

Exufiber® Ag+ and Mepilex® Border Flex

Úlcera Venosa

O texto foi preparado pela Mölnlycke com base nas informações e conclusões fornecidas pelo Dr. Marcelo Ruettimann Liberato de Moura e que também confirmou e reconheceu este documento..

Histórico do Paciente

Uma mulher de 66 anos com insuficiência venosa crônica (IVC) e úlcera venosa (UV) no tornozelo esquerdo. A paciente trabalha como empregada doméstica, permanecendo em média 8 horas por dia sem descansar. Ela tem histórico de hipertensão arterial, uma UV e síndrome pós-trombótica no membro inferior esquerdo após a trombose venosa profunda (TVP) há 17 anos. Além disso, ela tem um histórico de 11 gestações (9 crianças e 2 abortos).

A paciente não pôde descrever o tratamento que recebeu para TVP, ela não utilizou agentes anticoagulantes. A avaliação do ultrassom com Doppler mostrou recanalização do sistema venoso femoral ruim (hipertensão venosa alta). O paciente relata dor intensa com 7 pontos na Escala Visual Analógica (EVA) para dor (0 [sem dor] -10 [dor intensa]). A paciente está acima do peso (IMC: 28,8), está em uso crônico de medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) para dor.

Histórico da Ferida

A paciente foi encaminhado à clínica em março de 2019 com uma úlcera venosa (UV) crônica e complicada, que estava presente por 6 anos sem sinais de cicatrização. A ferida localizada na região medial do tornozelo esquerdo, o leito da ferida apresentava esfacelo aderido e níveis moderados de exsudato, a pele peri-lesional estava seca. O paciente havia sido tratado em hospitais públicos sem sucesso. A perna esquerda do paciente mostrou sinais de lipodermatosclerose avançada caracterizada por uma aparência de garrafa de champanhe invertida com as alterações pigmentares e a pele esclerótica e delimitada.

A área da ferida foi de aproximadamente 24,75 cm², com a borda inferior atingindo 0,2 cm de profundidade na consulta inicial.

Tratamento

O tratamento incluiu controle da hipertensão arterial, orientação nutricional para perda de peso e terapia de compressão (bota de Unna). Desbridamento acentuado do leito da ferida foi realizado na primeira visita. O Exufiber® Ag + foi aplicado como curativo primário sob a bota de compressão.

Agradecimento:

Fotografias e as notas do caso clínico foram gentilmente fornecidas pelo Dr Marcelo Ruettimann Liberato de Moura, Cirurgião Vascular, Hospital São Rafael, Salvador, Bahia, Brasil



Relato - Caso Clínico



Dia 0 após o desbridamento

Visitas de acompanhamento

Após 9 dias de tratamento com Exufiber® Ag+, o Mepilex® Border Flex foi adicionado como curativo secundário, a fim de alcançar um manejo ideal do exsudado e proteção da pele peri-lesional.



Dia 9

A primeira troca de curativo foi realizada na visita do dia 2 devido à suspeita inicial de infecção da ferida, as trocas subsequentes do curativo ocorreram nas visitas dos dias 9, 16, 20 e, posteriormente, semanalmente. Apesar do tamanho relativamente modesto da úlcera, a alta hipertensão venosa foi um fator causador de que a úlcera era clinicamente difícil de cicatriza.



Dia 0

Dia 2

Dia 9

Dia 16

Dia 20

Resultado Clínico

A síndrome pós-trombótica (pós-TVP), oclusão crônica das veias profundas, hipertensão venosa alta e alterações inflamatórias crônicas da pele (lipodermatosclerose, hipóxia tecidual e disfunção microvascular) resultaram na úlcera venosa difícil cicatrização nessa paciente. A abordagem holística da UV incluiu terapia de compressão, controle da hipertensão arterial, suporte nutricional e tratamento avançado de feridas. O paciente não pôde comparecer à clínica devido a motivos pessoais após 41 dias de acompanhamento e retornou às visitas regulares ao hospital em um mês. No entanto, a UV que estava presente por 6 anos antes do dia 0, cicatrizou após 12 semanas de tratamento (visita do dia 82). A pontuação do EVA para a dor diminuiu significativamente de 7 para 1 na visita do dia 16, e nenhuma dor foi relatada pelo paciente no dia 20. Os curativos Exufiber® Ag + e Mepilex® Border Flex tiveram um bom desempenho sob compressão.



Dia 0

Dia 16

Dia 34

Dia 41

Dia 82