



**ANAMNESE  
EXAME FÍSICO  
VASCULAR PERIFÉRICO**

**WILIAM PERDOMO NUNES  
CIRURGIÃO VASCULAR  
CRM-PR 38058  
CRM-RS 29557**



# APRESENTAÇÃO

## FORMAÇÃO:

# GRADUADO EM MEDICINA PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA-RS, NO ANO DE 2005;

# ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA GERAL PELO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA POMPEIA – CAXIAS DO SUL-RS, ANOS DE 2006/2007;

# ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA VASCULAR NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO- PORTO ALEGRE-RS, ANOS 2009/2010;

# CURSO DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR JUNTO À CORIS NO HOSPITAL BAÍA SUL- FLORIANÓPOLIS-SC, NO ANO DE 2018.



# APRESENTAÇÃO

# MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR DO CORPO CLÍNICO DO HOSPITAL SÃO LUCAS-PATO BRANCO – SOBREAVISO P/ URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CIRURGIA VASCULAR;

# MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR JUNTO AO CONIMS – CONSULTAS AMBULATORIAIS, EXAMES DE ECODOPPLER VASCULAR, CIRURGIAS ELETIVAS (VARIZES / FAVs), AMBULATÓRIO DE ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE VARIZES;

#MÉDICO PLANTONISTA DA EQUIPE DO SAMU NA BASE DE PATO BRANCO;

# PROFESSOR DA DISCIPLINA DE CIRURGIA AMBULATORIAL DO CURSO DE MEDICINA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATO BRANCO - UNIDEP;



# ANATOMIA

- SISTEMA ARTERIAL
- SISTEMA VENOSO
- SISTEMA LINFÁTICO

# ANATOMIA

**A circulação sanguínea é um sistema FECHADO:**

- *Coração;*
- *Leito ou sistema arterial;*
- *Leito ou sistema capilar;*
- *Leito ou sistema venoso;*

**Funções:**

- Transporte de nutrientes, gases, metabólitos, hormônios, calor, etc.
- Intercâmbio de materiais;
- Imunidade;
- Coagulação sanguínea;





# ANATOMIA

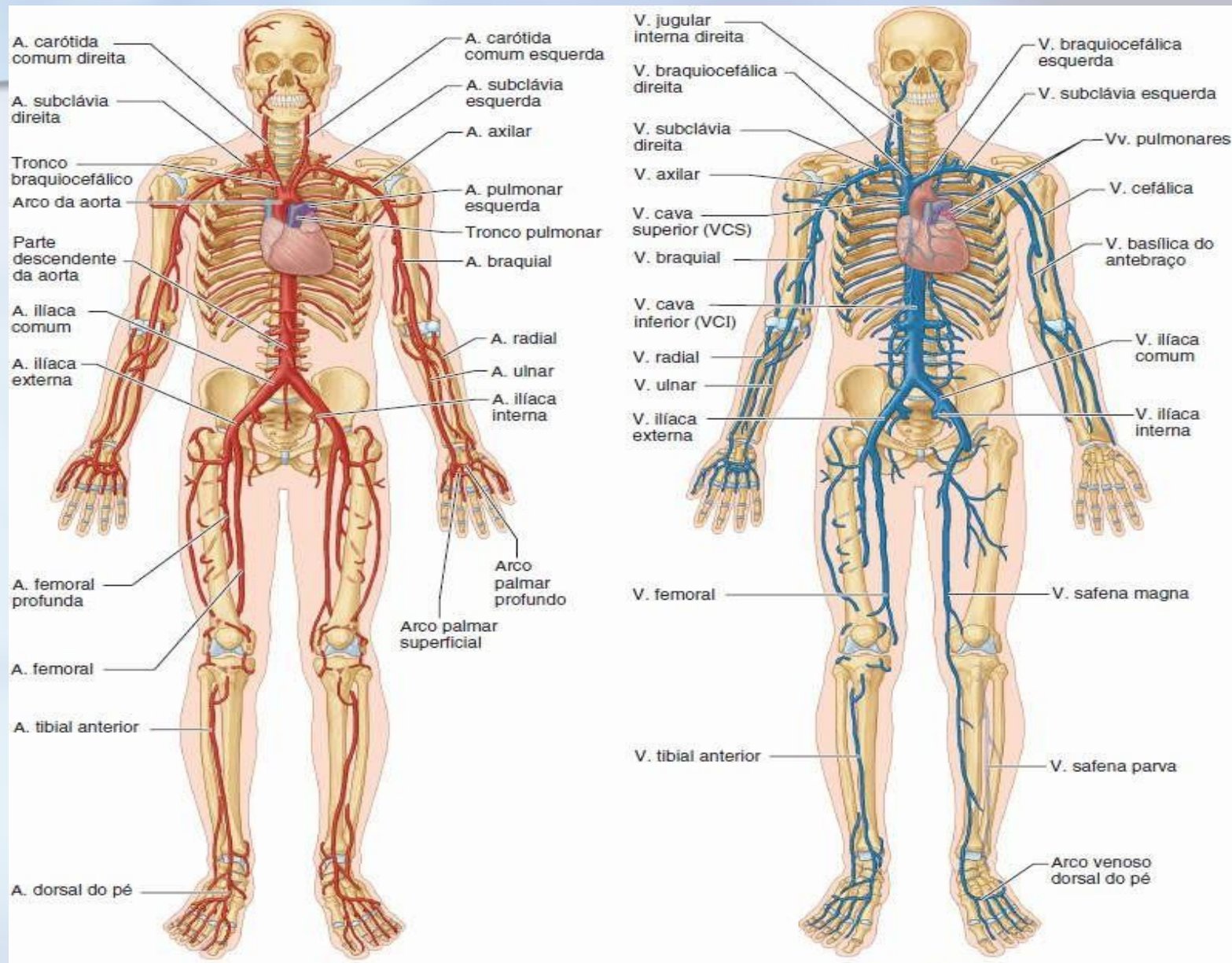
## El sistema cardiovascular



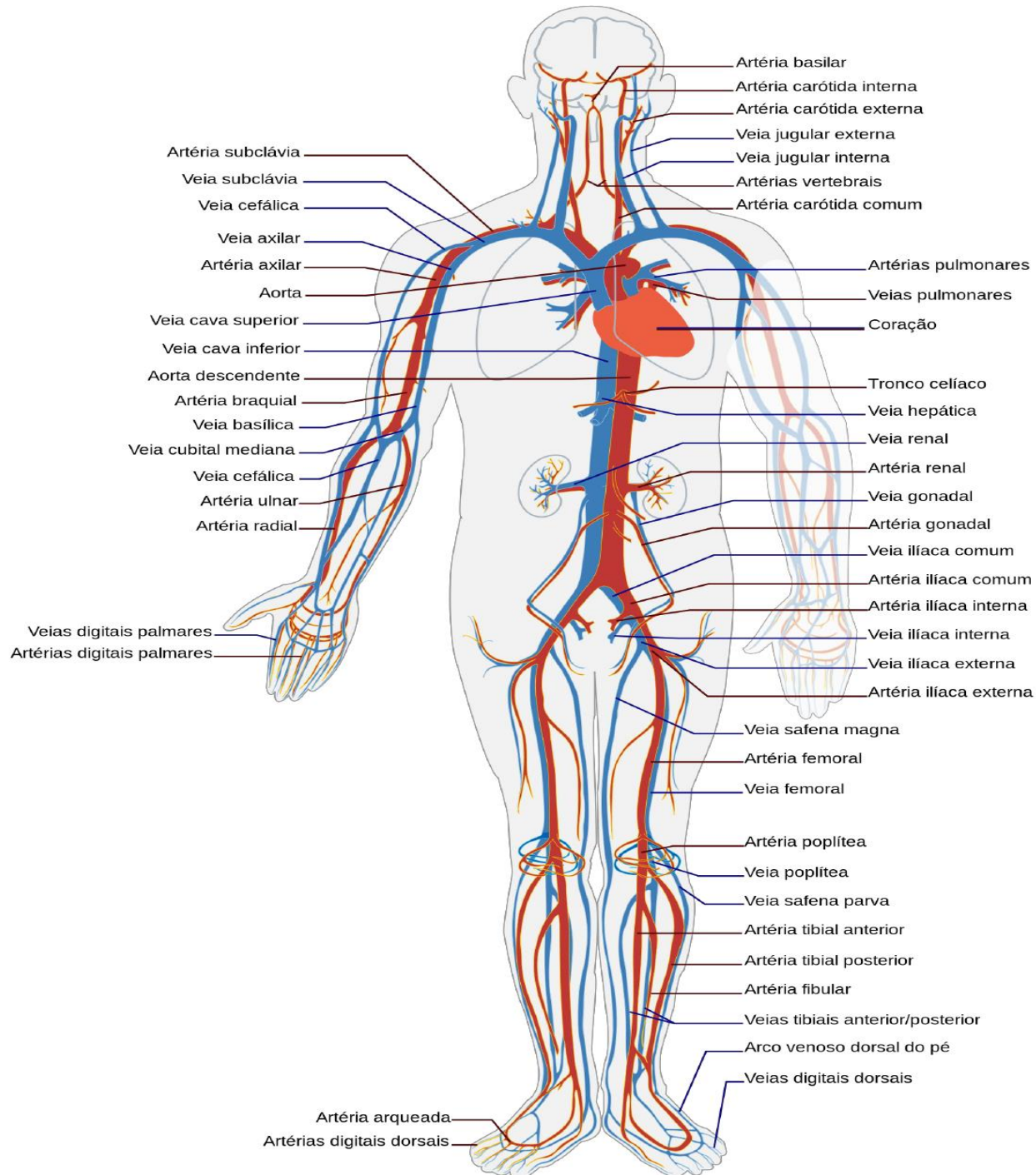
Está constituido por el corazón y dos sistemas vasculares.  
El **sistema arterial** transporta la sangre a los pulmones y a los órganos periféricos del cuerpo.  
El **sistema venoso** transporta la sangre de vuelta al corazón y desde los pulmones al corazón.



# ANATOMIA

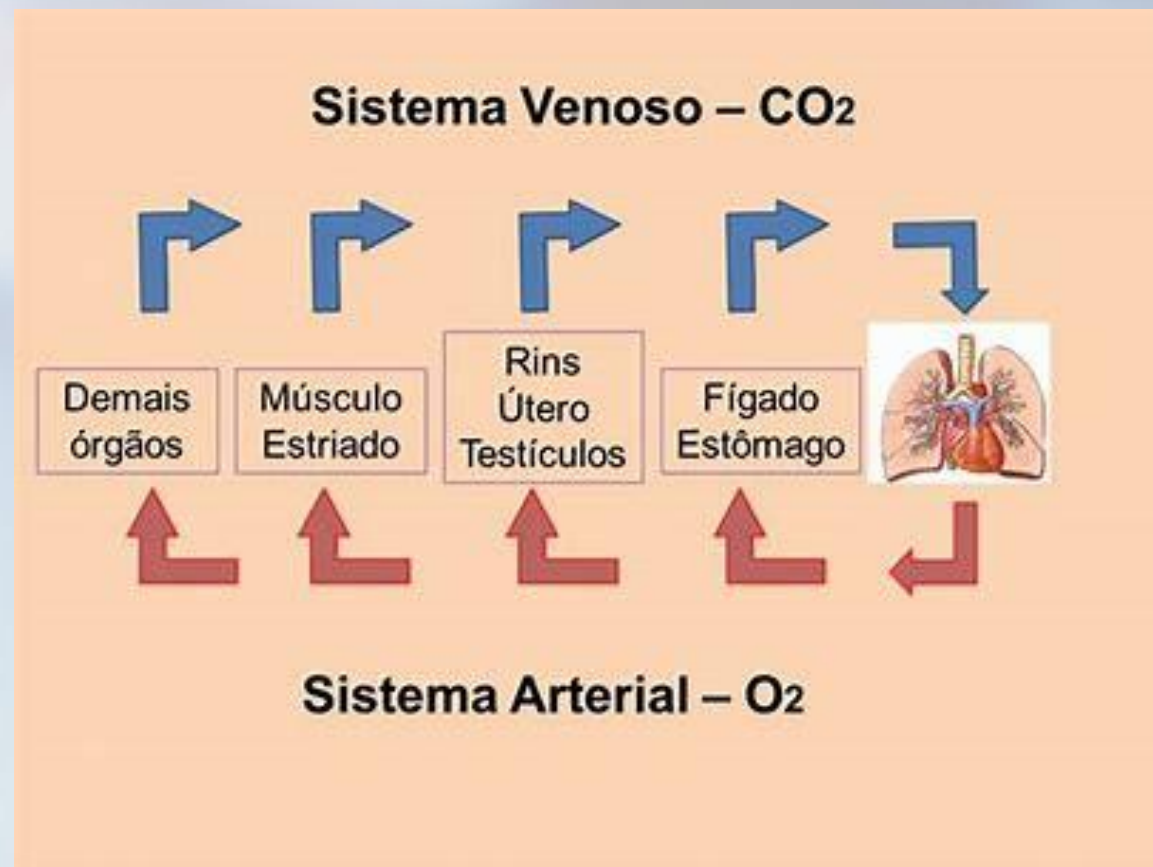
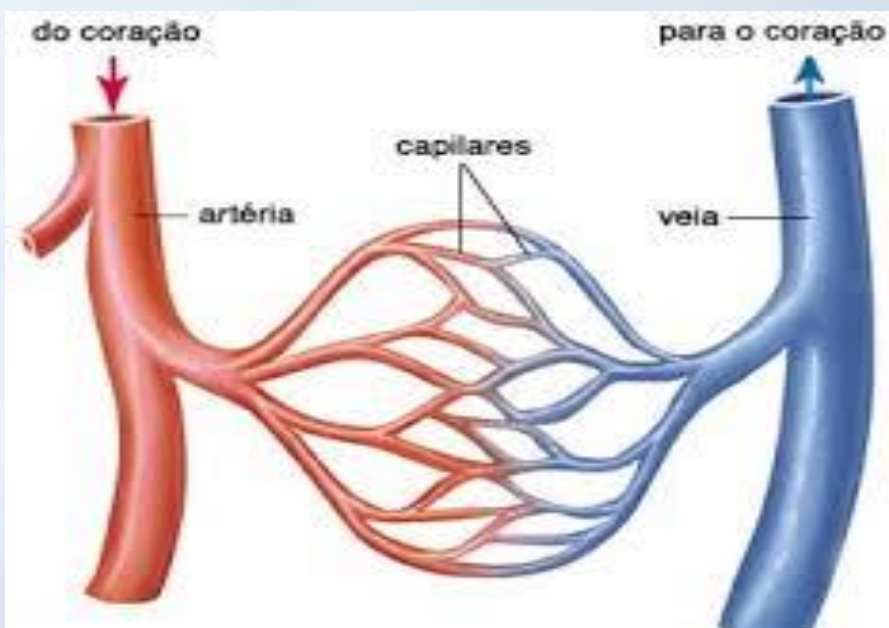


# ANATOMIA



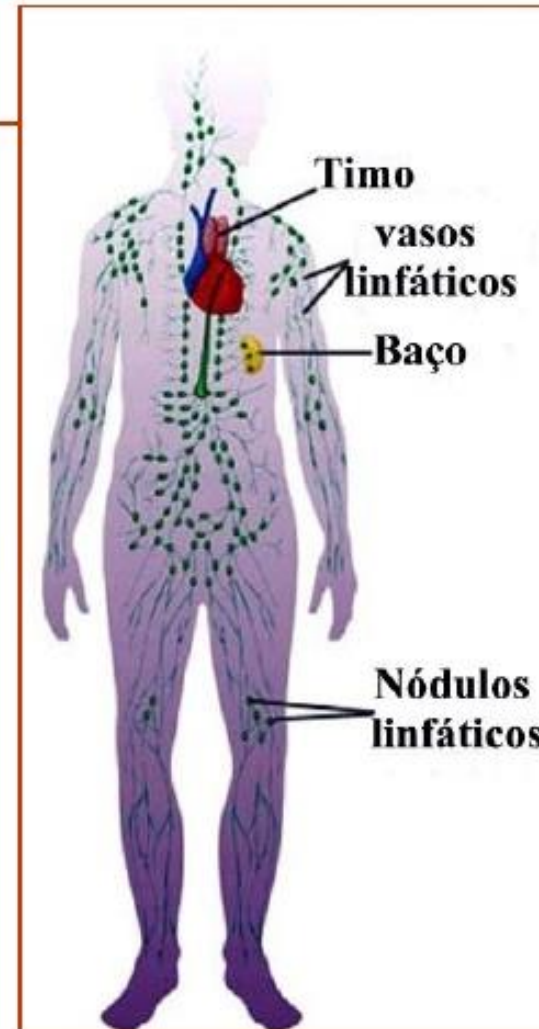
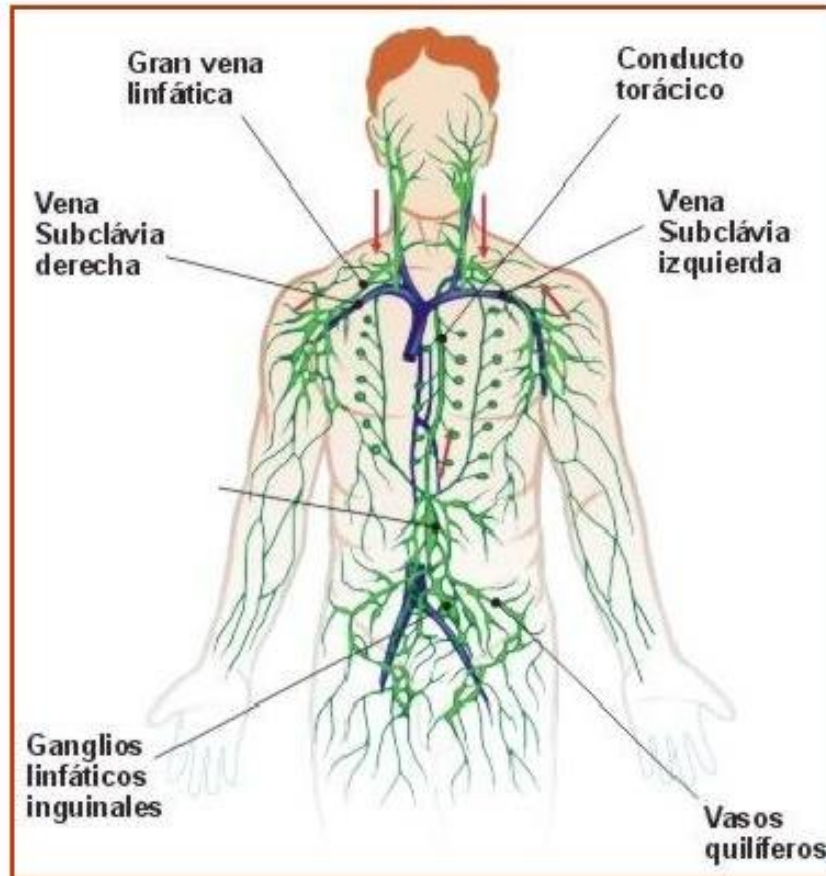


# ANATOMIA



# ANATOMIA

## Sistema linfático





# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO DOENÇA ARTERIAL

## ■ OBJETIVO:

- Chegar ao diagnóstico / estruturar investigações apropriadas para confirmar a impressão clínica.



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### **IDADE:**

- Doença arterial periférica aterosclerótica: após os 40 anos;
- Vasculites – Tromboangeíte – entre 20 e 40 anos;
- Aneurismas – após 60 anos;



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### FATORES DE RISCO

- # Diabetes;
- # Tabagismo;
- # Hipertensão Arterial;
- # Idade;
- # Dislipidemia;
- # Doenças reumáticas – vasculites;



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### SINTOMAS:

- Tipo;
- Quando começaram- agudo ou crônico;
- Duração;
- Fatores de agravamento e de melhora (elevação do membro, exercício, repouso, temperatura);
- Alterações / lesões de pele);



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### SINTOMAS

- Claudicação (dor para deambular);
- Dor em repouso (+ gravidade);
- Diminuição de temperatura;
- Palidez / cianose;
- Lesão trófica (úlceras / necrose);



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### INSPEÇÃO:

- # Alteração de cor / perfusão da pele;
- # Hiperemia reativa;
- # Diminuição de pêlos, alterações tróficas em unhas;
- # Diminuição de gordura subcutânea;
- # Presença de úlceras (fundo pálido / necróticas), dor intensa local;
- # Enchimento capilar retardado;





# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### PALPAÇÃO:

- # Temperatura da pele;
- # Tempo de enchimento capilar retardado:
- # **PULSOS:**
  - femoral
  - poplíteo
  - tibial posterior
  - pedioso.



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### EMBOLIA (agudo)

- Início súbito da dor
- Frio, progressão rápida
- Membro contralateral pulsos normais
- Arritmia cardíaca
- Sem episódios prévios

### TROMBOSE (crônico)

- Dor crônica
- Frio, progressão lenta
- Membro contralateral pulsos ausentes
- Aterosclerose / placa
- Sintomas / exames de investigação / procedimentos prévios

# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL



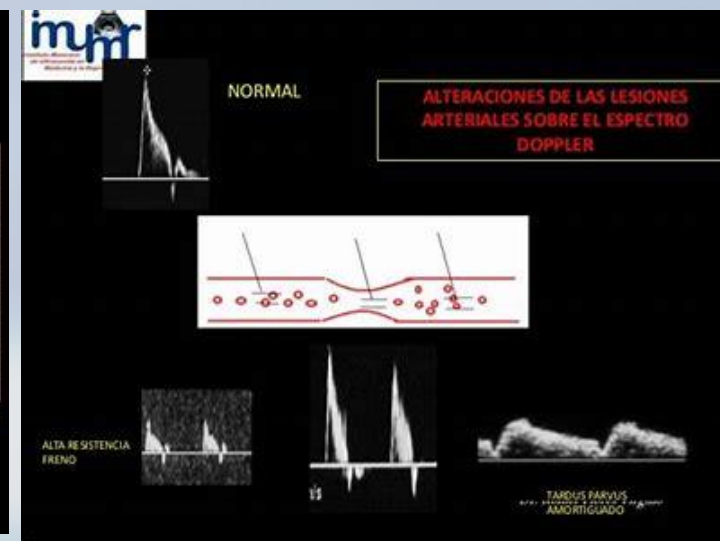
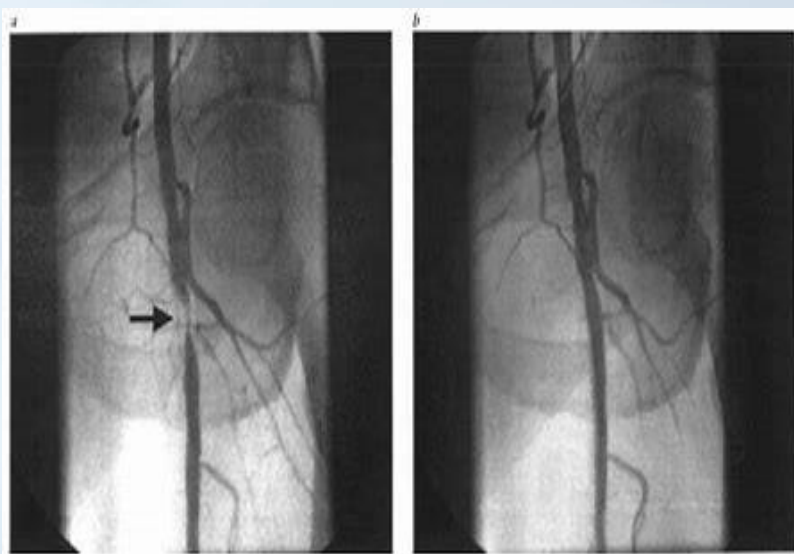


# DOENÇA ARTERIAL (DAOP)

## DIAGNÓSTICO

#CLÍNICO: ANAMNESE E EXAME FÍSICO (PALPAÇÃO/ AUSÊNCIA DE PULSOS)

#EXAMES DE IMAGEM: ECODOPPLER ARTERIAL, ARTERIOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA



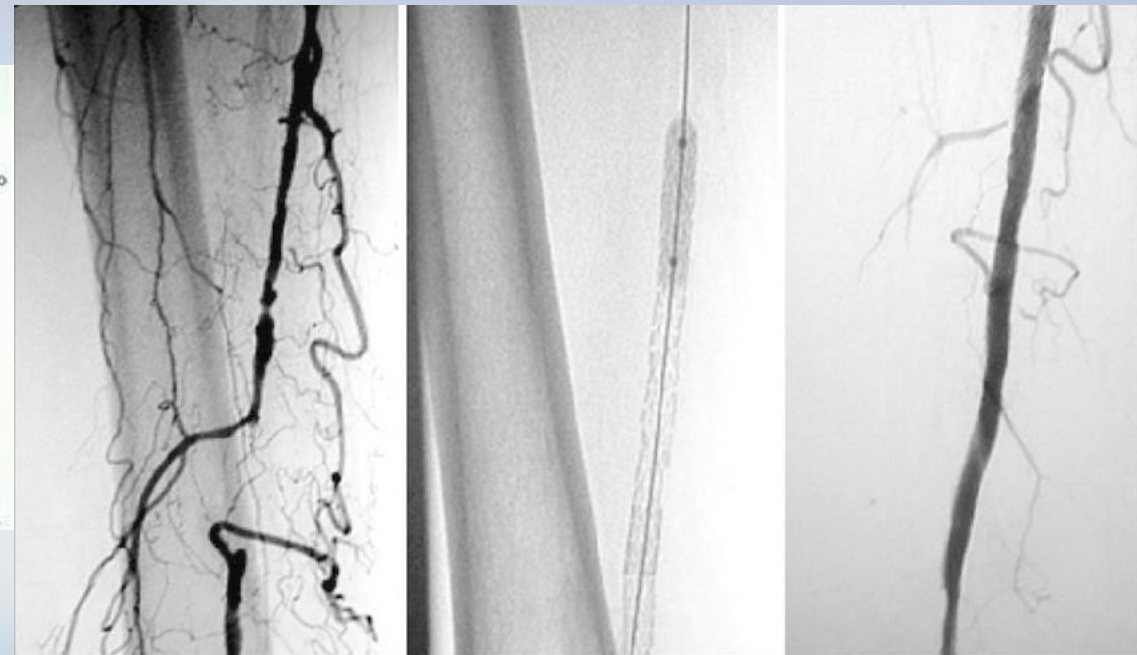
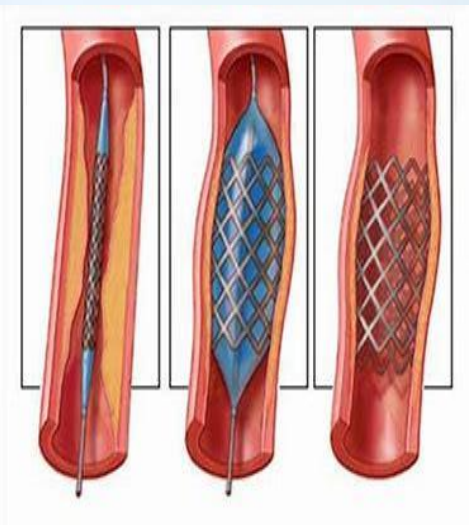
# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL

### TRATAMENTO

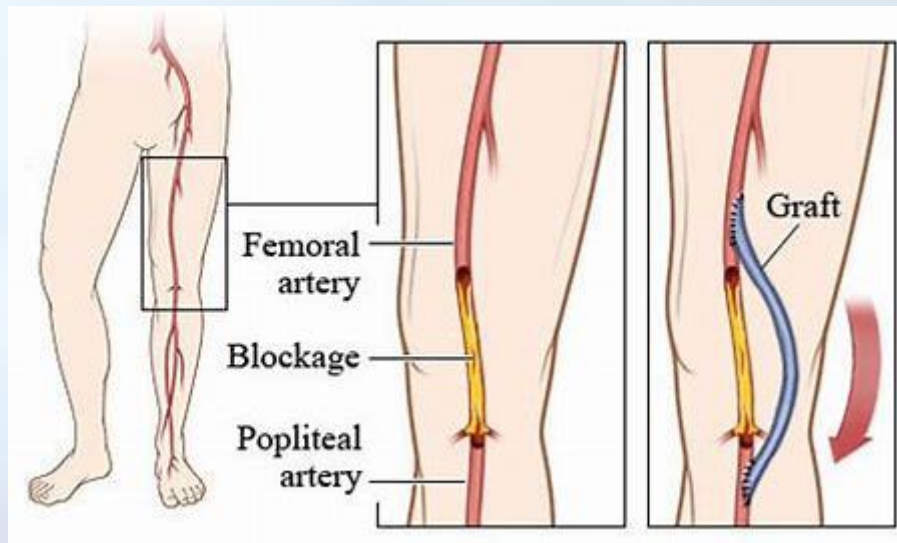
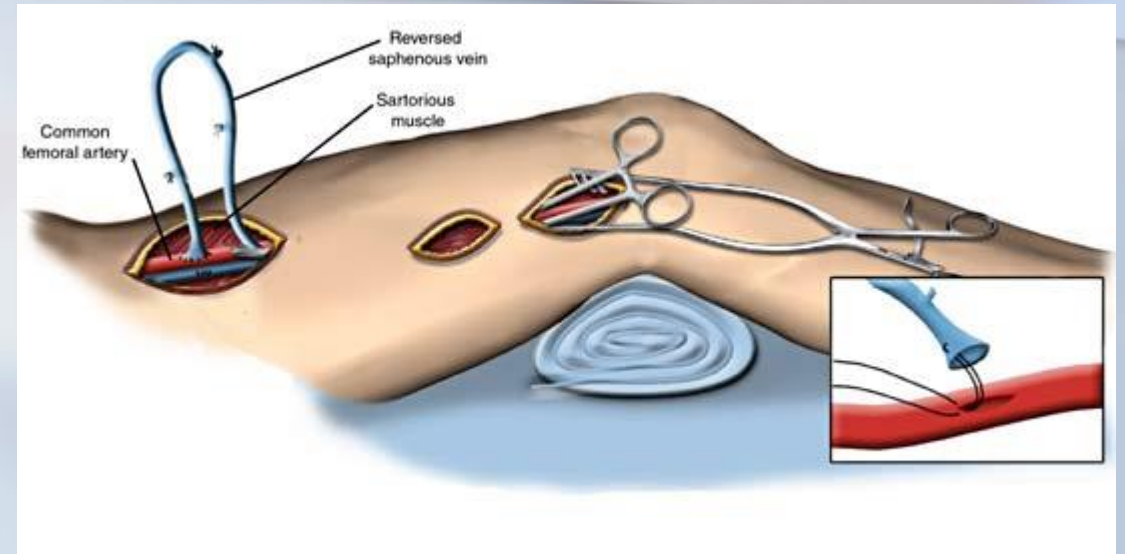
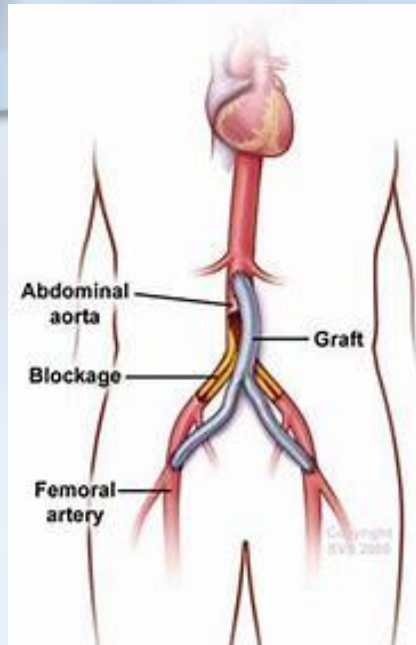
# CLÍNICO: MEDICAMENTOS, CUIDADOS COM AS EXTREMIDADES, CONTROLE DOS FATORES DE RISCO, CAMINHADAS.

# CIRÚRGICO: REVASCULARIZAÇÃO POR CIRURGIA ABERTA (BY PASS), CIRURGIA ENDOVASCULAR (ANGIOPLASTIA/STENT), AMPUTAÇÃO.



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA ARTERIAL



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

- Incidência aproximada 30 % população;
- Variz: qualquer veia alongada, dilatada e tortuosa;
- Refluxo: fluxo retrógrado de sangue nas veias da extremidade inferior por válvulas incompetentes;
- A IVC é consequência da hipertensão venosa causada pelo refluxo crônico;





# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

### **FATORES DE RISCO**

#HEREDITARIEDADE

#IDADE

#SEXO

#PROFISSÃO (FICAR EM PÉ/ESFORÇO FÍSICO)

#OBESIDADE

#GRAVIDEZ

#HORMÔNIOS

#SEDENTARISMO





# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

### ■ SINTOMAS / ALTERAÇÕES

- Sensação de peso;
- Dor
- Fadiga / cansaço;
- Edema
- Veias dilatadas
- Pigmentação da pele;
- Dermatolipoesclerose;
- Ulceração;



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

### DOR:

- Piora de intensidade ao longo do dia;
- Muitas vezes não está presente; quando muito intensa, suspeitar de complicações (tromboflebite) ou procurar outra causa para a queixa;

### EDEMA:

- Geralmente assimétrico ou unilateral;
- Melhora com a elevação do membro;
- Geralmente limitado à perna (abaixo do joelho);
- Quando associado a dor – sensação de peso ou cansaço;
- Frequentemente associado a alterações de pele em pernas (tornozelo).



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

- **INSPEÇÃO:**
  - Exposição de toda a perna – retirar calça / meia;
  - Varizes relacionadas a incompetência de safena magna – face medial da perna e coxa;
  - Varizes relacionadas a incompetência de safena parva – face posterior da perna;
  - Avaliar presença de edema, alterações de pele, úlceras;
  - Presença de “endurecimento”, vermelhidão – tromboflebite;
  - ÚLCERA: superficial (não ultrapassa a fáscia), tecido de granulação local, borda escavada, pouco dolorosa.

# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE ÚLCERAS VENOSAS Y ARTERIALES

ÚLCERAS	VENOSAS	ARTERIALES
ASPECTO	Bordes delimitados excavados, fondo granulomatoso, sangrantes	Bordes planos, fondo atrófico, no suelen sangrar
LOCALIZACIÓN	Región lateral interna del 1/3 inferior de la pierna	Sobre prominencias óseas, cabeza de metatarsianos y dedos
ETIOLOGÍA	Insuficiencia venosa	Arterioesclerosis, tabaquismo, diabetes
PULSOS DISTALES	Conservados, normales	Ausentes o débiles
CLÍNICA	Moderadamente dolorosas, se alivian en decúbito	Dolor importante que aumenta con el decúbito
POSICIÓN ANTIÁLGICA	Piernas elevadas	Piernas hacia abajo
OTROS SIGNOS	Edema, piel enrojecida y eccematosa calor local, varicosidades	Piel seca, brillante, atrófica y blanquecina, descenso de la temperatura, uñas engrosadas



# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA

### **CLASSIFICAÇÃO (CEAP)**

- # 1-TELANGIECTASIA
- # 2-VEIAS VARICOSAS SEM EDEMA OU ALTERAÇÕES NA PELE
- # 3-EDEMA COM OU SEM VEIAS VARICOSAS
- # 4-PRESENÇA DE ALTERAÇÕES NA PELE
- # 5-ÚLCERA PRÉVIA CICATRIZADA
- # 6-ÚLCERA ABERTA

# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO DOENÇA VENOSA





# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO DOENÇA VENOSA

## **EXAME DIAGNÓSTICO**

# ECODOPPLER VENOSO

## **TRATAMENTO**

#CLÍNICO: MEDICAMENTOS/TERAPIA DE COMPRESSÃO

# CIRÚRGICO: CIRURGIA DE VARIZES

# PROCEDIMENTO: ESCLEROTERAPIA (GLICOSE 50% - 75%) DE TELANGIECTASIAS (CEAP-1); ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA – CEAP 2-6 (POLIDOCANOL 0,5%, 1%, 3%).

# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA





# HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

## DOENÇA VENOSA



# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL – ÚLERAS VASCULARES



Etiología	Úlcera venosa	Úlcera isquémica	Úlcera hipertensiva	Úlcera neuropática
				
<b>Localización</b>	Tercio inferior de la pierna. Cara lateral interna	Variable, prominencias óseas	Tercio inf. Pierna cara lateral externa	Plantar y cara lateral de los dedos
<b>Morfología</b>	Oval	Irregular	Oval	Irregular
<b>Bordes</b>	Excavados, delimitados	Planos, necróticos	Planos	Excavados
<b>Lecho</b>	Granulomatoso	Atrófico	Atrófico	Granulomatoso
<b>Dolor</b>	Variable	Intenso	Intenso	Ausente
<b>Elevación extremidad</b>	Se alivia dolor	Empeora dolor	Empeora dolor	No se modifica dolor
<b>pulsos</b>	Positivo	Ausente	Positivo	Positivo
<b>ITB</b>	Normal	< 1	Normal	Normal