

**Questão 1**

**A)**

- **Indicados:** ECO-DOPPLER e AngioRNM contraste para magnético
- **Contraindicados:** AngioTC e Arteriografia

**B)**

Na presença de estenose por placa de ateroma ulcerada estão indicados:

- o procedimento trombo-endarterectomia (cirurgia convencional)
- cirurgia endovascular (angioplastia com filtro de proteção cerebral e colocação de stend) )

**Questão 02**

1-Anticoagulação com heparina *stand* em BI, com ajuste da dose pelos exames TC – PTT, e indicar anticoagulação concomitantemente ou 3 (três) do uso isolado da heparina. Após 4 (quatro dias), solicitar TAP c/ INR (normal 1) e anticoagulação com INR em 2 ou 3, mantendo por 6 a 8 meses; HBPM (demais indicações são semelhantes) 2mg/Kg/dia (plaquetas)

2-Fibrinolíticos STPA e Estreptokinase.

3-Filtro de veia cava.

4-Trombectomia venosa

**Questão 3**

**A)** Avaliar a evolução do quadro com a realização do Índice Tornozelo/Braço-ITB e Ecodoppler arterial dos membros inferiores

**B)** 1. Prática de exercícios físicos

2. Afastar os fatores de risco, tais como: tabagismo, controle da hipertensão arterial, do diabetes, das dislipidemias

3. Anti-agregante plaquetário

4. Uso de vasodilatadores.

#### Questão 04

**A)** 1. Cuidados Gerais: Higiene dos pés, hidratação e controle do peso

2. Redução e manutenção do volume da região afetada: Repouso com os membros elevados, evitar ortostatismo prolongado, elevação dos pés da cama, uso de meias e faixas elásticas.
3. Antibióticos profiláticos – penicilina benzatina 1.200.000 ui a cada 15 a 21 dias por 6 meses a 1 ano, azitromicina 500 mg/dia por 5 dias ou amoxicilina com ácido clavulônico 500 mg/por 6 meses a 1 ano

**B)** Apesar dos avanços nos conhecimentos sobre circulação linfática o tratamento ainda é paliativo. Consiste na terapia física complexa onde um conjunto de ações é instituído.

A primeira fase descongestiva consiste em:

- Drenagem linfática manual
- Compressão pneumática seqüencial
- Contenção inelástica (faixas inelásticas)
- Contenção elástica (meias e braçadeiras)
- Exercícios miolinfocinéticos

A segunda fase de manutenção consiste de:

- Manter os resultados da fase descongestiva
- Sessões de drenagem linfática manual em menor frequência
- Contenção elástica (meias e braçadeiras)
- Exercícios miolinfocinéticos
- Cuidados com os pés
- Linfocinéticos/venetônicos