

Certificado



SECRETARIA DE
SAÚDE

GOVERNO DO
Rio de
Janeiro

Certificamos que

ALEJANDRO MORENO

participou do

I Congresso Científico da Secretaria de Estado de Saúde na qualidade de

Palestrante com o Tema DESAFIOS DE LESÕES CUTÂNEAS CRÔNICAS

Rio de Janeiro, 24 de março de 2012.

Ana Lucia Eiras das Neves
Subsecretária de Unidades
Próprias

Sérgio Luiz Côrtes da Silveira
Secretário de Estado de
Saúde

I CONGRESSO CIENTÍFICO DA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

*Desafios no Tratamento de Lesões Cutâneas
Crônicas*

Alejandro Marcel Hasslocher-Moreno

Instituto Estadual de Dermatologia Sanitária
IEDS
Instituto Nacional de Infectologia-Fiocruz

24 DE MARÇO DE 2012

Desafios no Tratamento de Lesões Cutâneas Crônicas

OBJETIVOS

- Apresentar a experiência do IEDS na área de cuidados de feridas crônicas;
- Descrever o trabalho realizado no Centro de Curativos deste Instituto;
- Discutir os desafios relacionados a gestão deste Centro.

Desafios no Tratamento de Lesões Cutâneas Crônicas

DESAFIOS

- Qualidade;
- Eficiência;
- Qualificação de recursos humanos;
- Protocolos clínicos;
- Humanização;
- Planejamento;
- Sustentabilidade gerencial;

Desafios no Tratamento de Lesões Cutâneas Crônicas

IEDS, desde o ano de 2000, atende:

- **Pacientes portadores de Feridas Crônicas;**
- **Qualquer Etiologia;**
- **Multiprofissional e Interdisciplinar.**

Disponibiliza para o atendimento uma equipe, formada por :

- **Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem;**
- **Dermatologista;**
- **Angiologista**
- **Infectologista**
- **Ortopedista**
- **Cirurgião Plástico e Vascular;**
- **Nutricionista;**
- **Homeopata**
- **Acupunturista.**

ETIOLOGIA DAS FERIDAS

INSUFICIÊNCIA VENOSA



DIABETES



HANSENÍASE



Desafios no Tratamento de Lesões Cutâneas Crônicas

DIFICULDADES

- Questões de infraestrutura e biossegurança;
- Treinamento e capacitação dos profissionais envolvidos;
- Continuidade no fornecimento de coberturas para curativos;
- Padronização de Coberturas e **Avaliação de Economicidade**;
- **Implementação de Protocolo Clínico.**

Cost-effectiveness of multidisciplinary wound care in nursing homes: a pseudo-randomized pragmatic cluster trial

Trang Vu^a, Anthony Harris^a, Gregg Duncan^b and Geoff Sussman^c

TABLE 5 Mean treatment costs, by wound type and group

Wound type	Intervention mean (95% CI)	Control mean (95% CI)
All chronic wounds		
Treatment costs excluding training	\$A602.2 (465.2–739.2)	\$A977.9 (754.7–1201.1)
Treatment costs including training	\$A616.4 (479.4–753.4)	\$A977.9 (754.7–1201.1)
Total number of wounds	174	157
Number of wounds healed (%)	111 (63.8)	85 (54.1)
Leg ulcer		
Treatment costs excluding training	\$A739.1 (358.6–1119.5)	\$A897.7 (420.3–1375.0)
Treatment costs including training	\$A753.3 (372.9–1133.8)	\$A897.7 (420.3–1375.0)
Total number of wounds	40	40
Number of wounds healed (%)	31 (77.5)	27 (68.5)
Pressure ulcer		
Treatment costs excluding training	\$A561.3 (421.7–701.0)	\$A1005.3 (750.0–1260.6)
Treatment costs including training	\$A575.6 (435.9–715.3)	\$A1005.3 (750.0–1260.6)
Total number of wounds	134	117
Number of wounds healed (%)	80 (59.7)	58 (49.6)

Conclusions. Standardized treatment provided by a multidisciplinary wound care team saved costs and improved chronic wound healing in nursing homes. The main source of saving was in the cost of nursing time in applying traditional dressings and in the cost of their disposal.

Quality-of-care for leg ulcers in the metropolitan area of Hamburg – a community-based study

K. Herberger,^{†,*} S.J. Rustenbach,[†] L. Grams,[‡] K.C. Münter,[§] E. Schäfer,[¶] M. Augustin[†]

JEADV 2012, 26, 495–502

Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology © 2011 European Academy of Dermatology and Venereology

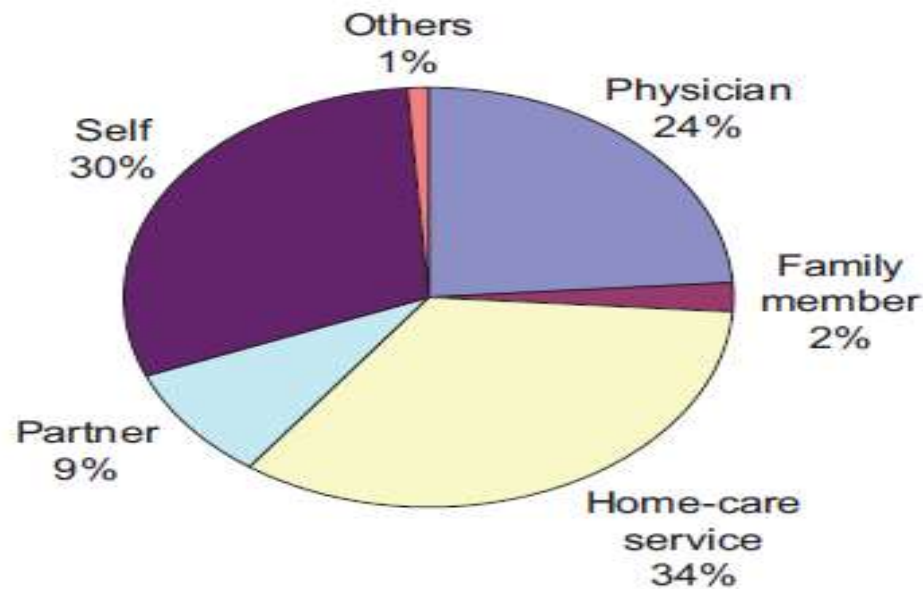


Figure 5 Persons who most frequently change the dressings ($n = 502$).

Conclusions Although the majority of patients received adequate therapy, many patients are not being treated properly in accordance with the guidelines.

Does This Patient Have an Infection of a Chronic Wound?

JAMA, February 8, 2012—Vol 307, No. 6

Madhuri Reddy, MD, MSc

Sudeep S. Gill, MD, MSc

Wei Wu, MSc

Sunila R. Kalkar, MD, MBBS

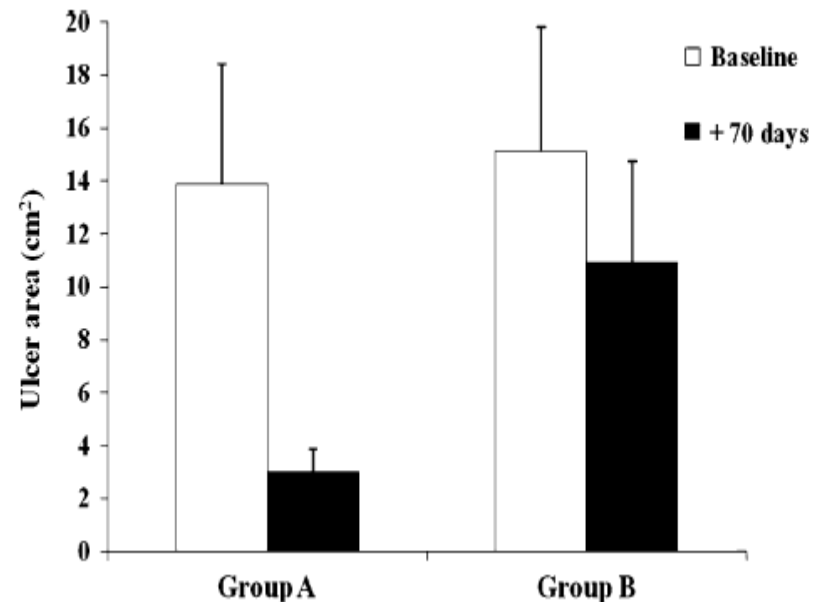
Paula A. Rochon, MD, MPH

Conclusions The presence of increasing pain may make infection of a chronic wound more likely. Further evidence is required to determine which, if any, type of quantitative swab culture is most diagnostic.

A new protocol for the treatment of the chronic venous ulcers of the lower limb

Giulio Maggio • Andrea Armenio • Francesca Ruccia •
Domenico Giglietto • Michele Pascone •
Domenico Ribatti

Clin Exp Med (2012) 12:55–60



Desafios no Tratamento de Lesões Cutâneas Crônicas

CONCLUSÃO

Mesmo tendo grande experiência no cuidado de feridas crônicas e buscando a melhoria contínua deste processo, o IEDS ainda carece de um plano estratégico institucional em sintonia com a SES/RJ.

OBRIGADO