

**MANEJO DE LESÃO PÓS-AMPUTAÇÃO POR COMPLICAÇÃO DO PÉ DIABÉTICO**

Mateus Wilian do Nascimento<sup>1</sup>, Ruth Carolina Queiroz Silvestre<sup>2</sup>, Alisson Alves Holanda<sup>3</sup>, Maria Gabriella Santos Barros<sup>4</sup>,  
Gislaine Loiola Saraiva Freitas<sup>5</sup>, Thiago Moura de Araújo<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Discente do Curso de Enfermagem da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB). E-mail: mateus.wilian7@aluno.unilab.edu.br; <sup>2</sup>Discente do Curso de Mestrado em Enfermagem da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB). E-mail: ruthcqs@aluno.unilab.edu.br; <sup>3</sup>Discente do Curso de Medicina da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB). E-mail: pessoalalissonalves@gmail.com; <sup>4</sup>Discente do Curso de Mestrado em Enfermagem da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB). E-mail: mgabriellab@aluno.unilab.edu.br; <sup>5</sup>Discente do Curso de Enfermagem da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB). E-mail: enfermeiragislainesaraiva@outlook.com; <sup>6</sup>Docente da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB). E-mail: thiagomoura@unilab.edu.br

**Introdução:** O estilo de vida inadequado é um fator de risco para Diabetes Mellitus do tipo 2 (DM2) e pode culminar em complicações graves, como o pé diabético. Ademais, pode prejudicar a função de diversos órgãos, causar cegueira, insuficiência renal e amputação de membros. **Objetivo:** Relatar a assistência de enfermagem no manejo de lesão pós-amputação por complicação do pé diabético. **Material e Método:** Estudo descritivo, do tipo relato de experiência, realizado no período de julho a setembro de 2024. O local foi um ambulatório de feridas no interior do Ceará que assiste pacientes de diversas cidades do estado. O ambulatório é coordenado por um estomaterapeuta que orienta os discentes e pós-graduandos de enfermagem. A paciente assistida possuía uma lesão pós-amputação devido perfuração com um prego. Foi utilizado hidrofibra com prata, hidrogel com alginato, papaína 10% e gaze com PHMB. Foram avaliadas as características das bordas, leito e área perilesional, com evolução realizada em prontuário eletrônico. **Resultados e Discussão:** Paciente de 57 anos, sexo feminino, diagnosticada com DM2, amputada do 2º pododáctilo do pé esquerdo. Foram realizados 15 atendimentos durante 10 semanas. As coberturas promoveram a manutenção umidade, desbridamento autolítico, controle bacteriano, do exsudato e odor. Para antisepsia foi utilizado soro fisiológico 0,9% e polihexametileno biguanida (PHMB) em todas as sessões, além de debrastamento de queratose, desbridamento, utilização de creme barreira e creme hidratante. Na 1ª sessão (11/07/2024), a lesão tinha 52,5 cm<sup>2</sup> (12,5 x 4,2 cm) e apresentava exposição de tendão, na região dorsal do pé, e se estendia até o mediopé, bordas irregulares e maceradas, hiperqueratose, exsudato serosanguíneo em grande quantidade, tecido de granulação abundante, biofilme e esfacelo mais concentrado nas bordas, sendo utilizado hidrofibra com prata. Pele perilesional macerada e descamada. Na 15ª sessão (16/09/2024), a lesão tinha 2,4 cm<sup>2</sup> (2,0 x 1,2 cm), bordas irregulares com hiperqueratose, pouco esfacelo e exsudato seroso, tecido de granulação abundante, sem tendão exposto, e pele perilesional com melhora da descamação. Paciente voltou a utilizar hidrofibra com prata, já se encaminhando ao final da cicatrização. **Considerações Finais:** As sessões aceleraram a cicatrização da ferida, que estava com progressão retardada devido cuidados inadequados de higiene e de manejo do curativo. O uso adequado das coberturas otimizou o processo de cura e reabilitação da paciente, melhorando a qualidade de vida. **Contribuições para Enfermagem:** Os profissionais e acadêmicos de enfermagem devem se manter atualizados quanto ao manejo dos diferentes tipos de lesão, como a lesão pós-amputação por complicação do pé diabético, com a utilização correta das coberturas de acordo com as características da ferida.

**Descritores:** Pé Diabético, Pessoas com Amputação, Cicatrização, Enfermagem, Medicina.