

# LESÕES

## A EMPRESA DISPONIBILIZA EQUIPE DE OSTOMIAS E CURATIVOS

Algumas variáveis são de extrema relevância em todo este processo e devem ser observadas e consideradas pelo profissional. » Estado Nutricional » Mobilidade » Fatores Ambientais » Higiene » Doenças Crônicas » Estado Imunológico » Idade.

### TIPOS DE LESÃO:

#### 1. 1. Lesões crônicas :

##### 1.1. Lesão arterial

#### 1. Lesões Crônicas:

##### 1.1 Arterial

LOCALIDADE: Dedos, pé, calcanhar, lateral da perna.
EVOLUÇÃO: Rápida
PROFUNDIDADE, LEITO E BORDAS: Profunda, Leito pálido com escara ou esfacelos Bordas bem definidas
TAMANHO: Pequena e normalmente arredondada
VOLUME DO EXSUDATO: Mínimo, devido fluxo sanguíneo diminuído
MUDANÇAS NA PELE: Brilhante, fria e seca, Unhas espessas, Diminuição dos pelos. Membro elevado: descorado Membro abaixado: azulado
EDEMA: Ausente, mas pode apresentar estase venosa devido à imobilidade .
HISTÓRIA MÉDICA: TVP, Flebite Varizes, Vida sedentária História arteriosclerose.

##### 1.2. Lesão venosa

##### 1.2 Venosa

LOCALIDADE: Terço inferior da perna, Maléolo medial.
EVOLUÇÃO: Lenta
PROFUNDIDADE, LEITO E BORDAS: Superficial Leito vermelho vivo ou com necrose tipo esfacelos, aderente ou frouxos, Bordas irregulares.
TAMANHO: Grande
VOLUME DO EXSUDATO: Moderado a excessivo
MUDANÇAS NA PELE: Dermatite, Varizes, Eczema, Lipodermatoclerose, Quente, Presença de cicatrizes Aparência de garrafa invertida.
EDEMA: = Presente e piora ao final do dia.
HISTÓRIA MÉDICA: DM, HAS, Tabagismo, Doenças cardiovasculares.

## 2. Lesão por pressão;

### Definições adicionais:

» Lesão por Pressão Relacionada a Dispositivo Médico:

É uma definição adicional, resultante do uso dos dispositivos para fins diagnósticos e terapêuticos. A lesão apresenta geralmente a forma do dispositivo, então tenho que classificar como Lesão por Pressão relacionada a dispositivo médico e ainda classificar dentro do Estágio referente.

» Lesão por Pressão em Membranas Mucosas:

Quando se tem um histórico de lesão por pressão por dispositivo médico em mucosas, estas não são classificadas dentro dos Estágios pela localização anatômica.

As figuras mostram os principais pontos a serem observados para prevenção de lesão por pressão:



## 3. Lesão aguda – cirúrgica;

## 4. Lesão aguda – traumática

### Definições adicionais:

» Lesão por Pressão Relacionada a Dispositivo Médico: É uma definição adicional, resultante do uso dos dispositivos para fins diagnósticos e terapêuticos. A lesão apresenta geralmente a forma do dispositivo, então tenho que classificar como Lesão por Pressão relacionada a dispositivo médico e ainda classificar dentro do Estágio referente.

» Lesão por Pressão em Membranas Mucosas: Quando se tem um histórico de lesão por pressão por dispositivo médico em mucosas, estas não são classificadas dentro dos Estágios pela localização anatômica

## TRATAMENTOS:

**Curativos:** A correta seleção do produto interfere na cicatrização da lesão. A Limpeza do leito da lesão é o início de todo o processo, seguindo com proteção da lesão, prevenção e controle de infecção e desbridamento dos tecidos inviáveis sempre que necessário, sendo ele mecânico ou com auxílio de algum agente químico, controle de exsudato, preenchimento dos Espaços e controle do Odor.

» AGE Ácido Graxo Essencial ( DERSANI ) - Usados em todos os tipos de lesão e diversos estágios do processo de cicatrização. Pode ser utilizada em feridas granuladas para manter o meio úmido e ao mesmo tempo em necrose para incentivar o desbridamento. Prevenção de lesões. Previne lesões como as Lesões por pressão por melhorarem a Irrigação na pele lesada.

Ação: Aumenta permeabilidade vascular: faz com que haja mais chegada de sangue até o leito da ferida, facilitam a entrada de fatores de crescimento que promovem mitose e proliferação celular. Estimulam a neoangiogênese: formação de vasos sanguíneos. Considerações: Podem provocar hipersensibilidade. Requer troca diária, aplicação de cobertura secundária (máximo de 24 horas).

» Alginato de cálcio( TEGADERME) - Forma de um gel fibroso em contato com o exsudato ou sangue. Hidrofílico, hemostático e rico em cálcio. Absorção do exsudato e manutenção do meio úmido Auxilia o desbridamento autolítico; Diminui o exsudato e o odor da ferida (bacteriostático); Pode ser usado em: Feridas cavitárias e Preenchimento de túneis. Considerações: Requer cobertura secundária com gaze. O Momento da troca será indicado pela saturação da gaze Modo de uso: Modelar a placa ou fita preenchendo as cavidades Não utilizar em feridas secas ou com pouco exsudato.

» Hidrofibra ( ACQUACEL) - Promove retenção do fluido dentro das fibras, convertendo imediatamente em gel translúcido. Mantém a umidade absorvendo e retendo o excesso de exsudato. INDICAÇÃO: Lesões de toda etiologia com grande a abundante quantidade de exsudato. CONTRAINDICAÇÃO: feridas pouco exsudativas e feridas com tecido necrótico. VANTAGENS: Absorve até 25 vezes seu peso em fluidos, reduz o risco de maceração graças a absorção vertical e retenção do gel CONSIDERAÇÕES: necessita de um curativo secundário TROCAS: até 7 dias.

Hidropolímero (Espumas) – Um hidropolímero de alta densidade com ou sem adesivo de poliuretano. AÇÃO: mantém a umidade absorvendo e retendo o excesso de exsudato, por meio de sua estrutura porosa que se expande evitando, assim, a maceração. INDICAÇÃO: Feridas com perda tecidual, em fase de granulação, sem infecção, com moderado a grande volume de exsudado. CONTRAINDICAÇÃO: feridas com pouca a nenhuma quantidade de exsudato e feridas com tecido necrótico e infectadas. VANTAGENS: absorve de quatro a dez vezes seu peso em exsudato, protege a ferida da penetração de microorganismos, diminui a dor e é de fácil manuseio e aplicação. CONSIDERAÇÕES: em feridas infectadas deve ter critério seu uso. TROCAS: até 7 dias.

» Compressa não aderente de acrílico( Tegaderm™Absorbent, Tegaderm™ Curativo Transparente com Almofada Não Aderente, Adaptic Curativo Não Aderente, Curatec Curativo Pós-Operatório - Compressa não aderente de acrílico e rayon de viscose altamente absorvente que tem em um de seus lados um filme fino de poliéster perfurado, que garante a absorção e impede a aderência à ferida. AÇÃO: Absorve o exsudato, não adere na ferida e mantém o meio úmido. INDICAÇÃO: Feridas de qualquer etiologia, que se faça necessária a troca diária, substituindo gaze ou chumaço convencional. VANTAGENS: Não adere a ferida, fácil remoção com isso risco mínimo de ruptura do tecido de granulação. CONTRAINDICAÇÃO: Feridas com grande quantidade de exsudato. TROCAS: Diária ou com mais frequência dependendo do nível de exsudação.

» Hidrocolóide(Comfeel® Duoderm® Hidrocolóide Cremer® Hydrocoll® Replicare® Restore® Suprasorb H® Tegasorb®). - Placa formada por uma camada interna de gelatina, pectina e carboximetilcelulose sódica mais uma camada externa de filme de poliuretano. AÇÃO: mantém a umidade absorvendo e retendo o excesso de exsudato formando uma gelatina. INDICAÇÃO: Feridas com média e pequena quantidade de exsudato. VANTAGENS: protege a ferida da penetração de microrganismos, diminui a dor e é de fácil manuseio e aplicação.

CONTRAINDICAÇÃO: feridas altamente exsudativas, com infecção e feridas com tecido necrótico. TROCAS: até 7 dias.

» Hidrogel( SAF GEL, PURILON, CURATEC) - Polímeros de água (78% a 96% de água), CMC, PPG e alguns são combinados com alginato de cálcio. AÇÃO: hidratar a ferida, promover desbridamento autolítico e seletivo, não aderir ao leito, reduzir a dor. INDICAÇÃO: Lesões superficiais ou profundas, infectadas ou não, com tecido necrótico (seco ou úmido), esfacelo ou granulação, com nenhuma, pouca ou média quantidade de exsudato. CONTRAINDICAÇÃO: feridas excessivamente exsudativas VANTAGENS: Desbridamento seletivo. DESVANTAGENS: Podem causar maceração da margem, requerem um curativo secundário. TROCA: até 72h.

Papaína( manipular) - Mistura de enzimas proteolíticas e peroxidases existentes no látex do mamoeiro (leite de mamão) na fruta verde. Deve ser mantida livre da luz e umidade, em recipiente fechado e refrigerado, com uso imediato para evitar a inativação das propriedades enzimáticas da papaína. INDICAÇÃO: Feridas infectadas ou não, com ou sem presença de tecido desvitalizado, feridas crônicas. Sua concentração depende da lesão a ser aplicada: Lesão com necrose de coagulação - 10%; Lesão com necrose de liquefação - 4 a 6%; Lesões com tecido de granulação - 2%. CONTRAINDICAÇÃO: Feridas com sangramento e próximas a mucosa, feridas dolorosas. Alergia a látex.

CUIDADOS: Ocluir com gaze ou curativo de baixa aderência. Devem-se evitar associações, porém o carvão ativado pode ser utilizado em caso de feridas muito exsudativas. A aplicação da papaína deve ser pontual protegendo as bordas da lesão. Troca: diárias ou sempre que houver saturação.

» Tela impregnada - Curativo não aderente, poroso, composto de um tecido em malha de acetato de celulose e impregnado com uma emulsão de petrolatum ou similar, solúvel em água, não aderente. AÇÃO: evita a aderência no leito da ferida, preservando novo tecido durante as trocas, permite o fluxo do exsudato. INDICAÇÃO: Lesões de qualquer etiologia com tecidos viáveis que necessitam proteção a mais os preservando de agressão por aderência. CONTRAINDICAÇÃO: feridas infectadas. VANTAGENS: Reduz aderência, proteção, conforto. DESVANTAGENS: pode causar irritação e reação granulomatosa pela presença do petrolatum, requer curativo secundário. TROCA: diariamente.

Filmes transparentes - Filme transparente de poliuretano, adesivo acrílico e hipoalergênico, elástico, semipermeável, adere em superfícies secas. AÇÃO: permeabilidade seletiva (permeáveis aos gases oxigênio e vapor d'água e impermeável a fluidos e microrganismos). INDICAÇÃO: incisões cirúrgicas, áreas doadoras de enxerto, prevenção de UP, curativo secundário, fixação de cateteres. CONTRAINDICAÇÃO: leito de feridas. VANTAGENS: visualização da área pode ser utilizada como curativo secundário. TROCAS: até 7 dias.

» Curativo Protetor Cutâneo (Cavillom spray e creme, Comfeel creme barreira)- Creme suavizante para a pele composto por glicerol e azeite de silicone, agindo na pele seca e irritada mantendo o pH correto, oferecendo proteção. Ação: Formam uma barreira protetora contra fluidos corpóreos, efluentes de ostomias, fístulas, lesões cutâneas provocadas por trocas frequentes de curativos e/ou bolsas. Indicação: Proteção da pele íntegra ou lesionada, contra irritações causadas por incontinência anal ou urinária, sucos gástricos, adesivos, fricção, cisalhamento e assaduras. Frequência/Troca: a cada 48h, se exsudação intensa e a cada 72h se menos intensa, nos casos de incontinência, reaplicar a cada 24 horas ou mais conforme frequência de higiene. Para proteção sob adesivos, replique a cada troca de curativos ou fitas adesivas

» Cobertura controladora de Odor (Curatec Curativo de Carvão Ativado com Prata) - Para controle do odor é importante tratar a lesão com carvão;

Carvão Ativado com Prata Carvão sem Prata Cobertura redutora do microrganismo

» Hidrofibra antimicrobiano (Acquacel e Convatec) - É um curativo antimicrobiano com prata e hidrofibra, estéril, macio e de não tecido. Composto por carboximetilcelulose sódica + prata iônica. Ação: absorve e retém exsudato, inativa as bactérias nas áreas onde o curativo se amolda, absorve exsudatos formando um gel coeso que propicia o desbridamento autolítico. Tem ação de amplo espectro (Pseudomonas, VRE, MRSA). Recortável. Indicação: Pode ser utilizada em feridas, com baixa, moderada e alta exsudação colonizada criticamente ou infectada. Feridas profundas ou superficiais, lesões diabéticas, neuropáticas, isquêmicas, feridas cirúrgicas, UPP, queimaduras de I e II grau. Troca: conforme avaliação, diário se houver infecção, vazamento excessivo. Não ultrapassar de 7 dias após a aplicação (conforme fabricante).

» Carvão ativado - Tecido de carvão ativado impregnado com prata envolto em tecido de náilon poroso selado em toda sua extensão. AÇÃO: Atrai bactérias da ferida como um campo magnético e promove inativação das bactérias pela ação da prata (adsorção física das bactérias). Elimina odores por filtrá-los. INDICAÇÃO: Curativo primário em feridas infectadas, altamente exsudativas, com odor fétido. CONTRAINDICAÇÃO: feridas pouco exsudativas, com sangramento, perda superficial de tecido e recoberto por crosta ou escara. VANTAGENS: Bactericida e bacteriostático, feridas profundas ou não, diminui odor e número de trocas

Prontosan (Protosan gel Bbraun) - Solução aquosa ou gel composta de Betaína / Polihexanida e água. Ação: Limpa, hidrata a ferida, remove a fibrina e biofilmes do leito da lesão, descontamina, reduz odores e evita resistência dos microrganismos. Indicação: Feridas crônicas ou agudas, infectadas ou não, feridas criticamente colonizadas e exsudativas. Queimaduras de grau I e II. Contra-indicação: Pacientes com história de alergias ou suspeita de alergia a qualquer componente do produto, não usa em cartilagem hialina (traquéia, laringe e brônquios), não misturar com sabões, pastas, óleos e enzimas. Solução: irrigar direto o leito da ferida, umedecer uma gaze com a solução e mantê-la em contato com a ferida por um período de 10 a 15 minutos. Vantagem: Remoção rápida e eficaz de crostas presentes na ferida, reduz odores, após aberto pode ser usado por 8 semanas (conforme fabricante). Não permite resistência de microrganismos.

» Enfaixamento (lesão venosa)

» Bota de unna – Apenas com indicação médica! Bandagem de algodão inelástico impregnada com óxido de zinco, óleo mineral, água, glicerina, gomas, petrolato branco para evitar o endurecimento. AÇÃO: Facilita o retorno venoso e auxilia na cicatrização de lesões. Evita o edema dos MMII. INDICAÇÃO: Tratamento de lesões venosas e edema linfático. CONTRAINDICAÇÃO: Lesões arteriais e mistas, presença de infecção ou miíase. CONSIDERAÇÕES: Requer habilidade no diagnóstico diferencial de lesões de perna, bem como profissional treinado para o procedimento (Enfermeiro (a) ou Médico e auxiliar de enfermagem sob supervisão do enfermeiro).



A Avaliação da lesão e conduta de curativos são atribuições do profissional Enfermeiro, podendo ser discutido com a equipe multiprofissional.

*"A cicatrização é uma questão de tempo, mas promovê-la é uma questão de vontade e oportunidade." (Hipócrates)."*