
A compreensão da clínica da Síndrome de Fournier e a assistência de enfermagem: um estudo de caso

The understanding of the clinic in Fournier Syndrome and nursing care: a case study

Alessandra Leão Brasileiro^{1*}, Adriane Bezerra Rocha², Ana Lilian Fontenele de Carvalho²,
Ana Paula Costa da Silva², Maria Regina Torquato de Freitas²

RESUMO

A gangrena de Fournier (GF) é definida como uma fasciíte necrotizante aguda de caráter infeccioso de rápida progressão que compromete a região genitourinária, tal infecção pode resultar no óbito do portador dessa condição se um diagnóstico tardio, comorbidades que agravam o quadro ou falha na assistência de enfermagem. O estudo tem como objetivo a compreensão da clínica na síndrome de Fournier e a assistência de enfermagem. A metodologia da pesquisa trata-se de um estudo de caso, com abordagem qualitativa, tendo como procedimentos a análise de documentos e pesquisa de campo, baseado na vivência dos discentes do curso de graduação em enfermagem. E para o embasamento teórico foi desenvolvido uma revisão de literatura acerca da síndrome do Fournier. O indivíduo que apresenta essa doença mostra perda da capacidade de autocuidado e necessita de uma assistência de enfermagem. Contudo, é percebido o pouco conhecimento entre os profissionais acerca da patologia, o que afeta diretamente na assistência dos cuidados e consequentemente prejudicando o quadro clínico do cliente. É necessária uma abordagem maior em pesquisas sobre a GF, bem como investimento em treinamentos e atualizações dos profissionais.

Palavras-chave: Gangrena de Fournier 1; Assistência de enfermagem 2; Ferimentos e lesões 3;

ABSTRACT

Fournier's gangrene (GF) is defined as an acute necrotizing fasciitis of rapidly progression infectious character that compromises the genitourinary region, such infection can result in the death of the patient of this condition if a late diagnosis, comorbidities that aggravate the condition or failure in nursing care. The study aims to understand the clinic in Fournier syndrome and nursing care. The research methodology is a case study, with a qualitative approach, having as procedures the analysis of documents and field research, based on the experience of the students of the undergraduate nursing course. And for the theoretical basis, a literature review on Fournier syndrome was developed. The individual who presents this disease shows loss of self-care capacity and needs nursing care. However, it is perceived the little knowledge among professionals about the pathology, which directly affects the care of care and consequently harming the clinical picture of the client. A greater approach to research on GF is needed, as well as investment in training and updating of professionals.

Keywords: Fournier gangrene 1; Nursing care 2; Injuries and injuries 3

¹ Universidade Estadual do Ceará

*E-mail: alessandra.leao.brasileiro@gmail.com

² UniAteneu

INTRODUÇÃO

A apresentação clínica do paciente com Síndrome de Fournier é variável. Os sinais e sintomas mais comuns são dor, hiperemia, edema de região perineal, crepitação, drenagem de secreção serosa, febre, calafrios, podendo evoluir para choque. É importante reconhecer a infecção nos estágios precoces, quando o paciente ainda apresenta manifestações cutâneas mínimas, lembrando que estas manifestações cutâneas, na verdade, são a "ponta do iceberg" devido a disseminação da infecção através dos planos faciais (MEHL *et al.*, 2010).

Para Pinho *et al* (2020) a gangrena de Fournier (GF) é definida como uma fascíte necrotizante aguda de caráter infeccioso de rápida progressão que compromete a região geniturinária, tal infecção pode resultar no óbito do portador dessa condição se um diagnóstico tardio, comorbidades que agravam o quadro ou falha na assistência de enfermagem.

Entre os fatores de risco mais conhecidos destacam-se: diabetes, idade avançada, alcoolismo, obesidade, tabagismo, neoplasias e imunossupressão, sendo a primeira a comorbidade mais frequentemente associada à doença (PINHO *et al.*, 2020).

No Brasil, o sexo masculino tem alta prevalência, mas a doença pode acometer mulheres e crianças. Pode incidir em todas as faixas etárias, com média ao redor dos 50 anos (SANTOS *et al.*, 2018). Apesar do tratamento multidisciplinar e cirúrgico agressivo, as taxas de mortalidade variam entre 20% e 40% na maioria dos casos, mas podem variar de 4% a 88%. Essa alta taxa de mortalidade é parcialmente atribuída à natureza agressiva da infecção e às comorbidades subjacentes (SOUZA *et al.*, 2020).

Segundo Freitas *et al* (2020) salienta que a assistência de enfermagem a pacientes portadores da GF tem como objetivo traçar um diagnóstico precoce e planejar intervenções que serão fundamentais para a efetividade no tratamento e evitar complicações. É necessário também que o profissional tenha um conhecimento considerável sobre a patologia para ter a capacidade de examinar a ferida e identificar sua evolução sendo ela positiva ou negativa.

Desse modo, o presente estudo tem como objetivo a compreensão da clínica na síndrome de Fournier e a assistência de enfermagem: um estudo de caso.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo de caso, com abordagem qualitativa, tendo como procedimentos a análise de documentos e pesquisa de campo, baseado na vivência empírica dos discentes do curso de graduação em enfermagem, na disciplina do supervisionado 2. E para o embasamento teórico foi desenvolvido uma revisão de literatura acerca de gangrena de Fournier.

Costa *et al* (2013) salienta que o estudo de caso pode ser definido como tática exclusiva de uma pesquisa de campo. O estudo aborda uma investigação meticulosa de um caso, sendo possível ter o conhecimento de um fenômeno a contar de um estudo de um único caso específico. Os estudos exploram fatos de como eles realmente ocorrem, sem nenhuma influência significativa do pesquisador.

A Pesquisa de Neves *et al* (1996) revela que a pesquisa qualitativa surge através de estudos que valorizam os métodos quantitativos que identificam outra forma de abordagem investigativa, também quando se fala antropologia e sociologia, que aos poucos foi ganhando espaço em outras áreas. Enquanto os estudos quantitativos buscam com rigor um plano previamente, o estudo qualitativo costuma ser direcionado ao longo de seu desenvolvimento. A característica do estudo vai ser a diferença entre si quanto ao método, à forma e ao objetivo.

No estudo de Souza *et al* (2010) menciona que a virtude do crescimento de informações na área de saúde, tornou-se necessários os desenvolvimentos de artigos, e no contexto de pesquisas científicas. A revisão integrativa emerge da metodologia, com os resultados, e a mais ampla aborda a metodologia que refere às revisões, permitindo a inclusão de estudos experimentais e não experimentais.

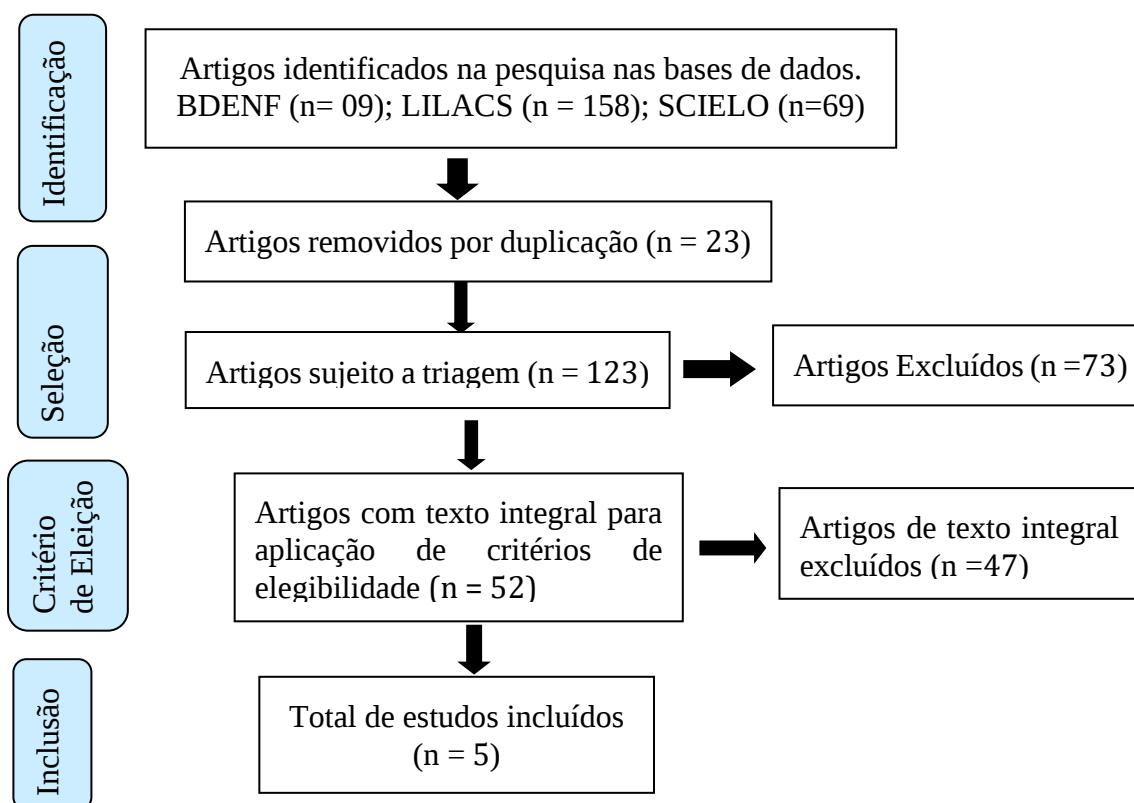
Foram feitas pesquisas nas bases de dados eletrônicas Base de Dados de Enfermagem (BDENF), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO). Nessa fase, a escolha dos artigos utilizados se deu a partir da conformidade com o tema escolhido pelos estudantes. Os descritores foram confirmados a sua existência na base de dados Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), os escolhidos foram: Gangrena de Fournier, relato de caso e cuidados de enfermagem.

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

CrITÉRIOS de inclusão dos estudos definidos para esta revisão foram: artigos que abordassem a temática do estudo, texto completo gratuito, nas bases de dados BDENF, LILACS, SCIELO, em língua portuguesa, estudos sobre a sobre gangrena de Fournier. Foram excluídas teses, dissertações, revisões que não tivessem relação com o objetivo da pesquisa ou que não respondessem  questão norteadora, assim como os artigos repetidos. Foram encontrados o total de 236 estudos, e após a aplicação dos crterios de inclusão e exclusão, apenas 05 artigos compuseram a amostra final da revisão do presente estudo.

O PRISMA tem a finalidade de contribuir na melhora das revisões sistemáticas e meta-análises, desta forma auxiliando os autores. A recomendação PRISMA corresponde a um checklist com 27 itens e um fluxograma de quatro etapas (LIBERATI *et al.*, 2009). Esse checklist serve para dar clareza, concedendo um avanço para maior transparência das revisões sistemáticas (BAGSHAW SM *et al.*, 2006). Como está apresentando o fluxograma abaixo sobre o processo das pesquisas dos artigos para o estudo.

Figura 1- Fluxograma do processo da pesquisa no banco de dados eletrnicos



Fonte: Adaptado da recomendação PRISMA (2009).

Tabela 1- Artigos selecionados nos bancos de dados digitais

ESTUDO	AUTOR/ANO	OBJETIVO	CONCLUSÃO
Intervenções de enfermagem em paciente portador da síndrome de Fournier	LANA <i>et al.</i> (2020)	Mapear as intervenções de enfermagem ao paciente portador da síndrome de Fournier, por meio de evidências na literatura.	Sugere-se que sejam desenvolvidas novas pesquisas sobre a temática, do tipo randomizada, deslumbrando os aspectos da área da enfermagem, haja vista a necessidade de levantar as intervenções reais, potenciais e de risco para o paciente envolvendo ações de cunho preventivo e curativo.
Síndrome de Fournier: ações do enfermeiro, uma revisão literária	FREITAS <i>et al.</i> (2020)	Identificar por meio de revisão bibliográfica o conhecimento e atuação do enfermeiro sobre SF para que a SAE seja executada de uma forma eficaz.	De acordo com revisão bibliográfica, não há dados publicados suficientes para a efetiva análise do conhecimento do enfermeiro frente à síndrome de Fournier, espera-se que este estudo possa contribuir para o interesse de novos artigos sobre o papel do enfermeiro.
Perfil clínico de pacientes com síndrome de Fournier em um hospital terciário	SILVA <i>et al.</i> (2018)	Identificar o perfil clínico de pacientes diagnosticados com síndrome de Fournier em um hospital de urgência.	Assistência a paciente com síndrome de Fournier ocorre de forma despadronizada, o que ocasiona altas taxas de mortalidade. Carecendo assim de protocolos específicos para aprimoramento da assistência em saúde.
Pacientes com gangrena de Fournier e sua evolução clínica	SANTOS <i>et al.</i> (2018)	Analisar o perfil do paciente com gangrena de Fournier tratados em um hospital público terciário do oeste do Paraná	Paciente portadores de gangrena de Fournier, nesta casuística, apresentavam longo tempo de doença e elevada prevalência de comorbidade com alto índice de mortalidade

Gangrena de Fournier: uma emergência urológica que devemos reconhecer – a propósito de um caso clínico.	PINHO <i>et al.</i> (2020)	Pretende-se sensibilizar o leitor para uma das principais emergências urológicas, a GF, uma doença rara, mas potencialmente fatal.	Torna-se clara a importância da articulação entre os cuidados de saúde primários e secundários, pois os diagnósticos em tempo útil e o tratamento adequado neste caso permitiram contrariar a elevada taxa de mortalidade associada a esta patologia.
---	----------------------------	--	---

Fonte: Elaborada pelos autores.

O artigo do Pinho *et al* (2020) salienta que a gangrena Fournier é uma infeção urogenital rara, podendo-se dizer pouca frequente, e de alta índice de mortalidade. Tendo em vista que ao final da alta hospitalar os pacientes devem ter cuidados com a ferida, visto que o controlo da infecção é um dos fatores fundamentais para o sucesso terapêutico. Entre os pacientes que sobrevivem essa doença, levam consigo sequelas como psicológicas, físicas e sociais marcadas e precise de acompanhamento a decorrer da vida.

O estudo realizado por Santos *et al* (2018) revelou que os paciente, apresentavam, comorbidade associadas e sintomas locais ao decorrer do tempo da doença, antes do mesmo realizar admissão hospitalar, havendo também abscesso perianal como base mais comum. Tendo o conhecimento precoce destes fatores podendo ocorrer a redução da mortalidade em paciente de risco.

No Brasil a gangrena de Fournier, tem alta predominância no sexo masculino, porém também a doença pode acometer sexo feminino e criança. Em seu estudo mostra que 72,5% eram do sexo masculino e 27,5% do sexo feminino, com ambos os sexos na média de idade foi de 51 anos. Em sua pesquisa apresentou o tempo médio de internação foi superior a 19 dias e 22,5% desses pacientes morreram. Mesmo com todos os avanços atualmente a gangrena de Fournier continua com tempo de internação prolongada e havendo alto índices de mortalidade.

O estudo de Lana *et al* (2019) e de Freitas *et al* (2020) Enfermagem apresentou dificuldade na sua intervenção aos “cuidados com a ferida”, havendo a falta de conhecimento da literatura, tendo dificuldade no julgamento clínico e capacidade de examinar a ferida e identificar o que tipo de cobertura adequada deveria usar na situação. A enfermagem tem um papel de grande importância durante o tratamento para a recuperação do paciente. O enfermeiro deve ter um amplo conhecimento em relação ao

curativo e os tipos de cobertura disponíveis, pelo fato de requerer cuidados severos com a habilidade asséptica pois é responsável pela relação aos cuidados com a ferida, indícios de infecções e novas superfícies necrosadas.

RELATO DE CASO

Paciente X, 32 anos, sexo feminino, portadora de retardo mental grave (deficiência intelectual). Consciente e parcialmente orientada, deu entrada com diagnóstico inicial de ferida infectada de grande extensão em região sacral e perianal e presença de diarreia crônica (doença de Crohn). Após a família relatar que a, paciente convive com a lesão a mais de um ano, houve a mudança documental do diagnóstico médico para Síndrome de Fournier, diagnóstico tardio ao período de internação da cliente.

Durante internação paciente apresentou quadro anêmico, suspeita de fístula enterocutânea e diarreia crônica. Deambulação limitada e com auxílio. Recusa da dieta via oral (VO). Uso de medicação controlada: haloperidol, risperidona, prometazina e carbamazepina. Em uso de sonda vesical de demora (SVD) e colostomia parcial, uso de bolsa de colostomia. Apresentou picos febris e discreta leucocitose e PCR elevado. Fez uso por longo período de Tazocin, trocando posteriormente para o antibiótico ciprofloxacino 400mg, EV de 12/12H.

No decorrer da hospitalização, a paciente evoluiu com um quadro de desnutrição, episódios recorrentes de hipertermia e piora da ferida, apresentando secreção purulenta, odor fétido, bordas necróticas e hipersensibilidade. Teve agravo da anemia, necessitando de transfusão de hemácias, procedimento foi realizado conforme protocolo operacional padrão (POP), apresentando intercorrência de febre, T= 37,8°C.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao final do estudo, percebeu-se a escassez de pesquisa sobre gangrena de Fournier e a dificuldade de encontrar artigos atualizados sobre o assunto, assim como, por ser uma doença considerada rara, ainda mais incomum no sexo feminino. Mesmo atualmente a gangrena de Fournier ainda apresenta altos índices de mortalidade, tendo esse ponto de vista a necessidade de mais estudo sobre a doença. Com o reconhecimento precoce da infecção, sendo associada a tratamento agressivo e invasivo são medidas necessárias para tentar reduzir esses prognósticos.

Os indivíduos que apresenta essa doença mostram perda da capacidade de autocuidado e necessita de uma assistência de enfermagem. Contudo, é percebido o pouco conhecimento entre os profissionais de enfermagem acerca da síndrome do Fournier, o que afeta diretamente na assistência dos cuidados e consequentemente prejudicando o quadro clínico do cliente.

É necessária uma abordagem maior em pesquisas sobre a gangrena de Fournier, bem como investimento em treinamentos e atualizações dos profissionais sobre a patologia e a assistência prestada ao perfil clínico desses pacientes, visando a redução de danos físicos e emocionais, bem como complicações que estes estão expostos.

REFERÊNCIAS

- CYRINO, R.S.; SILVA, L.D. Perfil clínico de pacientes com síndrome de Fournier em um hospital terciário. **Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde**, v. 42, n. 2, p. 92-95, 2019. Disponível em: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/11/1022339/44abcs92.pdf>. Acesso em: 11 jun. 2022.
- FREITAS, E.S.; DUARTE, F.S.; ARAUJO, K.M.S.M.; MARQUES, E.A. Síndrome de Fournier: ações do enfermeiro, uma revisão literária. **Base de Dados de Enfermagem**, v.23, p.3966-3973, 2020. Disponível em: <http://www.revistanursing.com.br/revistas/264/pg98.pdf>. Acesso em: 10 jun. 2022.
- GALVÃO, T.F.; PANSAMI, T.S.A. Principais itens para relatar revisões sistema e meta-análise: A recomendação PRISMA*. **Scielo – Scientific Electronic Library Online**, v. 24, n. 2, p. 335-342, 2015. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ress/a/TL99XM6YPx3Z4rxn5WmCNCf/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 18 jun. 2022.
- LANA, L.D.; MOSZKOWICZ, C.I.; NOGUEIRA, J.T.; GOMES, N.S. Intervenções de enfermagem ao paciente portador da síndrome de Fournier. **Base de Dados de Enfermagem**, v.22, p.3395-3397, 2019. Disponível em: <http://www.revistanursing.com.br/revistas/259/pg35.pdf>. Acesso em: 10 jun. 2022.
- NEVES, J.L. Pesquisa qualitativa – característica, usos e possibilidade. **Academia.Edu**, v. 1, n. 3, p. 1-5, 1996. Disponível em: https://www.academia.edu/8171621/PESQUISA_QUALITATIVA_CHARACTER%C3%8DSTICAS_USOS_E_POSSIBILIDADES Acesso em: 17 jun. 2022.
- PINHO, S.L.; HENRIQUE, R.; GUERREIRO, N. Gangrena de Fournier: uma emergência urológica que devemos reconhecer – a propósito de um caso clínico. **Scielo – Scientific Electronic Library Online**, v. 36, n. 1, p. 369-373, 2020. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rcbc/a/n4v55NFwyZm5nzvtmcjmrTy/?lang=pt>. Acesso em: 11 jun. 2022.

SANTOS, D.R.; ROMAN, U.L.T.; WESTPHALEN, A.P.; LOVISON, K; NETO, F.A.C.S. Perfil dos pacientes com gangrena de Fournier e sua evolução clínica. **Scielo – Scientific Electronic Library Online**, v. 45, n. 1, p. 1-5, 2018. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rcbc/a/n4v55NFwyZm5nzvtmcjmrTy/?lang=pt>. Acesso em: 11 jun. 2022.

SOUZA, M.T.; SILVA, M.D.; CARVALHO, R. Revisão integrativa: o que é e como fazer. **Scielo – Scientific Electronic Library Online**, v. 8, n. 1, p. 102-106, 2010. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/eins/a/ZQTBkVJZqcWrTT34cXLjtBx/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 17 jun. 2022.

Recebido em: 16/10/2022

Aprovado em: 21/11/2022

Publicado em: 29/11/2022