



Os profissionais de enfermagem devem seguir a regulamentação do COFEN 0567/2018 sobre atuação do enfermeiro, técnico e auxiliar de enfermagem no cuidado de lesões. As lesões são avaliadas por enfermeiros e ou enfermeiros estomaterapeutas, que são profissionais responsáveis pela prescrição de coberturas especiais e insumos disponíveis conforme Protocolo de Tratamento de Feridas (2016), cujo tratamento é realizado nas Unidades de Saúde.

A solução fisiológica 0,9% é uma solução salina isotônica em relação aos líquidos corporais, tendo como uma das indicações a limpeza para todas as lesões de pele.

O PHMB (Polyhexametileno biguanida) é uma solução antisséptica composta de polímeros de amplo espectro antimicrobiano indicado para lesões colonizadas ou infectadas em uso associado a coberturas especiais.

As coberturas especiais, a solução fisiológica a 0,9% e o PHMB não são insumos disponibilizados para uso em domicílio no cuidado a ser realizado pelo usuário, cuidadores e/ou familiares.

As coberturas especiais utilizadas nos curativos têm tempo de permanência diferentes, algumas podendo ficar no leito da lesão por até 7 (sete) dias sem troca, dependendo da característica e tipo da lesão. Assim, na maioria dos casos o usuário é orientado a não manipular o curativo em domicílio, devendo as trocas serem realizadas na Unidade de Saúde.

Na Unidade de Saúde, os profissionais devem utilizar Solução Fisiológica 0,9% para limpeza da lesão, conforme descrito no Manual de Procedimentos Operacionais Padrão – Procedimentos Assistenciais - POP 8.4 Limpeza e irrigação, ou solução PHMB conforme indicação.

Conforme orientação do Ministério da Saúde (2016), é indicado o uso de Solução Fisiológica 0,9% na rotina ambulatorial ou hospitalar. Os estabelecimentos de saúde estão mais suscetíveis a contaminação, pela rotatividade de pessoas que transitam com diferentes tipos de patologias, sendo necessário uso de prática segura para os usuários e profissionais de saúde.

Em ambiente domiciliar, com base nas literaturas abaixo, recomenda-se a limpeza com água potável ou água fervida resfriada:

1 Fernandes, R & Griffiths, R. Water for woundcleasing. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2012.

2 Magson – Roberts S. Istopwater a safe alternativeto normal saline for woundcleasing? Journal of Community Nursing, 2006.

3 Angerås MH, Brandberg A, Falk A et al. Comparison between sterile saline and tap water for the cleaning of acute traumatic soft tissue wounds. Eur J. Surg, 1992.

O uso da água para limpeza das lesões de pele em domicílio, tem sido recomendado, como uma solução eficaz na limpeza das lesões de pele e com a vantagem de ser de baixo custo e de fácil acesso as pessoas. Tem sido motivo estudos que demonstram que o uso da água potável ou fervida na limpeza da lesão, contribuiu para menor taxa de desenvolvimento de infecção quando comparado com a utilização de outras soluções isotônicas esterilizadas.



“Não foram observadas diferenças nas taxas de infecção e cicatrização entre o uso de água da torneira e solução salina estéril normal na limpeza de feridas agudas e crônicas.” (Fernandez R, Griffiths R, Ussia C. Água para limpeza de feridas. Cochrane Database Syst Rev. 2002; 2 CD003861.)

“O uso da água é uma alternativa segura mais rentável, reduzindo o tempo dispensado no tratamento de feridas, uma vez que esta é um recurso mais acessível aos pacientes. Importante ressaltar que a água potável não deve ser utilizada em lesões com exposição de osso e tendão, bem como ponderada nos imunodeprimidos.” (Moscati RM et al. A Multicenter Comparison of Tap Water versus Sterile Saline for Wound Irrigation. AcademergMed [internet]2007.)

A Boa Prática do cuidado de lesões de pele está no compromisso estabelecido entre usuário e o profissional de saúde, onde a adesão ao tratamento favorece a reabilitação.

Diante do exposto, orientamos:

Unidade de Saúde

- Nas Unidades de Saúde os curativos devem ser realizados utilizando-se para limpeza da lesão de pele a solução fisiológica a 0,9% ou PHMB;
- Orienta-se que a solução fisiológica a 0,9% ou PHMB seja restrita ao uso interno (equipamentos de saúde) e que não ocorra dispensação do mesmo para uso domiciliar para limpeza de lesões de pele;
- Trocas de Coberturas Especiais para lesões de pele devem ser realizadas somente na Unidade de Saúde, sendo utilizado para limpeza solução fisiológica a 0,9 % ou PHMB conforme indicação;
- O Uso de PVPI (polivinilpirrolidona-iodo) e Água Oxigenada (H₂O₂) não é recomendado no tratamento de lesões de pele;
- Usuários que estejam em tratamento de lesões de pele com Coberturas Especiais devem ser orientados a não molhar o curativo durante o banho devendo realizar a troca somente na Unidade de Saúde;
- Em domicílio orientar a utilização de água potável ou fervida para a realização da limpeza das lesões de pele não complicadas ou crônicas e, nas lesões traumáticas – abrasivas (lesão superficial da pele por atrito ou esfoliação). Orientar que não é indicado a utilização de sabão, sabonete líquido e demais produtos degermantes na limpeza das lesões de pele;
- Não utilizar água potável ou fervida para limpar feridas que tenham exposição de ossos ou tendões, estas devem ser acompanhadas na Unidade de Saúde.
- O usuário deve procurar a Unidade de Saúde em caso de dúvidas e ou necessidade de orientações.

Curitiba, 20 de junho de 2022.