

**SERGIO CARLOS NAHAS, MD, PhD, FACS, FASCRS (hon)**  
Professor Livre Docente da  
Faculdade de Medicina da Universidade de S. Paulo.

**Relatório Médico**

O paciente Paulo Salim Maluf encontra-se internado no Hospital Sírio Libanês em caráter de urgência, tendo sido constatado após avaliações de um grupo de especialistas:

- Câncer de próstata recidivado localmente e com metástases ósseas no sacro junto às raízes nervosas sacrais;
- Incontinência urinária;
- Cardiopatia;
- Coronaiopatia: artéria coronária direita ocluída;
- Ateromatose coronariana acentuada e difusa;
- Encefalopatia tóxico-metabólica;
- Alteração do humor e comportamento;
- Confusão mental;
- Alterações da cognição;
- Depressão;
- Paraparesia crural por compressão de cauda equina;
- Alterações da marcha com perda de força muscular e atrofia em ambas as pernas, impossibilitando deambulação;
- Condição de cadeirante, inclusive para as necessidades fisiológicas básicas;
- Anemia ferropriva;
- Imunossupressão;



**SERGIO CARLOS NAHAS, MD, PhD, FACS, FASCRS (hon)**  
Professor Livre Docente da  
Faculdade de Medicina da Universidade de S. Paulo.

- Síndrome paraneoplásica manifestada por monilíase esofágica e trombose venosa profunda de membro inferior esquerdo;
- Broncopneumonia aspirativa com infiltrado pulmonar bilateral;
- Osteoporose e degenerações da coluna em diferentes graus em corpos vertebrais e articulações interfacetárias;
- Grande hematoma da região posterior da coxa direita;
- Hematoma na porção distal e medial do joelho direito;
- Rotura transfixante do terço médio do músculo glúteo médio e máximo associada a hematoma;
- Estenose foraminal de L3-L4 à direita;
- Hemorragia digestiva alta: melena;

De acordo com a anamnese realizada e frente às falências instaladas houve uma priorização na realização de exames laboratoriais e complementares por imagem, principalmente devido ao estado debilitado em que se encontrava o paciente.

Igualmente iniciamos tratamento clínico medicamentoso em áreas mais agudas e críticas.

A recuperação mínima que se deseja deverá ser alcançada após tratamento em regime hospitalar durante aproximadamente 7 dias, estendendo-se por mais 90 a 120 dias de tratamento ambulatorial para recuperação e reabilitação dos déficits adquiridos recentemente.



**SERGIO CARLOS NAHAS, MD, PhD, FACS, FASCRS (hon)**  
Professor Livre Docente da  
Faculdade de Medicina da Universidade de S. Paulo.

Reiteramos que este tratamento, frente à idade de 86 anos e às condições clínicas atuais em que se encontra o paciente, deverá ser realizado em ambiente adequado para a sua sobrevivência.

Caso contrário sua condição de vida será abreviada.



Prof. Dr. Sérgio Carlos Nahas - Cirurgia do Aparelho Digestivo

Prof. Dr. Miguel Srougi - Urologia

Dr. Ronaldo Adib Kairalla - Clínica Médica e Pneumologia

Dr. Roberto Basile Junior - Ortopedia

Dr. Cyrillo Cavalheiro Filho - Hematologia