



Potencial de desbridamento e resultados de HydroClean® plus em queimaduras gestão de feridas



Autores: Mini Karuppan, Sister and Jacky Edwards, Burns Nurse Consultant, Burns Unit, Manchester University NHS Foundation Trust,



Estudo de caso 1

A paciente A era uma senhora de 58 anos que foi encaminhada para a unidade de queimados, com uma queimadura de contato de nove dias de um aquecedor de metal na panturrilha da perna esquerda. A Sra. A não preencheu os critérios para enxerto devido às suas comorbidades significativas. Consequentemente, o tratamento conservador com HydroClean® plus foi recomendado e iniciado com consentimento. Na avaliação da ferida, foi identificada uma queimadura da área de superfície corporal total (TBSA) de 0,4%, que era uma queimadura de espessura total com esfacelo fixo (Figura.3). A Sra. A foi atendida no ambulatório semanalmente, onde foram realizadas fotografias digitais e avaliações de feedback. A ferida foi tratada principalmente com Hydroclean® plus e trocada a cada 3 dias. Após o período inicial de tratamento de 3 semanas, o esfacelo havia amolecido (Figura.4). Imagens concomitantes revelaram o progresso da queimadura (Figura.5) e esfacelo reduzido e granulação precoce revelados em 8 semanas (Figura.6). Em geral, a Sra. A ficou satisfeita com o desempenho do curativo e gostou do curativo, pois era confortável de usar e não tinha preocupações com o aumento da dor. Devido às comorbidades da Sra. A, a assistência com o curativo foi realizada pelas enfermeiras distritais. O processo de desbridamento total durou 8 semanas com resultado positivo e boa evidência de cicatrização. A Sra. A foi tratada com sucesso em ambulatório.



Figura 3. 4.2.19
Avaliação inicial da ferida



Figura 4. 25.2.19
3 semanas de HydroClean® plus



Figura 5. 25.3.19
Progresso da ferida em 4 semanas



Figura 6. 8.4.19
Granulação da ferida observada em 8 semanas

Estudo de caso 2

O Sr. D era um homem de 60 anos que sofreu uma queimadura química, enquanto trabalhava de joelhos com concreto sem roupas de proteção. O Sr. D foi admitido na unidade de queimados com TBSA de 4% em joelhos bilaterais. As áreas de queimadura são compostas de derme profunda a espessura total com presença de escara (Figura.7). Ele foi considerado para cirurgia, mas foi tratado inicialmente de forma conservadora com HydroClean® plus com vista à cirurgia uma vez desbridado. A Figura 8 e a Figura 9 ilustram a cicatrização progressiva da ferida após uma semana. A Figura.10 e a Figura.11 revelam a melhora da ferida na terceira semana do início do curativo. O tempo total da aplicação ao desbridamento foi de três semanas. O Sr. D ficou internado por 3 semanas, com licença domiciliar intermitente e recebeu alta com sucesso com acompanhamento ambulatorial regular. Não foi necessária intervenção cirúrgica, pois a ferida melhorou e progrediu para cicatrizar. O Sr. D revisou como paciente ambulatorial em 12 semanas Figura.12 e Figura.13, onde a queimadura mostrou boa evidência de cicatrização e nenhuma evidência de cicatriz hipertrófica. O Sr. D relatou dor mínima e estava feliz por sua mobilidade não estar comprometida. O Sr. D permaneceu fiel ao tratamento e ficou extremamente satisfeito com o curativo e o resultado. A equipe comentou que, devido ao local da queimadura, o tamanho do curativo e o deslizamento eram uma preocupação. Mas isso foi conseguido com o uso de gaze para queimaduras e curativos extras para manter o curativo no local. Isso, por sua vez, ajudou a proteger o curativo durante a mobilização.



Figura 7. 16.1.19
Avaliação inicial da ferida



Figura 8. 24.1.19
Uma semana de uso do HydroClean® plus



Figura 9. 30.1.19
Desbridamento da ferida em 3 semanas



Figura 10. 9.4.19
Revisão da ferida em 12 semanas

Introdução

A avaliação clínica da profundidade precisa da queimadura constitui um componente substancial para influenciar a modalidade de tratamento de um paciente e o potencial de cura. Na maioria dos casos, as queimaduras profundas requerem um modo precoce de intervenção invasiva para promover a cicatrização oportuna com cicatrizes mínimas (Devgan 2006). Uma parte vital do cuidado da queimadura é a preparação do leito da ferida, a avaliação e a remoção do tecido desvitalizado por desbridamento. O tecido desvitalizado presente no leito da ferida aumenta a probabilidade de infecção da ferida e retarda a cicatrização. A intervenção cirúrgica é o método mais eficaz de desbridamento da ferida; no entanto, alguns pacientes recusam a cirurgia, enquanto outros são impróprios para a intervenção cirúrgica, devido às suas comorbidades. Com tecido necrótico fixo mais espesso e mais difícil de remover, o desbridamento mecânico afiado torna-se mais difícil. Consequentemente, o tratamento conservador por desbridamento autolítico costuma ser a opção; no entanto, isso pode levar várias semanas para realizar a cura.

O principal objetivo de qualquer tipo de desbridamento é reduzir as bactérias, limpar a ferida e criar um leito úmido adequado para promover a cicatrização. Sibbald (2015) reconheceu que um ambiente úmido da ferida aumenta o processo de cicatrização em comparação com a umidade inadequada. Os curativos úmidos não têm efeitos adversos no leito da ferida e na pele circundante. As feridas de queimadura requerem um produto de curativo que mantenha um leito de cicatrização úmido. Portanto, o produto preferido deve ter baixo ou nenhum risco de maceração e descamação da pele, reduzir a frequência de trocas de curativos e poder ser usado em peles frágeis e vulneráveis (Benbow, 2010).

HydroClean® plus é um curativo Hidro-Responsivo para Feridas (HRWD™) que contém componentes para limpar, desbridar, desengordurar e absorver, facilitando assim a preparação ideal do leito da ferida. A solução de Ringer no produto ajuda a ferida ao fornecer umidade, suaviza os tecidos desvitalizados e absorve o excesso de exsudato da ferida. Também absorve e retém bactérias dentro da matriz central do curativo contendo PHMB. Consequentemente, este mecanismo de lavagem e absorção contínua no leito da ferida proporciona um ambiente ideal de cicatrização da ferida (HARTMANN, Info).

Método

Esta avaliação clínica envolveu 13 pacientes tratados com HydroClean® plus em 17 queimaduras profundas. Nesta avaliação, cada queimadura foi avaliada e contada como uma única queimadura (ver Tabela 1). Dos 13 pacientes, 10 pacientes apresentaram queimaduras agudas ou tardias com mistura de conservadora com o curativo. As 17 feridas foram incluídas na avaliação com um mínimo de 3 trocas de curativos. Após consentimento, a queimadura foi avaliada e fotografada uma vez por semana e todos os dados relevantes foram registrados semanalmente usando uma escala Likert de 10 pontos (1 sendo ruim e 10 sendo excelente). Os comentários gerais da equipe e do paciente foram anotados. Critérios de avaliação que incluíram ação de desbridamento, dor (1 = sem dor e 10 = pior dor), conformabilidade do produto, controle de exsudato, odor, trauma no leito da ferida e trauma na pele periferida também foram documentados.

	Alcance	Média
Idade do paciente (Anos)	20 - 83 anos	46.5
TBSA (%) MD - FT	0,2% - 3%	1,40%
Percentual: Masculino/Feminino	6,5	
Tabela 1: Demografia do paciente		

Resultados

Os principais achados foram que o curativo era fácil de aplicar e as trocas de curativos eram possíveis a cada 3 dias em comparação com nossos 2 dias padrão. Além disso, os pacientes ficaram satisfeitos com o produto devido à menor frequência de trocas de curativos. Dor mínima foi relatada pelos pacientes na aplicação do curativo. Houve pequenas preocupações de ardor e coceira enquanto o curativo estava no local, mas não mais do que nossos curativos normais (Fig.1). Os achados da avaliação clínica demonstraram uma ação de desbridamento promissora em queimaduras novas e crônicas, com tempos de desbridamento alcançados pela segunda a terceira revisão de troca de curativo (Fig. 2).

Como HydroClean® plus era essencialmente um curativo úmido, ele era retirado do leito da ferida sem causar trauma e dor. Além disso, HydroClean® plus era confortável e não havia sinais de maceração ou evidência de descamação da pele do curativo, conforme estabelecido na Fig.2. A equipe comentou sobre o tamanho limitado do curativo e a conformabilidade. Eles também abordaram que o deslizamento do curativo parecia ser uma preocupação dependendo do local da queimadura (conforme representado na Fig.2). Nossas descobertas revelam que ele não se adapta bem às superfícies contornadas do corpo e tamanhos variados de curativos o tornariam mais prático.

Discussão e conclusão

Ambos os estudos de caso demonstraram que HydroClean® plus é uma adição útil ao nosso tratamento de queimaduras. HydroClean® plus facilitou tempos de desbridamento mais rápidos em queimaduras profundas, o que levou a taxas de cicatrização mais rápidas. Demonstrou uma redução na aplicação e remoção da dor. A equipe achou o curativo fácil de aplicar e não observou preocupações de trauma no leito da ferida e nenhuma evidência de maceração ou trauma na pele ao redor. Os problemas menores identificados pela equipe e pelos pacientes foram que o tamanho do curativo era limitado e a conformabilidade era restrita; portanto, o deslizamento parecia ser um problema. O deslizamento do curativo foi resolvido prendendo-se o curativo com um curativo/tubifast/manga dependendo da localização da queimadura. Um paciente queixou-se de aumento da dor, mau cheiro e a avaliação foi interrompida e o paciente iniciou um curativo antimicrobiano.

Embora haja evidências anteriores limitadas do uso deste produto em queimaduras, considera-se que o tempo necessário para a ação de desbridamento parece favorável e eficaz no tratamento de queimaduras novas e crônicas.

A equipe clínica recomendou o uso deste curativo para desbridamento de queimaduras mais profundas. Também provou ser um potencial para uso como tratamento conservador quando a intervenção cirúrgica não pode ser realizada. Estudos prospectivos de avaliação clínica estão em andamento para estabelecer esse aspecto específico.

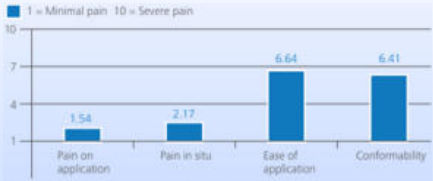


Figura 1. Mean dressing application scores

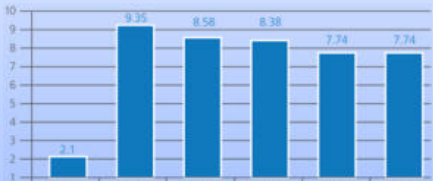


Figura 2. Mean dressing removal scores