

COMUNICAÇÃO Nº 3

TÍTULO: ÚLCERA CRÓNICA DO RETROPÉ EM DOENTE DIABÉTICO

Autor: João António Sampaio

Introdução

A neuropatia tem sido indicada como a causa principal de úlceras plantares em doentes diabéticos. A diminuição da sensibilidade protetora é a alteração neuropática que mais aumenta o risco de ulceração, por expor de forma prolongada os pés (em especial as regiões plantares) a altas pressões. O tratamento dessas úlceras é ineficaz se consistir apenas na realização de pensos. Se não se tomarem medidas conducentes à minimização das pressões nas zonas afetadas, as úlceras geralmente não curam.

Objetivos

O presente trabalho pretende descrever o caso de um doente em que a causa da insensibilidade não está relacionada com a diabetes mellitus mas o mecanismo fisiopatológico das suas consequências é semelhante: as agressões repetidas, favorecidas pela insensibilidade e pela não adoção de uma estratégia de descarga suficientemente eficaz, conduziram à manutenção da patologia ulcerativa ao longo de mais de 40 anos.

Metodologia

Descrição da intervenção terapêutica realizada.

Desenvolvimento

Foram considerados pilares do plano de cuidados:

- Adoção de uma estratégia de descarga suficientemente eficaz: uso de ortóteses confeccionadas com feltro adesivo e alteração do calçado.
- Seleção criteriosa do material de tratamento local da úlcera.
- Prestação de cuidados num quadro multidisciplinar.
- Alteração de conceções erradas e hábitos prejudiciais do doente.
- Envolvimento do doente no processo cuidativo.
- Manutenção de uma relação de proximidade com o doente e de avaliação regular do seu estado.

Ao longo do processo cuidativo conseguiu-se uma evolução bastante favorável do quadro clínico do doente nos seguintes aspetos:

- Calçado: melhorou-se drasticamente o calçado usado no pé afetado.
- Dor: o doente referiu precocemente ter deixado de ter dores no pé afetado, mesmo à marcha.
- Úlcera: obteve-se a cura da lesão.

Conclusão

Este caso clínico pode servir para mostrar a importância de uma descarga eficaz das lesões ulcerativas plantares dos pés. É muito importante melhorar as competências dos enfermeiros neste campo. Tornou-se especialmente gratificante e surpreendente ter-se conseguido tirar partido do espírito de iniciativa do doente e da sua habilidade manual (apesar das suas limitações físicas). Foi necessário, no entanto, contrariar algum excesso de voluntarismo, por vezes pouco refletido, da parte dele. Revelou-se crucial a aposta numa ação educativa muito persistente e numa vigilância muito frequente do estado do doente. Por último, importa salientar a grande importância do enquadramento interdisciplinar que esteve subjacente às várias intervenções terapêuticas efetuadas.

Referências Bibliográficas

- Bus, S. A., Yang, Q. X., Wang, J. H., Smith, M. B., Wunderlich, R. e Cavanagh, P. R. (2002). Intrinsic Muscle Atrophy and Toe Deformity in the Diabetic Neuropathic Foot. *Diabetes Care*, 25, pp. 1444–1450;
- Frykberg, R. G., Lavery, L. A., Pham, H., Harvey, C., Harkless, L. e Veves, A. (1998). 'Role of Neuropathy and High Foot Pressures in Diabetic Foot Ulceration'. *Diabetes Care*, 21, pp. 1714–1719;
- Giacomozzi, C., Caselli, A., Macellari, V., Giurato, L., Lardieri, L. e Uccioli, L. (2002). 'Walking Strategy in Diabetic Patients With Peripheral Neuropathy'. *Diabetes Care*, 25, pp. 1451–1457;
- Myerson, M., Papa, J., Eaton, K. e Wilson, K. (1992). 'The Total-Contact Cast for Management of Neuropathic Plantar Ulceration of the Foot'. *The Journal of Bone and Joint Surgery*, 74, pp. 261-269;
- Prompers, L., Huijberts, M., Apelqvist, J., Jude, E., Piaggese, A., Bakker, K., Edmonds, M., Holstein, P., Jirkovska, A., Mauricio, D., Tennvall, G. R., Reike, H., Spraul, M., Uccioli, L., Urbancic, V., Van Acker, K., Van Baal, J., Van Merode, F., Schaper, N. (2008). 'Delivery of care to diabetic patients with foot ulcers in daily practice: results of the Eurodiale Study, a prospective cohort study'. *Diabetic Medicine*, 25 (6), pp. 700-7;
- Reiber, G. E., Vileikyte, L., Bokyo, E. J., Aguila, M., Smith, D. G., Lavery, L. A. e Boulton, A. J. M. (1999). 'Causal Pathways for Incident Lower-Extremity Ulcers in Patients With Diabetes From Two Settings'. *Diabetes Care*, 22, pp. 157–162;
- Wu, S. C., Crews, R. T. e Armstrong, D. G. (2005). 'The Pivotal Role of Offloading in the Management of Neuropathic Foot Ulceration'. *Current Diabetes Reports*, 5, 5, pp. 423–429;
- Zimny, S., Shatz, H. e Pf hol, M. (2004). 'The Role of Limited Joint Mobility in Diabetic Patients With an At-Risk Foot'. *Diabetes Care*, 27, pp. 942–946.