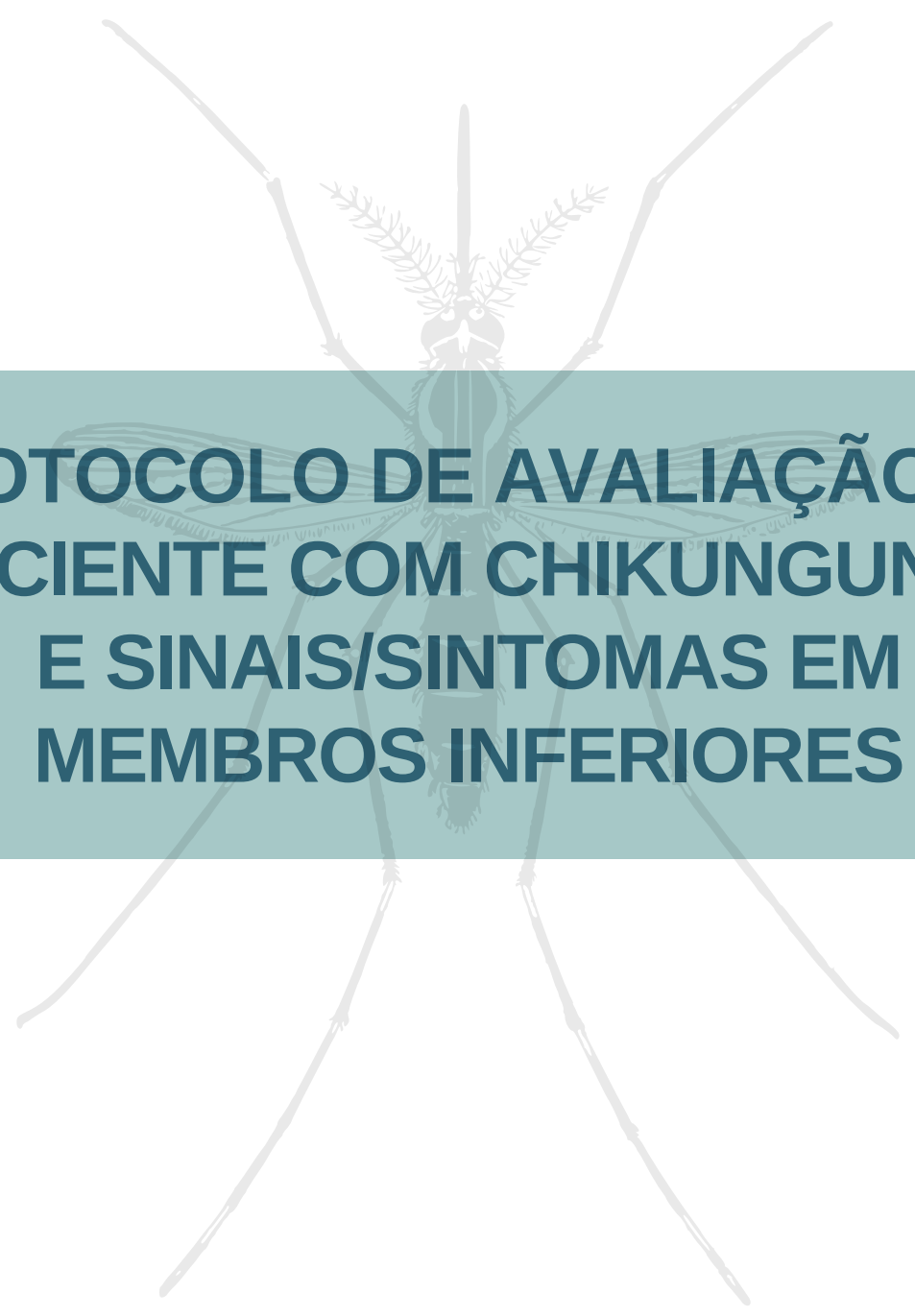




PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE COM CHIKUNGUNYA E SINAIS/SINTOMAS EM MEMBROS INFERIORES

2020



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PROGRAMA
PESQUISA PARA O SUS
Gestão Compartilhada em Saúde - PPSUS

Elaborado por: Marcio W. S. Campelo, PhD.^{1,2}; Melissa S. Medeiros, PhD.^{2,3}; Ana Paula B. S. Campelo, PhD.²; Marcos Kubrusly, PhD.²; Tânia M. S. Coelho³; Rodrigo Martins de Paiva Sales⁴; Victor H. Saavedra⁵; Denis Pontes Marinho⁵; Raphaela Ribeiro Queiroz⁵; Érica Uchoa Holanda⁵.

¹ Prof. Pesquisador do instituto de pesquisa e ensino científico (INPEC) e orientador do mestrado em tecnologia minimamente invasiva e simulação em saúde (UNICHRISTUS). Fortaleza, Ceará, Brazil.

² Professores da faculdade de medicina do centro universitário christus (UNICHRISTUS). Fortaleza, Ceará, Brazil.

³ Médicas, infectologistas do Hospital São José de Doenças Infecciosas, Fortaleza, Ceará, Brazil.

⁴ Aluno do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia Minimamente Invasiva (TEMIS). Centro Universitário Christus (UNICHRISTUS)

⁵ Alunos(as) de iniciação científica do centro universitário christus (UNICHRISTUS).

DADOS DO PACIENTE

NOME:

IDADE: Inferior a 14 anos ()
 14 – 29 anos ()
 30 – 45 anos ()
 Mais de 45 anos ()

INÍCIO DOS SINTOMAS:

SOROLOGIA: IgM () Positivo () Negativo
 IgG () Positivo () Negativo



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PASSO I: Avaliar a presença dos principais sinais e/ou sintomas clínicos abaixo (sinalizar com X):

1) Costuma sentir as pernas pesadas?

- a) Não, nunca¹ ()
- b) Ocasionalmente ()
- c) Frequentemente ()
- d) Quase sempre (dor considerável) ()

2) Costuma sentir os tornozelos ou outras partes da perna inchados (edema)?

- a) Não, nunca ()
- b) Apenas com tempo quente ou durante viagens ()
- c) Sim, quase todos os dias, mas apenas ao fim do dia ()
- d) Sim, todos os dias, logo desde o início da manhã ()

3) Presença de telangiectasias ou varizes visíveis nos membros inferiores?

- a) Não ()
- b) Sim ()

Atenção!



- Se marcado resposta A em qualquer item, não há necessidade de investigar doença venosa.

- Se marcado respostas B ou C ou D progredir para o passo II (fluxograma de investigação para doença venosa).

PASSO II: Exame físico rápido (dirigido para edema e alterações vasculares dos membros inferiores)

1) Avaliar presença do edema:

() Presente¹ () Ausente

2) Presença de telangiectasias e/ou varizes visíveis:

() Presente¹ () Ausente

3) Palpação dos pulsos distais:

- A. pediosa/tibial anterior () Presente¹ () Ausente²
- A. tibial posterior () Presente¹ () Ausente²

Atenção!

¹ Se marcado (presente), iniciar uso de meias de elastocompressão terapêuticas (ver passo IV), não solicitar ecografia doppler arterial e ir para passo III. Caso o paciente apresente antecedentes de insuficiência cardíaca (IC) e estiver descompensado, é obrigatório compensar a IC antes de iniciar a elastocompressão.

² Se marcado (ausente), segue fluxo (Passo III).

OBS.: Se pulso das artérias tibiais ausentes solicitar avaliação da cirurgia vascular.

PASSO III: Exames de imagem e fotopletismografia

1) Realizar a fotoplestimografia (realizar no membro inferior direito e esquerdo independente se o edema for uni ou bilateral).

Avaliar o tempo de reenchimento venoso (T0):

- Se ≥ 25 segundos → Realizar orientação geral (ver no passo IV)
- Se < 25 segundos → Solicitar ecografia doppler venoso do membro inferior.

2) Ecografia doppler venoso dos membros inferiores, o que avaliar?

- a) Junção safeno femoral
- b) Diâmetro da veia safena interna em toda extensão
- c) Diâmetro da veia safena externa em toda extensão
- d) Diâmetro da veia poplítea
- e) Presença ou ausência de trombose venosa
- f) Presença ou ausência em todos os segmentos venoso

Interpretação:

- Se presença de trombose venosa profunda iniciar anticoagulação plena.
- Se refluxo ou dilatação nos vasos insonados realizar orientação geral (ver passo IV) e encaminhar para avaliação da cirurgia vascular.

PASSO IV: Orientação geral para pacientes com febre Chikungunya e edema de membro inferior de origem venosa.

- Evitar a imobilidade dos membros inferiores. Tanto o ortostatismo quanto a posição sentada por períodos prolongados são prejudiciais.
- Não usar roupas apertadas que dificultem o retorno venoso.
- Evitar o uso de sapatos com saltos demasiadamente altos.
- Combater a obesidade.
- Fazer breves repousos com os membros inferiores elevados.
- Usar meia de média compressão 20-30 mmHg até a coxa durante o dia.



Apoio financeiro:



MINISTÉRIO DA SAÚDE

