

A microscopic image of tissue, likely a histological section, showing various cellular structures and fibers. The image has a warm, brownish-yellow color palette with some darker, purple-stained areas, possibly indicating specific tissue components or staining techniques.

TRATAMIENTO DE FERIDAS

Luis Claudio L. C. Silva
Depto. de Cirurgia

FERIDA

Definição

O QUE CAUSA?

Fases da cicatrização

□ Fase inflamatória:

- vasoconstrição adjacente à ferida
- formação do coágulo
- migração de leucócitos



Fases da cicatrização

□ Fase de Desbridamento:

- quimiotaxia
- migração de neutrófilos e monócitos

neutrófilos

macrófagos

} fagocitose

} atração de fibroblastos



Fases da cicatrização

□ Fase de Reparação:

- Migração fibroblastos
- Brotamento vascular
- Epitelização
- Contração da ferida

} proliferação



Fases da cicatrização

□ Fase de Remodelamento:

- ↓ da celularidade
- ↓ da produção de colágeno
- ↓ da vascularização
- Adaptação às forças de tensão



Acidentais



Carpo, tarso e seguimentos
distais
60% das ocorrências

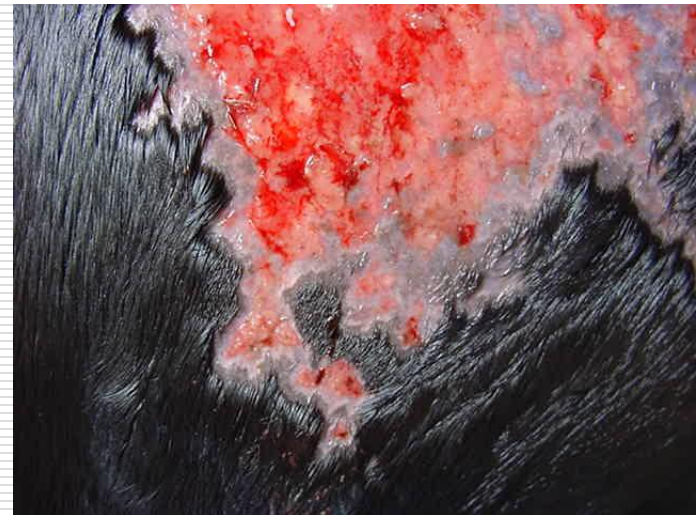


Classificação das feridas (cutâneas) pelo tipo de agente

☐ **Abrasão**

- ☐ Contusão
- ☐ Perfuração
- ☐ Incisão
- ☐ Laceração
- ☐ Queimadura
- ☐ Compostas

Lesão/perda do
tecido POR **ATRITO**
– **agente abrasivo**



Classificação das feridas

- ☐ Abrasão
- ☐ **Contusão**
- ☐ Perfuração
- ☐ Incisão
- ☐ Laceração
- ☐ Queimadura
- ☐ Compostas

LESÃO POR
IMPACTO –
agente contuso



Classificação das feridas

- ☐ Abrasão
- ☐ Contusão
- ☐ **Perfuração**
- ☐ **Incisão**
- ☐ Laceração
- ☐ Queimadura
- ☐ Compostas

LESÃO POR **CORTE**
– **agente cortante**
ou perfurocortante



Classificação das feridas

- ☐ Abrasão
- ☐ Contusão
- ☐ Perfuração
- ☐ Incisão
- ☐ **Laceração**
- ☐ Queimadura
- ☐ Compostas

RASGO/ARRANCAMENTO DO
TECIDO – **agente lacerante**
LINHA INDEFINIDA



Classificação das feridas

- ☐ Abrasão
- ☐ Contusão
- ☐ Perfuração
- ☐ Incisão
- ☐ Laceração
- ☐ **Queimadura**
- ☐ Compostas

Destruição do tecido causada
por **agente químico ou
calor**





Classificação das feridas

- ☐ Abrasão
- ☐ Contusão
- ☐ Perfuração
- ☐ Incisão
- ☐ Laceração
- ☐ Queimadura
- ☐ **Compostas**
- ☐ Outras – ex: microorg. / neoplasias



Resolução

- Pronto atendimento – decisivo p/ evolução
 - Opção pelo processo de cicatrização
 - primeira intenção
 - segunda intenção
 - terceira intenção ou primeira intenção tardia
 - Curativo e Bandagens
-

Pronto atendimento

- ☐ Contenção do paciente
- ☐ Interrupção da hemorragia
- ☐ Analgesia/sedação
- ☐ Estabilização do paciente
- ☐ Identificação da causa
- ☐ Limpeza
- ☐ Exploração criteriosa ferida
- ☐ Proteção/imobilização



Limpeza e Desbridamento

- 1ª ou 2ª intenção -

1. Desbridamento cirúrgico - instrumental
2. Desbridamento físico por atrito - compressa/escova
3. Desbridamento químico (2ª)
4. Desbridamento autolítico (2ª)
5. Desbridamento enzimático (2ª)





Cicatrização por 1ª Intenção

- ❑ Análise da ferida (viabil. reconst. dos planos)
- ❑ Sedação
- ❑ Anestesia local / necessidade de decúbito?
- ❑ Preparo limpeza/desbridamento
- ❑ Material utilizado:
 - fios de sutura
 - adesivos
 - grampos
 - Drenos
- ❑ Padrão de sutura



Deiscência

- ☐ Infecção da ferida
- ☐ Tensão das margens
- ☐ Movimentação excessiva
- ☐ Presença de CE / sequestro
- ☐ Presença de tecido necrótico
- ☐ Espaço morto
- ☐ Baixa irrigação
- ☐ Edema excessivo
- ☐ Autotraumatismo



Cicatrização por 2ª Intenção

- ❑ Antissépticos
- ❑ Pomadas c/ atb
- ❑ Repelentes
- ❑ Fitoterápicos/terapia celular/fatores cresci/o
- ❑ Bandagens
 - aderentes
 - não aderentes



Antissépticos

- ✓ Pode ser utilizado na lavagem
 - ✓ Diminuir a carga bacteriana
 - ✓ Evitar agentes citotóxicos
 - ✓ Inativação pelo exsudato
 - ✓ Ineficiente sem o desbridamento
-



Curativos Antimicrobianos

- ✓ Material impregnado na ferida
- ✓ Menos trauma que antissépticos
- ✓ Gaze específica / Gaze comum
- ✓ Curativos diários ou até a cada sete dias



Solução salina hipertônica / açúcar (higroscópica)

- ✓ Ferimentos necrosados
- ✓ Exsudação excessiva
- ✓ Bactericida osmótico 20%
- ✓ Desbridamento não seletivo
- ✓ Diários / 48horas
- ✓ Até a remoção dos tecidos indesejados



Uso eventual

- ❑ Curativos de substituição de tecidos
- ❑ Fatores de crescimento (PRP)
- ❑ Membranas Biológicas
- ❑ Agentes cáusticos



Membrana biológica - amniótica



Membrana biológica - amniótica



Cicatrização por 1ª intenção tardia

- ❑ Fechamento após iniciada a cicatrização por 2ª intenção
 - ❑ Preparo da ferida
 - retirada tecido granulação
 - regularização dos bordos
 - emprego de técnicas de deslizamento
 - ❑ Sutura
-

Escolha dos ferimentos

- ✓ Eleger o melhor momento para fechamento - controle exsudação/hemorragia/edema
 - ✓ Objetivo: -reduzir o tempo da reparação
 - Melhora no aspecto cosmético
 - Restabelecer função
-



Tecido de granulação exuberante

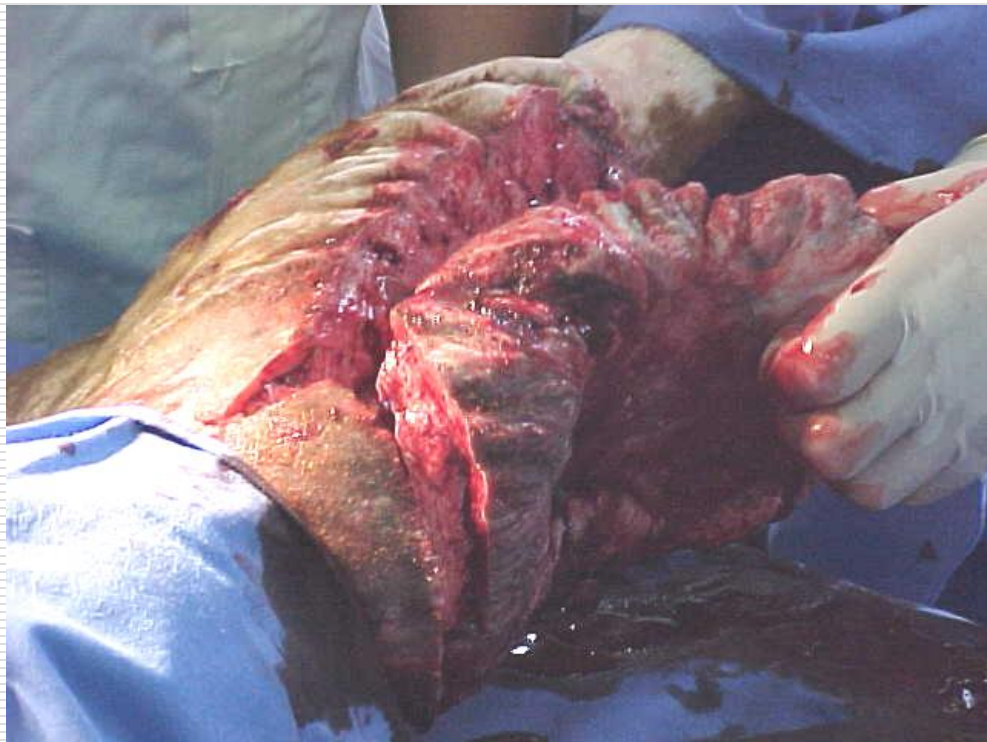
- Frequente em equinos → membros locomotores
 - Fatores extrínsecos:
 - Manejo inadequado da ferida
 - Utilização de substâncias irritantes como forma de tratamento
-



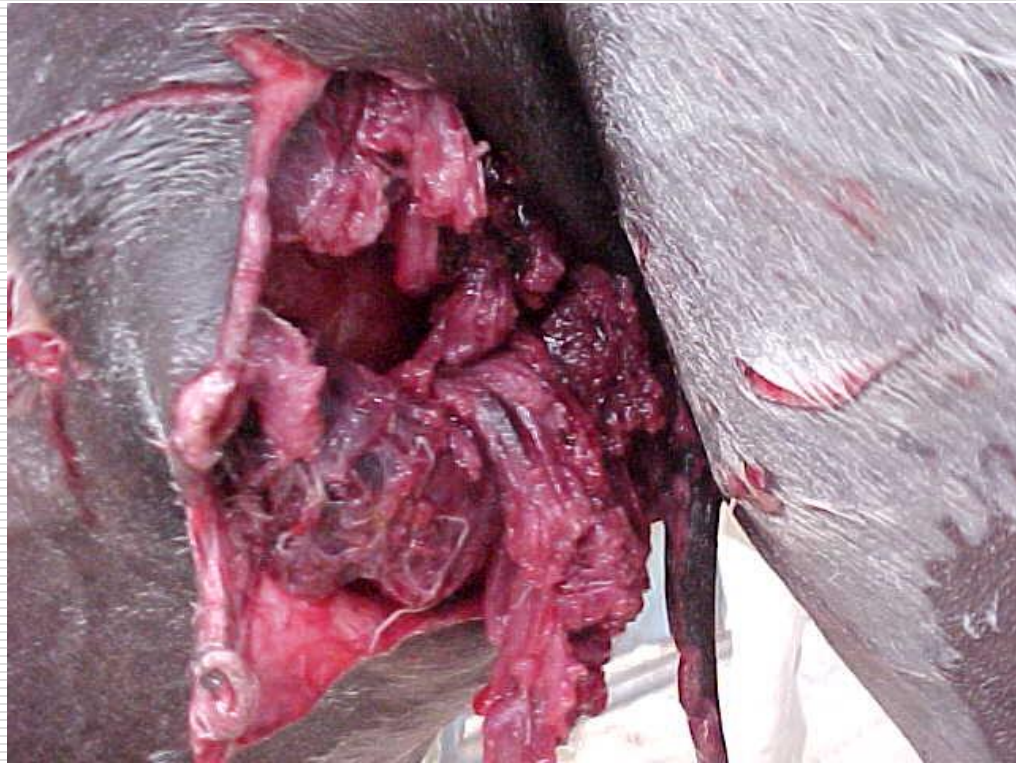
Tecido de granulação exuberante

□ Resolução:

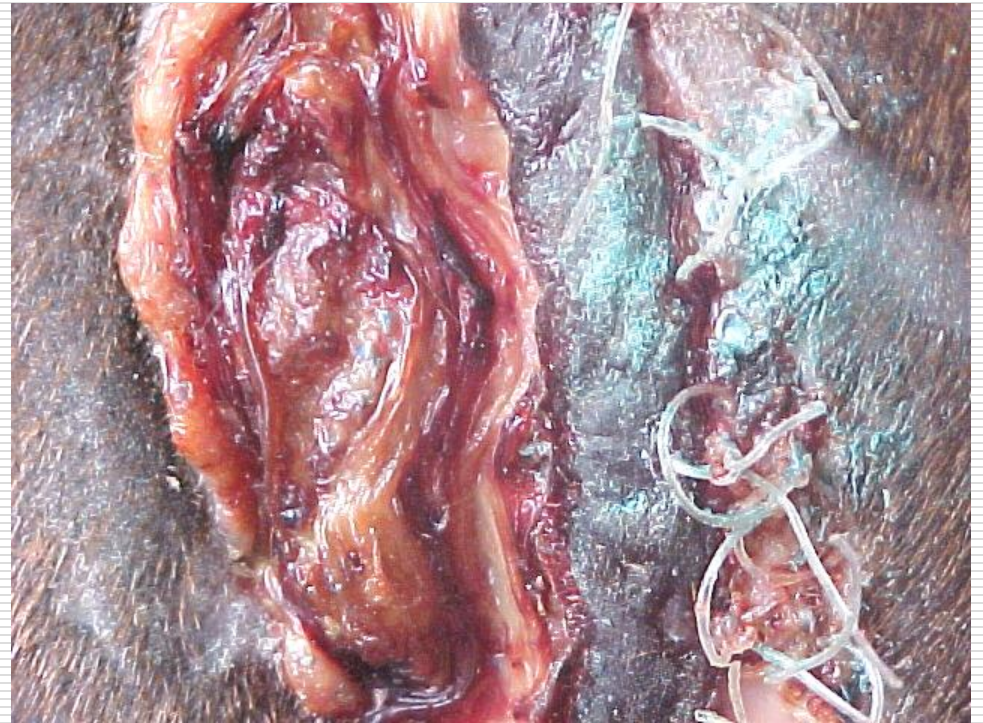
- Ressecção cirúrgica
 - Cauterização química
 - Manutenção da ferida – cicat. 2ª intenção / eventualmente 1ª intenção tardia
-





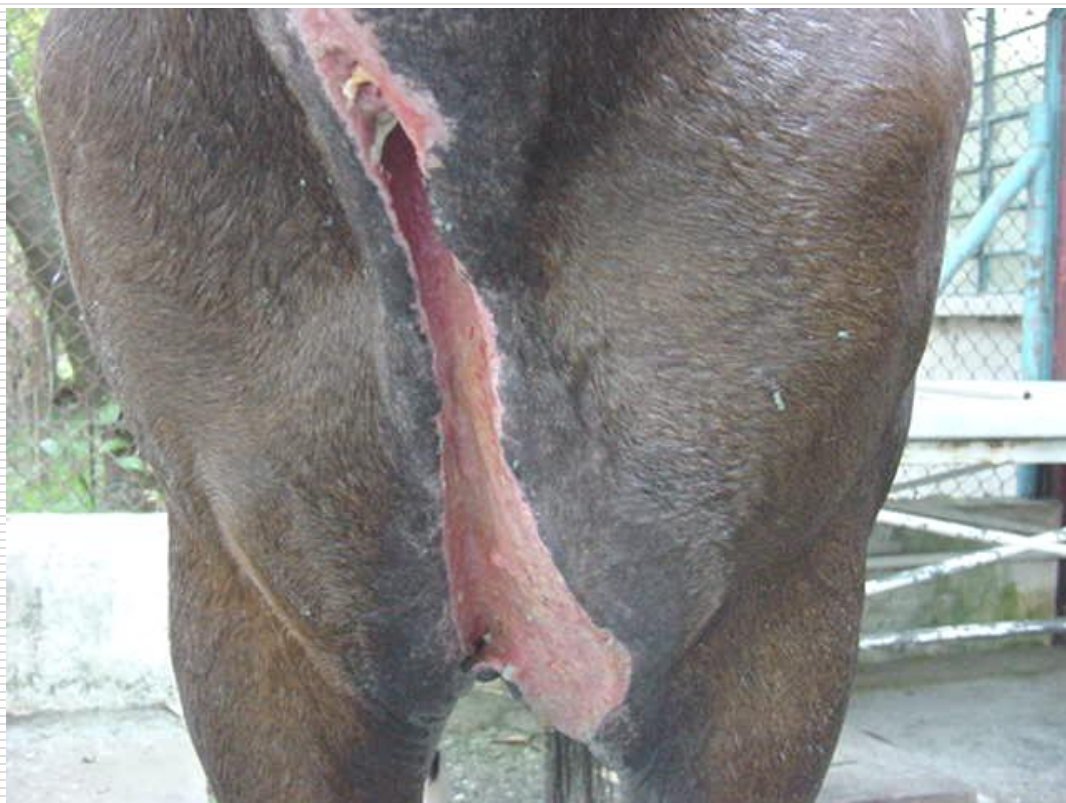






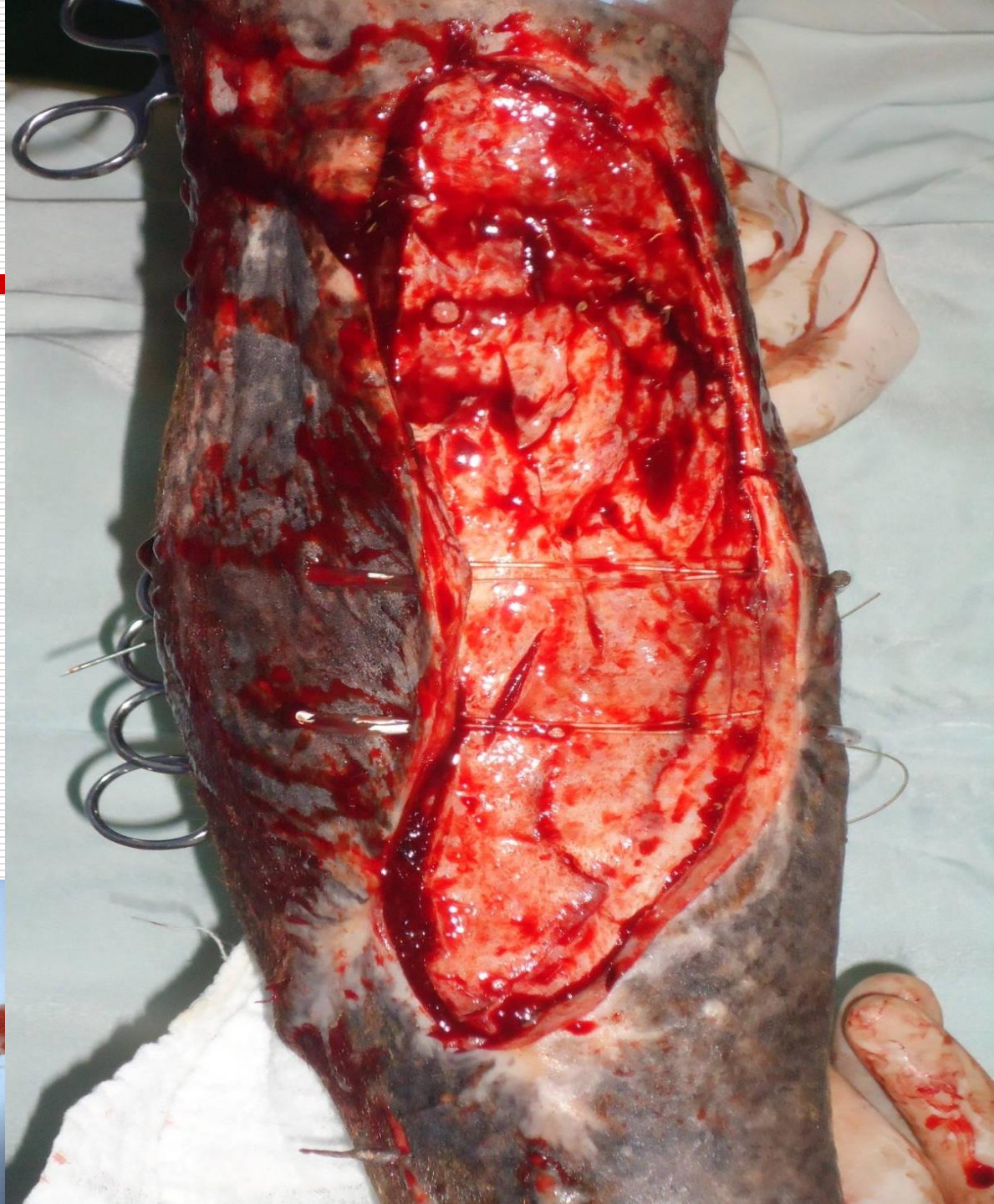
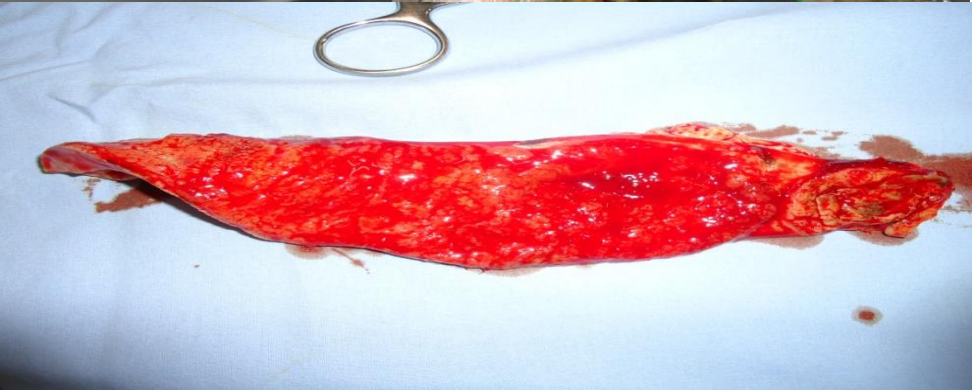






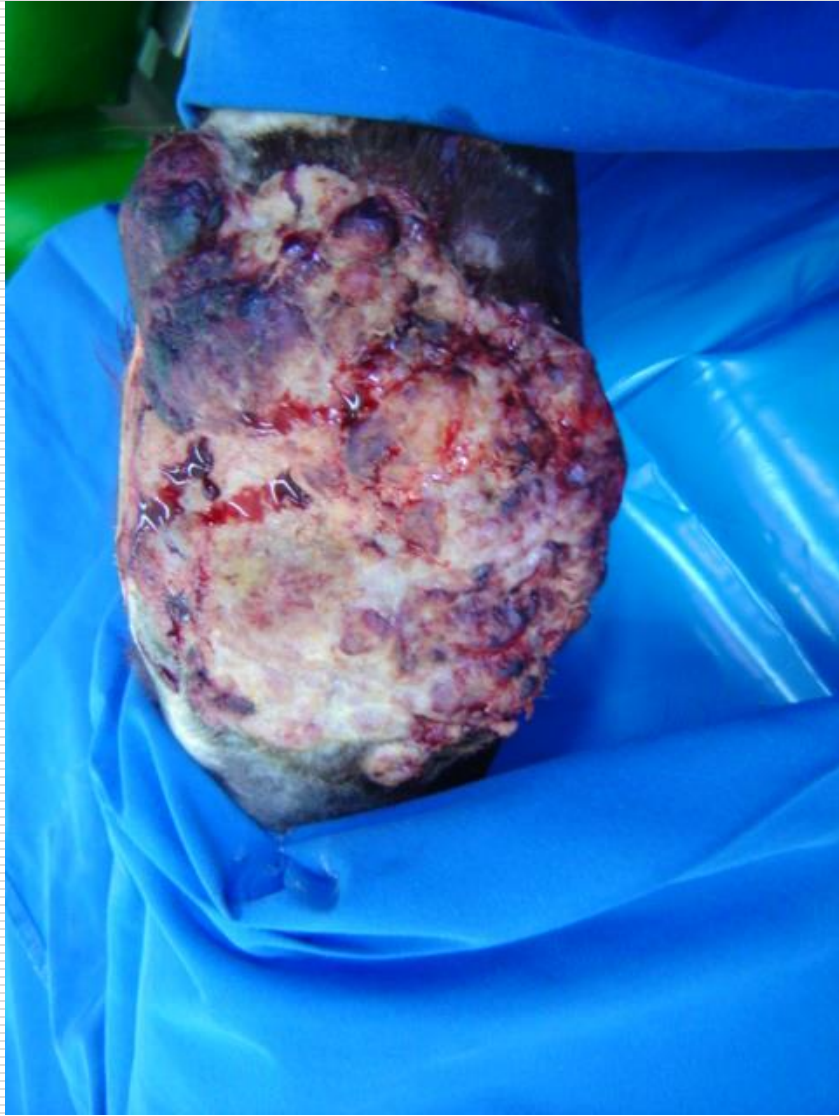












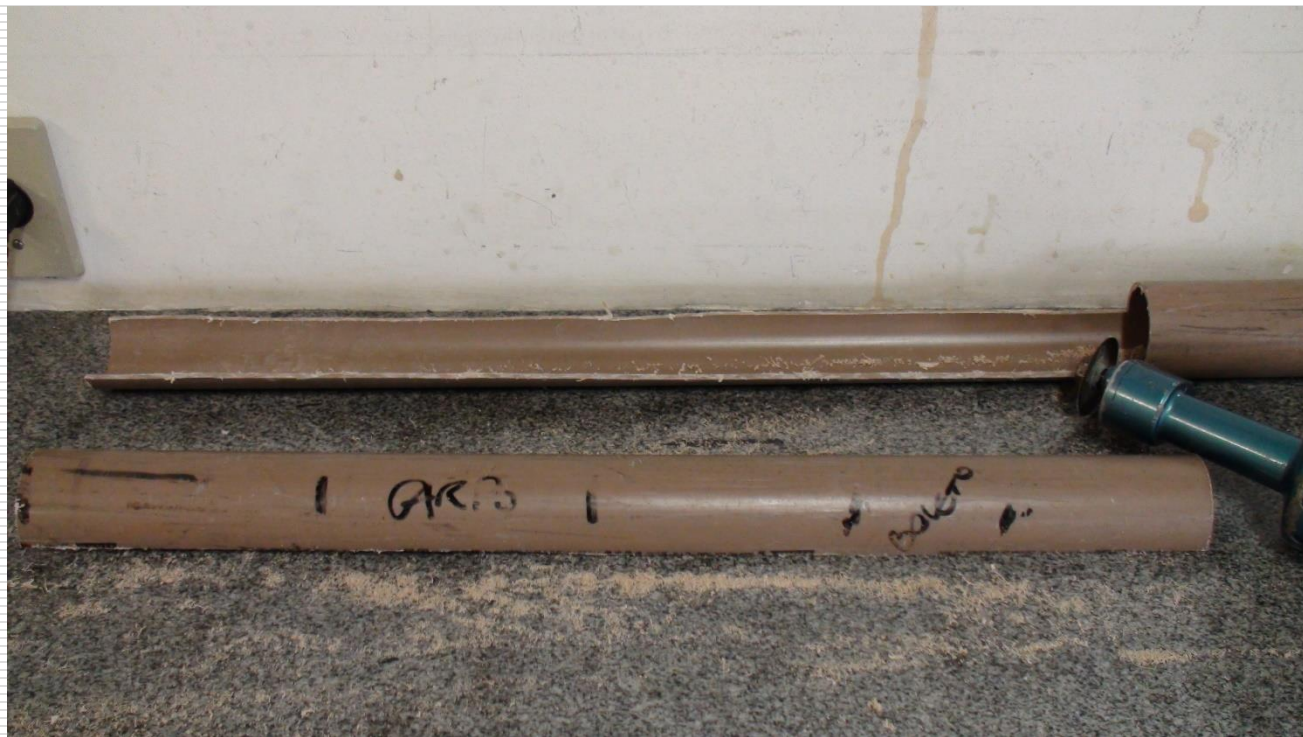










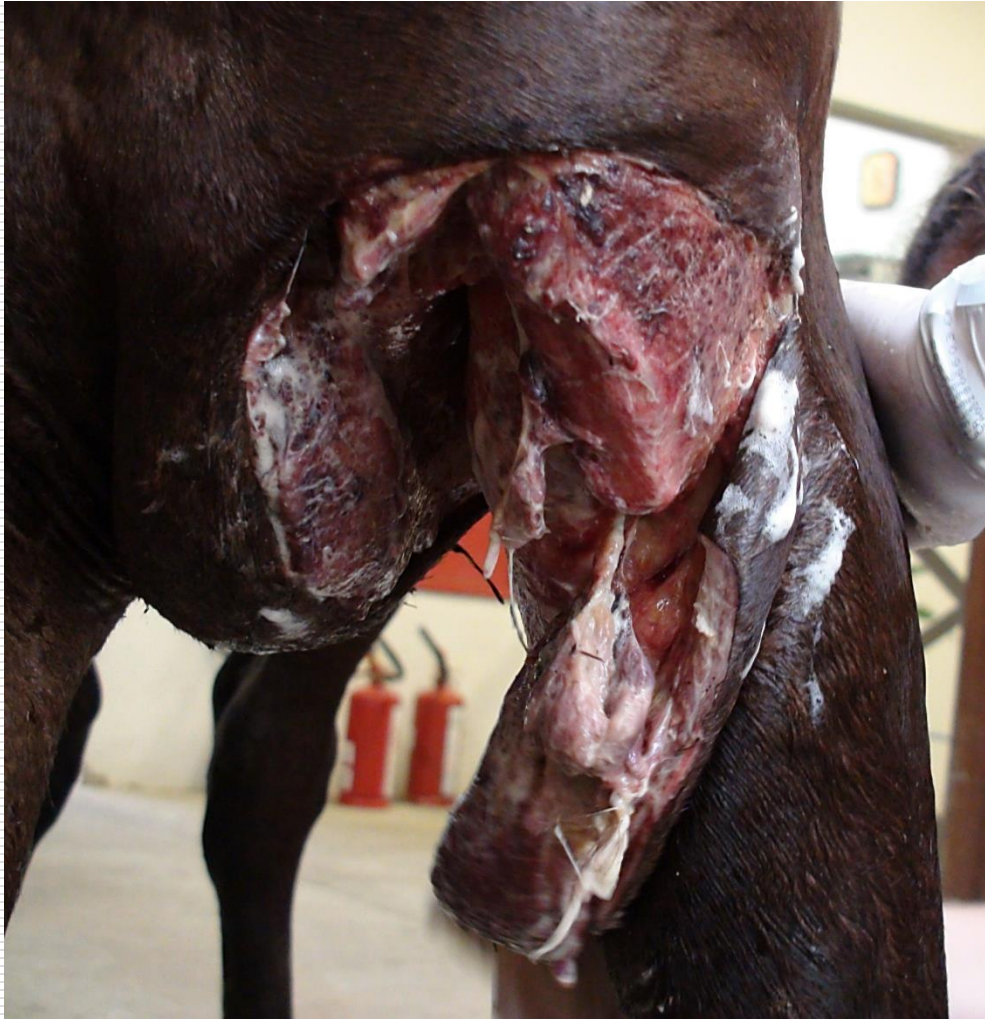


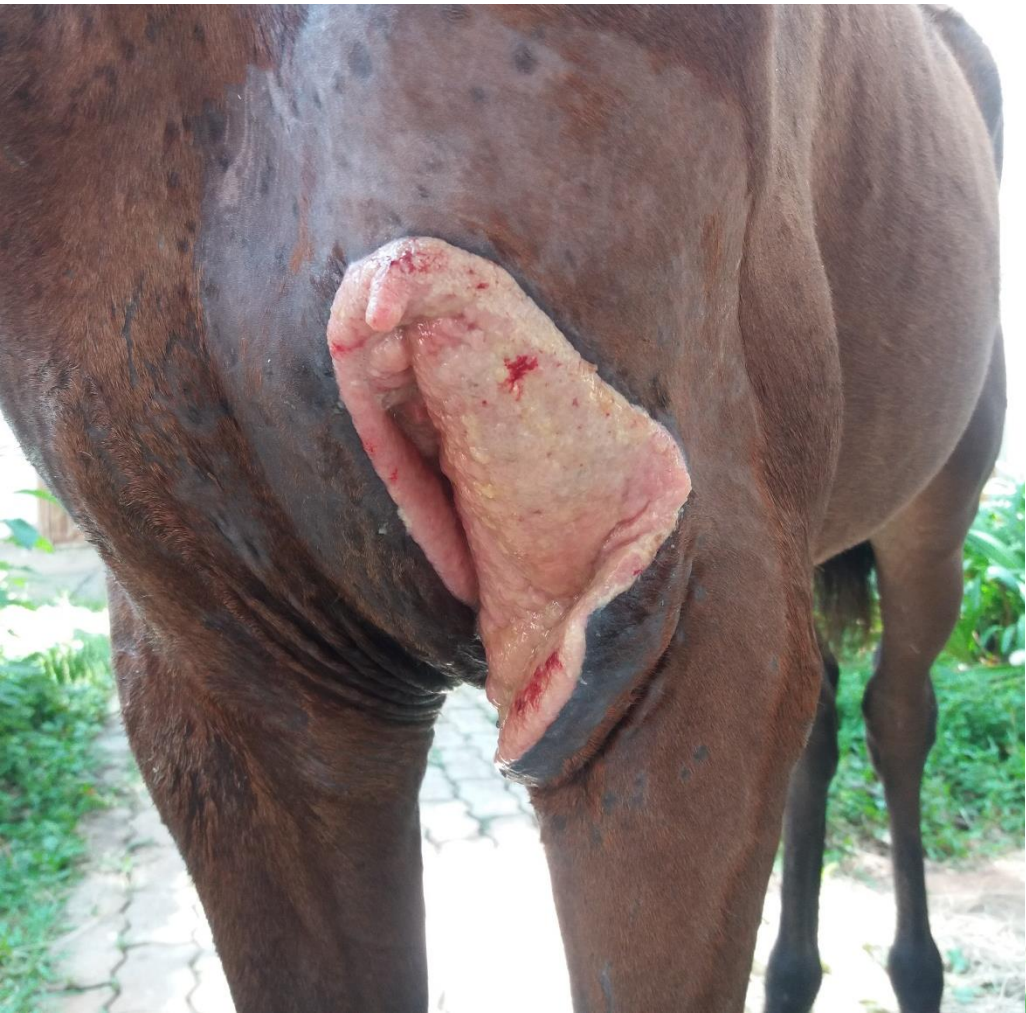












Diagnóstico diferencial

- ☐ Habronemose cutânea
 - ☐ Sarcóide
 - ☐ Pitiose
 - ☐ Outras neoplasias
-

Habronemose cutânea

- ❑ “Ferida de verão”
 - ❑ Agente: *Habronema sp*
 - ❑ São parasitas do estômago
 - ❑ Hospedeiro intermediário: mosca
-

Habronemose cutânea

□ Localização:

- região periorbital / abdômen / membros locomotores

□ Resolução:

- remoção do tecido exuberante
 - Tratamento específico / antiparasitários
 - Tratamento da ferida /evitar reinfestação
-



Sarcóide

- ❑ Processo tumoral bem delimitado
- ❑ Desenvolvimento dérmico
- ❑ Etiologia:
 - Papilomavírus



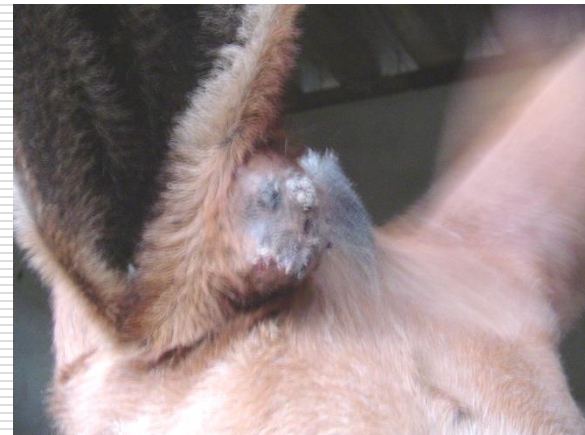
Sarcóide

□ Localização:

- cabeça / região periorbital
- base da orelha
- membros locomotores
- Abdômen

□ Manifestação:

- único
- múltiplas formações pelo corpo



Sarcóide

❑ Complicações:

- ulceração
- contaminação secundária

❑ Resolução:

- cirúrgica / crioterapia
- auto-vacina / BCG
- quimioterápicos



Pitiose

- ❑ Etiologia: *Pythium* ssp.
protista de planta aquática
- ❑ Lesões erosivas profundas
- ❑ Altamente pruriginosa
leva a automutilação



Membro Torácico Esquerdo



TRATAMENTO

Troca de curativo (D26)



Limpeza (D26)



EVOLUÇÃO

Chegada



D26



EVOLUÇÃO

D29



D29

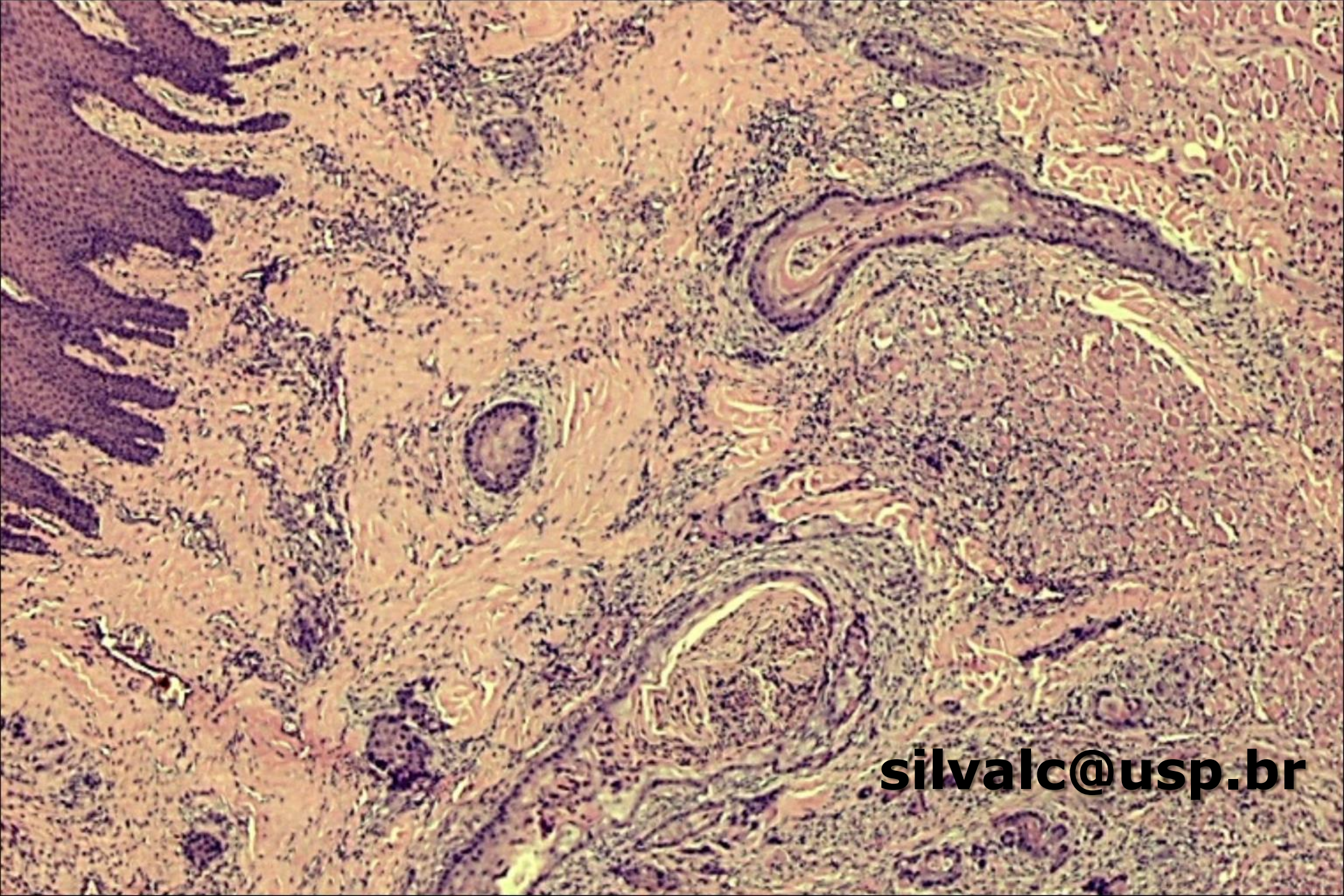


Neoplasias – fibropapiloma X TGE



Carcinoma





silvalc@usp.br