



- Controle de insuficiência arterial
- Medicamentos antiplaquetários e vasodilatadores
- Cuidados locais com a ferida
- Exercício físico
- Revascularização por angioplastia ou cirurgia
- Amputação em casos de gangrena irreversível

TRATAMENTO

Olhada rápida

- Surge devido a redução de fluxo sanguíneo, como aterosclerose
- São profundas, bordas bem definidas, fundo limpo, podendo ter necrose ou gangrena em estágios avançados.
- Dor intensa, que piora ao elevar a perna ou em decúbito.
- Fatores de risco: DAOP, tabagismo, idade avançada, DM, HAS, dislipidemia, obesidade, síndrome metabólica

Como se apresenta

- Localizam-se nos dedos dos pés, calcanhares, tíbias ou áreas de pressão óssea.
- Profundas, bordas bem definidas, fundo limpo ou necrótico.
- Dor intensa, especialmente em repouso
- Pele ao redor fria e pálida, com falta de pelos e atrofia.
- Elevação de MMII piora a dor.

Comorbidades

- Doenças vasculares
- HAS
- DM
- Dislipidemia
- Cardiopatias

Úlcera arterial

DIAGNÓSTICO

- Exame clínico, história clínica com fatores de risco.
- Doppler vascular
- ITB < 0,9 indicando comprometimento arterial
- Angiografia

Highlight

- Lesão crônica causada por insuficiência arterial com redução do fluxo sanguíneo na região afetada pela DAOP
- Lesões dolorosas de difícil cicatrização.
- Localizadas em pontos de pressão e pouca perfusão.