

TÍTULO: TPN NUM CASO GRAVE DE FASCEÍTE NECROTIZANTE

Autor: Gustavo Capelão; Gilberto Figueiredo; Fernando Henriques; Susana Pinheiro; Miguel Coelho

Introdução

A Terapia de Pressão Negativa (TPN) tem sido usada já desde o final da década de 90. Desde então a sua utilização e aplicabilidade tem aumentado, sendo hoje em dia usada em inúmeras situações nomeadamente no tratamento de feridas infetadas, nas úlceras em pés diabéticos, feridas abdominais abertas, preparação do leito de feridas para enxertos e também profilaticamente em enxertos de pele e cirurgias limpas para prevenir complicações no local da ferida.

Objetivos

Dar a conhecer a aplicabilidade da TPN na preparação do leito de uma ferida extensa do MI, para enxerto, a propósito de um caso clínico de desbridamento cirúrgico de tecido necrosado por fasceíte necrotizante, bem como no uso sobre o enxerto de pele.

Metodologia

Uso de dados do processo clínico bem como fotografias que demonstram a evolução clínica da doente.

Resultados

Doente de 59 anos de idade do sexo feminino com antecedentes pessoais de erisipela que apresentava quadro de fasceíte necrotizante grave do membro inferior esquerdo que evoluiu em menos de 48 horas, após a admissão no serviço de urgência, para choque séptico que motivou desbridamento cirúrgico urgente e internamento no Serviço de Medicina Intensiva.

Do desbridamento resultou uma ferida que envolvia cerca de 65% do membro inferior esquerdo sendo que em cerca de 30% houve perda de tecido muscular e fascial.

Após vários dias a efetuar pensos sem TPN, a doente efetuou TPN cerca de 1 semana, apresentando rapidamente leito da ferida limpo, sangrante. Foi depois submetida a enxertos de pele, tendo continuado TPN após os enxertos encontrando-se 6 meses após o desbridamento, vários enxertos depois, muitas horas de fisioterapia e pouco tempo de TPN com pele em todo o membro inferior esquerdo e com uma vida autónoma na marcha e com mínimas limitações quer nas amplitudes quer na força do membro inferior esquerdo.

Conclusão

A TPN é sem dúvida uma mais-valia que veio revolucionar os resultados do tratamento de feridas. Neste caso a diferença evolutiva da ferida com e sem TPN foi notória não só em termos da dimensão da ferida, mas principalmente no leito da mesma.

Referências Bibliográficas

Cochrane Database Syst Rev. 2012 Apr 18;4:CD009261. doi: 10.1002/14651858.CD009261.pub2.

Negative pressure wound therapy for skin grafts and surgical wounds healing by primary intention.

Webster J1, Scuffham P, Sherriff KL, Stankiewicz M, Chaboyer WP.

J Trauma. 2006 Nov;61(5):1207-11.

Experience with wound VAC and delayed primary closure of contaminated soft tissue injuries in Iraq.

Leininger BE1, Rasmussen TE, Smith DL, Jenkins DH, Coppola C. Negative pressure wound therapy for skin grafts and surgical wounds healing by primary intention (Review)