

TÁLAMUS

NEUROLOGIA

LAUDO NEUROLÓGICO

1. PACIENTE E DATA DE NASCIMENTO

- ANA CAROLINA FERREIRA - Nascimento: 28/03/1986 (38 anos)

2. DIAGNÓSTICOS

CONDIÇÃO	CID-10	CID-11
Fibromialgia	M79.7	MG30.01
Insônia	G47.0	7A00
Distímia	F34.1	6A72
Transtorno de Ansiedade	F41.1	6B00

3. PANORAMA CLÍNICO E SINTOMATOLOGIA

FIBROMIALGIA

- **Dor crônica generalizada:**
 - Pontos dolorosos em 18 regiões específicas (pescoço, ombros, costas, quadril);
 - Caráter migratório e intensidade variável (exacerbação por frio, estresse).
- **Fadiga incapacitante:**
 - Cansaço persistente mesmo após repouso;
 - Limitação para atividades diárias (ex.: tarefas domésticas).
- **Rigidez matinal:**
 - Dificuldade de movimentação ao acordar (> 30 minutos).

COMORBIDADES ASSOCIADAS

CONDIÇÃO MANIFESTAÇÕES

Insônia	- Dificuldade em iniciar/manter o sono; - Despertar precoce (> 4x/semana); - Sono não reparador.
Distímia	- Humor depressivo persistente (> 2 anos); - Desinteresse; - Baixa autoestima; - Sentimentos de desesperança.
Ansiedade	- Preocupação excessiva; - Tensão muscular; - Taquicardia e sudorese em situações cotidianas.

VITOR ZENHA
Neurologia
CRM 52 89123-1

TÁLAMUS

NEUROLOGIA

SINTOMAS SECUNDÁRIOS

- **Disfunção cognitiva ("fibro-fog"):**
 - Dificuldade de concentração;
 - Esquecimentos frequentes.
- **Hipersensibilidade:**
 - A estímulos luminosos, sonoros e táteis.
- **Sintomas gastrointestinais:**
 - Síndrome do intestino irritável (dor abdominal, alteração do hábito intestinal).

4. CONCLUSÃO

ANA CAROLINA FERREIRA apresenta quadro crônico de fibromialgia, caracterizado por dor generalizada, fadiga debilitante e rigidez articular, associado a comorbidades significativas:

- Distúrbios do sono (insônia persistente);
- Alterações do humor (distímia e ansiedade generalizada);
- Comprometimento cognitivo funcional.

Recomenda-se:

- Acompanhamento neurológico trimestral para manejo farmacológico (analgésicos, neuromoduladores) e monitoramento da progressão;
- Abordagem multiprofissional integrada:
 - Fisioterapia para controle da dor;
 - Psicoterapia (TCC) para regulação emocional;
 - Nutrição para controle de sintomas gastrointestinais.

Papel da paciente e família:

- Adesão terapêutica rigorosa: Cumprimento de horários medicamentosos e atividades de reabilitação;
- Modificação do estilo de vida: Prática de exercícios de baixo impacto (hidroginástica, alongamento) e higiene do sono;
- Suporte emocional contínuo: Reconhecimento dos gatilhos emocionais que exacerbam a sintomatologia.

O engajamento ativo da paciente e o suporte familiar são determinantes para a melhora da qualidade de vida e funcionalidade.

Dr. Vitor Zenha - Especialista em Neurologia pela UFF (Universidade Federal Fluminense) -
Tálamus Neurologia - Rua Maria José Lucas Peixoto, 466, Parque das Palmeiras - Angra dos Reis - Telefone: 024 99999-6623

VITOR ZENHA
Neurologia
CRM 5289123-1

Angra dos Reis 07/07/25