



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DO EDEMA EM MEMBROS INFERIORES

Rafaela Alexandre dos Santos

Acadêmica de Medicina do Centro Universitário de Pato Branco (UNIDEP)

Kailandra Sofia da Silva Maróstica

Acadêmica de Medicina do Centro Universitário de Pato Branco (UNIDEP)

Gabrielly Leticia Andreolla

Acadêmica de Medicina do Centro Universitário de Pato Branco (UNIDEP)

Heron Augusto da Silva Crescencio

Acadêmico de Medicina do Centro Universitário de Pato Branco (UNIDEP)

Eduarda Isabel Sperança

Acadêmica de Medicina do Centro Universitário de Pato Branco (UNIDEP)

rafaelaalexandredossantos1@gmail.com

RESUMO

Introdução: O edema em membros inferiores (MMII) é o acúmulo anormal de líquido nos tecidos, o qual é uma manifestação comum entre diferentes causas clínicas. Nesse sentido, dentre as mais prevalentes, é possível citar patologias cardiovasculares, renais ou linfáticas. O diagnóstico diferencial do edema é fundamental para direcionar um tratamento adequado. Entre as causas mais frequentes estão a Trombose Venosa Profunda (TVP), onde o edema costuma ser unilateral, já na Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) apresenta-se de forma bilateral e a Insuficiência Venosa Crônica (IVC) que surge nos membros de forma assimétrica. **Objetivos:** Diferenciar as principais causas de edema em membros inferiores com base nas características clínicas, visando auxiliar no diagnóstico diferencial. **Método:** Trata-se de uma revisão de literatura, na qual buscou-se artigos nas bases de dados PubMed e Scielo, utilizando os descritores "Edema" e "Membros inferiores", juntamente com o operador booleano "AND". Os critérios de inclusão para as buscas foram artigos publicados entre 2016 e 2024, com o texto completo disponível gratuitamente em português e/ou em inglês. Foram excluídos os artigos que possuíam como objetivo analisar o tratamento do edema e não tinham como foco as suas causas. **Resultados/discussão:** O edema de MMII é um dos sinais mais relevantes na clínica médica, pois aparece como diagnóstico diferencial de inúmeras doenças, dentre elas é possível citar a TVP, Doença de ICC e a IVC. Nesse contexto, é possível analisar que o edema de perna na TVP é unilateral e ocorre por formação de coágulos no sistema venoso profundo, a qual acomete, principalmente, o sexo feminino, na faixa etária de 20 a 40 anos. Ademais, para diferenciar ainda, na ICC o edema acontece pelo mau funcionamento cardíaco e acúmulo de líquido no organismo, o qual é bilateral, dominante no sexo masculino com idade superior a 60 anos. E, ainda, na IVC, o edema manifesta-se pela ineficiência das válvulas venosas, o qual é assimétrico, variável e tem início na região perimaleolar, progressão ascendente pela perna e poupa o antepé. É prevalente no sexo feminino e com o



aumento da idade. Nesse sentido, logo é possível concluir como o edema é um sintoma clínico comum e de importância para discernir os mais variados diagnósticos. **Conclusão:** O edema em MMII é um sintoma de relevância muito significativa na prática clínica, atuando como um indicador importante para o diagnóstico diferencial de diversas patologias. A análise das características clínicas do edema, como sua unilateralidade na TVP e IVC, e bilateralidade na ICC, o que permite uma abordagem mais precisa na identificação das causas subjacentes. O entendimento das variações relacionadas ao perfil demográfico dos pacientes, como idade e gênero, também é fundamental para o reconhecimento rápido e eficiente dessas condições. Logo, a identificação adequada das etiologias do edema não só direciona o tratamento apropriado, mas também potencializa a intervenção precoce, contribuindo para a melhora da qualidade de vida dos pacientes afetados. Portanto, é imperativo que profissionais de saúde mantenham um olhar atento sobre esse sintoma, garantindo assim uma abordagem diagnóstica e terapêutica eficaz.

Palavras-chave: Diagnóstico diferencial. Edema. Membros Inferiores.

REFERÊNCIAS

BRUNELLI, J. V. A. et al. Insuficiência venosa crônica - revisão de literatura. *Brazilian Journal of Health Review*, v. 7, n. 2, p. e67983–e67983, 11 mar. 2024.

SILVA, L. F. da; PORTO, M. S. R.; SOUSA, A. B. de; AVENA, K. de M. Meias elásticas de compressão graduada como medida profilática de tromboembolismo venoso e edema de membros inferiores desencadeados por viagens aéreas: uma revisão sistemática de ensaios clínicos. *Journal of Vascular Brasil*, v. 20, e20200164, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1677-5449.200164>. Acesso em: 19/10/2024.

XAVIER, S. de O.; FERRETTI-REBUSTINI, R. E. de L. Características clínicas da insuficiência cardíaca associadas à dependência funcional admissional em idosos hospitalizados. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, v. 27, e3137, 2019. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2869-3137>. Acesso em: 19/10/2024.

LIGA ACADÊMICA VINCULADA: Liga Acadêmica de Cirurgia Vascular (LACV).