

## Relatos Casos Clínicos

### PD-009 - (UM19-4980) - APENAS MAIS UM CASO DE ANSIEDADE?

Graça Cardoso<sup>1</sup>; Ana Luísa Silva<sup>1</sup>; Ana Cristina Varandas<sup>1</sup>

1 - USF Bela Saúde

**Enquadramento:** A prevalência da ansiedade na população é muito elevada, traduzindo-se numa causa muito frequente de consulta aberta ao nível dos cuidados de saúde primários. Porém, o médico de família tem de permanecer alerta, porque por trás de um caso aparente de ansiedade poderá haver alguma outra condição subjacente camuflada.

**Descrição do caso:** Doente do sexo feminino, 63 anos, com antecedentes de tiroidectomia total com esvaziamento cervical por carcinoma papilar da tiroide com exérese inadvertida de duas paratiroides em abril de 2010, seguida de terapêutica ablativa com iodo radioativo por remanescente tiroideu funcionante, mantendo seguimento em consulta de cirurgia geral até ao momento. Referência a mialgias, parestesias generalizadas de maior intensidade nas mãos e ansiedade, com agravamento progressivo desde 2016. Submetida a estudo imagiológico que evidenciava apenas alterações degenerativas da coluna cervical e mãos. Desde outubro de 2018 recorreu várias vezes a consulta aberta/urgente com quadro de ansiedade generalizada e agitação com queixas de cervicalgias e sensação de “mão presas”, com melhoria após medicação analgésica e diazepam. No dia 15 de janeiro de 2019 recorre novamente a consulta urgente na USF, entrando desesperada na sala de espera a gritar por ajuda, objetivando-se um quadro de ansiedade e agitação exuberantes com queixas de não conseguir mexer as mãos e as pernas, apresentando os membros superiores em flexão, não tendo cedido a relaxante muscular. Perante este quadro a doente foi enviada ao serviço de urgência, após contacto com o INEM. No serviço de urgência, e após vários exames, foi constatada hipocalcemia grave, ficando internada para correção e estudo. À data de alta encontrava-se sem queixas músculo-esqueléticas e sem qualquer quadro de ansiedade associado.

**Discussão:** A hipocalcemia pós tiroidectomia total de apresentação tardia é uma condição muito rara. Os sintomas mais frequentes são irritabilidade, câibras, mialgias, parestesias periorais e dos membros, podendo mimetizar a apresentação de doenças do foro reumatológico, ortopédico ou mesmo psiquiátrico. Objetivamente pode apresentar-se com sinal de Trousseau e/ou de Chvostek positivos. Este caso relembra a importância de avaliar os vários diagnósticos diferenciais perante queixas de ansiedade e de dor, não esquecendo doenças potencialmente fatais, tal como a situação desta doente.