

VOCÊ INDICARIA AMPUTAÇÃO NESSE CASO?

Veja como evitamos com precisão
técnica e raciocínio regenerativo

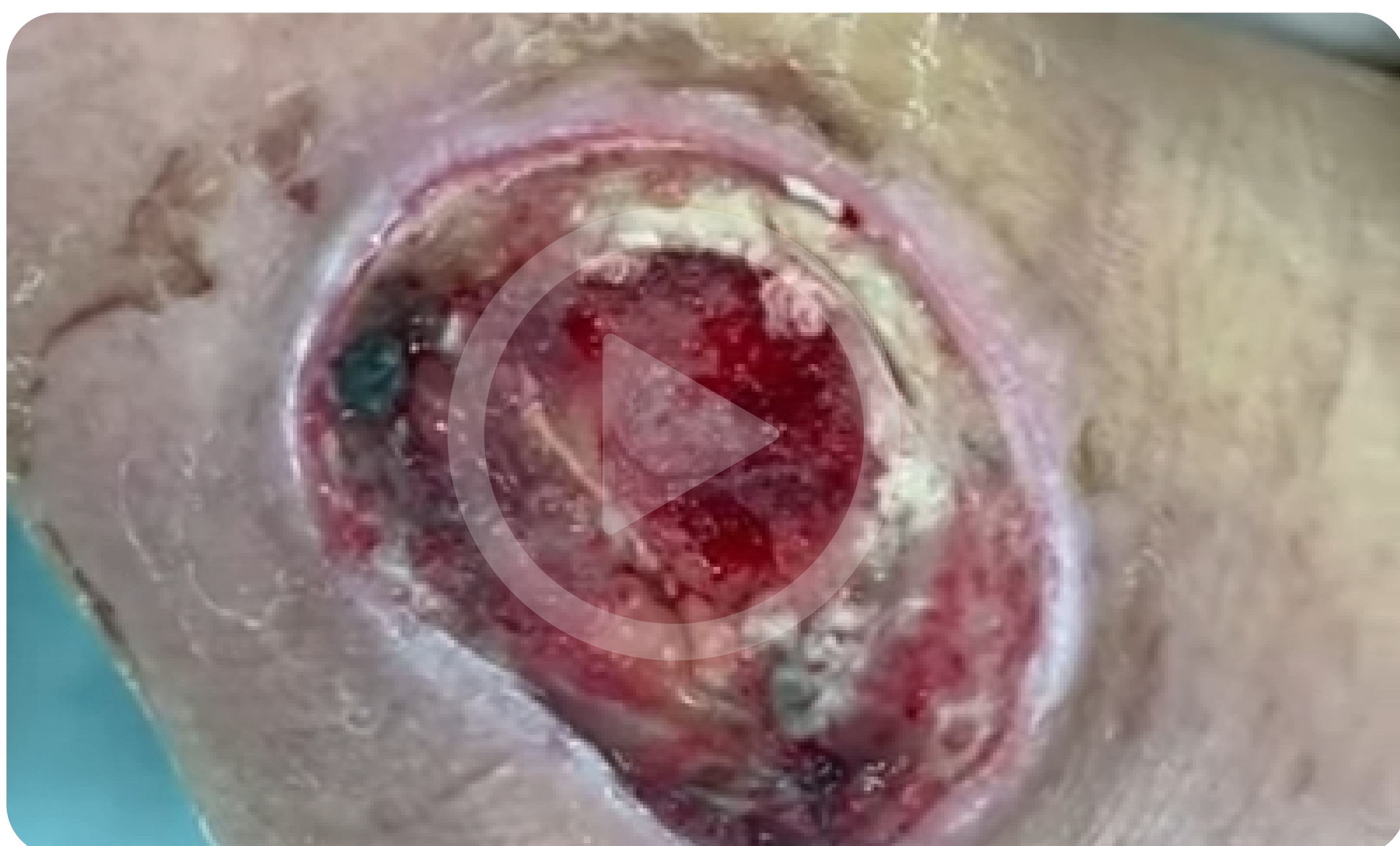
Um estudo de caso real com Myriad, Endoform e TPN

1. Introdução

Contexto do Caso:

Octagenário com úlcera diabética neuro-isquêmica infecciosa profunda (isquemia leve) e exposição articular tíbio-fibular e tíbio-társica com saída de líquido sinovial, infecção controlada com antibioticoterapia endovenosa guiada por cultura e desbridamento local; Indicação de amputação trans-tibial do membro inferior direito. O desafio era promover a regeneração tecidual com fechamento das articulações, controle infeccioso e salvamento do membro, evitando a amputação.

Apresentação inicial



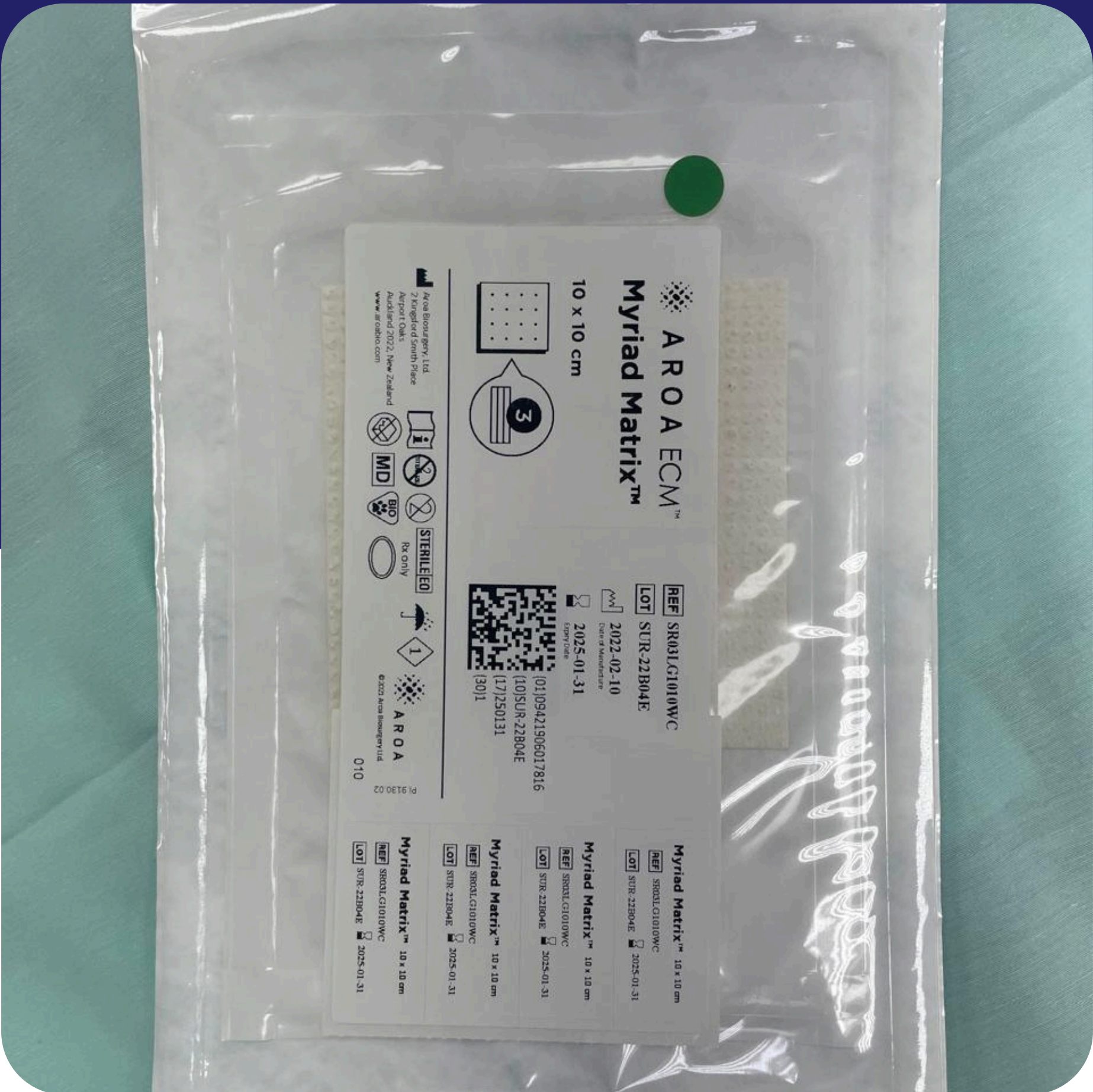
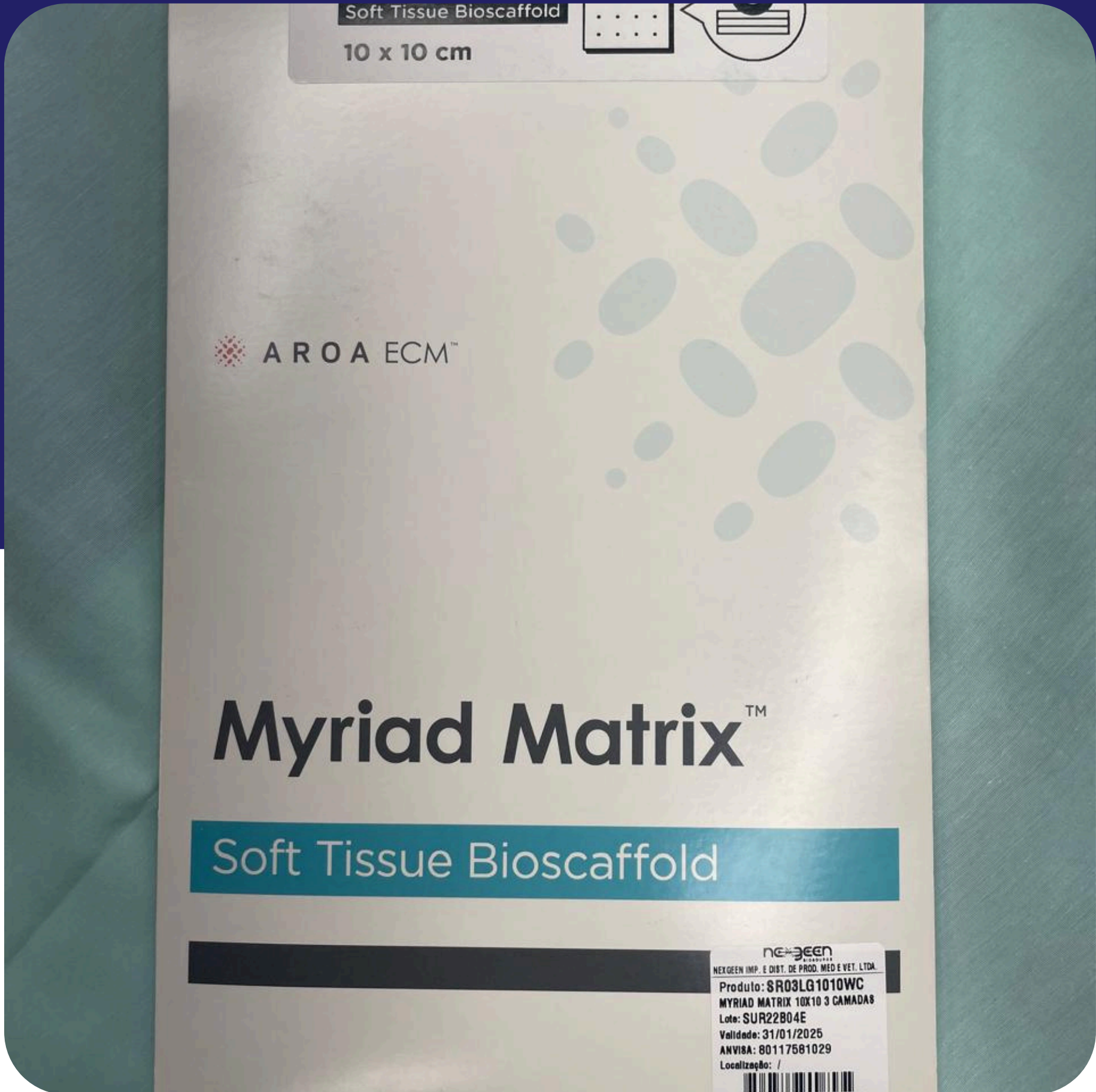


Avaliação Inicial e Desbridamento Cirúrgico

As imagens mostram a condição inicial da ferida: tecido necrótico, presença de biofilme, exsudato moderado e ausência de tecido de granulação viável. A conduta inicial foi: desbridamento cirúrgico de todo o leito e das margens cirúrgicas em toda sua circunferência.

- **Tática:** remoção de tecido desvitalizado + limpeza cirúrgica
- **Objetivo:** reduzir carga biológica e preparar o leito para regeneração
- **Produtos:** limpeza com soro fisiológico e desbridamento instrumental

Etapa 2: Aplicação da Matriz Dérmica Myriad



Etapa 2: Aplicação da Matriz Dérmica Myriad



Substituto dérmico e reorganização tecidual

Após o desbridamento eficaz, foi aplicado o substituto dérmico Myriad — matriz 3D com função de scaffold celular, facilitando a migração celular por sobre e por dentro a matriz, de forma a acelerar a regeneração tecidual local e a reorganização da estrutura dérmica.

- **Por que o Myriad?** Estrutura tridimensional biocompatível que serve como arcabouço celular
- **Benefícios:** sutura e gaze não aderente para aplicação de terapia por pressão negativa (TPN)
- **Fixação:** redução/modulação da inflamação e da dor
aceleração da neoangiogênese e da regeneração tecidual

A escolha do substituto dérmico adequado faz diferença no tempo de cicatrização

Etapa 3: Evolução com TPN – Terapia por Pressão Negativa



Etapa 3: Evolução com TPN – Terapia por Pressão Negativa



Estímulo contínuo à granulação com TPN

Com o Myriad fixado, iniciamos a Terapia por Pressão Negativa (TPN) portátil Carilex VT One para promover microdeformação celular e controle do exsudato.

- **Equipamento:** Carilex VT One portátil
- **Resultados esperados:** granulação homogênea, redução do edema e proliferação celular
- **Parâmetros:** trocas a cada sete dias, uma vez que não havia mais infecção local

A TPN não apenas drena, ela estimula. É regeneração mecânica ativa

Etapa 4: Aplicação da Matriz Extracelular Endoform



Etapa 4: Aplicação da Matriz Extracelular Endoform



Remodelação e progressão da epitelização

Com o leito granuloso, o próximo passo foi promover a epitelização e remodelação tecidual com a matriz extracelular Endoform.

- **Função:** estimular a regeneração tecidual, alinhando as fibras de colágeno e reorganizando a matriz extracelular endógena.
- **Vantagens:** compatível com tecidos viáveis, auxilia a ferida estagnada, agindo em todas as fases da cicatrização
- **Cobertura secundária:** coberturas para proteção e manutenção/equilíbrio do microambiente.

A pinça cirúrgica indica a matriz colocada intra-articular e preenchendo a área de exposição articular

Etapa 5: Resultados Clínicos – Redução de Ferida e Preparação para Alta



Etapa 5: Resultados Clínicos – Redução de Ferida e Preparação para Alta



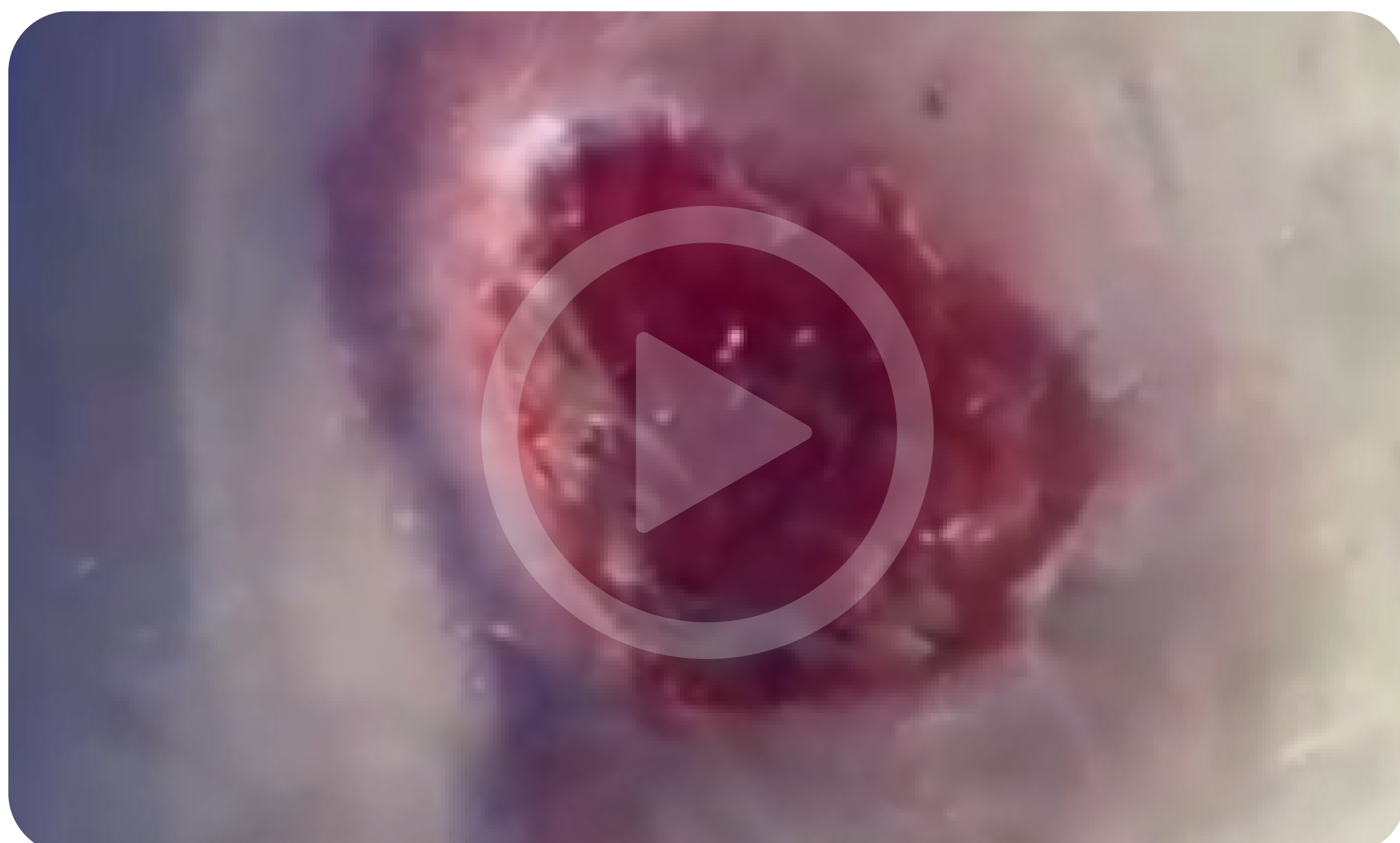
Etapa 5: Resultados Clínicos – Redução de Ferida e Preparação para Alta



Evolução final e fechamento funcional

As imagens mostram a evolução contínua da ferida, com epitelização avançada, ausência de sinais infecciosos e ganho funcional evidente. O paciente segue em acompanhamento ambulatorial, com retorno à deambulação.

- **Tempo total de evolução:** 12 semanas
- **Impacto clínico:** Evitou-se a amputação, com restauração funcional e qualidade de vida



Antes e Depois



Uma jornada de regeneração: do risco de amputação à cicatrização funcional.

Fluxo resumido da conduta:

Avaliação clínica completa → Desbridamento e antibióticos → Myriad® → TPN
Carilex → Endoform® → Monitoramento e troca de coberturas → Resultado funcional positivo

“

Não tratamos apenas uma ferida. Reorganizamos um corpo, resgatamos funcionalidade e prevenimos um desfecho drástico.

— **Dr. Lucas Trindade**

Muitas vezes, o que impede o sucesso de um tratamento é a falta de um raciocínio clínico integrativo.

— **Dr. Sérgio Tiossi**

QUER APRENDER ESTRATÉGIAS QUE SALVAM MEMBROS?

Esse é apenas um dos inúmeros casos clínicos que mostram o diferencial da abordagem regenerativa aplicada no InovaCura.

Nossa próxima turma presencial está chegando e você pode fazer parte de uma nova geração de profissionais preparados para mudar vidas.

Entrar no grupo VIP

Falar com a Equipe no WhatsApp

Baixar o Programa Completo