

PÓSTER Nº 8

TÍTULO: INTERDISCIPLINARIDADE NA ABORDAGEM A UMA FERIDA COMPLEXA

Autor: Filipe Melo, Paula Cabral Moniz; Pedro Rosa

Introdução

Utente de 43 anos, sexo masculino, antecedentes de etilismo crónico e tabagismo, vítima de queda numa escada resultando num esfacelo extenso do couro cabeludo da região occipitoparietofrontal com perda de substância cutânea.

No dia de admissão foi submetido a intervenção cirúrgica, tendo-se procedido a desbridamento e encerramento de áreas expostas com retalho de rotação/avanço, enxerto de pele parcial e aplicação de penso de terapia pressão negativa.

Após 20 dias foi submetido a desbridamento de áreas de necrose, enxerto de pele em placa fina das áreas cruentas e aplicação de penso de terapia pressão negativa.

Complementarmente aos tratamentos efetuados, realizou 40 sessões de oxigenoterapia hiperbárica, cada sessão com a duração de 90 minutos, respirando O₂ a 100% a 2.4 ATM.

Objetivos

Demonstrar os resultados da interdisciplinaridade e complementaridade de tratamentos na abordagem a uma ferida complexa.

Objetivo específico: Evidenciar os benefícios do sinergismo da oxigenoterapia hiperbárica, procedimentos cirúrgicos reconstrutivos e terapia pressão negativa na abordagem a uma ferida complexa.

Metodologia

Estudo de caso realizado no Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE de Agosto a Novembro de 2014; registo fotográfico evolutivo da ferida.

Resultados

Ao fim de 3 meses, utente apresentava ferida totalmente cicatrizada com os retalhos e enxertos viáveis em toda a sua extensão.

- Os procedimentos cirúrgicos reconstrutivos permitiram uma cobertura das áreas expostas. Através da remodelação dos retalhos e enxertos otimizou-se os resultados funcionais e estéticos.
- A terapia pressão negativa criou um ambiente húmido favorável, controlo do exsudado, neovascularização e viabilização dos retalhos e enxertos cutâneos.
- A oxigenoterapia hiperbárica promoveu a cicatrização através do aumento da síntese de colagénio, estimulação da angiogénese local, reepitelização e combate á infeção com aumento da atividade fagocitária e lise bacteriana local, otimizou o leito da ferida para a receção dos retalhos e enxertos cutâneos viabilizando os mesmos, através da correção da hipoxia tecidular.

Conclusão

A interdisciplinaridade e combinação sinérgica dos vários tratamentos aplicados, tendo por base a evidência científica e recursos disponíveis permitiram uma cicatrização eficiente da ferida com impacto positivo na qualidade de vida do utente e nos custos associados aos cuidados de saúde.

Referências Bibliográficas

- MATHIEU, Daniel – Handbook on Hyperbaric Medicine. Netherlands: Springer (2006) 329 - 362. ISBN 10 1-4020-4448-8.
- WEI, Fu-Chan; DAYAN, Joseph H. – Scalp, Skull, Orbit, and Maxilla Reconstruction and Hair Transplantation. Scalp, Skull, Orbit and Maxilla Defects: Plastic and Reconstructive Surgery Journal. American Society of Plastic Surgeons. 131 (2013) 416e – 420e. Disponível na internet: <http://www.PRSJournal.com>.
- RUNKEL, Norbert; et. al – Evidence-based recommendations for the use of Negative Pressure Wound Therapy in traumatic wounds and reconstructive surgery: Steps towards

an international consensus. Injury: International Journal of the Care of the Injured. Elsevier. 42 (2011) S1, S1 – S12. Disponível na internet: <http://www.journals.elsevier.com/injury>. ISSN 0020-1383.