



44^o CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA DA MÃO

17^o Congresso Brasileiro de Reabilitação da Mão

8 A 10 DE AGOSTO 2024

CENTRO DE CONVENÇÕES DE FLORIANÓPOLIS - SC



RETALHO LOMBAR BASEADO EM PERFURANTES PARA TRATAMENTO DE ÚLCERA SACRA

WENDEL PARREIRA COSTA
HENRIQUE PRUDENTE MACIEL
HOSPITAL SÃO JOÃO DE DEUS - MINAS GERAIS - BRASIL

AS ÚLCERAS POR PRESSÃO SÃO, DESDE SEMPRE, UM DESAFIO MÉDICO E HOSPITALAR. PARA O ÚLTIMO, INDICADOR DE QUALIDADE E ALVO DE PROCESSOS POR ENQUADRO EM DESASSISTÊNCIA. PARA O PRIMEIRO, UM COMPLEXO QUADRO DE COMORBIDADES, INFECÇÕES DE PARTES MOLES SUPERFICIAIS E PROFUNDAS, OSTEOMIELE, COLONIZAÇÃO, DESNUTRIÇÃO E AINDA ASSOCIADO, MUITAS VEZES, A UM CONTEXTO SÓCIO-ECONÔMICO INSTÁVEL.

O OBJETIVO DESTA TRABALHO É TRAZER UMA ALTERNATIVA DE COBERTURA FASCIOCUTÂNEA, EM FERIDAS EXTENSAS CAUSADAS POR INCAPACIDADE DE PROPRIOCEPÇÃO (ÚLCERAS POR PRESSÃO) NA REGIÃO SACRAL.

FORAM REALIZADOS DE JULHO DE 2022 À ABRIL DE 2024, O TRATAMENTO DE 5 PACIENTES COM ÚLCERA SACRAL. A IDADE VARIOU DE 29 A 71 ANOS, E O DIÂMETRO DAS LESÕES DE 6 A 12 CM, TODAS ESTÁGIO IV, COM ASSOCIAÇÃO A OSTEOMIELE. EM 2 PACIENTES JÁ HAVIA SIDO REALIZADO OUTRO RETALHO PREVIAMENTE.

INICIALMENTE FOI REALIZADO DESBRIDAMENTO METICULOSO SEGUIDO DE TERAPIA DE PRESSÃO NEGATIVA, MODO CONTÍNUO, PRESSÃO DE 125 MMHG, ESPUMA IMPREGNADA DE PRATA, DURANTE 4 DIAS. SEGUIDO DA CONFEÇÃO DO RETALHO LOMBAR BASEADO EM PERFURANTES IDENTIFICADAS EM ULTRA-SONOGRAFIA. FOI UTILIZADO EM 4 PACIENTES UM KIT COM ANTIBIÓTICO (STIMULAN) EM GRÂNULOS (VANCOMICINA) SENDO IDENTIFICADO PREVIAMENTE A SENSIBILIDADE AO MESMO, E UMA MEMBRANA DE ADERÊNCIA A TECIDOS (GORE BIO-A). NO PÓS OPERATÓRIO IMEDIATO, ISOLAMENTO DA ÁREA ABORDADA COM NOVA TERAPIA DE PRESSÃO NEGATIVA DA MESMA FORMA DA PRIMEIRA ABORDAGEM, SENDO RETIRADA COM APROXIMADAMENTE 5-7 DIAS.

DOS 5 PACIENTE ABORDADOS 4 OBTIVERAM CICATRIZAÇÃO COMPLETA EM MENOS DE 90 DIAS. 1 PACIENTE, QUE APRESENTAVA MAIOR DEPENDÊNCIA DE CUIDADOS(TETRAPARÉTICO), NÃO RECEBEU O USO DE ANTIBIÓTICO LOCAL (STIMULAM) E A TELA DE REFORÇO DE PARTES MOLES, EVOLUIU COM SEROMA ACENTUADO, SEGUIDO DE DEISCÊNCIA E E NECROSE DE PEQUENA ÁREA DO RETALHO, MAS QUE CICATRIZOU POSTERIORMENTE.

O RETALHO LOMBAR NÃO APRESENTA GRANDE DIFICULDADE NA SUA REALIZAÇÃO, ENTRETANTO O PACIENTE DEVE SER SUBMETIDO A ACOMPANHAMENTO CLÍNICO NUTRICIONAL RIGOROSO A EVITAR COMPLICAÇÃO. A COLONIZAÇÃO DAS LESÕES POR ÚLCERAS DE PRESSÃO E O DIFÍCIL MANEJO DOS CURATIVOS EM REGIÃO PERIANAL, COM SOLTURA DOS MESMOS E CONTAMINAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO LOCAL, É UM DESAFIO NESTES PACIENTES COM PARA OU TETRAPLEGIA.

O RETALHO LOMBAR SE MOSTROU VERSÁTIL NO TRATAMENTO DAS ÚLCERAS SACRAS, SEM NENHUMA TENSÃO NA SUTURA DO TRIANGULO SACRAL E COM UM COXIM GORDUROSO DE VOLUME ADEQUADO, A EVITAR NOVA ÚLCERA LOCAL.

