PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES COM PÉ DIABÉTICO E PERDA DE SUBSTÂNCIA: IMPLICAÇÕES PARA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Renan Rocha Granato[1], Wladyslaw Gryko Junior[1], Sannay Valois da Silva[1], Grace de Melo Lourenço Gonçalves[2], Érica Melo da Silva[2], Elen Sind da Silva Durães[2]

[1]Hospital Aristóteles Platão, [2]UNA Faculdade de Medicina de Tucuruí (gryko.jr6@gmail.com)

Pacientes com pé diabético e perda de substância apresentam um perfil clínico complexo, marcado por múltiplas comorbidades e elevado risco de complicações infecciosas que frequentemente culminam em atendimentos de urgência. Este estudo descreve as características clínicas predominantes nesses pacientes e discute suas implicações no manejo emergencial. Observou-se que a maioria apresenta neuropatia periférica avançada, doença arterial periférica variável, desnutrição, controle glicêmico inadequado e histórico de infecções recorrentes. A perda de substância expõe estruturas profundas, favorece colonização bacteriana e acelera a progressão da infecção, especialmente quando associada a isquemia ou trauma prévio. Na urgência, esses pacientes frequentemente chegam com dor, febre, odor fétido, secreção purulenta e sinais sistêmicos de infecção. A abordagem inicial deve incluir estabilização clínica, controle glicêmico, antibioticoterapia de amplo espectro, desbridamento quando necessário e avaliação vascular. A presença de perda de substância amplia o risco de amputações maiores e prolonga o tempo de internação. Conclui-se que o reconhecimento precoce do perfil clínico desses pacientes permite intervenções mais rápidas e eficazes, reduzindo complicações graves.

Palavras-chave: Pé diabético. Perda de substância. Emergência.

Área Temática: Abordagem Inicial ao Paciente Grave

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

ARMSTRONG, D. G.; BOULTON, A. J. M.; BUS, S. A. Diabetic foot ulcers and their recurrence. New England Journal of Medicine, v. 376, n. 24, p. 2367-2375, 2017.

LIPSKY, B. A. et al. 2012 Infectious Diseases Society of America clinical practice guideline for the diagnosis and treatment of diabetic foot infections. Clinical Infectious Diseases, v. 54, n. 12, p. 132-173, 2012.

BOULTON, A. J. M. et al. Comprehensive foot examination and risk assessment. Diabetes Care, v. 31, n. 8, p. 1679-1685, 2008.