Trabalho apresentado no 25º CBCENF

Título: INTERVENÇÃO CLÍNICA DO ENFERMEIRO A PACIENTE DIABÉTICA COM LESÃO TRAUMÁTICA INFECTADA: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Relatoria: CIBELLY NUNES FORTUNATO

Autores: Regina Coely Donato Carreiro
Rúbia Mendes Albuquerque
Flávia Christine Feitosa Nunes
Priscila Guedes Firmino de Figueiredo

Modalidade: Pôster

Área: Tecnologia, empreendedorismo e inovação no cuidado em Enfermagem

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

Introdução: As lesões traumáticas representam uma solução de continuidade ocasionada por um dano tecidual geralmente seguida de um processo infeccioso. Objetivo: Relatar a intervenção clínica do enfermeiro a paciente diabético com lesão traumática infectada. Metodologia: Trata-se de um método descritivo e observacional de cuidados prestados a pessoa com lesão traumática atendida em consultório clínico especializado em tratamento de feridas na cidade de João Pessoa, Paraíba, no período de fevereiro a março de 2023. A coleta de dados foi realizada através da evolução de enfermagem com descrição das características da lesão, conduta terapêutica e imagens fotográficas conforme autorização e assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Relato: Paciente feminina, 75 anos, hipertensa, diabética, em uso contínuo de anti-hipertensivo e hipoglicemiante oral. Buscou o serviço especializado por demanda espontânea para tratamento de lesão traumática ocasionada por presença de corpo estranho removido sem as devidas condições assépticas o que ocasionou uma possível contaminação e agravo do ferimento. À inspeção, ferida localizada em região de calcâneo direito, com presença de tecido queratótico, após remoção mediu 1,2x0,50cm, apresentou bordas aderidas e regulares, leito com presença de tecido desvitalizado e pele perilesional ressecada. Utilizou-se limpeza com solução aquosa à base de polyhexametileno biguanida (PHMB), aplicado laser vermelho de baixa potência com 2J/cm2 por ponto de aplicação, como cobertura primária inicialmente desbridante enzimático associado à malha antimicrobiana com PHMB, posteriormente aplicado hidrofibra de carboximetilcelulose com prata Aquacel Ag® e fibra poli absorvente com prata Urgoclean Ag®, fixado por película protetora permeável. Prescrição de enfermagem sob orientações de repouso sempre que necessário, ingesta de alimentação saudável, controle de comorbidades e proteção do membro durante o banho. Assim, lesão evoluiu satisfatoriamente com cicatrização progressiva à alta por cura. Orientado cuidados pós-alta o uso de loção hidratante com ácidos graxos essenciais, vitaminas A/E, uréia, d-pantenol e aloe vera com objetivo de hidratar e fortalecer a área epitelizada. Considerações Finais: A intervenção clínica do enfermeiro especializado associado às técnicas assépticas e cobertura ideal, potencializam a descolonização da microbiota favorecendo o processo cicatricial das feridas.