houve micção com pressão de abertura e demais pressões elevadas, pico de fluxo normal, $Q_{max} = 18$ ml/s, para um volume urinado de 185 ml e resíduo pós-miccional de 100 ml.

Conclusão: Obstrução infravesical.



Dados do Paciente			
<i>Nome:</i>	<i>Fabiana Nunes dos Santos</i>	<i>Idade:</i>	<i>36</i>
<i>Médico Solicitante:</i>	<i>Dra. Juliane Dornelas</i>	<i>Data:</i>	<i>09/08/17</i>
<i>Motivo do Exame:</i>	<i>Polaciúria e Dor pélvica</i>	<i>Registro:</i>	

Comentários e Sugestões
<p><i>Prezada Dra. Juliane Dornelas, obrigado por nos encaminhar sua paciente.</i></p> <p><i>A Sra. Fabiana Nunes nos foi encaminhada para avaliar sintomas urinários irritativos associados à dor.</i></p> <p><i>Durante o presente Estudo, foi constatado que existe um quadro de síndrome da dor pélvica crônica/cistite intersticial em fase inicial.</i></p> <p><i>Acredito que haverá benefício para a paciente com o tratamento medicamentoso, utilizando anticolinérgicos tais como oxibutinina, tolterodina, darifenacina ou o Beta 3 adrenérgico Mirabegrona para controle da atividade detrusora, em conjunto com miorelaxantes e antidepressivos tricíclicos para controle da dor, alfabloqueadores para facilitar o esvaziamento vesical, associado à reabilitação fisioterápica do assoalho pélvico.</i></p> <p><i>No futuro, pode ser necessário o tratamento com instilação vesical.</i></p> <p><i>Atenciosamente,</i></p>

Augusto José de Aragão

Titular da *Sociedade Brasileira de Urologia – SBU*
Membro da *International Continence Society – ICS*
Membro da *European Association of Urology – EAU*
CRM – PB 4440–

Procedimento: Estudo Urodinâmico - Paciente: FABIANA NUNES DOS SANTOS

