

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Nº DOCUMENTO	DATA
		POP.DEA.005	06/2022
		REVISÃO	PÁGINAS
		06/2024	1/15
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP			

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVO
3. ABRANGÊNCIA
4. REFERÊNCIAS
5. DEFINIÇÕES E SIGLAS
6. EXIGÊNCIAS
7. RESPONSABILIDADES
8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR
11. ANEXOS
 - 11.1. Anexo I - Notificação de Incidentes ou Circunstâncias de Risco
 - 11.2. Anexo II - Estágios das Lesões por Pressão
 - 11.3. Anexo III - Tratamento para as Lesões por Pressão
 - 11.4. Anexo IV - Escala de Braden no Sistema TiMed
 - 11.5. Anexo V - Identificação do Leito
 - 11.6. Anexo VI - Posicionamento do Paciente e Colocação do Coxim
 - 11.7. Anexo VII - Relógio de Mudança de Decúbito

RESUMO DE REVISÕES

MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓX. REVISÃO
07/2019	Emissão inicial	06/2024
02	Primeira revisão	

APROVAÇÕES

ELABORAÇÃO	CHEFIA/DIVISÃO	QUALIDADE	PRESIDÊNCIA/DIREÇÃO
Gisely Soares Max Andrea Garcia	Alessandrea Lopes	Zorahyde Pires Cristiane Pacheco	Dr. Daniel da Mata

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

1. INTRODUÇÃO

A Lesão por Pressão – LPP é um dano localizado na pele e/ou nos tecidos moles subjacentes que pode gerar repercussões graves como infecção bacteriana e osteomielite. Ocorre normalmente sobre uma proeminência óssea, podendo ou não estar relacionada ao uso de dispositivos médicos (NPUAP, 2016).

As LPPs podem acometer tanto os pacientes internados como aqueles em cuidados domiciliares, acamados e/ou com restrição de movimentos. Prevenir LPP consiste em técnicas simples que devem fazer parte dos cuidados diários de enfermagem (Ex.: mudança de decúbito e proteção das proeminências ósseas). A prevenção de LPP reduz o tempo de internação, os custos com insumos, aumento da qualidade de vida e proporciona conforto ao paciente (HEMORIO, 2020).

2. OBJETIVO

- Orientar os profissionais envolvidos sobre as medidas preventivas de LPP;
- Padronizar condutas e orientar a avaliação e o tratamento de LPP.

3. ABRANGÊNCIA

Todas as unidades geridas pela RioSaúde.

4. REFERÊNCIAS

- EBSEH. Hospitais Universitários Federais. Universidade Federal do Triângulo Mineiro Hospital de Clínicas. Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão. 2020. Disponível em: <<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/documentos/protocolos-assistenciais/prevencao-e-tratamento-de-lesao-por-pressao-protocolo-nucleo-de-protocolos-assistenciais-multiprofissionais-08-2018-versao-2.pdf>>. Acesso em abril de 2022.

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

- HEMORIO. Protocolos de Enfermagem. Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão. 3ed. 2020. Disponível em:<http://www.hemorio.rj.gov.br/html/pdf/protocolo_ulcera.pdf>. Acesso em abril de 2022.
- NPUAP. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Washington (DC): Pressure Ulcer Advisory Panel, 2016.
- UFF. Universidade Federal Fluminense. Lesão por Pressão. Cartilha de Orientações sobre Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão. 2019. Disponível em:< <https://educapes.capes.gov.br/handle/capes/573186>>. Acesso em abril de 2022.

5. DEFINIÇÕES E SIGLAS

5.1. Definições

Lesão por Pressão: Dano localizado na pele e/ou tecidos moles subjacentes sobre uma proeminência óssea, podendo estar relacionada ao uso de dispositivo médico ou de outro artefato (NPUAP, 2016).

Avaliação de Risco para Lesão por Pressão: A Escala de BRADEN é um instrumento de avaliação de risco para o desenvolvimento de lesões por pressão. A avaliação inicial deve ser na admissão do paciente, onde são analisados os fatores de risco associados e medidas específicas de prevenção são implantadas. Os fatores de risco avaliados pela escala são: Percepção sensorial, Umidade, Atividade, Mobilidade, Nutrição, Fricção e Cisalhamento (UFF, 2019).

Classificação da Lesão por Pressão: As lesões por pressão seguem a classificação do órgão americano *National Pressure Injury Advisory Panel* (NPIAP), e seguem o último consenso publicado em 2016 (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 1: Pele íntegra com eritema não branqueável. Pode ser dolorosa, dura, mole, mais quente ou mais fria quando comparada ao tecido adjacente. Representa sinal precoce de risco (HEMORIO, 2020).

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

Lesão por Pressão Estágio 2: Perda parcial da epiderme com exposição da derme. Leito da lesão com tecido viável, úmido com coloração rosa ou vermelha. Pode apresentar-se como uma bolha (flictena) rompida ou intacta (preenchida com exsudato seroso) (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 3: Perda total da espessura da pele. O tecido adiposo subcutâneo é visível e podem ser cavitárias, fistulizadas e apresentar algum tecido desvitalizado (HEMORIO, 2020).

Lesão por Pressão Estágio 4: Perda total da espessura da pele e perda tissular. Apresenta exposição óssea, tendões, fáscia ou dos músculos. São frequentemente cavitárias e tunelizadas, podendo ocorrer osteomielite (HEMORIO, 2020).

Não graduáveis/Inclassificáveis: Profundidade indeterminada. Perda total da espessura dos tecidos, o leito está coberto de tecido desvitalizado (amarelo, cinzento, verde ou castanho) e/ou necrótico (amarelo escuro, castanho ou preto) impedindo a estratificação da lesão (HEMORIO, 2020).

Sistema RYB: O sistema de cores RYB é muito usado no tratamento de lesões por pressão e ajuda a identificar facilmente os tipos de tecido da pele e qual seu respectivo tratamento. O nome, do inglês, é a sigla das cores utilizadas: Vermelho (Red), Amarelo (Yellow) e Preto (Black) (SÃO PAULO, 2021).



RED: Proteger a vermelha- Tecido de granulação



YELLOW: Limpar a amarela- Necrose de Liquefação (esfacelo)



BLACK: Desbridar a preta- Necrose de coagulação (escara)

5.2. Siglas

LPP – Lesão por Pressão

IMC – Índice de Massa Corporal

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

NSP – Núcleo de Segurança do Paciente

NUAP - *National Pressure Ulcer Advisory Panel*

RYB - *Red, Yellow e Black*

6. EXIGÊNCIAS

Não se aplica.

7. RESPONSABILIDADES

ATIVIDADE	RESPONSABILIDADE
7.1. Identificar o paciente com risco de LPP.	Equipe Multidisciplinar
7.2. Comunicar o risco identificado ao enfermeiro.	Equipe Multidisciplinar
7.3. Marcar na identificação de leito do paciente com risco de LPP e escrever em observações "RISCO DE LPP"	Enfermeiro
7.4. Adotar medidas de segurança evitando o risco.	Equipe Multidisciplinar
7.5. Monitorar e registrar as intervenções preventivas realizadas.	Equipe Multidisciplinar
7.6. Cuidados diretos ao paciente caso haja sinalização de ocorrência de LPP.	Equipe de Enfermagem
7.7. Realizar o registro da ocorrência no prontuário	Equipe Multidisciplinar

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

7.8. Preencher ANEXO II - Notificação de Incidentes ou Circunstâncias de Risco e anexar em prontuário	Enfermeiro
7.9. Comunicar evento ao NSP	Enfermeiro

8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

8.1. Atribuições da Equipe de Saúde

Equipe Multidisciplinar

- Identificar o paciente com risco de LPP;
- Comunicar o risco identificado ao enfermeiro.

Médico

- Monitorar e intervir nos fatores intrínsecos e sistêmicos do paciente que o predispõe ao risco de LPP;
- Solicitar exames laboratoriais para a avaliação bioquímica;
- Realizar a prescrição dietética de macro e micronutrientes, suplementação e hidratação oral de acordo com as necessidades de cada paciente;
- Realizar referência para serviços especializados ou especialistas, quando necessário.

Enfermeiro

- Realizar a escala de Braden no TiMed para identificar e classificar o paciente com risco para LPP – Anexo IV;
- Realizar a prescrição de ações preventivas para LPP nos pacientes identificados com riscos baixo, moderado e alto;

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

- Registrar o risco de LPP a que o paciente está exposto na placa de identificação à beira leito – Anexo V;
- Prescrever a terapia tópica e o período de troca do curativo;
- Realizar os curativos de LPP de maior complexidade;
- Realizar o desbridamento da LPP com instrumental conservador, se indicado;
- Avaliar e evoluir a lesão a cada troca de curativo;
- Capacitar/Supervisionar/Orientar/Monitorar a equipe de enfermagem quanto à adesão às medidas de prevenção e tratamento da LPP e ao preenchimento dos formulários de registros;
- Avalia, registra e traçar a conduta das LPPs utilizando o método de avaliação sistema RYB;
- Registrar em prontuário todas as ações que foram adotadas, caso o paciente esteja internado;
- Notificar as LPPs desenvolvidas durante a permanência do paciente na instituição;
- Reutilizar a escala de pontuação de risco de Braden caso o paciente apresente alteração do quadro clínico.

Técnico de Enfermagem

- Implementar e checar o plano de intervenções de prevenção e tratamento prescrito pelo enfermeiro;
- Realizar medidas preventivas na prevenção da LPP;
- Realizar o curativo da LPP de menor complexidade, conforme prescrição e supervisão do enfermeiro;
- Registrar as características da LPP na evolução do paciente;
- Comunicar qualquer alteração e não conformidades observadas ao enfermeiro.

NSP

- Promover campanhas de treinamento dos profissionais de saúde relacionadas à prevenção e tratamento de LPP.

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

- Analisar e avaliar os dados sobre incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

8.2. Cuidados com a Pele

- Evitar fricção da pele durante a limpeza, utilizar água morna e sabonete líquido neutro;
- Secar o paciente após o banho para a pele não macerar e evitando esfregar as áreas de proeminência óssea ou hiperemiadas;
- Manter a roupa seca e os lençóis sem pregas ou dobras;
- Trocar as fraldas sempre que necessário;
- Realizar higiene íntima após cada troca de fralda;
- Incentivar o uso de comadre e dispositivos urinários (exemplo: jontex), mantendo as roupas de cama sempre secas;
- Utilizar coxins e travesseiros para aliviar a pressão das proeminências ósseas e promover conforto ao paciente;
- Elevar a cabeça 30º para distribuir o peso, se possível;
- Estimular ingestão hídrica e alimentar. Em caso de baixa ingestão comunicar ao enfermeiro e a equipe médica;
- Realizar mudança de decúbito e de dispositivos médicos de duas em duas horas;
- Realizar transferências e movimentações do cliente com o auxílio de coxins e apoios;
- Posicionar o paciente no leito de forma correta;
- Estimular a movimentação ativa.

9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS

Não se aplica.

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP**10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR**

Revisão	Alteração	Data	Elaboração	Verificação	Aprovação
00	Emissão inicial	04/07/2019	Cristiane Bohana Kalinca Rosanira	Coordenadora Geral de Enfermagem	Coordenador a Geral de Enfermagem
01	Troca na mudança de decúbito	28/11/2019	Cristiane Bohana Kalinca Rosanira	Coordenadora Geral de Enfermagem	Coordenador a Geral de Enfermagem
02	Alteração da codificação PEP A-03-02	01/06/2022	Gisely Soares Max Andrea Garcia	Alessandrée Lopes	Dr. Daniel da Mata

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

11. ANEXOS

11.1. Anexo I - Notificação de Incidentes ou Circunstâncias de Risco

NOTIFICAÇÃO DE INCIDENTES OU
CIRCUNSTÂNCIAS DE RISCO

Unidade		Data de notificação	Data da ocorrência
Setor onde ocorreu o incidente			
Nome social		Nome civil	
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data de nascimento	CNS	Prontuário/BE
TIPO DE INCIDENTE			
<input type="checkbox"/> Queda ou quase queda do paciente		<input type="checkbox"/> Falha operacional no uso de equipamentos ou dispositivos médicos	
<input type="checkbox"/> Lesão por pressão adquirida após admissão do paciente		<input type="checkbox"/> Falha de equipamentos ou dispositivos médicos	
<input type="checkbox"/> Reações transfusionais ou falhas com hemocomponentes		<input type="checkbox"/> Incidentes relacionados ao uso de medicamentos, acidentários ou imunobiológicos ou relacionados à farmacovigilância	
<input type="checkbox"/> Falha na segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> Falhas na comunicação	
<input type="checkbox"/> Falha na identificação do paciente		<input type="checkbox"/> Incidente envolvendo a dieta	
<input type="checkbox"/> Infecções relacionadas a assistência à saúde		<input type="checkbox"/> Evasão de paciente	
<input type="checkbox"/> Outros: _____			
O fato foi presenciado por alguém? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quem? _____	
Descrição da ocorrência			
Ações imediatas tomadas			
Existe alguma medida em vigor para prevenir tal incidente? Qual?			

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

11.2. Anexo II – Estágios das Lesões por Pressão



Classificação	Característica
Estágio 1	Eritema que não esbranquece
Estágio 2	Perda parcial da derme.
Estágio 3	Perda da espessura total da pele sem exposição de osso, tendão ou músculo.
Estágio 4	Perda total da pele com exposição de osso, tendão e músculo.
Lesão por pressão não classificável	Perda total do tecido no qual a área está coberta com necrose.
Cisalhamento	Área de coloração vermelha escura causada por dano no tecido mole.

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP**11.3. Anexo III - Tratamento para as Lesões por Pressão**

Coberturas da rede	Indicação	Troca
Ácido Graxo Essencial (AGE)	Feridas de todos os tipos em processo de cicatrização com ou sem infecção.	A cada 24 horas
Hidrogel	Feridas secas ou pouco exsudativas; Tecidos desvitalizados; Desbridamento leve	1 a 3 dias
Sulfadiazina de prata	Queimaduras e feridas infectadas.	12 ou a cada 24 horas
Colagenase	Feridas com tecido desvitalizado.	A cada 24 horas
Álginato	Usar em lesões com exsudato moderado a intenso.	Feridas infectadas: 24 horas. Feridas Limpas com sangramento: 48 horas.

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

11.4. Anexo IV - Escala de Braden no Sistema TiMed



★ EVOLUÇÃO DE PACIENTE INTERNO

M - 62 Ano(s) - kg - Prontuário: 729383 - Convênio: SUS

Boletim de Atendimento: [REDACTED] Data de Entrada: 28/05/2022 01:07:13 Data Internação: 28/05/2022 01:34:13 Permanência na Unidade: 1m 3d 11h 9min
 Profissional: [REDACTED] Leito: ALA L - 103.03 Clínica: CLINICO GERAL Permanência no Leito: 22d 15h 23min
 Alergias: NÃO INFORMOU.

Linha de Cuidado: SELECCIONE

Escalas de Avaliação: Aprazamento, Sinais Vitais, Escala de Dor, Alergias, Escala de Morse, Escala de Braden

● Escala de Braden

23 - 19: Sem Risco 18 - 15: Risco Leve 14 - 13: Risco Moderado Menor ou igual a 12: Risco Elevado

Os campos da escala de Braden já possuem pontuações associadas, é necessário somente indicar qual se adequa ao paciente. No final, o sistema lhe oferecerá a pontuação e o risco de acordo com as informações inseridas.



Paciente apresenta Úlcera por Pressão na admissão? Sim

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na alta? Sim

Percepção Sensorial (Capacidade de responder à pressão do desconforto) Completamente Limitado

Umidade (Exposição da pele) Muito

Atividade Restrito à Cadeira

Mobilidade (Habilidade de Controlar Posições) Muito Limitado

Nutrição (Ingestão alimentar) Provavelmente Inadequado

Fricção e Cisalhamento Problema

10 pontos Risco Elevado

Limpar campos Salvar

Para finalizar, o usuário deverá clicar no botão **Salvar**, ficará um registro com o nome, data e o horário que o usuário lançou, sendo possível a visualização clicando sobre.



Escalas de Avaliação: Aprazamento, Sinais Vitais, Escala de Dor, Balanço Hídrico, Alergias, Escala de Morse, Escala de Braden

13/05/2022 22:57:17 APRESENTAÇÃO RIO SAÚDE

23 - 19: Sem Risco 18 - 15: Risco Leve 14 - 13: Risco Moderado Menor ou igual a 12: Risco Elevado

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na admissão? Sim

Paciente apresenta Úlcera por Pressão na alta? Sim

Percepção Sensorial (Capacidade de responder à pressão do desconforto) Completamente Limitado

Umidade (Exposição da pele) Muito

Atividade Restrito à Cadeira

Mobilidade (Habilidade de Controlar Posições) Muito Limitado

Nutrição (Ingestão alimentar) Provavelmente Inadequado

Fricção e Cisalhamento Problema

10 pontos Risco Elevado

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP**11.5. Anexo V - Identificação do Leito**Unidade de Pronto Atendimento
Cidade de Deus

Data da Impressão:

AMARELA 04

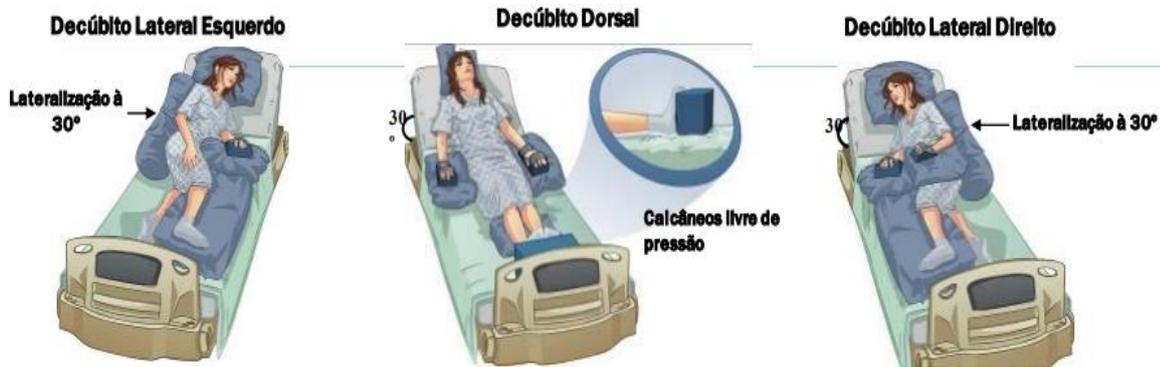
Paciente:		
Pront.:	BE:	Plano:
Enfermaria:		Idade:
Sexo:	Internação:	Data de Nasc.:

Observações

Riscos	CheckList	
Queda <input type="checkbox"/>	Tomografia de tórax <input type="checkbox"/>	Exames laboratoriais <input type="checkbox"/>
LPP <input type="checkbox"/>	Exame Swab <input type="checkbox"/>	AIH <input type="checkbox"/>
Alergia <input type="checkbox"/>	Raio x <input type="checkbox"/>	Inserido no SER <input type="checkbox"/>
	Eletrocardiograma <input type="checkbox"/>	

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO - LPP

11.8. Anexo VI - Posicionamento do Paciente e Colocação do Coxim



Fonte: Hospital Israelita Albert Einstein.

11.9. Anexo VII - Relógio de Mudança de Decúbito

