

## CASE DE SUCESSO: TRATAMENTO DE LESÃO ARTERIAL REALIZADO PELA LIGA ACADÊMICA DE ENFERMAGEM EM CUIDADOS COM LESÕES (LAENCL)

Naiuri Dalla Santa Chiste<sup>1</sup>, Luana Varela Stürmer<sup>2</sup>, Lediane Paula Trissoldi<sup>3</sup>

1. Discente do curso de graduação em Enfermagem, Unoesc, Joaçaba, SC
2. Discente do curso de graduação em Enfermagem, Unoesc, Joaçaba, SC
3. Docente do curso de graduação em Enfermagem, Unoesc, Joaçaba, SC

**Autor correspondente:** Naiuri Dalla Santa Chiste, [naiuridschiste@gmail.com](mailto:naiuridschiste@gmail.com)

**Área:** Ciências da Vida e Saúde

**Introdução:** Lesões arteriais são causadas devido a má circulação sanguínea, normalmente ocasionadas devido ao acúmulo de gordura nas paredes das artérias, acometem principalmente membros inferiores em região de proeminências ósseas. Um dos pacientes atendidos pela Liga Acadêmica de Enfermagem em Cuidados com Lesões (LAENCL), apresentava uma úlcera arterial em membro inferior direito em região maleolar, de dimensões 2 cm de comprimento por 1,5cm de largura, lesão apresentava, bordas com presença de epíbole, exsudato em média quantidade de origem serosa, presença de esfacelo e tecido de granulação em leito da lesão, área perilesional ressecada e com presença de hiperqueratose. **Objetivo:** Relatar o desfecho do tratamento de uma lesão arterial acompanhada por acadêmicos da Liga Acadêmica de Enfermagem em Cuidados com Lesões (LAENCL). **Método:** Trata-se de um relato de experiência acerca de um estudo de caso descritivo analítico, referente ao tratamento ambulatorial realizado pelos acadêmicos de enfermagem supervisionados por enfermeira na LAENCL acerca de uma úlcera arterial isquêmica de origem patológica. O tratamento em questão ocorreu semanalmente sendo realizado pela LAENCL uma vez na semana e nos demais dias pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) a qual o paciente pertencia. A troca de curativos era realizada em forma estéril, sendo feita limpeza com soro fisiológico 0,9% e PHMB, creme de barreira em área perilesional, desbridamento mecânico de hiperqueratose, e aplicado técnica square em epíbole. Por se tratar de uma lesão seca, a primeira opção de tratamento foi utilizar como cobertura primária Hidrogel, ocluindo com atadura não aderente (Rayon), gaze estéril e fita microporosa. **Resultados:** A lesão apresentou boa resposta ao tratamento proposto desde o início, sendo assim foi possível mantê-lo durante todo o tratamento, devido ao uso de creme de barreira percebeu-se que a área perilesional manteve-se íntegra, a técnica de square contribuiu significativamente para fazer com que a borda continuasse seu processo cicatricial, o uso de hidrogel contribuiu para manter o meio úmido, realizar desbridamento autolítico de esfacelo e crescimento de tecido de granulação, até a oclusão total da lesão. o tratamento durou cerca de 01 ano e 05 meses. **Conclusão:** Durante o tratamento os acadêmicos depararam-se com alguns empecilhos em relação ao cuidado do paciente com a lesão, mesmo orientando a prática de cuidados diários, o mesmo tinha dificuldades em seguir o plano de cuidados elaborado pela liga, mas com cuidados baseados em evidências foi possível realizar a cicatrização total da lesão garantindo maior qualidade de vida ao paciente.

**Palavras-chave:** Cicatrização; Curativos Oclusivos; Cuidados de Enfermagem.