

CAPÍTULO 2

ANAMNESE DE RETORNO

Data de aceite: 17/04/2023

Fabiola de Arruda Bastos

Docente do Centro Universitário do Estado do Pará

José Pedro da Silva Sousa

Discente do Centro Universitário do Estado do Pará

José Wilker Gomes de Castro Júnior

Discente do Centro Universitário do Estado do Pará

Mariana Cayres Vallinoto

Discente do Centro Universitário do Estado do Pará

Marina Rodrigues Pinheiro do Nascimento

Discente do Centro Universitário do Estado do Pará

Yasmin Maria Rocha Calderaro

Discente do Centro Universitário do Estado do Pará

tópicos como resultados de exames e novas queixas, e excluindo outros como antecedentes pessoais e familiares. É de extrema importância no prontuário para quem está realizando o atendimento como para o paciente, tendo em vista acompanhar sua evolução.¹

IDENTIFICAÇÃO

Apenas o nome completo e a idade atual devem constar nesta etapa, visto que os dados completos já estão presentes no prontuário em consultas anteriores.

DIAGNÓSTICOS PRÉVIOS

Todos os diagnósticos confirmados que o paciente já teve em consultas anteriores precisam aparecer nesta etapa.²

INTRODUÇÃO

A anamnese de retorno se constitui, basicamente, da mesma forma da anamnese inicial, incluindo novos

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (HDA)

No primeiro momento, faz-se a descrição da evolução da queixa do paciente

na última consulta. Caso existam novas queixas, adiciona-se outro item no prontuário para fazer uma nova HDA.²

MEDICAMENTOS EM USO

Indicar todos os medicamentos, dosagem e posologia feitos pelo paciente no momento da consulta, inclusive os usados ocasionalmente.²

INTERROGATÓRIO SOBRE DIVERSOS APARELHOS (ISDA)

Nesse tópico, as demais queixas do paciente são indagadas pelo entrevistador.²

EXAME FÍSICO

Geral

São técnicas e exames clínicos tem como objetivo principal a avaliação do estado geral do paciente, independente de sistemas ou segmentos anatômicos. São divididos em:

- Qualitativo: estado geral, estado nutricional, avaliação de mucosas (hidratação e coloração), presença ou ausência de cianose e/ou icterícia.²
- Quantitativo: pressão arterial (PA), altura, peso, índice de massa corporal (IMC), frequência cardíaca (FC), frequência respiratória (FR), temperatura (T).²

Específico

Os exames realizados nesta etapa dependerão das necessidades do paciente, variando conforme queixas e quadro clínico. Estes exames serão vistos de maneira mais aprofundada nos capítulos seguintes, porém, de forma geral, estão divididos em:

- Cabeça e pescoço: linfonodos, tireoide, pulsos carotídeos e cavidade oral;
- Pulmonar: padrão respiratório, amplitude, frêmito tóraco-vocal, percussão e ausculta respiratória;
- Cardíaco: avaliação de veias jugulares, localização do ictus, palpação de pulsos, ausculta cardíaca;
- Abdômen: inspeção, ausculta, percussão, palpação superficial e profunda;
- Membros: deformidades, cicatrizes, varizes e edema.²

EXAMES COMPLEMENTARES

O examinador deve transcrever todos os resultados de exames complementares solicitados em consulta anterior.²

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (HD)

Todos os diagnósticos prévios devem constar no prontuário, adicionando novos se necessário.²

CONDUTA (CD)

Etapa final da anamnese, contendo orientações, exames solicitados e medicamentos prescritos.²

Roteiro para a elaboração da anamnese de retorno	
Etapa	Deve constar
Identificação	<ul style="list-style-type: none">• Nome• Idade atual
Diagnósticos prévios	
História da Doença Atual (HDA)	<ul style="list-style-type: none">• Evolução da queixa• Novas queixas
Medicamentos em uso	<ul style="list-style-type: none">• Medicamento• Dosagem• Posologia
Interrogatório Sobre Diversos Aparelhos (ISDA)	
Exame físico geral	<ul style="list-style-type: none">• Qualitativo• Quantitativo
Exame físico específico	<ul style="list-style-type: none">• Cabeça e pescoço• Pulmonar• Cardíaco• Abdômen• Membros
Exames complementares	
Hipótese diagnóstica	<ul style="list-style-type: none">• Diagnósticos prévios• Novos diagnósticos
Conduta	<ul style="list-style-type: none">• Orientações• Exames solicitados• Medicamentos prescritos

REFERÊNCIAS

[1] ROCCO, J.R. **Semiologia Médica**. 1ªed. [S.l.] Elsevier;2010.

[2] **Ficha Modelo: Retorno** [publicação na web]; acesso em 16 de outubro de 2020. Disponível em www2.fm.usp.br/gdc/docs/ema_59_ficha_de_retorno.pdf