



Acidente com Fogo (etanol)

Luana Gasparini 9426220

Paciente

L.A.C., sexo masculino;
13 anos, estudante do
ensino fundamental, procurou
atendimento de urgência na Unidade
de Pronto Atendimento (UPA) na
Universidade de Campo Grande, MS,
no dia 18 de dezembro de 2015,
**após sofrer queimadura grave em
um acidente envolvendo uma
explosão ao queimar lixo molhado,
contendo livros, com etanol**

Admissão

60% de superfície corporal queimada (SCQ), calculada pela regra dos nove - Wallace (para superfície queimada em adultos e crianças a partir de 10 anos de idade)

Queimaduras de **segundo grau profundo e terceiro grau** em membros inferiores, região genital, tórax, dorso, pescoço, membros superiores e face

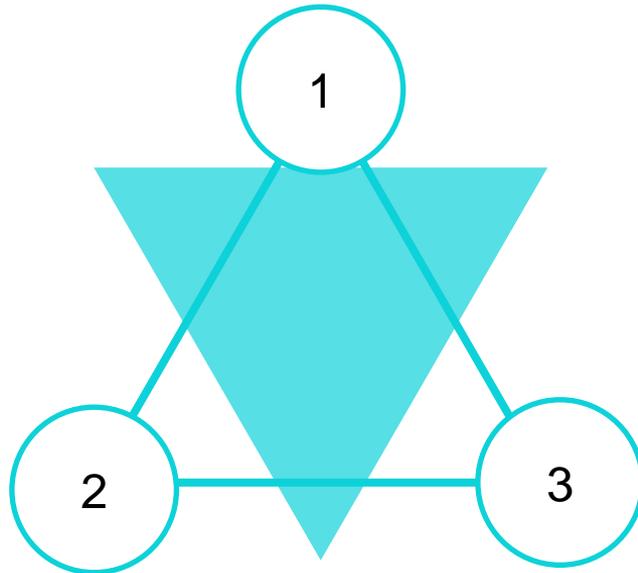
Apresentou **opacidade em olho direito e edema palpebral bilateral. Aparelho respiratório com roncos de transmissão presentes à ausculta**, frequência respiratória de 15 rpm. Aparelho cardiocirculatório com frequência cardíaca de 96 bpm, ritmo regular

Abdome flácido com ruídos hidroaéreos presentes.
Diurese presente.
Extremidades com **perfusão diminuída**, frias e pulsos filiformes. **Sem uso de antibiótico até o momento.**
Previamente saudável, acompanhante negava afecções associadas

Cuidados imediatos

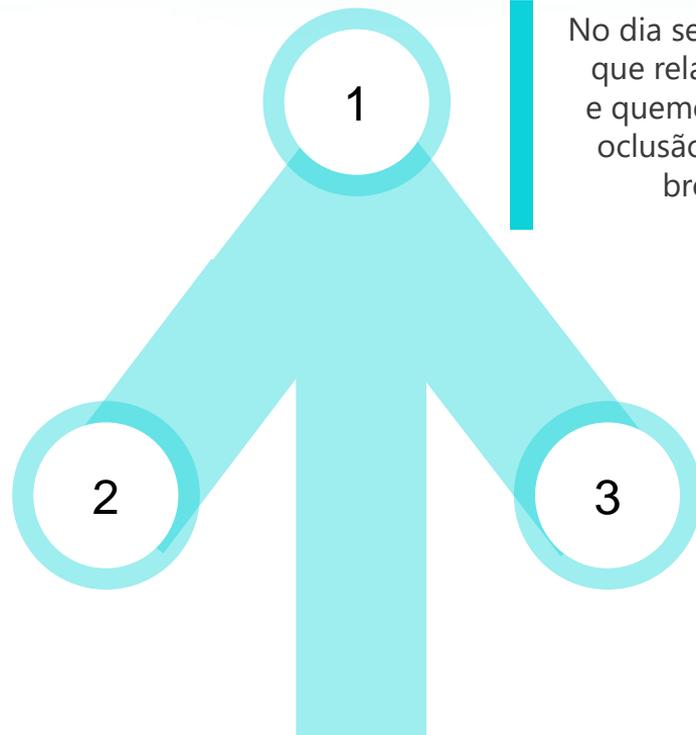
Na admissão, foi administrado **Ringer Lactato 375 ml/h** até as 16h, sedação com **midazolam 10 ml/h** e analgesia com **fentanil 10 ml/h**, **ranitidina EV 12/12h**, **albumina humana 20% duas ampolas de 50 ml**, passagem de sonda nasogástrica aberta, passagem de cateter central triplo lúmen, fisioterapia respiratória e motora, monitorização cardíaca, oximetria de pulso e monitorização da pressão arterial média (PAM)

O paciente foi mantido em **intubação orotraqueal e ventilação mecânica por 10 dias**, em modalidade ventilação por pressão controlada (PCV) em modo assistido controlado (A/C)



Foram solicitados os seguintes exames: gasometria arterial, hemograma completo, glicose, sódio, potássio, ureia e creatinina. Profilaxia para tétano e trombose venosa profunda, com **clexane 20 mg** e internação em centro de tratamento intensivo (CTI)

Primeiro e Segundo mês de internação



No sétimo dia de internação, recebeu dois concentrados de hemácias pelo critério de micro-hematócrito realizado rotineiramente no serviço. Foi traqueostomizado no décimo dia a partir da avaliação da cirurgia torácica. No 17º dia foi realizado desbridamento cirúrgico de áreas necróticas, sem intercorrências

No dia seguinte, foi avaliado pelo oftalmologista, que relatou desepitelização corneana bilateral e quemose, sendo prescrito **epitezan 4x/dia** e oclusão bilateral. No terceiro dia foi realizada broncoscopia para avaliação de vias aéreas

Recebeu alta da UTI no 20º dia. Foi realizado enxerto em pálpebra inferior direita no 49º dia, assim como acesso venoso central em subclávia direita. No 56º dia foi solicitado parecer da psiquiatria; paciente sem sinais depressivos, foi prescrito **citalopram 10 mg** pela manhã

Cuidados Durante a internação

Apresentou picos febris e leucocitose com desvio à esquerda durante a internação. Foram feitas sucessivas culturas e antibiogramas, sendo adotada **antibioticoterapia no 82º dia com: sulfametoxazol+trimetoprima e polimixina B.** No 86º dia: **linezolid, polimixina, tigeciclina e amicacina.** No 93º dia, **entraram com vancomicina para antibioticoprofilaxia.**

Todos os curativos diários foram feitos com **sulfadiazina de prata e ácido graxo essencial (AGE)**. Recebeu alta em 25 de março de 2016, após 3 meses e 7 dias de internação



Curso clínico

Após alta, foram prescritos **dipirona, dexclorfeniramina, bromoprida, epitezan pomada e cefalexina 500 mg por 7 dias**. Seguiu o acompanhamento com a cirurgia plástica, para **correção estética e de contraturas residuais** (nova cirurgia marcada para julho de 2016). Foi encaminhado para fisioterapia em maio de 2016, devido à perda da mobilidade causada pelas contraturas

Encaminhou-se ao oftalmologista, devido ao **acometimento visual causado pela queimadura e ressecamento gerado pelo espessamento da pele infraorbital**, que limita o fechamento dos olhos, principalmente o direito

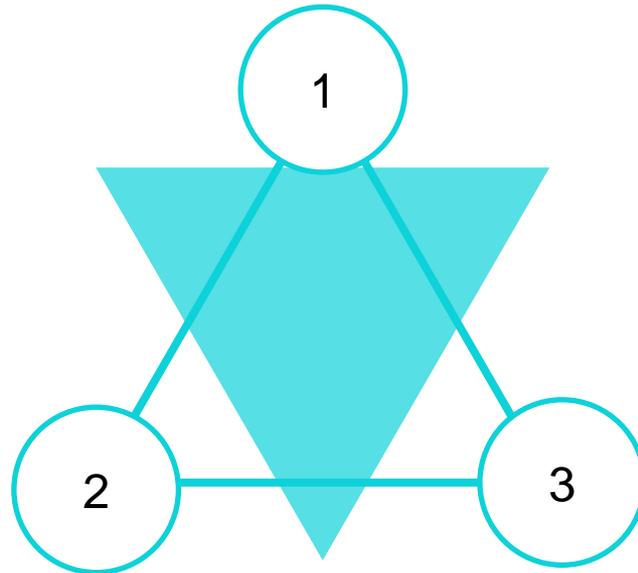
Curso clínico

A psicóloga também foi solicitada em maio de 2016, para o devido tratamento psicológico que deve ser fornecido ao grande queimado, principalmente na questão da aceitação e colaboração com o tratamento. O paciente era adolescente e sofreu grande transformação estética, não estava frequentando a escola desde o acidente, além de não colaborar com o uso de **filtro de proteção solar (FPS) diário**. O tempo de tratamento foi determinado pelo profissional de psicologia que o acompanha

Fez uso de **dexclorfeniramina (7 ml de 8/8 horas)**, e **prometazina 25 mg (dois comprimidos à noite)** para alívio de prurido generalizado, principalmente nas regiões cutâneas mais afetadas. Além do uso, seis vezes ao dia, de colírio **Lacrima Plus (dextrana 70 1 mg/ml e hipromelose 3 mg/ml)**, pomada oftalmológica **epitezan (seis vezes ao dia)** e **ácido graxo essencial (AGE) em todo o corpo**

Conclusão do caso clínico

O bom resultado obtido com o tratamento deve-se ao aporte **clínico, cirúrgico e a intervenção tempestiva**, sendo que os primeiros cuidados, após o atendimento de emergência, ocorreram no hospital que oferece os serviços de referências para queimados em Mato Grosso do Sul. Os **fatores que provavelmente influenciaram a sobrevida** foram a **combinação imediata da reposição volêmica com a agressividade cirúrgica nos curativos diários**, sob analgesia eficaz, somadas ao suporte nutricional com altas taxas calóricas e proteicas, **além do agressivo tratamento da sepse**



O paciente recebeu alta hospitalar em 25 de março de 2016, após **3 meses e 7 dias de internação**, deambulando, com **função renal preservada**, sem área **queimada exposta** e com **sequela funcional motora** a ser corrigida em cirurgia agendada para o mês de julho de 2016

Portanto, o sucesso do tratamento de pacientes com **maciço trauma térmico** depende, acima de tudo, do **esforço de toda uma equipe multidisciplinar** bem coordenada e especializada, treinada e vigilante 24 horas por dia

Referências

<http://www.rbqueimaduras.com.br/details/305/pt-BR/queimadura-em-60--do-corpo-em-paciente-do-sexo-masculino-de-13-anos-de-idade--relato-de-caso>

<https://www.scielosp.org/article/rpsp/1998.v4n6/401-404/>

<file:///C:/Users/andre/Downloads/v14n3a09.pdf>

<file:///C:/Users/andre/Downloads/15-01-07-pt.pdf>

<https://pebmed.com.br/o-que-considerar-quando-ver-essa-lesao/>