

EVENTO VASCULAR PERIFÉRICO AGUDO

ANAMNESE

- **QUEIXAS:** DOR/ CLAUDICAÇÃO/ EDEMA
- **INÍCIO:** SÚBITO/ CRÔNICO
- **FATOR DESENCADEANTE:** CAMINHAR/ ELEVAR MMII/ FICAR EM PÉ/ REPOUSO
- **FATOR DE ALÍVIO:** REPOUSO/ ELEVAR MMII/ SUSPENDER MMII
- **SINTOMAS ASSOCIADOS:** FEBRE/ DOR ABDOMINAL/ DOR LOMBAR/ LESÕES CUTÂNEAS/ MANCHAS NA PELE/ EDEMA
- **FATORES DE RISCO:** FIBRILAÇÃO ATRIAL/ DOENÇA ANEURISMÁTICA/ TABAGISMO/ DM/ HAS/ ENDOCARDITE/ TRAUMA/ VARIZES DE MMII/ USO DE ANTICONCEPCIONAL/ IMOBILIZAÇÃO PROLONGADA DO MEMBRO.

EXAME FÍSICO

- **DADOS VITAIS**
- **TORAX:** PESQUISA DE BULHAS CARDÍACAS ARRITMICAS OU SOPRO CARDÍACO
- **ABDOME:** PESQUISA DE SOPRO AUDÍVEL EM FOCO ABDOMINAL.
- **MMII: SEMPRE COMPARATIVO.** PESQUISA DE PULSO PEDIOSO, TIBIAL ANTERIOR, POPLÍTEO E FEMORAL. AVALIAÇÃO DE PERFUSÃO DISTAL. PESQUISA DE EDEMA. AVALIAR TEMPERATURA DO MEMBRO (FRIO/ QUENTE). AVALIAR SENSIBILIDADE DOS MMII. PESQUISA DE SINAL DE HOMANS
- **ECTOSCOPIA:** CIANOSE DE EXTREMIDADES/ PRESENÇA DE ULCERA OU GANGRENA/ HIPEREMIA/ CROSTAS/ FORMAÇÃO DE BOLHAS.

SINAIS SUGESTIVOS DE ROTURA DE ANEURISMA?

- HIPOTENSÃO (PAS < 90mmHg)
- SINAIS DE CHOQUE (VER FLUXO DE CHOQUE)
- DOR ABDOMINAL OU LOMBAR
- AUSÊNCIA DE PULSO BILATERAL (AORTA ABDOMINAL) OU UNILATERAL (POPLÍTEO)
- HIPOPERFUSÃO (TEC > 4,5 SEG)

ROTURA DE ANEURISMA?

SIM

ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980 +
VER FLUXO DE CHOQUE

NÃO

OCLUSÃO ARTERIAL AGUDA?

SIM

ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980
• AQUECER/ ENFAIXAR O MEMBRO
• ANALGESIA
• HEPARINA: 80MG/KG EM BOLUS + 18UI/KG/H EM BIC
• AAS 100MG 300MG

NÃO

SÍNDROME DO DEDO AZUL?

SIM

NÃO

TROMBOSE AGUDA?

SIM

• AQUECER/ ENFAIXAR O MEMBRO
• ANALGESIA + HEPARINA
• CADASTRAR CLM

NÃO

SINAIS DE TVP?

SIM

• ELEVAR MMII
• ANALGESIA + HEPARINA
• CADASTRAR CLM

NÃO

- DOENÇA ARTERIAL OBSTRUTIVA PERIFÉRICA (DAOP): ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR
- INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA: ENCAMINHAR PARA À APS

DADOS CLÍNICOS	EMBOLIA ARTERIAL	TROMBOSE AGUDA
HISTÓRIA	AGUDA	ANTECEDENTE DE CLAUDICAÇÃO INTERMITENTE
FATORES ASSOCIADOS	FIBRILAÇÃO ATRIAL	FATORES DE RISCO PARA ATEROSCLEROSE
EXAME FÍSICO	-PULSOS CONTRALATERAIS AMPLOS -AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES TRÓFICAS	-PULSOS CONTRALATERAIS FRACOS. -ALTERAÇÕES TRÓFICAS

SÍNDROME DO DEDO AZUL:

- APARECIMENTO SÚBITO DE UM DEDO DO PÉ FRIO, DOLOROSO, CIANÓTICO, NA PRESENÇA DE PULSO PEDIAL FORTE E UM PÉ QUENTE.
- PODE HAVER ÁREAS DISPERSAS DE PETÉQUIAS OU CIANOSE EM ÁREA PLANTAR.
- OCORRE POR OCLUSÃO EMBÓLICA DAS ARTÉRIAS DIGITAIS.

SINAIS SUGESTIVOS DE TVP:

- DOR SÚBITA EM MMII
- HIPEREMIA
- SINAL DE HOMANS POSITIVO
- EMPASTAMENTO DE PANTURRILHAS
- AUMENTO DA TEMPERATURA LOCAL.
- AUMENTO DO DIÂMETRO DA PANTURRILHA
- CRITÉRIOS DE WELLS* ≥ 3

*CRITÉRIOS DE WELLS PARA TVP

ACHADO CLÍNICO	PONTUAÇÃO
NEOPLASIA ATIVA	1
PARESIA OU IMOBILIZAÇÃO DE EXTREMIDADES	1
RESTRITO AO LEITO POR MAIS DE 3 DIAS OU GRANDE CIRURGIA HÁ MENOS DE 4 SEMANAS	1
HIPERSENSIBILIDADE EM TRAJETO VENOSO	1
EDEMA SSIMÉTRICO DE TODO MEMBRO INFERIOR	1
DIÂMETRO DA REGIÃO DAS PANTURRILHAS 3CM MAIOR EM UM MEMBRO COMPARADO AO OUTRO	1
EDEMA DEPRESSÍVEL CONFINADO AO MEMBRO SINTOMÁTICO	1
VEIAS SUPERFICIAIS COLATERAIS (NÃO VARICOSAS)	1
DIAGNÓSTICO ALTERNATIVO MAIS PROVAVEL (ERISPELA/ CELULITE)	-2