

Prontuário

Paciente: VIRGINIA PALERMO

Data de Nascimento: 27/05/1967

CPF: 090.079.258-22

Sexo: FEMININO

Data de exportação: 09/02/2026

Data/Horário da consulta: 13/06/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

CIDADE

TAPIRAI

PROFISSÃO

BIOMEDICA

ORIGEM

INDICAÇÃO

SE INDICAÇÃO

ENCAMINHADA POR BIOMEDICO FELIPE (SP)

1 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

BIOMEDICO APLICOU BIOESTIMULADOR EM 28/05
APÓS 3 DIAS EVOLUIU COM EDEMA, ERITEMA INTENSOS > FEZ USO DE DEXAMETASONA 4MG, FEXOFENADINA 120MG, DIPROSPAN
DEPOIS BIOMEDICO APLICOU SORO PARA DILUIR NODULACOES
EM USO DE CEFALEXINA 6/6H HA 7 DIAS
PROCUROU PS HA 5 DIAS > DETECTADA LEUCOCITOSE
TELECONSULTA ONTEM COM DERMATOLOGISTA QUE SOLICITOU USG
EVOLUIU COM DRENAGEM ESPONTANEA DE PUS HA 2 DIAS
HOJE REALIZOU USG QUE DETECTOU COLECOES SEM ENCAPSULAMENTO E SEM ACOMENTIMENTO DE ESTRUTURAS PROFUNDAS

2 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

PSORIASIS PUSTULOSA ACRAL? (REFERE QUE JA FEZ BIOPSIA) > SEM LESOES NO MOMENTO

PROCEDIMENTOS PRÉVIOS

FIOS DE TRAÇÃO

SKINBOOSTER

TOXINA, BIOESTIMULADOR, ULTRAFORMER

EXAMES LABORATORIAIS

11/06/25

LEUCO 23.310 2% BASTOES

PCR <6

CR 0.8 UR 45 NA 139 K 5.0 TGP 18 TGO 19

COMORBIDADES

ARTRITE PSORIATICA?

FIBROMIALGIA

MEDICAÇÕES CONTÍNUAS

AMITRIPTILINA

ALERGIAS

SULFAS

TABAGISMO / ETILISMO

TABAGISTA

ATIVIDADE FÍSICA

CAMINHADA

MULHERES

MENOPAUSA HA 8 ANOS

TIPO DE PELE (ROSTO)

SECA

CONDUTA

FOTOGRAFIA, TCLE

ANESTESIA + INCISÃO LAMNA 11 + DRENAGEM + CURATIVO OCLUSIVO

PRESCRIÇÃO

1 - Ceftriaxona sódica 1g, Pó para solução injetável (3.5mL) Eurofarma 7x

Ceftriaxona 1g

Aplicar 1g, via intramuscular, 1xdia por 7 dias.

2 - Atak Clav, Comprimido revestido (14un) Momenta 1x

Amoxicilina 875mg + Clavulanato de potássio 125mg

Tomar 1 cp 12/12h 7 dias.

3 - Melocox ODT 15mg, Comprimido orodispersível (10un) Eurofarma 1x

Meloxicam 15mg

Tomar 1cp 1x dia por 10 dias.

4 - Bactroban 20mg/g, Pomada tópica (1un de 10g) GSK - Glaxosmithkline 1x

Mupirocina 20mg/g

Aplicar nos pontos de drenagem 3xdia até melhorar.

5 - Trombofob gel 200U/g, Gel tópico (1un de 40g) Abbott 1x

Heparina sódica 200U/g

Aplicar nas áreas arroxeadas 3x dia até melhorar.

6 - ORIENTAÇÕES nullx
Compressa quente 3x dia, até melhorar.

Data/Horário da consulta: 13/06/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

CIDADE

TAPIRAI

PROFISSÃO

BIOMEDICA APOSENTADA?

ORIGEM

INDICAÇÃO

SE INDICAÇÃO

ENCAMINHADA POR BIOMEDICO FELIPE DA SILVA QUEIROZ (SP)

1 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

ABSCESSOS EM FACE

BIOMEDICO APLICOU BIOESTIMULADOR EM 28/05

EVOLUIU COM EDEMA, ERITEMA, CALOR

DEPOIS BIOMEDICO APLICOU SORO? PARA DILUIR NODULACOES, SEM MELHORA

PROCUROU PS PILAR DO SUL > DETECTADA LEUCOCITOSE, SEM CRITÉRIOS DE

INTERNAÇÃO HOSPITALAR

TELECONSULTA ONTEM COM DERMATOLOGISTA QUE SOLICITOU USG E ORIENTOU
REALIZAR B.O.

EVOLUIU COM PONTOS DE DRENAGEM ESPONTANEA DE PUS HA 2 DIAS

HOJE REALIZOU USG QUE DETECTOU COLECOES SEM ENCAPSULAMENTO E SEM

ACOMETIMENTO DE ESTRUTURAS PROFUNDAS

FEZ USO DE DEXAMETASONA, FEXOENADINA, DIPROSPAN, CATAFLAN

EM USO DE CEFALEXINA 6/6H HA 7 DIAS

2 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

PSORIASIS PUSTULOSA ACRAL? (REFERE QUE JA FEZ BIOPSIA) > SEM LESOES NO
MOMENTO

PROCEDIMENTOS PRÉVIOS

FIOS DE TRAÇÃO

SKINBOOSTER

TOXINA

ULTRAFORMER

BIOESTIMULADOR

EXAMES LABORATORIAIS

11/06/25

LEUCO 23.310 2% BASTOES

PCR <6 CR 0.8 UR 45 NA 139 K 5.0 TGP 18 TGO 19

EXAMES DE IMAGEM

13/06/25

1. Pele e subcutâneo com espessura, textura e ecogenicidade preservadas.
2. Estruturas musculares preservadas.
3. Cortical óssea preservada.
4. Ausência de sinais de lesões sólidas ou císticas.

Observam-se coleções líquidas subcutâneas espessas, irregulares, não confluentes, sem sinais de encapsulamentos, nas seguintes topografias:

Região zigomática direita, medindo 4,6 x 0,5 x 2,0 cm, com volume estimado em 4,6 ml, distando cerca de 0,2 cm da pele e 0,4 cm da fáscia muscular.

Região masseterina direita, medindo 3,8 x 1,2 x 4,0 cm, com volume estimado em 18 ml, distando cerca de 0,2 cm da pele, estendendo-se profundamente até a fáscia muscular, aparentemente sem acomete-la.

Região zigomática esquerda, medindo 3,8 x 0,8 x 2,2 cm, com volume estimado em 6,6 ml, distando cerca de 0,3 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular.

Região mandibular esquerda, medindo 3,6 x 0,6 x 3,3 cm, com volume estimado em 7,1 ml, distando cerca de 0,5 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular..

Região perioral esquerda, imagem cística, medindo 0,6 x 0,4 x 0,5 cm.

Não há sinais de comprometimento das estruturas profundas ou vasculares.

COMORBIDADES

ARTRITE PSORIÁTICA?

FIBROMIALGIA

MEDICAÇÕES CONTÍNUAS

AMITRIPTILINA

VITAMINAS E SUPLEMENTOS

X

ALERGIAS

SULFAS

TABAGISMO / ETILISMO

TABAGISTA 1 MAÇO/DIA

ATIVIDADE FÍSICA

CAMINHADA

MULHERES

MENOPAUSA HA 8 ANOS

TIPO DE PELE (ROSTO)

SECA

FOTOTIPO

II

CONDUTA

FOTOGRAFIA, TCLE

ANESTESIA + INCISÃO LAMNA 11 + DRENAGEM + CURATIVO OCLUSIVO

PRESCRIÇÃO

1 - Ceftriaxona sódica 1g, Pó para solução injetável (3.5mL) Eurofarma 7x

Ceftriaxona 1g

Aplicar 1g, via intramuscular, 1xdia por 7 dias.

2 - Atak Clav, Comprimido revestido (14un) Momenta 1x

Amoxicilina 875mg + Clavulanato de potássio 125mg

Tomar 1 cp 12/12h 7 dias.

3 - Melocox ODT 15mg, Comprimido orodispersível (10un) Eurofarma 1x

Meloxicam 15mg

Tomar 1cp 1x dia por 10 dias.

4 - Bactroban 20mg/g, Pomada tópica (1un de 10g) GSK - Glaxosmithkline 1x

Mupirocina 20mg/g

Aplicar nos pontos de drenagem 3xdia até melhorar.

5 - Trombofob gel 200U/g, Gel tópico (1un de 40g) Abbott 1x

Heparina sódica 200U/g

Aplicar nas áreas arroxeadas 3x dia até melhorar.

6 - ORIENTAÇÕES nullx

Compressa quente 3x dia, até melhorar.

PREVISÃO DE RETORNO

SEGUIMENTO PELO WHATSAPP

RETORNO SN

Data/Horário da consulta: 04/07/2025**Médico: Mariana Gracino****CRM: 212700****Atendimento:****CIDADE**

TAPIRAI

PROFISSÃO

BIOMEDICA APOSENTADA?

ORIGEM

INDICAÇÃO

SE INDICAÇÃO

ENCAMINHADA POR BIOMEDICO FELIPE DA SILVA QUEIROZ (SP)

1 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

ABSCESSOS EM FACE

BIOMEDICO APLICOU BIOESTIMULADOR EM 28/05

NOVO NODULO EM SNG A ESQUERDA > DRENAGEM ESPONTANEA

NOVO NODULO EM SNG A DIRETA > AINDA PRESENTE

FEZ USO:

CEFALEXINA 6/6H 7 DIAS

CEFTRIAXONA 1G/DIA 7 DIAS

ATAK CLAV 12/12H 14 DIAS.

2 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

PSORIASIS PUSTULOSA ACRAL? (REFERE QUE JA FEZ BIOPSIA) > SEM LESOES NO MOMENTO

TRATAMENTO ATUAL

2 - Atak Clav, Comprimido revestido (14un) Momenta 1x

Amoxicilina 875mg + Clavulanato de potássio 125mg

Tomar 1 cp 12/12h 7 dias.

3 - Melocox ODT 15mg, Comprimido orodispersível (10un) Eurofarma 1x

Meloxicam 15mg

Tomar 1cp 1x dia por 10 dias.

4 - Bactroban 20mg/g, Pomada tópica (1un de 10g) GSK - Glaxosmithkline 1x

Mupirocina 20mg/g

Aplicar nos pontos de drenagem 3xdia até melhorar.

5 - Trombofob gel 200U/g, Gel tópico (1un de 40g) Abbott 1x

Heparina sódica 200U/g

Aplicar nas áreas arroxeadas 3x dia até melhorar.

6 - ORIENTAÇÕES nullx

Compressa quente 3x dia, até melhorar.

PROCEDIMENTOS PRÉVIOS

FIOS DE TRAÇÃO

SKINBOOSTER

TOXINA

ULTRAFORMER

BIOESTIMULADOR

EXAMES LABORATORIAIS

11/06/25

LEUCO 23.310 2% BASTOES

PCR <6

CR 0.8 UR 45 NA 139 K 5.0 TGP 18 TGO 19

26/06/25

LEUCO 12.060 SEM BASTOES

PCR 24** VHS 80 > 102**

CR 1.0 UR 46 TGO 16 TGP 19

EXAMES DE IMAGEM

13/06/25

1. Pele e subcutâneo com espessura, textura e ecogenicidade preservadas.
2. Estruturas musculares preservadas.
3. Cortical óssea preservada.
4. Ausência de sinais de lesões sólidas ou císticas.

Observam-se coleções líquidas subcutâneas espessas, irregulares, não confluentes, sem sinais de encapsulamentos, nas seguintes topografias:

Região zigomática direita, medindo 4,6 x 0,5 x 2,0 cm, com volume estimado em 4,6 ml, distando cerca de 0,2 cm da pele e 0,4 cm da fáscia muscular.

Região masseterina direita, medindo 3,8 x 1,2 x 4,0 cm, com volume estimado em 18 ml, distando cerca de 0,2 cm da pele, estendendo-se profundamente até as fáscia muscular, aparentemente sem acomete-la.

Região zigomática esquerda, medindo 3,8 x 0,8 x 2,2 cm, com volume estimado em 6,6 ml, distando cerca de 0,3 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular.

Região mandibular esquerda, medindo 3,6 x 0,6 x 3,3 cm, com volume estimado em 7,1 ml, distando cerca de 0,5 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular..

Região perioral esquerda, imagem cística, medindo 0,6 x 0,4 x 0,5 cm.

Não há sinais de comprometimento das estruturas profundas ou vasculares.

04/07/25

Estruturas musculares preservadas.

Cortical óssea preservada.

Ausência de sinais de lesões sólidas.

Observam-se coleções líquidas subcutâneas espessas, irregulares, não confluentes, sem sinais de encapsulamentos, nas seguintes topografias:

Região zigomática direita, medindo 0,3 x 0,2 x 0,3 cm, distando cerca de 0,5 cm da pele e 0,4 cm da fáscia muscular. Resolução maior que 90%.

Região masseterina direita, medindo 2,5 x 1,6 x 0,6 cm, com volume estimado em 6 ml, distando cerca de 1,1 cm da pele, estendendo-se profundamente até as fáscia muscular, aparentemente sem acomete-la. Redução de 60%.

Região mandibular esquerda, medindo 1,6 x 0,6 x 1,7 cm, com volume estimado em 2 ml, distando cerca de 1,1 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular. Redução de 50%.

Provável imagem remanescente do preenchedor:

Região zigomática esquerda: Imagem cística anecoide medindo 0,4 x 0,3 x 0,2 cm, distando cerca de 4,8 mm da pele.

Região infranasal / sulco nasolabial direito: Imagem cística anecoide com fina capsula hiperecoica, medindo 1,0 x 0,7 x 1,1 cm. Com pulso arterial adjacente e superior ao cisto (A. labial superior).

COMORBIDADES

ARTRITE PSORIATICA?

FIBROMIALGIA

MEDICAÇÕES CONTÍNUAS

AMITRIPTILINA

VITAMINAS E SUPLEMENTOS

X

ALERGIAS

SULFAS

TABAGISMO / ETILISMO

TABAGISTA 1 MAÇO/DIA

ATIVIDADE FÍSICA

CAMINHADA

MULHERES

MENOPAUSA HA 8 ANOS

TIPO DE PELE (ROSTO)

SECA

FOTOTIPO

II

CONDUTA

FOTOGRAFIA

ANESTESIA + INCISÃO LAMINA 15 ASA NASAL DIREITA + EXERESE DE ABSCESSO ENCAPSULADO + SUTURA INTERNA DA PELE COM MONOCRIL 5.0 ESPAÇADO PARA MANTER DRENAGEM + CURATIVO OCLUSIVO

PRESCRIÇÃO

1 - Protetor Solar Umbrella Intelligent FPS 99, creme (50g) Medihealth - Megalabs Uso Contínuo
Aplicar em face 2xdia (manhã e tarde).

2 - Vitacid plus, Creme dermatológico (1un de 15g) Theraskin Uso Contínuo
Hidroquinona 40mg/g + Tretinoína 0,5mg/g + Fluocinolona acetona 0,1mg/g
Aplicar em todo rosto (exceto no corte) 1x noite por 3 meses.

3 - Bactroban 20mg/g, Pomada tópica (1un de 10g) GSK - Glaxosmithkline 1x
Mupirocina 20mg/g
Aplicar na cicatriz operatória 3xdia até melhorar.

4 - Trombofob gel 200U/g, Gel tópico (1un de 40g) Abbott 1x
Heparina sódica 200U/g
Aplicar nas áreas arroxeadas 3x dia até melhorar.

5 - ORIENTAÇÕES nullx
Compressa quente 3x dia, até melhorar.

6 - Klaricid UD 500mg, Comprimido de liberação prolongada (10un) Abbott 4x
Claritromicina 500mg
Tomar 1cp 12/12h 10 dias.

7 - Foritus 500mg, Comprimido revestido (14un) Eurofarma 2x
Cloridrato de ciprofloxacino 500mg
Tomar 1cp 12/12h por 7 dias.

PREVISÃO DE RETORNO
SEGUIMENTO PELO WHATSAPP
RETORNO SN

Data/Horário da consulta: 22/07/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

CIDADE

TAPIRAI

PROFISSÃO

BIOMEDICA APOSENTADA?

ORIGEM

INDICAÇÃO

SE INDICAÇÃO

ENCAMINHADA POR BIOMEDICO FELIPE DA SILVA QUEIROZ (SP)

1 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

ABSCESSOS EM FACE

BIOMEDICO APLICOU BIOESTIMULADOR EM 28/05

MELHORA IMPORTANTE

EM USO DE DEXAMETASONA 2MG

FEZ USO:

CEFALEXINA 6/6H 7 DIAS

CEFTRIAXONA 1G/DIA 7 DIAS

ATAK CLAV 12/12H 14 DIAS

Claritromicina 500mg 12/12h 10 dias

Ciprofloxacino 500mg 12/12h por 7 dias

2 ANAMNESE | EXAME FÍSICO

PSORIAS PUSTULOSA ACRAL? (REFERE QUE JA FEZ BIOPSIA) > SEM LESOES NO MOMENTO

TRATAMENTO ATUAL

1 - Protetor Solar Umbrella Intelligent FPS 99, creme (50g) Medihealth - Megalabs Uso Contínuo
Aplicar em face 2xdia (manhã e tarde).

2 - Vitacid plus, Creme dermatológico (1un de 15g) Theraskin Uso Contínuo
Hidroquinona 40mg/g + Tretinoína 0,5mg/g + Fluocinolona acetonida 0,1mg/g
Aplicar em todo rosto (exceto no corte) 1x noite por 3 meses.

3 - Bactroban 20mg/g, Pomada tópica (1un de 10g) GSK - Glaxosmithkline 1x
Mupirocina 20mg/g
Aplicar na cicatriz operatória 3xdia até melhorar.

4 - Trombofob gel 200U/g, Gel tópico (1un de 40g) Abbott 1x
Heparina sódica 200U/g
Aplicar nas áreas arroxeadas 3x dia até melhorar.

5 - ORIENTAÇÕES nullx
Compressa quente 3x dia, até melhorar.

PROCEDIMENTOS PRÉVIOS

FIOS DE TRAÇÃO
SKINBOOSTER
TOXINA
ULTRAFORMER
BIOESTIMULADOR

EXAMES LABORATORIAIS

11/06/25
LEUCO 23.310 2% BASTOES
PCR <6
CR 0.8 UR 45 NA 139 K 5.0 TGP 18 TGO 19

26/06/25
LEUCO 12.060 SEM BASTOES
PCR 24** VHS 80 > 102**
CR 1.0 UR 46 TGO 16 TGP 19

EXAMES DE IMAGEM

13/06/25
Pele e subcutâneo com espessura, textura e ecogenicidade preservadas.
Estruturas musculares preservadas.
Cortical óssea preservada.
Ausência de sinais de lesões sólidas ou císticas.
Observam-se coleções líquidas subcutâneas espessas, irregulares, não confluentes, sem sinais de encapsulamentos, nas seguintes topografias:
Região zigomática direita, medindo 4,6 x 0,5 x 2,0 cm, com volume estimado em 4,6 ml, distando cerca de 0,2 cm da pele e 0,4 cm da fáscia muscular.
Região masseterina direita, medindo 3,8 x 1,2 x 4,0 cm, com volume estimado em 18 ml, distando cerca de 0,2 cm da pele, estendendo-se profundamente até as fáscia muscular, aparentemente sem acomete-la.
Região zigomática esquerda, medindo 3,8 x 0,8 x 2,2 cm, com volume estimado em 6,6 ml, distando cerca de 0,3 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular.
Região mandibular esquerda, medindo 3,6 x 0,6 x 3,3 cm, com volume estimado em 7,1 ml, distando cerca de 0,5 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular..
Região perioral esquerda, imagem cística, medindo 0,6 x 0,4 x 0,5 cm.
Não há sinais de comprometimento das estruturas profundas ou vasculares.

04/07/25
Estruturas musculares preservadas.
Cortical óssea preservada.
Ausência de sinais de lesões sólidas.

Observam-se coleções líquidas subcutâneas espessas, irregulares, não confluentes, sem sinais de encapsulamentos, nas seguintes topografias:
Região zigomática direita, medindo 0,3 x 0,2 x 0,3 cm, distando cerca de 0,5 cm da pele e 0,4 cm da fáscia muscular. Resolução maior que 90%.
Região masseterina direita, medindo 2,5 x 1,6 x 0,6 cm, com volume estimado em 6 ml, distando cerca de 1,1 cm da pele, estendendo-se profundamente até as fáscia muscular, aparentemente sem acomete-la. Redução de 60%.
Região mandibular esquerda, medindo 1,6 x 0,6 x 1,7 cm, com volume estimado em 2 ml, distando cerca de 1,1 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular. Redução de 50%.
Provável imagem remanescente do preenchedor:
Região zigomática esquerda: Imagem cística anecoide medindo 0,4 x 0,3 x 0,2 cm, distando cerca de 4,8 mm da pele.
Região infranasal / sulco nasolabial direito: Imagem cística anecoide com fina capsula hiperecoica, medindo 1,0 x 0,7 x 1,1 cm. Com pulso arterial adjacente e superior ao cisto (A. labial superior).

22/07/25

Estruturas musculares preservadas.

Cortical óssea preservada.

Ausência de sinais de lesões sólidas.

Observam-se coleções líquidas subcutâneas espessas, não confluentes, sem sinais de encapsulamentos, nas seguintes topografias:

Região zigomática direita sem sinais de coleção. Resolução completa.

Região masseterina direita, medindo 2,6 x 1,0 x 2,0 cm, com volume estimado em 2,9ml, distando cerca de 1,1 cm da pele, estendendo-se profundamente até as fáscia muscular, aparentemente sem acomete-la. Redução de 50%.

Região mandibular esquerda, medindo 1,6 x 0,6 x 1,7 cm, com volume estimado em 1,7 ml, distando cerca de 1,1 cm da pele e 0,3 cm da fáscia muscular. Redução de 25%.

Provável imagem remanescente do preenchedor:

Região zigomática esquerda: Imagem cística anecoide medindo 0,2 cm, distando cerca de 4,8 mm da pele. E outra medindo 0,3cm, distando cerca de 3mm.

Região infranasal / sulco nasolabial direito: Completamente retirada em comparação ao estudo anterior. Sem sinais de infecção.

Região de masseter direita: Imagem cística anecoide medindo 0,38 cm.

Região de masseter esquerdo: Imagem cística anecoide medindo 0,45 cm.

COMORBIDADES

ARTRITE PSORIÁTICA?

FIBROMIALGIA

MEDICAÇÕES CONTÍNUAS

JÁ FEZ USO DE DULOXETINA 60MG (CYMBALTA)

AMITRIPTILINA 25MG

RIVOTRIL 2MG SN

VITAMINAS E SUPLEMENTOS

X

ALERGIAS

SULFAS

TABAGISMO / ETILISMO

TABAGISTA 1 MAÇO/DIA

ATIVIDADE FÍSICA

CAMINHADA

MULHERES

MENOPAUSA HA 8 ANOS

TIPO DE PELE (ROSTO)

SECA

FOTOTIPO

II

CONDUTA

FOTOGRAFIA

PRESCRIÇÃO

1. Protetor Solar Umbrella Intelligent FPS 99 , creme (50g)Uso Contínuo Uso Contínuo
Aplicar em face 2xdia (manhã e tarde).

2. Vitacid plus , Creme dermatológico (1un de 15g)Uso Contínuo Uso Contínuo
Hidroquinona 40mg/g + Tretinoína 0,5mg/g + Fluocinolona acetonida 0,1mg/g
Aplicar em todo rosto (exceto no corte) 1x noite por 3 meses.

3.Bactroban 20mg/g, , Pomada tópica (1un de 10g)1 embalagem
Mupirocina 20mg/g
Aplicar na cicatriz operatória 3xdia até melhorar.

4. Deflaimmun 6mg , Comprimido (20un)1 embalagem
Deflazacorte 6mg
Tomar 1cp 1x manhã por 10 dias.
Depois Tomar 1/2 (meio) cp 1x manhã por mais 20 dias.

5.Cloridrato de Duloxetina 60mg, , Cápsula dura de liberação retardada (30un)2 embalagens
Cloridrato de duloxetina 60mg
Tomar 1cp 1x manhã contínuo.

6.Cloridrato de amitriptilina 75mg, , Comprimido revestido (30un)2 embalagens
Cloridrato de amitriptilina 75mg
Tomar 1cp 1x noite.

7. RIVOTRIL 2MG (30cp)

ENCAMINHAMENTO

PSIQUIATRA

REUMATOLOGISTA

PREVISÃO DE RETORNO

ALTA

Data/Horário da consulta: 24/07/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

Anotações importantes

LABS 18/07
PCR 0.09
VHS 44 > 89
LEUCO 16.800 SEM DESVIO

Data/Horário da consulta: 14/08/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

Anotações importantes

ALERGIA A PIROXICAM?
MACULAS ERITEMATOSAS E EDEMA FACIAL

Nome: Virginia Palermo

1 - Deflaimmun 30mg, Comprimido (10un) EMS Sigma Pharma 1x
Deflazacorte 30mg
Tomar 1cp 1xdia por 5 dias,
Depois Tomar 1/2 (meio) cp por mais 10 dias.

2 - Deflaimmun 7,5mg, Comprimido (20un) EMS Sigma Pharma 1x
Deflazacorte 7,5mg
Após acabar item 1:
Tomar 1cp 1xdia por 10 dias,
Depois Tomar 1/2 (meio) cp por mais 20 dias.

3 - Zina ODT 5mg, Comprimido orodispersível (10un) Eurofarma 3x
Dicloridrato de levocetirizina 5mg
Tomar 1cp 6/6h por 3 dias.

Depois 1cp 8/8h por 3 dias.

Depois 1cp 12/12h por 3 dias.

Depois 1cp 1xdia por 3 dias.

4 - Cloridrato de Duloxetina 60mg, Cápsula dura de liberação retardada (30un) EMS 1x
Cloridrato de duloxetina 60mg
Tomar 1cp manha.

5 - Cloridrato de amitriptilina 75mg, Comprimido revestido (30un) EMS 2x
Cloridrato de amitriptilina 75mg
Tomar 2cp a noite.

SOLICITO EXAMES

Data/Horário da consulta: 19/08/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

Anotações importantes

ALERGIA A PIROXICAM?

MACULAS ERITEMATOSAS EM MMSS E EDEMA FACIAL

REFERE PIORA AO USAR DEFLAZACORT 30MG, PREFERE USAR DEXAMETASONA 4MG.
NÃO FEZ USO DO ZINA ODT.

PROCUROU PS EM 18/08 E FEZ HEMOGRAMA: HB 12 HT 33 LEUCO 14.700 (1% BASTONETES / 1% EOSINOFILOS) PLAQ 377.000. MEDICADA COM FENERGAN E DECADRON COM ALIVIO DOS SINTOMAS. PRESCRITO PREDNISOLONA E HIXIZINE MAS NÃO INICIOU USO, POIS REFERE INTOLERÂNCIA A PREDNISONA.

NÃO COLETOU OS EXAMES QUE SOLICITEI... SOLICITO NOVAMENTE E INCLUO USG DEVIDO NODULO APARENTE EM REGIÃO MAXILAR A ESQUERDA.

JÁ ENCAMINHADA PARA REUMATOLOGISTA PARA TRATAMENTO DAS QUEIXAR ARTICULARES, MAS AINDA NÃO AGENDOU.

PRESCRICAO:

1 - Decadron 4mg, Comprimido (10un) Aché 2x
Dexametasona 4mg

DEXAMETASONA 4MG

Tomar 1cp 1x manhã até melhorar o edema do rosto.

Depois reduzir para 1/2 (meio) cp 1x manhã até retorno.

2 - Zina ODT 5mg, Comprimido orodispersível (10un) Eurofarma 2x
Dicloridrato de levocetirizina 5mg

LEVOCETIRIZINA 5MG

Tomar 1cp 12/12h até melhorar as lesões vermelhas da pele.

Depois reduzir para 1cp 1x dia até retorno.

3 - OsCAL Cálcio + Vitamina D 1000UI, Comprimido revestido (60un) OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA Uso Contínuo

Cálcio 500mg + Colecalciferol (Vitamina D) 1.000UI
Tomar 1cp 1x dia.

4 - Cloridrato de Duloxetine 60mg, Cápsula dura de liberação retardada (30un) EMS 1x
Cloridrato de duloxetine 60mg
Tomar 1cp manha.

5 - Cloridrato de amitriptilina 75mg, Comprimido revestido (30un) EMS 2x
Cloridrato de amitriptilina 75mg
Tomar 2cp a noite.

AGUARDANDO RESULTADO DE EXAMES PARA AGENDAR RETORNO

Data/Horário da consulta: 02/09/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

Anotações importantes

RETORNO PRESENCIAL

RESOLUCAO DA REACAO ALERGICA AO PIROXICAM, COM XEROSE CUTANEA E
DESCAMACAO DE MAOS
SEM SINAIS CLINICOS DE INFECCAO NA FACE, APRESENTANDO LEVE EDEMA E FIBROSES A
PALPACAO.
NAO CONSEGUE DESMAMAR DA DEXAMETASONA ORAL DEVIDO DORES ARTICULARES.
AINDA NAO CONSULTOU COM REUMATOLOGISTA E PSIQUIATRA.

LABS 22/08/25

LEUCO 14.990 (SEG 71%, SEM EOSINOFILIA) IGE 1.183 VHS 59 >> 85 FERRITINA 17 VITD 17
DEMAIS LABS NORMAIS > SEM SINAIS DE INFECCAO SISTEMICA OU COMPLICACOES EM
OUTROS ORGAOS.

USG 02/09/25

COLECOES LIQUIDAS COM REGRESSAO COMPLETA
REMANESCENTES COMPATIVELIS COM AH? (IMAGEM SACULAR ANECOICA, BEM DELIMITADA):

- 2 EM MASSETER ESQUERDO NO SUBCUTANEO 0,3 E 0,4 CM.
- 1 EM MANDIBULA DIREITA NO SUBCUTANEO 1,2 X 0,4 CM.

*SEGUNDO O PROFISSIONAL QUE APLICOU O PRODUTO É COMPOSTO POR HIDROXIAPATITA
DE CALCIO E CARBOXIMETILCELULOSE (SENDO ESTE ULTIMO O POSSIVEL PRODUTO
EVIDENCIADO NO USG?)

CONDUTA:

INTRODUZO MTX, AC FOLICO, FERRO,

PRESCRICAO:

1 - Decadron 4mg, Comprimido (10un) Aché 1x

Dexametasona 4mg

Tomar 1/2 (meio) cp 1x manhã até consulta com reumatologista.

2 - Tecnomet 2,5mg, Comprimido (20un) Adium Uso Contínuo
Metotrexato 2,5mg
Tomar 4cp (junto com refeição) 1x semana (quarta-feira).

3 - Zina ODT 5mg, Comprimido orodispersível (10un) Eurofarma 1x
Dicloridrato de levocetirizina 5mg
Se coceiras: Tomar 1cp 1x dia até melhorar.

4 - OsCAL Cálcio + Vitamina D 1000UI, Comprimido revestido (60un) OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA Uso Contínuo
Cálcio 500mg + Colecalciferol (Vitamina D) 1.000UI
Tomar 1cp 1x dia.

5 - Endofer 100mg, Comprimido mastigável (30un) Biolab Sanus Uso Contínuo
Ferripolimaltose 100mg
Tomar 1cp 1x dia.

6 - Ofolato D 1000UI, Comprimido (30un) Cosmed Uso Contínuo
Ácido fólico 363mcg + Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI + Piridoxina (Vitamina B6) 1,9mg + Vitamina E (tocoferol) 10mg + Cobalamina (Vitamina B12) 2,6mcg
Tomar 1cp 1x dia.

7 - Cloridrato de Duloxetina 60mg, Cápsula dura de liberação retardada (30un) EMS 2x
Cloridrato de duloxetina 60mg
Tomar 1cp manha.

8 - Cloridrato de amitriptilina 75mg, Comprimido revestido (30un) EMS 2x
Cloridrato de amitriptilina 75mg
Tomar 1cp a noite.

9 - Atoderm Óleo de banho, Óleo (1L) Bioderma Uso Contínuo
Sabonete corporal: Usar em todo corpo durante banho 1 a 2x dia.

10 - Atoderm Intensive Baume, creme (500mL) Bioderma Uso Contínuo
Hidratante: Aplicar em todo corpo 2 x dia.

11 - Daivobet, Pomada tópica (1un de 30g) Leo Pharma Uso Contínuo
Calcipotriol 50mcg/g + Dipropionato de betametasona 0,5mg/g
Aplicar nas lesões das mãos e pés 1x noite.

1 - Epidrat Calm, balm (120mL) Mantecorp Skincare Uso Contínuo
Aplicar em face 3xdia (manha, tarde e noite).

2 - Protetor Solar Umbrella Intelligent FPS 99, creme (50g) Medihealth - Megalabs Uso Contínuo
Aplicar em face 2xdia (manhã e tarde).

3 - Vitacid plus, Creme dermatológico (1un de 15g) Theraskin 1x
Hidroquinona 40mg/g + Tretinoína 0,5mg/g + Fluocinolona acetona 0,1mg/g
Aplicar em todo rosto (exceto no corte) 1x noite por 3 meses.

4 - Kelus, gel tópico (15g) Momenta 1x
Aplicar na cicatriz abaixo do nariz 2xdia, por 3 meses.

ENCAMINHO NOVAMENTE PARA REUMATO E PSIQUIATRA

ENCAMINHO PARA ESTETICISTA PARA MELHORAR DAS FIBROSES E EDEMA RESIDUAIS, COM PROCEDIMENTO NÃO INVASIVOS COMO MASSAGEM MIOFASCIAL, DRENAGEM LINFÁTICA, ULTRASSOM DE BAIXA INTENSIDADE, RADIOFREQUÊNCIA, LED / LASER DE BAIXA POTÊNCIA, ETC.

EMITO RELATORIO DE ALTA

RELATÓRIO MÉDICO - RESUMO DE ALTA A PACIENTE VIRGÍNIA PALERMO APRESENTOU UM QUADRO DE INFECÇÃO CUTÂNEA (ABSCESSOS) NA FACE APÓS APLICAÇÃO DO PRODUTO BOTEZZA CRISTALLO DUE (BIOPLUS / LOTE BTCD-0037-1 / VAL 09/2028) - DE ACORDO COM INFORMAÇÃO FORNECIDA PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU O PROCEDIMENTO: BIOMÉDICO FELIPE DA SILVA QUEIROZ EM 28/05/2025, O QUAL ME PROCUROU PARA TRATAR O QUADRO INFECCIOSO. EM SUA PRIMEIRA CONSULTA (13/06/2025), REFERIU QUE PASSOU EM CONSULTA EM PRONTO SOCORRO, ONDE DESCARTARAM CRITÉRIOS DE SEPSE (INFECÇÃO GENERALIZADA) E ORIENTARAM PROCURAR DERMATOLOGISTA. NO RESULTADO DO ULTRASSOM CONSTATOU-SE “COLEÇÕES LÍQUIDAS SUBCUTÂNEAS ESPESSAS, IRREGULARES, NÃO CONFLUENTES, SEM SINAIS DE ENCAPSULAMENTOS” EM DIVERSAS REGIÕES DA FACE. NOS EXAMES LABORATORIAIS APRESENTAVA LEUCOCITOSE, SEM OUTRAS ALTERAÇÕES. DIANTE DO QUADRO CLÍNICO E DOS EXAMES COMPLEMENTARES, NA MESMA DATA REALIZEI A DRENAGEM DOS ABSCESSOS (PUS) E PRESCREVI TRATAMENTO COM ANTIBIÓTICO CEFTRIAXONA E AMOXICICILINA + CLAVULANATO POR 7 DIAS. REALIZEI O SEGUIMENTO DA PACIENTE VIA WHATSAPP, NOTANDO SIGNIFICATIVA MELHORA COM O TRATAMENTO E BOA CICATRIZAÇÃO DOS PONTOS DE DRENAGEM, ENTRETANTO A PACIENTE QUEIXAVA DA PERMANÊNCIA DE UM NÓDULO EM REGIÃO INFRANASAL A DIREITA. DIANTE DISSO, ESTENDI O TRATAMENTO ANTIBIÓTICO COM AMOXICILINA + CLAVULANATO POR MAIS 7 DIAS E SOLICITEI NOVOS EXAMES COMPLEMENTARES. NO ULTRASSOM AS COLEÇÕES APRESENTAVAM REDUÇÃO SIGNIFICATIVA DE 50 A 90%. E NA REGIÃO DA QUEIXA DE NÓDULO EVIDENCIOU-SE: “IMAGEM CÍSTICA ANECOIDE COM FINA CAPSULA HIPERECOICA, MEDINDO 1,0 X 0,7 X 1,1 CM, PROVÁVEL REMANESCENTE DO PREENCHEDOR”. NOS EXAMES LABORATORIAIS APRESENTOU REDUÇÃO DA LEUCOCITOSE, PORÉM AUMENTO DAS PROVAS INFLAMATÓRIAS (VHS E PCR). ENTÃO, EM 04/07/2025 REALIZEI A EXÉRESE DA NODULAÇÃO VIA INCISÃO ABAIXO DA ASA NASAL DIREITA E SUTURA INTERNA, COM ÓTIMA CICATRIZAÇÃO. AMPLIEI O ESPECTRO ANTIBIÓTICO PARA ACELERAR A RESOLUÇÃO DA INFECÇÃO RESIDUAL (CLARITROMICINA + CIPROFLOXACINO POR 10 DIAS) E PRESCREVI PROTETOR SOLAR E CLAREADOR DEVIDO QUEIXA DE HIPERCROMIA PÓS INFLAMATÓRIA. CONTINUEI O SEGUIMENTO DA PACIENTE VIA WHATSAPP, MANTENDO SIGNIFICATIVA MELHORA COM O TRATAMENTO. NO ENTANTO, A PACIENTE SE QUEIXAVA DE DORES EM CORPO (PROVAVELMENTE ASSOCIADAS À FIBROMIALGIA - QUE A PACIENTE REFERIU JÁ TER DIAGNÓSTICO PRÉVIO) E INICIOU USO SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA DE DEXAMETASONA. DIANTE DISSO, ORIENTEI A PACIENTE A INICIAR O DESMAME DA MEDICAÇÃO, A FIM DE EVITAR POSSÍVEL PIORA DA INFECÇÃO. NO RETORNO EM 24/07/2025, VERIFICO QUE NO ULTRASSOM MANTEVE PROGRESSIVA MELHORA DAS COLEÇÕES, ALGUMAS COM RESOLUÇÃO COMPLETA E OUTRAS COM VOLUME REDUZIDO EM 25 A 50%. NA REGIÃO OPERADA: “NÓDULO COMPLETAMENTE RETIRADO EM COMPARAÇÃO AO ESTUDO ANTERIOR. SEM SINAIS DE INFECÇÃO.” CONSTATOU-SE AINDA IMAGENS REMANESCENTES DO PREENCHEDOR, O QUE É ESPERADO, VISTO QUE BIOESTIMULADORES DE COLÁGENO DEMORAM CERCA DE 2 ANOS PARA REABSORÇÃO PELO ORGANISMO. NOS EXAMES LABORATORIAIS OS LEUCÓCITOS PROGREDIRAM EM QUEDA, ASSIM COMO HOUVE REDUÇÃO DO PCR E VHS. NA ÚLTIMA CONSULTA EM 02/09/2025, O RESULTADO DO ULTRASSOM EVIDENCIOU REGRESSÃO TOTAL DOS ABSCESSOS, COM PRESENÇA DE REMANESCENTES DO PRODUTO INJETADO. ADEMAIS OS EXAMES DE SANGUE NÃO EVIDENCIARAM INFECÇÃO SISTÊMICA OU COMPLICAÇÕES EM OUTROS ÓRGÃOS. DIANTE DA EVIDENTE RESOLUÇÃO DA INFECÇÃO, A PACIENTE ESTÁ DE ALTA DA DERMATOLOGIA. ORIENTO QUE A MESMA PODE PROCURAR TRATAMENTO COM ESTETICISTA PARA MELHORAR DAS FIBROSES E EDEMA RESIDUAIS, COM PROCEDIMENTO

NÃO INVASIVOS COMO MASSAGEM MIOFASCIAL, DRENAGEM LINFÁTICA, ULTRASSOM DE BAIXA INTENSIDADE, RADIOFREQUÊNCIA, LED / LASER DE BAIXA POTÊNCIA, ETC. DURANTE TODO O TRATAMENTO A PACIENTE APRESENTOU INSTABILIDADE EMOCIONAL E REFERIU JÁ FAZER O USO DE DULOXETINA, AMITRIPTILINA E CLONAZEPAM, MAS ESTAVA SEM AS MEDICAÇÕES E SEM ACOMPANHAMENTO COM ESPECIALISTA PSIQUIATRA. ENTÃO RENOVEI SUA RECEITA E ENCAMINHEI PARA PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA PARA CONTINUAR SEU TRATAMENTO. ADEMAIS A PACIENTE REFERIU DIAGNÓSTICO DE FIBROMIALGIA E ARTRITE, SEM ACOMPANHAMENTO MÉDICO COM ESPECIALISTA REUMATOLOGISTA E ESTÁ FAZENDO USO ABUSIVO DE CORTICOIDES, ANALGESICOS E ANTI-INFLAMATÓRIOS PARA CONTROLE DA DOR. INCLUSIVE, APRESENTOU EPISÓDIO DE REAÇÃO ALÉRGICA AO PIROXICAM A QUAL FOI RESOLVIDA COM ANTI-HISTAMINICO. DIANTE DISSO, PRESCREVO METOTREXATO E ENCAMINHO PARA CONTINUAR TRATAMENTO COM REUMATOLOGISTA. ATENCIOSAMENTE, MARIANA GRACINO.

Data/Horário da consulta: 20/09/2025

Médico: Mariana Gracino

CRM: 212700

Atendimento:

Anotações importantes

ATENDIMENTO VIA WHATSAPP

08/09

PACIENTE APRESENTOU QUADRO DE DOR ABDOMINAL > ORIENTO PORTANTO NÃO INICIAR USO DE METOTREXATO E PROCURAR PS OU GASTRO

09/09

PACIENTE APRESENTA QUESTIONAMENTOS QUANTO AO RELATÓRIO DE ALTA DA INFECÇÃO DERMATOLÓGICA ENTREGUE EM MÃOS E VIA DIGITAL EM 02/09.

19/09

PACIENTE FINALMENTE COMPREENDE MINHA CONDUTA MÉDICA.

AINDA NÃO INICIOU TRATAMENTO DAS DEMAIS QUEIXAS DE PELE COM ESTETICISTA.

AINDA NÃO CONSULTOU COM REUMATOLOGISTA (ENCAMINHAMENTO FEITO EM 22/07)

REITERO QUE OUTROS TRATAMENTOS DERMATOLÓGICOS REPARADORES MAIS INTENSOS, COMO LASER E ULTRASSOM MICROFOCADO, PELO SEU POTENCIAL INFLAMATÓRIO, SÓ DEVEM SER INICIADOS APÓS A COMPENSAÇÃO DO SEU QUADRO REUMATOLÓGICO E PSIQUIÁTRICO, MEDIANTE RELATÓRIO EMITIDO POR TAIS ESPECIALISTAS.

RECIBO DE PRONTUÁRIO

Eu (nome do paciente), nascido em (____/____/____), portador do CPF _____, com número de plano _____, declaro que recebi na data abaixo informada, as informações contidas no meu prontuário através do Responsável: Dr(a). _____

Período de Geração: 13/06/2025 a 20/09/2025

Total de páginas: 18

Total de registros: 9

Usuário Responsável: Mariana Gracino

Data exportação: 09/02/2026

____/____/____
Data

Assinatura

Responsável Legal:

CPF:

Data: ____/____/____

Responsável legal