

PÓSTER Nº 13

TÍTULO: FERIDAS CRÓNICAS - APLICAÇÃO TÓPICA DE HEMOGLOBINA EM SPRAY EM ÚLCERAS VENOSAS DE PERNA

Autor: Patrícia Naré / Joana Libório

Introdução

Feridas Crónicas são feridas que não evidenciam sinais de cicatrização após um período de tratamento de 8 a 12 semanas, onde se enquadram as úlceras venosas de perna. Através de estudos realizados em feridas crónicas, tem-se constatado que a hipoxia tecidual é considerada uma etiologia comum para alterações no processo cicatricial da ferida, particularmente em pacientes com antecedentes de doença arterial periférica, insuficiência venosa crónica e diabetes Mellitus.

Assim, foi desenvolvido um tratamento de carácter adjuvante que tem como objetivo aplicar hemoglobina tópica (spray) no leito da ferida permitindo os processos de captação, transporte e difusão de oxigénio na ferida. Promovendo o fornecimento de oxigénio às células e, conseqüentemente, a aceleração do processo de cicatrização. 1

Objetivos

- Evidenciar a importância da aplicação da Hemoglobina em spray no processo de cicatrização das úlceras venosas de perna;
- Mostrar os resultados do uso da Hemoglobina tópica em úlceras venosas de perna;
- Evidenciar os custos e benefícios da aplicação deste tratamento.

Metodologia

- Pesquisa Bibliográfica;
- Método descritivo do Hemoglobina em spray;
- Observação direta de 2 casos clínicos acompanhados na Cirurgia Geral III

Desenvolvimento/Resultados

A HEMOGLOBINA COMO TRANSPORTADOR DE OXIGÉNIO

A necessidade de oxigénio no leito da ferida aumenta durante as fases do processo cicatricial, sendo de extrema importância enriquecer o aporte de oxigénio neste. Um dos principais meios de oxigenação da ferida crónica é a administração externa de oxigénio. Este aporte é afetado pelo exsudado presente na ferida, que constitui uma barreira para a difusão de oxigénio (Fig. A). Para contornar este obstáculo foi usada a hemoglobina como molécula capaz de se ligar ao oxigénio voltando a libertá-lo sempre que necessário. Sendo um componente solúvel em água, é uniformemente distribuída no exsudado, ligando-se ao oxigénio existente no ar circundante, transportando-o para o leito da ferida onde é de seguida libertado para as células por difusão (Fig. B).²

APLICAÇÃO TÓPICA DE HEMOGLOBINA EM SPRAY

Este produto é aplicado em forma de spray após limpeza e desinfeção do leito da ferida e posterior aplicação de um penso não oclusivo. O oxigénio é então difundido no leito da ferida por um período até 72h. Neste sentido, o penso poderá ser realizado no período compreendido entre 1 a 3 dias de acordo com as características da ferida.