



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Experiência: Uso De Curativo Do Tipo Espuma Com Prata Em Ferida Operatória De Teratoma Sacrococcígeo

Autores: MARIA CRISTIANE SOARES DE LEMOS (ISGH); JOSÉLIA MARIA LOPES DO PRAZERES (ISGH); LUCIANA HOLANDA TEIXEIRA MEDEIROS (ISGH); MARA WANESSA LIMA E SILVA (ISGH); ALYNE MARIA SAMPAIO GOMES (ISGH); JAMILA MARIA AZEVEDO AGUIAR (ISGH); ANTONIA SIOMARA RODRIGUES DA SILVA (ISGH)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** O teratoma sacrococcígeo é um tumor benigno, com origem na falha de migração das células pluripotenciais. O tratamento é a ressecção completa do teratoma. A complicação mais frequente no tratamento das feridas é a ocorrência de infecção local ou sistêmica. Acompanhou-se a evolução da ferida operatória com o uso de cobertura antibacteriana com prata, de poliuretano com alta capacidade de absorção e retenção do exsudato. **OBJETIVO:** descrever os benefícios do curativo tipo espuma com prata em ferida operatória com cicatrização por segunda intenção. **METODOLOGIA:** estudo descritivo, tipo relato de experiência, realizado no período de agosto a setembro de 2015, em um paciente pós-operatório de ressecção de teratoma sacrococcígeo. Como conduta, foi utilizado o curativo de espuma com prata por três semanas e após este período até a cicatrização, foi utilizado o ácido graxo essencial. O acompanhamento da evolução foi realizado por observação e avaliação clínica. **RELATO DO CASO:** paciente em pós-operatório, ferida operatória contendo pouco exsudato e com cicatrização por segunda intenção. Após a avaliação da equipe cirúrgica e da estomaterapia, optou-se pelo curativo de espuma com prata. Neste período, as trocas ocorreram a cada dois dias, com excelente evolução no processo de cicatrização, possibilitando a alta hospitalar do paciente com cicatrização completa da ferida. **RESULTADOS:** na evolução do tratamento observou-se o surgimento de tecido granulação, selamento de bordas, diminuição de edema, manutenção do meio úmido, absorção do exsudato. **CONCLUSÃO:** o uso dessa cobertura diminuiu o número de troca, reduzindo o risco de infecção, a dor e o custo do tratamento. Ainda favorecendo a diminuição do tempo de internação.