



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

PROTOCOLO DE TRATAMENTO DE FERIDAS

DO MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS

2026



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde
Coordenação da Atenção Primária

Expediente

Paulo Ney de Castro Júnior — Prefeito

Eduardo Infante Januzzi de Carvalho — Vice-Prefeito

José Gabriel Pontes Baeta da Costa — Secretário Municipal de Saúde

Alisson Barbosa Silva — Diretor do Departamento de Atenção à Saúde

Elaboração (2018)

- Ângela Ferreira da Silva
- Daiana Clélia de Carvalho Moraes
- Camila Ferreira Bacelar Donato
- Ronan Alves Ribeiro
- Tatiana Cristina Bastos Ferreira
- Wagner Barreto Costa

Revisão (2026)

- Camila Ferreira Bacelar Donato
- Daiana Clélia de Carvalho Moraes
- Elisa Rodrigues Montaldi
- Marcela Carioca Batista
- Sandra Aparecida de Almeida
- Tatiana Cristina Bastos Ferreira
- Wagner Barreto Costa



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Sumário

1. Introdução.....	5
1.1 Objetivos.....	5
2. Operacionalização.....	7
2.1 Inserção.....	7
2.2 Acompanhamento.....	8
2.3 Critérios de Desligamento.....	9
2.4 Transferência entre Unidades10.....	10
2.5 Disposições Transitórias11.....	11
3. Padronização de Coberturas para Tratamento de Feridas.....	12
3.1 Alginato de Cálcio e Prata.....	12
3.2 Alginato de Cálcio e Sódio.....	13
3.3 Bota de Unna.....	14
3.4 Carvão Ativado.....	16
3.5 Colagenase.....	16
3.6 Creme Barreira.....	16
3.7 Espuma com Antimicrobiano PHMB.....	17
3.8 Filme Transparente.....	18
3.9 Hidrogel com alginato.....	19
3.10 Solução de limpeza com PHMB.....	20
3.11 Sulfadiazina de Prata e Nitrato de Cério.....	21
3.12 Tela de Rayon.....	22



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

3.13 Solicitação, Dispensação e Controle.....	23
3.14 Reposição Geral.....	25
3.15 Responsabilidades.....	25
4. Nutrição.....	26
4.1 Encaminhamento ao Nutricionista.....	26
5. Referências.....	29
Anexo I — Termo de Compromisso- Atendimento à Pessoa com Ferida.....	30
Anexo II — Roteiro para Primeira Avaliação.....	31
Anexo III — Fluxo de Cadastro, Solicitação e Dispensação de Coberturas.....	32
Anexo IV — Mapa Mensal de Requisição e Controle de Dispensação (revogado).....	33
Anexo V — Campos dos Formulários.....	34



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

1. Introdução

O cuidado de feridas é uma área fundamental na prática da Enfermagem, tanto em ambientes ambulatoriais quanto hospitalares.

O desenvolvimento científico tem revolucionado o tratamento de feridas, trazendo novas tecnologias que aceleram a cicatrização, reduzem infecções e melhoram a qualidade de vida dos pacientes.

Este protocolo reúne as coberturas padronizadas no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Poços de Caldas-MG, elaborado por meio de revisão bibliográfica de literatura atualizada, ficando sujeito a avaliações periódicas e reformulações necessárias à adequação aos avanços tecnológicos, científicos e à política de saúde vigente na Secretaria Municipal de Saúde de Poços de Caldas-MG.

1.1 Objetivos

- Orientar os profissionais da rede pública municipal sobre o uso adequado de coberturas no tratamento de feridas, dentro da padronização de materiais existente;
- Estabelecer o fluxo de atendimento ao portador de feridas;
- Estabelecer o fluxo e o controle de solicitação de coberturas;
- Padronizar os produtos e materiais adequados ao tratamento de feridas;
- Capacitar os profissionais de saúde da rede para a utilização adequada dos produtos padronizados no tratamento de feridas;
- Disponibilizar aos usuários um tratamento adequado e eficaz;
- Promover práticas custo-efetivas no tratamento das feridas atendidas nas unidades de saúde;
- Manter cadastro nominal e atualizado dos pacientes em uso de coberturas especiais, identificados pelo CPF;
- Registrar cada solicitação e cada dispensação, permitindo acompanhar o consumo por paciente, por unidade e por produto;
- Subsidiar o planejamento de compras e o controle de estoque da Secretaria Municipal de Saúde;



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

- Assegurar transparência na gestão dos insumos e a capacidade de prestar informações aos órgãos de controle.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde
Coordenação da Atenção Primária

2. Operacionalização

2.1 Inserção

2.1.1 Público-alvo

Pessoas residentes no município de Poços de Caldas-MG, com risco para desenvolvimento de feridas ou já acometidas por elas.

2.1.2 Critérios

- Estar enquadrado nos critérios do público-alvo estabelecido neste protocolo;
- Submeter-se à avaliação realizada por profissional enfermeiro ou médico, para análise do caso e definição da conduta terapêutica apropriada;
- Assumir a responsabilidade pela continuidade do tratamento, mediante preenchimento e assinatura do Termo de Compromisso (Anexo I);
- Ser cadastrado no sistema de controle pela unidade de saúde que acompanha o paciente, por meio do Formulário de Cadastro (Anexo VI), identificando-o pelo CPF;
- Realizar o cadastro somente após a avaliação inicial registrada no PEC e a assinatura do Termo de Compromisso (Anexo I);
- Solicitar coberturas especiais apenas para pacientes com cadastro ativo;
- Pacientes que optarem por não assinar o Termo de Compromisso receberão o tratamento convencional (soro fisiológico e gaze);
- Todos os pacientes com feridas serão inicialmente tratados com o método convencional enquanto aguardam avaliação profissional e disponibilidade das coberturas especiais.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

2.1.3 Capacidade operacional

A admissão de pacientes para tratamento com as coberturas pressupõe atendimento prévio, em consulta com o enfermeiro ou médico que o acompanhará.

2.2 Acompanhamento

2.2.1 Manejo de Pacientes com Feridas

- Os pacientes serão acompanhados de forma integral por toda a equipe de saúde, considerando as atribuições específicas de cada profissional e as particularidades individuais de cada caso;
- No primeiro atendimento, os pacientes passarão por avaliação inicial, utilizando-se o roteiro padronizado (Anexo II). Todas as informações coletadas deverão ser devidamente registradas no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). O tamanho inicial da lesão (comprimento, largura e profundidade, em centímetros) deve ser informado no Formulário de Cadastro, e o pedido de coberturas deve ser feito pelo Formulário de Pedido, conforme o item 3.13;
- As feridas deverão ser classificadas quanto à localização anatômica, etiologia e grau de comprometimento tecidual;
- A mensuração da lesão deve ser realizada medindo-se as maiores extensões de altura e largura. A profundidade deve ser quantificada através do ponto mais profundo da lesão e comparando o segmento utilizado com uma régua milimetrada;
- Recomenda-se o registro fotográfico da ferida no primeiro dia de atendimento, com identificação clara da localização e da data, para fins de registro e acompanhamento da evolução do quadro.

Formulários (Anexo V): ver os campos de cada formulário no Anexo V.

Formulário de Cadastro:

[<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe4nAz6utzXNbDluAYN4bJPJcUB13eimiZo2NnzULP3r676Ng/viewform?usp=dialog>]



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Formulário de Pedido:

[<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdeyyRx4t0P0V6kLynn10Z4yChJrOS0ZDLv8BL087rzUQzH-w/viewform?usp=dialog>]

Formulário de Desligamento:

[<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNz1fEueLHwbe3KGWEbkHDbY6WDLAma6bJR686V0-ph-GGug/viewform?usp=dialog>]

2.2.2 Conduta e Seguimento

- Os retornos serão agendados de acordo com a necessidade de troca do curativo;
- As trocas das coberturas especiais ocorrerão conforme a evolução da ferida e sob critério do profissional de saúde responsável, respeitando as recomendações específicas de cada produto;
- A mensuração da ferida deverá ser realizada a cada 15 dias, ou em intervalos menores em caso de alterações significativas (aumento ou redução do tamanho da lesão). Recomenda-se, ainda, o registro fotográfico mensal da ferida.

2.3 Critérios de Desligamento

O desligamento do acompanhamento deve ser registrado pela unidade no Formulário de Desligamento (Anexo V), informando o CPF do paciente, o motivo e a data. Com o desligamento, o paciente deixa de constar como ativo e novos pedidos não são aceitos sem novo cadastro. O paciente que tiver alta e voltar a apresentar ferida deve ser cadastrado novamente, como novo episódio de tratamento.

As coberturas especiais não abertas e não utilizadas por pacientes desligados, qualquer que seja o motivo (cura, abandono, a pedido, falência do tratamento ou óbito), devem ser devolvidas pela unidade à Coordenação da APS.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

2.3.1 Cura

- Epitelização completa da ferida.

2.3.2 Abandono

- Faltar ao retorno agendado sem comunicação prévia e sem resposta à busca ativa;
- Não seguir corretamente as orientações dadas pelos profissionais da equipe de saúde, ou não concordar com elas.

2.3.3 A pedido

- Desligamento solicitado pelo próprio paciente.

2.3.4 Falência do Tratamento

- Após seis meses de tratamento sem evolução satisfatória. Nesses casos, manter curativo convencional após o desligamento.
- O sistema sinaliza à Coordenação os pacientes ativos há mais de seis meses. A equipe deve reavaliar o caso e, não havendo evolução satisfatória, registrar o desligamento por falência do tratamento.

2.3.5 Óbito

O óbito do paciente deve ser registrado no Formulário de Desligamento, com a data do ocorrido, para encerrar o cadastro e evitar novos pedidos (ver devolução de coberturas no item 2.3).

2.4 Transferência entre Unidades

Quando o paciente passar a ser acompanhado por outra unidade de saúde, a nova unidade deve preencher o Formulário de Cadastro com o CPF do paciente. O sistema reconhece o cadastro ativo, transfere-o para a nova unidade, preserva o histórico de solicitações e comunica a Coordenação e a unidade anterior. A unidade anterior não deve mais solicitar coberturas para esse paciente.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Pedidos feitos por unidade diferente da cadastrada são registrados com alerta e avaliados pela Coordenação.

2.5 Disposições Transitórias

Os pacientes já em tratamento com coberturas especiais na data de início de vigência desta revisão devem ser cadastrados em até 30 dias.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

3. Padronização de Coberturas para Tratamento de Feridas

As coberturas padronizadas neste protocolo são solicitadas no nome do paciente, a qualquer momento, por meio do Formulário de Pedido, conforme o fluxo descrito no item 3.13. O pedido mensal em bloco e o Mapa Mensal de Requisição e Controle de Dispensação (Anexo IV) ficam revogados.

A relação de coberturas efetivamente disponíveis na rede é controlada pela Coordenação diretamente no Formulário de Pedido: cada produto é ativado ou desativado conforme a disponibilidade em estoque, e somente os produtos ativos aparecem para solicitação pelas unidades.

3.1 Alginato de Cálcio e Prata

Composição	Fibras de alginato de cálcio, carboximetilcelulose (CMC) e complexo de prata iônica.
Ação / Característica	Em contato com o exsudato, o alginato e a CMC formam gel hidrofílico não aderente, mantendo o meio úmido, absorvendo o exsudato e favorecendo o desbridamento autolítico; a remoção causa pouco ou nenhum dano ao tecido neoformado. Os íons de prata têm ação microbicida por mais de 7 dias contra amplo espectro de micro-organismos (<i>S. aureus</i> , incluindo MRSA; <i>S. epidermidis</i> , incluindo MRSE; <i>S. pyogenes</i> ; <i>E. faecalis</i> /VRE; <i>P. aeruginosa</i> ; <i>E. coli</i> ; <i>C. albicans</i>), reduzindo também o odor.
Indicação	Feridas de exsudação moderada a alta, com sangramento, agudas ou crônicas, superficiais ou profundas, infectadas ou como barreira física contra micro-organismos: abrasões, lacerações e cortes; queimaduras superficiais e de 2º grau; úlceras vasculogênicas de perna e por pressão; zonas doadoras; pé diabético; feridas traumáticas ou dolorosas; feridas oncológicas exsudativas; feridas cirúrgicas com cicatrização por segunda



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

	intenção.
Contraindicação	Sensibilidade conhecida ao curativo ou a seus componentes; feridas pouco ou não exsudativas. Não usar como implante cirúrgico nem para hemostasia grave. Gestantes; bebês com menos de 12 meses (acima dessa idade não há contra-indicação absoluta, mas o uso requer cautela).
Aplicação e troca	Limpar e irrigar bem o leito (desbridar tecido inviável, se necessário), limpar e secar a pele ao redor, escolher o tamanho com mínima sobreposição sobre a pele íntegra e ocluir com cobertura secundária estéril. Se recortar, usar tesoura estéril. Reavaliar e trocar inicialmente em 24 horas, podendo permanecer até 7 dias conforme a condição da ferida e o exsudato; em queimaduras de 2º grau, pode permanecer até 14 dias ou enquanto houver indicação clínica, com inspeção frequente se houver infecção. Se estiver aderido/seco, irrigar com solução salina antes de remover.

Obs.: Pode ser usado em conjunto com antibiótico sistêmico quando prescrito pelo médico. Validade de 2 anos.

Obs.: O alginato de cálcio e prata atualmente padronizado pela rede é recortável, podendo ser ajustado ao tamanho da ferida.

3.2 Alginato de Cálcio e Sódio

Composição	Fibras de alginato de cálcio e sódio, em placa.
Ação / Característica	Absorvente e hemostático. Em contato com o exsudato transforma-se em gel, mantendo o meio úmido. Recortável.
Indicação	Feridas superficiais ou profundas, com exsudato moderado a alto,



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

	inclusive com sangramento leve.
Contraindicação	Feridas secas ou pouco exsudativas (incluindo lesões com necrose seca/escara sem drenagem de exsudato); queimaduras de 3º grau; alergia conhecida a alginatos; bebês com menos de 12 meses. Não se destina a compressa cirúrgica nem à hemostasia de sangramento intenso.
Aplicação e troca	Limpar e irrigar bem o leito (desbridar tecido inviável, se necessário), limpar e secar a pele ao redor, escolher o tamanho com mínima sobreposição sobre a pele íntegra, sem ultrapassar as margens da lesão, e ocluir com cobertura secundária estéril. Se recortar, usar tesoura estéril. Reavaliar e trocar inicialmente em 24 horas, podendo permanecer até 7 dias conforme a condição da ferida e o exsudato. Se estiver aderido/seco, irrigar com solução salina antes de remover. Não possui ação antimicrobiana.

3.3 Bota de Unna

Composição	Bandagem inelástica e estéril, impregnada de pasta contendo óxido de zinco, glicerol, óleo de rícino, água deionizada e goma acácia.
Ação / Característica	Promove força de compressão, aumenta o fluxo venoso nos membros inferiores, eleva a pressão intersticial local, estimula a fibrinólise e favorece a manutenção do meio úmido.
Indicação	Úlcera venosa (de estase) e edema linfático.
Contraindicação	Úlceras arteriais e alergia a qualquer um dos componentes. Insuficiência cardíaca congestiva (ICC) descompensada (o aumento abrupto do retorno



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

	venoso pode agravar o edema agudo de pulmão); trombose venosa profunda (TVP) aguda (risco de deslocamento do trombo e embolia pulmonar); infecção grave sem tratamento, celulite ou erisipela aguda (enfaixamento oclusivo sobre infecção bacteriana ativa e não controlada).
Aplicação e troca	Lavar e secar a extremidade inferior. Avaliar a ferida e decidir se será usada uma cobertura primária (espuma ou alginato ajudam a reduzir a dor) antes da bandagem, ou apenas a Bota de Unna. Em feridas muito exsudativas, aplicar cobertura para absorção da secreção. Aplicar loção hidratante na pele ressecada da perna. Manter o pé em ângulo de 90° em relação à perna (nunca em posição de bailarina) para maior conforto durante a deambulação. Iniciar o enfaixamento logo acima dos dedos, na região metatársica, seguindo até cerca de 3 cm abaixo do joelho, com 75% de sobreposição a cada volta; a bandagem pode ser dobrada ou cortada para evitar rugas. Sobras próximas ao joelho podem ser cortadas e reaplicadas do tornozelo para cima. Em feridas muito exsudativas, cobrir a Bota de Unna com gaze absorvente e fixar com atadura elástica ou de crepe. Frequência de troca: 3 a 7 dias; pacientes com grande volume de secreção podem necessitar de troca 2 vezes por semana.

Obs.: Por se tratar de terapia compressiva, a avaliação diagnóstica e a prescrição inicial são de responsabilidade do médico ou do enfermeiro capacitado/especialista; o enfermeiro capacitado pode realizar a aplicação da bandagem.

Obs.: Não esticar nem puxar a bandagem — tensão excessiva torna o curativo rígido após a secagem e causa desconforto; quando muito apertada, o paciente tende a removê-la e pode não retornar ao atendimento.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Obs.: Observar sinais de insuficiência arterial: dedos pálidos ou azulados, inchaço severo acima do curativo, dor ou perda de sensibilidade nos dedos dos pés.

Obs.: Observar sinais de infecção: dor crescente, vermelhidão que se espalha pela perna ou dedos, calor local, aumento de odor, entre outros.

3.4 Carvão Ativado

Composição	Carvão ativado impregnado com prata. Cobertura não adesiva, estéril, recortável.
Ação / Característica	Promove desbridamento autolítico, absorve o exsudato e reduz o odor. A prata exerce ação bactericida.
Indicação	Feridas infectadas, colonizadas e exsudativas, especialmente com odor fétido.
Contraindicação	Feridas secas e limpas, lesões de queimadura e áreas com exposição óssea ou de tendões.
Aplicação e troca	Colocar o curativo sobre a ferida e ocluir com cobertura secundária estéril. Trocar a cada 1 a 7 dias, conforme a quantidade de exsudato.

Obs.: O carvão ativado atualmente padronizado pela rede é recortável, podendo ser ajustado ao tamanho da ferida.

3.5 Colagenase

Composição	Enzima exógena com ação reconhecida no desbridamento enzimático de tecido necrosado.
Ação / Característica	Degrada fibrina, colágeno e elastina da ferida, separando o tecido necrótico do tecido viável.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Indicação	Desbridamento enzimático de feridas com tecido necrótico seco ou viscoso, bem aderido ao leito.
Contraindicação	Feridas recobertas exclusivamente por tecido de granulação.
Aplicação e troca	Após a limpeza, secar a pele adjacente e aplicar diretamente sobre o leito a ser desbridado, evitando contato com a pele íntegra; ocluir com curativo secundário estéril. A troca deve ser diária, sem ultrapassar 24 horas, mesmo quando associada a outras coberturas, pois a colagenase perde a atividade proteolítica após esse período. Não associar ao hidrogel na mesma aplicação: o excesso de umidade pode diluir a enzima e macerar a pele perilesional.

Obs.: Não utilizar sabões, detergentes, PVP-I, clorexidina, água oxigenada ou metais pesados, pois inativam a colagenase.

3.6 Creme Barreira

Composição	Composto por água, parafina líquida, glicerol e citrato de magnésio.
Ação / Característica	Indicado para pele seca ou irritada pelo contato com exsudato da região perilesional. Atua como barreira de proteção contra exsudatos e efluentes agressivos, hidratando e regulando o pH da pele danificada.
Indicação	Repele a entrada de líquidos, suaviza a pele e restaura o pH, prevenindo lesões cutâneas. Indicado no tratamento e prevenção da dermatite associada à incontinência, ao redor de gastrostomias, na proteção da pele em radioterapia e da área perilesional contra fluidos das feridas.
Contraindicação	Mucosas ou áreas com ruptura da pele.
Aplicação e troca	Aplicar camada fina sobre a pele limpa, suavemente, e deixar secar por alguns minutos antes de colocar o curativo. Reaplicar a cada 3º ou 4º



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

episódio de incontinência e, se necessário, a cada troca de curativo.

3.7 Espuma com Antimicrobiano PHMB

Composição	Espuma de poliuretano semi-oclusiva, sem filamentos, altamente absorvente, contendo polihexametileno de biguanida (PHMB) a 0,5% como agente antimicrobiano. Produto estéril (esterilização por raios gama), de uso único.
Ação / Característica	Mantém o meio úmido e absorve exsudato de moderado a intenso; permite troca gasosa (oxigênio e vapor de água); não é adesiva nem resseca a ferida, reduzindo a dor na troca; expande-se ao absorver o exsudato. O PHMB atua como barreira antimicrobiana, impedindo a colonização e a proliferação bacteriana no interior do curativo por até 7 dias — inclui ação contra <i>S. aureus</i> (MRSA), <i>Enterococcus</i> (VRE), <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>E. coli</i> , <i>C. albicans</i> , entre outros.
Indicação	Feridas de exsudação moderada a alta, de diferentes etiologias, com ou sem sinais de infecção local; feridas crônicas e feridas cavitárias. (como curativo primário ou secundário).
Contraindicação	Não é indicada como tratamento primário de infecção nem de queimaduras de 3º grau. Contraindicada em caso de sensibilidade conhecida ao PHMB.
Aplicação e troca	Limpar e irrigar bem o leito (desbridar tecido inviável, se necessário), limpar e secar a pele ao redor. Deixar margem de 2 cm a 3 cm além das bordas da lesão; se necessário, recortar para ajustar. Aplicar diretamente sobre a ferida e fixar com cobertura secundária. Trocar ao surgirem sinais de saturação nas bordas, em intervalo de até 7 dias, conforme o exsudato.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

3.8 Filme Transparente

Composição	Filme de poliuretano não estéril, revestido por adesivo hipoalergênico transparente.
Ação / Característica	Permite trocas gasosas e é impermeável a líquidos; funciona como barreira antimicrobiana.
Indicação	Feridas abertas e limpas com pouco ou nenhum exsudato, fixação de cateteres ou como cobertura secundária sobre insumos que não exijam trocas diárias.
Contraindicação	Feridas profundas ou altamente exsudativas; feridas infectadas; feridas com túnel, descolamento ou espessura total; queimaduras.
Aplicação e troca	Preparar a pele, garantindo que esteja limpa, seca e livre de resíduos e oleosidade. Cortar o filme no tamanho desejado e retirar o papel siliconado. Segurar pelas bordas sem adesivo, centralizar sobre a área e aplicar sem esticar. Retirar as películas secundárias ao mesmo tempo em que se alisa o filme, garantindo boa adesão e ausência de bolhas ou rugas nas bordas. Trocar conforme necessidade, avaliação da pele e do exsudato.

3.9 Hidrogel com alginato

Composição	Óleos de origem vegetal, umectante, espessante, emulsificante, neutralizante e água deionizada. Gel constituído por água purificada,
-------------------	--



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

	propilenoglicol, carbômero 940, trietanolamina, alginato de cálcio e sódio, conservantes e carboximetilcelulose sódica. Curativo primário, não estéril, transparente e viscoso.
Ação / Característica	O alginato e a carboximetilcelulose sódica retêm água e absorvem exsudato mantendo a forma de gel; a estrutura hidratada mantém o meio úmido e amolece o tecido inviável, favorecendo o desbridamento autolítico ou facilitando o mecânico. A hidratação também alivia a dor em terminações nervosas expostas na lesão.
Indicação	Feridas secas, pouco úmidas ou de média exsudação, com necrose ou esfacelo, e para estímulo de granulação e epitelização. Pode ser usado em qualquer etiologia — úlceras venosas, arteriais e por pressão, queimaduras de 2º grau, abrasões e lacerações — inclusive em feridas infectadas, sob supervisão médica; havendo suspeita de infecção, avaliar tratamento sistêmico associado.
Contraindicação	Incisões cirúrgicas; pacientes com sensibilidade conhecida ao produto ou a algum componente. A aplicação não deve exceder o nível da pele ao redor da ferida. Em feridas muito exsudativas, prefira cobertura com maior capacidade de absorção (alginato ou espuma).
Aplicação e troca	Irrigar a lesão com solução fisiológica 0,9%, secar só a região periferida e aplicar o gel diretamente no leito, sem ultrapassar a pele adjacente; ocluir com cobertura secundária e fixar. Trocar quando a cobertura secundária apresentar sinais de saturação, em até 3 dias; em feridas infectadas, no máximo a cada 24 horas. Para remover, irrigar o leito com solução fisiológica.

Obs.: Não é recomendado manter o hidrogel por mais de 72 horas, pois o produto deixa de ser viável após esse período.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Obs.: Validade de 2 anos lacrado e 28 dias após aberto.

3.10 Solução de limpeza com PHMB

Composição	Solução aquosa de polihexametileno de biguanida (PHMB) 0,1%, cocoamidopropilbetaína e água purificada.
Ação / Característica	Limpa e hidrata a ferida, auxiliando no desprendimento de crostas e de restos de exsudato e fibrina; hidrata coberturas secundárias (gazes, compressas, hidrofibras, alginatos, hidrocoloides) entre as trocas; reduz o odor da ferida.
Indicação	Limpeza e hidratação de feridas agudas e crônicas; feridas com odor; fissuras e feridas cavitárias; agente de descontaminação e remoção de biofilme.
Contraindicação	Alergia conhecida ou suspeita a qualquer componente da fórmula. Não misturar com outros produtos de limpeza (sabonetes, pomadas, óleos ou enzimas).
Aplicação e troca	Aplicar diretamente sobre a ferida para hidratar e limpar, secando as bordas em seguida; ou umedecer gaze ou outra cobertura com a solução e cobrir a ferida. Em crostas mais aderidas, a área pode ficar imersa na solução por até 15 minutos. A frequência de aplicação é definida pelo profissional conforme a condição da ferida: mais frequente em áreas necrosadas; diária em feridas com hidratação diminuída.

Obs.: Produto não estéril. Validade de 24 meses lacrado e 8 semanas após aberto.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

3.11 Sulfadiazina de Prata e Nitrato de Cério

Composição	Sulfadiazina de prata micronizada a 1% associada a nitrato de cério hexahidratado a 0,4%.
Ação / Característica	Atua sobre ampla variedade de microrganismos (bactérias gram-negativas e gram-positivas, fungos, vírus e protozoários), agindo na parede e membrana celular e inibindo o crescimento microbiano por ligação às núcleo-proteínas, com ação bactericida e bacteriostática. Associada ao cério, inibe a liberação do complexo lipoproteico (LPC).
Indicação	Queimaduras e feridas de outras etiologias com extensas áreas acometidas e feridas não responsivas a coberturas de última geração. Pode ser orientada para uso domiciliar enquanto o paciente aguarda avaliação de enfermeiro e/ou médico, ou quando recusar outras coberturas.
Contraindicação	Hipersensibilidade aos componentes; disfunção renal ou hepática; leucopenia transitória; raros casos de hiposmolaridade ou de aumento da sensibilidade à luz solar.
Aplicação e troca	Após a limpeza da lesão, aplicar camada fina do creme, assepticamente, sobre o leito da ferida; ocluir com gazes estéreis umedecidas em solução fisiológica a 0,9% e cobrir com cobertura secundária estéril. Trocar conforme a saturação das gazes, no intervalo máximo de 24 horas.

3.12 Tela de Rayon

Composição	Compressa/malha estéril não aderente, de acetato de celulose (rayon), hipoalergênica, impregnada com petrolatum ou ácidos graxos essenciais
-------------------	---



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

	(AGE).
Ação / Característica	Favorece a atividade celular local, permite remoção atraumática e minimiza a dor e a perda de tecido recém-formado.
Indicação	Proteção do tecido de granulação e reepitelização; áreas doadoras e receptoras de enxerto; queimaduras de 1º e 2º graus; lesões por fricção/rasgões cutâneos (skin tears); feridas cirúrgicas; e proteção de estruturas nobres expostas (tendões/ossos).
Contraindicação	Feridas que exijam ação bactericida ou apresentem exsudação excessiva; pacientes com sensibilidade conhecida ao produto ou a algum de seus componentes.
Aplicação e troca	Após a limpeza, secar a pele adjacente e aplicar a gaze de rayon combinada com cobertura secundária para absorção do exsudato e proteção da ferida. O produto pode permanecer sobre a lesão por até 72 horas (3 dias). Em casos especiais, como fixação de enxertos de pele, a permanência pode ser estendida conforme conduta médica/de enfermagem especializada.

Obs.: Sugere-se evitar o uso da gaze de rayon com petrolato em crianças, por se tratar de hidrocarboneto derivado do petróleo, com risco de reações adversas.

Obs.: O tecido de rayon pode ser recortado conforme o tamanho necessário sem desprendimento de filamentos e, por ser poroso, permite a respirabilidade da ferida.

Obs.: A tela de rayon atualmente padronizada pela rede é impregnada com ácidos graxos essenciais (AGE).

3.13 Solicitação, Dispensação e Controle

3.13.1 Solicitação



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

- O pedido é feito pelo profissional responsável pelo acompanhamento do paciente (enfermeiro ou médico), no Formulário de Pedido, informando: unidade, nome e registro profissional, CPF do paciente, número de dias que o pedido deve cobrir, quantidade de cada produto e justificativa, quando necessária. O e-mail do profissional é identificado pela conta Google utilizada no formulário;
- A quantidade deve corresponder à necessidade do paciente para o período informado, considerando a frequência de troca de cada cobertura (itens 3.1 a 3.12);
- Novo pedido do mesmo produto para o mesmo paciente só deve ser feito ao término do período coberto pelo pedido anterior, salvo justificativa;
- É vedada a solicitação de quantidades para formação de estoque na unidade;

3.13.2 Avaliação e dispensação pela Coordenação

- A Coordenação avalia cada pedido em até 7 dias e registra, por item, a quantidade enviada, a data de envio, o responsável e a observação, classificando o item como Atendido, Parcial ou Não atendido, com o motivo quando couber (por exemplo, falta de estoque);
- A dispensação é nominal: cada item é vinculado a um paciente cadastrado;
- Na avaliação, a Coordenação considera os alertas do sistema: cadastro inexistente ou inativo, paciente cadastrado em outra unidade, quantidade acima do limite e pedido anterior ainda em vigência;
- Concluída a avaliação, a unidade recebe aviso por e-mail com o que foi enviado;
- Entrega do material: por malote ou por entrega do motorista da Coordenação da Atenção Primária diretamente na unidade.

3.13.3 Recebimento na unidade

- A unidade confere o material recebido com o aviso da Coordenação e comunica divergências em até 2 dias dias, por e-mail (curativosespeciaismpmc@gmail.com).

3.13.4 Estoque e consumo



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

- A Coordenação registra as entradas de material (compras e recebimentos) e acompanha, por produto, o saldo, o consumo médio mensal e os meses de estoque disponíveis;
- As informações de consumo, por produto e por unidade, subsidiam o planejamento de compras da Secretaria Municipal de Saúde e a resposta a solicitações de informação dos órgãos de controle.

3.13.5 Indisponibilidade do sistema

- Em caso de indisponibilidade do formulário, o pedido deve ser encaminhado com os mesmos dados do Formulário de Pedido para o e-mail curativosespeciaismpmc@gmail.com e lançado posteriormente pela Coordenação.

3.13.6 Proteção de dados

- Os dados de identificação (nome e CPF) e as informações do tratamento são utilizados exclusivamente para a gestão da dispensação e o acompanhamento do paciente, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018);
- O acesso à base de dados é restrito à Coordenação; as unidades utilizam apenas os formulários;
- As unidades devem informar somente os dados previstos nos formulários; as demais informações permanecem no PEC.

3.14 Reposição Geral

Serviços que não acompanham paciente nominal (por exemplo, a UPA) solicitam a reposição diretamente à Coordenação. A Coordenação registra o pedido e a dispensação no sistema, como reposição geral, para fins de controle de estoque e de consumo.

3.15 Responsabilidades

Perfil	Responsabilidades
Profissional da unidade (enfermeiro ou médico)	Avaliar o paciente e registrar no PEC; cadastrar o paciente; solicitar coberturas por paciente; registrar transferência e



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Perfil	Responsabilidades
	desligamento; conferir o material recebido.
Enfermeiro responsável técnico / gerência da unidade	Garantir o uso do fluxo pela equipe; revisar periodicamente os pacientes ativos da unidade; evitar a formação de estoque local.
Coordenação da Atenção Primária	Manter o cadastro e o controle de estoque; avaliar os pedidos no prazo; comunicar a disponibilidade de produtos; monitorar consumo e alertas; proteger os dados.
Comissão Permanente de Prevenção e Cuidados de Feridas	Revisar os critérios clínicos e o protocolo; orientar a capacitação dos profissionais.
Secretaria Municipal de Saúde	Planejar e realizar as aquisições com base nos dados de consumo.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

4. Nutrição

A alimentação e a nutrição adequadas são de grande importância para o manejo das feridas. Uma vez ajustado, o fornecimento de nutrientes essenciais ao processo de cicatrização permite recuperação mais rápida e eficaz, especialmente quando associado aos devidos cuidados com curativos e coberturas.

O cuidado multiprofissional é necessário, especialmente nos casos em que o manejo das lesões não se mostra suficiente mesmo após os ajustes realizados ao longo do tratamento, os quais podem ser comprometidos pelas próprias condições físicas e/ou metabólicas do paciente. A partir da avaliação do estado nutricional e do consumo alimentar, o nutricionista pode propor adequações que auxiliem em melhor prognóstico do tratamento.

A adequação alimentar favorece a neovascularização, a proliferação de fibroblastos e a síntese de colágeno, além de melhorar o processo de oxigenação celular, entre outros fatores. Além do consumo alimentar adequado às necessidades individuais de todos os nutrientes essenciais (proteínas, gorduras, carboidratos, vitaminas, minerais e água), alguns nutrientes específicos são imprescindíveis ao processo cicatricial, como arginina, prolina, zinco e antioxidantes.

Pacientes em desnutrição ou risco nutricional, assim como pacientes desidratados, apresentam maior risco de desenvolvimento de feridas e/ou agravo das já existentes.

4.1 Encaminhamento ao Nutricionista

Quando algum profissional da equipe de saúde identificar possível alteração do estado nutricional (por exemplo, emagrecimento intenso ou desnutrição), associada ou não a consumo alimentar inadequado, o profissional de nutrição poderá ser acionado para avaliação do caso e acompanhamento conjunto.

Conforme a avaliação do nutricionista — realizada de acordo com o protocolo municipal próprio de sua área de atuação — poderá ser sugerida terapia nutricional, caso o paciente apresente necessidade específica não atingível por meio da alimentação convencional e suas adaptações.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Para a avaliação nutricional, o paciente deverá ser encaminhado com identificação (nome, endereço, cartão do SUS ou CPF) e breve relato dos dados que a justifiquem (tipo e grau da lesão, possível comprometimento do estado nutricional e/ou do consumo alimentar, comorbidades associadas, entre outros). Após o encaminhamento, o nutricionista agendará a avaliação conforme sua disponibilidade.

Para orientar a intervenção nutricional no manejo de feridas — em especial quanto à necessidade de terapia nutricional —, sugere-se o fluxo a seguir, com base na avaliação do consumo alimentar:

Avaliação do consumo alimentar	Conduta recomendada
Ingestão acima de 75% das necessidades estimadas	Acompanhamento clínico e nutricional periódicos, com adequações nutricionais para ofertar 100% das necessidades por via oral.
Ingestão entre 60% e 75% das necessidades estimadas	Iniciar monitoramento e realizar adequações para ofertar 100% das necessidades nutricionais por via oral.
Ingestão menor que 60% das necessidades estimadas	Terapia nutricional: iniciar suplementação por via oral conforme as necessidades nutricionais estimadas (sujeita à disponibilidade de produtos do município).
Após início da suplementação — evolução positiva	Manter a conduta adotada.
Após início da suplementação — sem evolução positiva e/ou com redução do consumo alimentar	Iniciar suplementação por via oral (sujeita à disponibilidade de produtos do município).



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

ATENÇÃO: para casos em que a ferida apresenta grau 3 ou 4, é possível realizar suplementação nutricional com produto específico destinado ao manejo de lesões. Esse produto poderá ser fornecido pelo município (desde que disponível em estoque no setor responsável), após a devida avaliação nutricional e prescrição por nutricionista. Para a liberação do suplemento, a prescrição deverá vir acompanhada de laudo do enfermeiro responsável técnico da unidade, atestando o grau da lesão apresentada pelo paciente.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde
Coordenação da Atenção Primária

5. Referências

BORGES, E. L. et al. Feridas: como tratar. 2. ed. Belo Horizonte: Coopmed, 2008.

BRASIL. Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018. Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 15 ago. 2018.

CAMPOS, M. G. C. A. et al. Feridas complexas e estomias: aspectos preventivos e manejo clínico. João Pessoa: Ideia, 2016.

CALIRI, M. H. L. Feridas crônicas: prevenção e tratamento. Úlcera por pressão: recomendações para prevenção. Disponível em: <http://www2.eerp.usp.br/site/grupos/feridasronicas>. Acesso em: 22 jul. 2010.

OLIVEIRA, K. D. L.; HAACK, A.; FORTES, R. C. Terapia nutricional na lesão por pressão: revisão sistemática. Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia, Rio de Janeiro, v. 20, n. 4, p. 567-575, 2017.

MATOS, L. B. N. et al. Campanha Diga Não à Lesão por Pressão. BRASPEN Journal, ed. 35, supl. 1, p. 2-32, 2020.

EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL (EPUAP); NATIONAL PRESSURE INJURY ADVISORY PANEL (NPIAP); PAN PACIFIC PRESSURE INJURY ALLIANCE (PPPIA). Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. 3. ed. Emily Haesler (ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA, 2019.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Anexo I — Termo de Compromisso- Atendimento à Pessoa com Ferida

Unidade de Saúde: _____ Data: ____ / ____ / ____

Objetivos do tratamento

- Avaliar e acompanhar o paciente com ferida;
- Encaminhar para outros profissionais quando necessário;
- Propiciar condições que facilitem a cicatrização da ferida;
- Orientar e estimular o autocuidado;
- Assegurar o entendimento por parte do paciente.

É reservado ao paciente o direito e a oportunidade de fazer perguntas relacionadas ao tratamento, seus objetivos e às regras do serviço.

É de responsabilidade do paciente

- Não faltar aos retornos agendados por duas vezes consecutivas, ou três vezes alternadas, sem comunicação prévia;
- Respeitar e seguir todas as orientações fornecidas pelos profissionais de saúde;
- Não retirar ou trocar o curativo no domicílio sem autorização do profissional;
- Procurar o serviço de saúde fora da data agendada em caso de intercorrências ou complicações;
- Cuidar da limpeza do ambiente e da higiene pessoal.

Consentimento

De acordo com o exposto acima, aceito participar do tratamento proposto pelo serviço e autorizo o registro do meu nome e CPF no sistema de controle de dispensação de coberturas, exclusivamente para a gestão do tratamento (LGPD).

Assinatura do paciente

Nome legível: _____

Data: _____, ____ de _____ de _____

Foi discutido o protocolo do tratamento proposto com o paciente, usando linguagem acessível e apropriada. Declaro ter fornecido as informações necessárias ao bom entendimento por parte do paciente.

Assinatura e carimbo do profissional responsável



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Anexo II — Roteiro para Primeira Avaliação

Este roteiro tem por objetivo embasar a avaliação da ferida e orientar a melhor escolha de coberturas para os pacientes elegíveis às coberturas especiais no município de Poços de Caldas. As informações levantadas neste roteiro devem constar na anamnese do paciente, registrada no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).

Nº	Item avaliado	Opções de resposta / registro
1	Como foi obtida a lesão	Hospital · Em casa · Outros
2	Tipo de lesão	Aguda · Crônica
3	Recidivas	Sim · Não · Frequência: _____
4	Comorbidades	Tabagista · Etilista · Estado nutricional (eutrófico, obeso, emagrecido, hidratado, desidratado) · Incontinência urinária ou fecal · Presença de cateter vesical de demora
5	Doenças sistêmicas	ICC · Anemia · Câncer · AVC · Diabetes · Hipertensão · Dislipidemia · Doença arterial, doença venosa, neuropatias
6	Medicamentos em uso	Corticoides · Hipoglicemiantes · Anti-hipertensivos · Quimioterápicos
7	Localização da ferida	_____
8	Etiologia da ferida	Pressão · Venosa · Arterial · Mista · Neuropática · Cirúrgica · Infecciosa · Trauma · Queimadura
9	Tipo de tecido da ferida	Necrose · Esfacelo · Granulação · Epitelização (indicar o percentual de cada tipo presente na ferida)
10	Presença de exsudato	Ausente · Pouco · Moderado · Alto
11	Aspecto do exsudato	Seroso · Sero hemático · Purulento
12	Odor da ferida	Presente · Ausente
13	Presença de dor	Sim · Não
14	Presença de infecção	Sim · Não
15	Bordas da lesão	Hiperqueratose · Epitelizada · Edemaciada · Necrótica · Solapamento · Epibolia · Tunelização
16	Pele perilesional	Íntegra · Edemaciada · Macerada · Desidratada · Ressecada · Eritema · Hiperemia · Hiperpigmentada · Lacerada · Eczematosa
17	Medidas da ferida	Altura: _____ cm · Largura: _____ cm · Profundidade: _____ cm

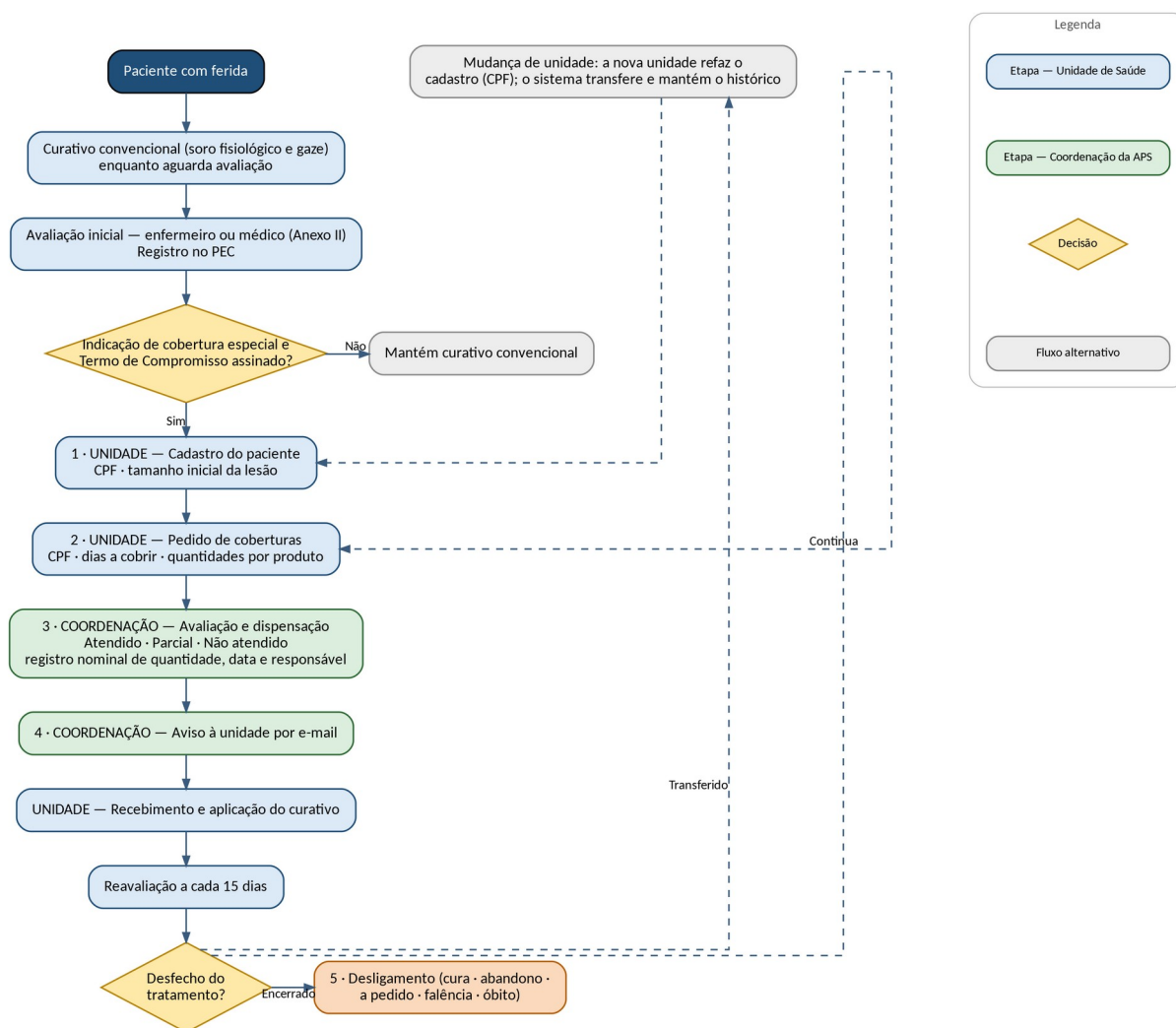


Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Anexo III — Fluxo de Cadastro, Solicitação e Dispensação de Coberturas





Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Anexo IV — Mapa Mensal de Requisição e Controle de Dispensação (revogado)

O Mapa Mensal de Requisição e Controle de Dispensação de Coberturas e Cremes para Tratamento de Feridas fica revogado por esta revisão. Ele é substituído pelos Formulários de Cadastro, de Pedido e de Desligamento (Anexo V) e pelo controle de dispensação, de estoque e de consumo mantido pela Coordenação (item 3.13).

A Ficha de Avaliação de Lesões e a Ficha de Evolução da Lesão continuam válidas como instrumentos de registro clínico e não substituem o cadastro no sistema.



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Anexo V — Campos dos Formulários

Em todos os formulários, o e-mail do profissional é identificado pela conta Google utilizada, sem digitação.

Formulário de Cadastro: campo	Observação
Unidade de saúde; nome e registro do profissional	Lista de unidades definida pela Coordenação.
Nome completo e CPF do paciente	O CPF é validado; identifica o paciente e impede cadastro duplicado.
Data de nascimento	
Etiologia e tipo da lesão (aguda ou crônica)	Conforme o guia da Ficha de Avaliação de Lesões.
Localização da lesão	
Altura, largura e profundidade (cm)	Tamanho inicial da lesão, no mesmo padrão do campo "Medidas da ferida" do Anexo II; profundidade 0 se a lesão for superficial.
Data de início do tratamento	Base para o alerta de seis meses.
Confirmações	Termo de Compromisso assinado e avaliação inicial registrada no PEC.

Formulário de Pedido: campo	Observação
Unidade de saúde; nome e registro do profissional	
CPF do paciente	Localiza o cadastro; gera alerta se o paciente não estiver cadastrado ou for de outra unidade.
Número de dias que o pedido cobre	Permite comparar com pedidos anteriores.
Quantidade por produto	Somente os produtos disponíveis aparecem no formulário.
Justificativa	Quando a quantidade for acima do usual.

Formulário de Desligamento: campo	Observação
Unidade de saúde; nome e registro do profissional	
CPF do paciente	



Prefeitura Municipal de Poços de Caldas

Secretaria Municipal de Saúde

Coordenação da Atenção Primária

Formulário de Desligamento: campo	Observação
Motivo	Cura, abandono, a pedido do paciente, falência do tratamento ou óbito.
Data do desligamento e observações	