

Assistência de enfermagem ao portador de síndrome de Fournier: um relato de experiência

Nursing assistance to patients with Fournier syndrome: na experience report

DOI:10.34119/bjhrv5n3-091

Recebimento dos originais: 14/02/2022

Aceitação para publicação: 28/03/2022

Nathália da Silva Campos

Graduanda em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: R Angelina Foglia, 166, Vila Carmelo – Botucatu, SP, CEP: 18609-570
E-mail: ns.campos@unesp.br

Karini Silva Pinheiro

Graduanda em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: Av Camilo Mazoni, 841, Jardim Paraíso - Botucatu, SP, CEP: 18610-285
E-mail: karini.pinheiro@unesp.br

Carla Maria Kortz Toledo Rodrigues

Graduanda em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: R Miguel Catarino, 191, Jardim Panorama – Botucatu, SP, CEP: 18608-210
E-mail: carla.kortz@unesp.br

Meire Cristina Noveli e Castro

Doutora em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: Av Prof Mário Rubens Guimarães Montenegro, sn, Rubião Jr – Botucatu, SP
CEP: 18618-687
E-mail: novelli.castro@unesp.br

Priscila Braga de Oliveira

Doutora em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: Av Prof Mário Rubens Guimarães Montenegro, sn, Rubião Jr – Botucatu, SP
CEP: 18618-687
E-mail: pb.oliveira@unesp.br

Larissa Maiara da Silva Alves Souza

Doutoranda em Enfermagem pela Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP)
Instituição: Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP)
Endereço: Rua Pedro Antônio Ruiz, 350, Vila aviação – Bauru, SP, CEP: 17018-370
E-mail: Larissa.alves91@live.com

Silvia Cristina Mangini Bocchi

Livre Docente em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: Av Prof Mário Rubens Guimarães Montenegro, sn, Rubião Jr – Botucatu, SP
CEP: 18618-687
E-mail: silvia.bocchi@unesp.br

Natália Conteçote Russo

Doutoranda em Enfermagem pela Faculdade de Medicina de Botucatu (UNESP)
Instituição: Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP)
Endereço: Av Prof Mário Rubens Guimarães Montenegro, sn, Rubião Jr – Botucatu, SP
CEP: 18618-687
E-mail: n.russo@unesp.br

RESUMO

Introdução: A Síndrome de Fournier é uma doença infecciosa polimicrobiana grave, e diante do avanço acelerado da doença, é essencial que a equipe de saúde detenha conhecimentos a respeito da patologia, para que promova intervenções com rapidez e eficácia, no que tange ao diagnóstico e tratamento adequado, a partir de um plano de cuidados integral e individualizado, uma vez que com intervenções tardias o paciente pode apresentar quadro clínico avançado, como a sepse generalizada e consequente morte. **Objetivo:** Realizar um relato de experiência a partir da assistência de um paciente com Síndrome de Fournier no contexto da Graduação em enfermagem para desenvolvimento do raciocínio clínico e pensamento crítico em saúde, mediante a implementação das etapas do processo de enfermagem. **Métodos:** Trata-se de estudo qualitativo de caráter narrativo e reflexivo do tipo relato de experiência. A experiência se deu em uma enfermaria de cirurgia vascular com alunos da enfermagem no segundo ano de uma Universidade Pública Estadual. Foi utilizado o Processo de Enfermagem. **Resultados:** Foi realizado o raciocínio clínico e pensamento crítico em saúde, mediante a implementação das etapas do processo de enfermagem, com auxílio dos diagnósticos, intervenções e resultados de enfermagem para uma assistência adequada ao portador de Síndrome de Fournier, a qual deve ser embasada na rigorosa monitoração dos sinais vitais e a constante avaliação da área lesionada, assim como os cuidados de enfermagem na administração de medicamentos conforme o tratamento indicado. **Conclusão:** este trabalho pode servir como um exemplo de experiência no contexto das graduações em enfermagem no que tange ao alcance do aprendizado do Processo de Enfermagem para o planejamento e a implementação dos cuidados de enfermagem ao paciente adulto e idoso, clínico e cirúrgico, institucionalizados, em tratamento hospitalar.

Palavra-chave: síndrome de fournier, processo de enfermagem, enfermagem

ABSTRACT

Introduction: Fournier's Syndrome is a serious polymicrobial infectious disease, and given the rapid advance of the disease, it is essential that the health team has knowledge about the pathology, so that it can promote interventions quickly and effectively, regarding the diagnosis and adequate treatment, based on a comprehensive and individualized care plan, since with late interventions the patient may present an advanced clinical condition, such as generalized sepsis and consequent death. **Objective:** To carry out an experience report from the assistance of a patient with Fournier Syndrome in the context of the nursing graduation for the development of clinical reasoning and critical thinking in health, through the implementation of the steps of the nursing process. **Methods:** This is a qualitative study of a narrative and

reflective nature of the experience report type. The experience took place in a vascular surgery Ward with nursing students in the second year of a State Public University. The nursing process was used. Results: Clinical reasoning and critical thinking in health were carried out, through the implementation of the stages of nursing process, with the help of diagnoses, interventions and nursing results for adequate assistance to the patient with Fournier Syndrome, which must be based on the rigorous monitoring of vital signs and constant assessment of the injured area, as well as nursing care in administering medication according to the indicated treatment. Conclusion: this work can serve as an example of the experience in the context of undergraduate nursing courses regarding the scope of learning the nursing process for the planning and implementation of nursing care for adult and elderly patients, clinical and surgical, institutionalized, in hospital treatment.

Keywords: fournier's syndrome, nursing process, Nursing

1 INTRODUÇÃO

A graduação em enfermagem objetiva inserir ao estudante competência técnico-científica para o desenvolvimento de atividades assistenciais, gerenciais, de ensino e de pesquisa¹. Como a espinha dorsal da futura força de trabalho de enfermagem, os estudantes de graduação em enfermagem são vitais para a estabilidade da profissão de enfermagem e a consequente qualidade do cuidado².

Os estágios clínicos são um período crucial para os estudantes de enfermagem vivenciar a enfermagem clínica e desenvolverem uma identidade profissional, permitindo-lhes uma transição suave para profissionais de enfermagem clínica³.

O estágio contribui não somente para a formação teórica prática, mas no desenvolvimento de ações e posturas que o profissional deve ter quando formado, e ainda como proceder em situações que lhe são colocadas no atendimento ao paciente, que não são descritas nas teorias, como intercorrências, e também como sua atuação possibilita uma transformação na sociedade e sua contribuição na recuperação ou no cuidado do indivíduo, e ainda no estágio é possível o desenvolvimento do campo profissional que melhor se identifica, buscando assim se especializar nesse campo⁴.

O presente estudo trata-se de um relato de experiência vivenciado por três alunas do curso de graduação em enfermagem em uma enfermagem na qual atenderam um paciente com Síndrome de Fournier, realizando o processo de enfermagem para adquirir competências para o planejamento e a implementação dos cuidados de enfermagem ao paciente adulto e idoso, clínico e cirúrgico, institucionalizados.

A Síndrome de Fournier, descrita pelo venereologista francês Jean Alfred Fournier em 1993⁵, é uma condição com risco de vida definida como fascíte necrosante do períneo,

genitália externa e ânus com a capacidade de se espalhar para as áreas adjacentes, por exemplo, parede abdominal ou espaço retroperitoneal⁶.

É uma infecção polimicrobiana atípica com risco de vida causada principalmente por *Escherichia coli*, *Klebsiella*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* e anaeróbios. A infecção é caracterizada por destruição rápida e devastadora dos tecidos moles, afetando predominantemente as regiões perineal, perianal e genital⁷. Esta condição geralmente apresenta uma taxa de mortalidade que varia entre 20% e 50% na maioria dos casos⁸⁻⁹.

É necessário levar em conta os impactos que a síndrome causa no paciente, a desfiguração da região acometida e até mesmo a perda da função dos órgãos genitais podem culminar em distúrbios com a autoimagem, distúrbios sexuais e distúrbios de diversos outros tipos que dificultam a adesão ao tratamento e a evolução do mesmo¹⁰.

Nesse contexto, os profissionais da enfermagem possuem grande importância na observação, acompanhamento e cuidados de pacientes internados em enfermarias cirúrgicas, o que se faz necessário o conhecimento das etapas do Processo de Enfermagem e raciocínio clínico para poder realizar intervenções de enfermagem e garantir melhores resultados para os pacientes.

O Processo de Enfermagem (PE), caracterizado pelo Conselho Federal de Enfermagem na Resolução n. 358/2009 como instrumento metodológico que orienta o cuidado e a documentação da atividade profissional. O PE está organizado em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, que são: História, Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação e Avaliação de Enfermagem¹¹.

Acredita-se que o compartilhamento dessa experiência seja relevante devido à escassez de relatos de atuação de alunos da graduação em enfermagem em estágios durante sua formação acadêmica. O objetivo desse estudo é realizar um relato de experiência a partir da assistência de um paciente com Síndrome de Fournier no contexto da Graduação em enfermagem para desenvolvimento do raciocínio clínico e pensamento crítico em saúde, mediante a implementação das etapas do processo de enfermagem.

2 MÉTODOS

Trata-se de um estudo qualitativo, descritivo, de caráter narrativo e reflexivo, tipo relato de experiência, elaborado no contexto da disciplina “Saúde do adulto clínico e cirúrgico” de uma Universidade Estadual Paulista com alunos do segundo ano da Graduação em Enfermagem.

Os estudos do tipo relato de experiência possuem caráter social, ou seja, fazem parte das experiências humanas e incluem tanto impressões observadas quanto conjecturadas. Deste modo, este tipo de estudo pode ser útil para a descrição de vivências particulares que suscitam reflexões sobre algum fenômeno ou atividade específica¹².

O contexto deste relato se dá na Enfermaria de Cirurgia Vascular de um Hospital público terciário, o qual recebe alunos de diversos cursos de uma Universidade Pública estadual. Este estudo foi realizado por três graduandas em enfermagem, cursando o segundo ano durante o estágio da disciplina Saúde do Adulto clínico e cirúrgico, o qual tem como finalidade fazer com que o aluno seja capaz de planejar a assistência de enfermagem e aplicá-la ao indivíduo adulto e idoso, em tratamento clínico e cirúrgico, de forma sistematizada.

Nesse sentido, o relato de experiência foi escolhido por permitir expor e discutir a experiência vivenciada pelas alunas durante o estágio de uma das disciplinas do segundo ano do curso de enfermagem em um hospital escola.

O recorte dessa experiência se deu em atividades ocorridas em uma enfermaria de um Hospital terciário de um município da Região Sudeste do país, no período compreendido de 22 de março a 26 de abril de 2021.

A enfermaria de Cirurgia Vascular possui pacientes acompanhados pela especialidade da vascular, mas também outros pacientes acompanhados por diversas especialidades, como dermatologia, ginecologia, neurologia, entre outros. Também conta com uma equipe multidisciplinar composta por técnicos de enfermagem, enfermeiros, residentes, médicos, nutricionista, fisioterapeuta e psicóloga.

A experiência relatada nesse trabalho se refere à atuação de alunas da graduação em enfermagem, durante um estágio com o objetivo de adquirir conhecimentos, habilidades e atitudes adequadas para prestar assistência a adultos e idosos institucionalizados utilizando o Processo de Enfermagem para o planejamento e a implementação dos cuidados de enfermagem.

3 RELATO DA EXPERIENCIA

Para relatar esta experiência, vale ressaltar que anteriormente as alunas serem inseridas ao campo de prática para estágio, as mesmas tiveram aulas teóricas de modo remoto e síncrono, devido à pandemia por COVID-19 e após aulas práticas em laboratório de habilidades. As aulas teóricas da disciplina saúde do adulto clínico e cirúrgico englobaram questões sobre doenças crônicas, a institucionalização do adulto, o processo de trabalho de enfermagem, Diagnósticos de enfermagem e avaliação clínica do adulto e do idoso. Já as aulas práticas em laboratório se concentraram em realizar todos os exames físicos e algumas técnicas de enfermagem.

Posteriormente foram inseridas no contexto hospitalar. Primeiramente as alunas foram ao campo de estágio e apresentadas à equipe multiprofissional, assim como o reconhecimento da área para serem inseridas na enfermaria de cirurgia vascular, a qual e realizaram suas atividades didáticas.

O reconhecimento do contexto de inserção profissional do enfermeiro e o papel discente enquanto sujeito nesta realidade é muito importante, visto que nesta fase de aprendizagem precisam sempre estar com o professor ou tutor para supervisionar a prática, a fim de garantir que sejam realizadas de forma correta e garantir a segurança do paciente além de dar apoio ao aluno.

Após o reconhecimento da enfermaria, através do professor que acompanha o estágio e enfermeira responsável pela unidade, é realizada uma discussão sobre os casos dos pacientes que estão internados na enfermaria, para identificar quais são os potenciais casos para o estudo a ser realizado e implementar o processo de enfermagem.

Este relato de experiência envolve três alunas da graduação em enfermagem, as quais prestaram assistência de Enfermagem a uma paciente com Síndrome de Fournier, evidenciada por complicações da extração de um furúnculo, com intensa evolução infecciosa associada ao descontrole glicêmico da Diabetes Mellitus tipo 2, paciente que escolheram para desenvolver as atividades.

Considerando que a participante do estudo, possuía patologia infecciosa e estava em precaução por contato, as graduandas utilizaram Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), constituído por avental, máscara e luvas, para prestar os cuidados de Enfermagem. Esta questão foi importante para as alunas desenvolverem habilidades de higiene e prevenção de infecção para realizar os cuidados com paciente em isolamento por contato.

Outro fato relevante para o aprendizado das alunas aborda questões éticas. Disponibilizou-se ao paciente o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, uma vez que se trataria de um estudo científico realizado por graduandas, segundo as diretrizes do Comitê de Ética e Pesquisa. Diante disso, a participante concordou em participar da atividade e assinou o termo após a explicação da finalidade do estudo e o objetivo da coleta de dados.

A escolha do paciente é muito importante para os alunos, pois eles criam expectativas da relação que será criada nesse tempo que terão contato com o paciente e acompanhante. Já neste primeiro contato é realizada a anamnese e o histórico de enfermagem, com coleta de dados quanto à identificação do paciente, em relação aos hábitos de vida, cuidado corporal, eliminação, alimentação, sono e repouso, atividade física, recreação, atividade sexual,

desempenho de papel e de relações, manutenção da saúde e enfrentamento e tolerância ao estresse.

O primeiro contato do aluno com o paciente costuma ser bem tímido, e o aluno seguindo o questionário para realizar as perguntas ao paciente. Essa questão muda após algum tempo e criação de vínculo com o paciente, quando o aluno adquire maior confiança ao abordar o paciente e a conversa para coleta de dados em saúde torna-se mais fluida.

Algumas questões acabam sendo feitas em outrora, ou quando os alunos acharem mais confortáveis para perguntar, como relação com a família, atividade sexual, que acabam sendo abordadas durante os cuidados com o paciente ou exame físico.

Após o levantamento do histórico de enfermagem, o grupo de alunas faz uma discussão sobre os casos intermediada pelo professor, o qual indaga algumas questões e estimula o aluno a realizar pesquisas sobre o caso clínico ou outras lacunas encontradas durante esse processo de investigação.

Para realizar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), os alunos fazem todos os cuidados com o paciente, criam um vínculo e permanecem alguns dias para acompanhar a sua evolução, a fim de identificar a melhora clínica ou piora.

Dentro dessa assistência os alunos devem realizar os sinais vitais do paciente e o exame físico completo. Como se trata de um processo de aprendizagem para os alunos, há uma liberdade para realizarem suas avaliações clínicas, porém devendo realizar todos os exames, sendo eles: Exame físico geral, cardíaco, pulmonar, abdominal, vascular e neurológico.

Notou-se que a assistência de enfermagem prestada ao portador de Síndrome de Fournier deve ser embasada na rigorosa monitoração dos sinais vitais e a constante avaliação da área lesionada, de acordo com a presença de sinais flogísticos, exsudato e odores, para isso ressalta-se a importância da realização de exames físicos.

Além disso, salienta-se como cuidados de enfermagem a administração de medicamentos conforme o tratamento indicado, como a antibioticoterapia de largo espectro e controle hemodinâmico, além da realização de curativos com técnica asséptica, de acordo com a avaliação especializada. Diante disso, tem-se a necessidade de dispor orientações ao paciente e família a respeito do autocuidado, higienização adequada da ferida e dieta indicada, uma vez que a desnutrição pode comprometer a evolução do tratamento.

Ressalta-se ainda a importância da comunicação terapêutica com o paciente e família, por meio da escuta qualificada e olhar ampliado, a fim de contribuir com a diminuição da ansiedade ocasionada, uma vez que a Síndrome de Fournier pode ocasionar acometimentos diversos ao portador, além de promover o esclarecimento de informações acerca da doença.

Recomenda-se atualizações e novas pesquisas no que se refere à Síndrome de Fournier, bem como a educação continuada dos profissionais, a fim de aprimorar os conhecimentos para implementar planos de cuidados adequados aos pacientes portadores dessa enfermidade, a partir de uma assistência qualificada e humanizada.

Reitera-se que o estudo foi fundamentado a partir das etapas do processo de enfermagem, respaldado na Resolução COFEN n°134/2009, compostas por histórico de Enfermagem, diagnóstico (NANDA-I), evolução e planejamento de Enfermagem, segundo as intervenções e resultados (NIC e NOC).

Outra habilidade desenvolvida durante esta experiência foi a comunicação entre as alunas e a equipe multidisciplinar, a fim de compreender a evolução do quadro clínico da paciente através das indagações após a execução do exame físico cefalocaudal e a análise do prontuário eletrônico. Tais conteúdos fundamentam a construção do Histórico de Enfermagem, etapa inicial do Processo de Enfermagem e serviram de base para o pensamento clínico e raciocínio crítico na elaboração dos diagnósticos de enfermagem.

O estudo em campo de prática proporcionou a construção do pensamento clínico e raciocínio crítico para elaborar os Diagnóstico de Enfermagem e propor as intervenções e resultados com base no NANDA-I, NIC e NOC, atividades essenciais para a assistência no cotidiano do enfermeiro.

A partir do estudo, foi possível agrupar a teoria científica dos processos de enfermagem, exercer técnicas para uma comunicação efetiva, utilizar o acervo bibliográfico para compreender a fisiopatologia da Síndrome de Fournier e os estágios iniciais: abscesso perianal e fascieíte necrotizante, além de relacionar o fator de risco para essas patologias, que se refere à diabetes mellitus.

Em síntese, ficou evidente por meio da história clínica da paciente estudada, a importância da educação em saúde, uma vez que o enfermeiro detém potencialidades para transmitir conhecimentos de saúde para a população, a partir da troca de conhecimentos, orientação e esclarecimento de dúvidas. Nota-se também a importância de realizar exames físicos e atentar as queixas do paciente durante a assistência, visando o diagnóstico e tratamento adequado a fim de evitar possíveis complicações e promover a qualidade de vida do paciente.

Como resultado da disciplina, e sendo esta a terceira fase, é realizado um trabalho escrito com o estudo de caso realizado, seguindo as normas de um trabalho científico com método rigoroso para sua apresentação.

Refere-se ao estudo de caso descritivo, de abordagem qualitativa e humanística, que possui três enfoques: modelo assistencial, ensino e pesquisa. Dessa maneira, permite aos

pesquisadores uma investigação intensa do indivíduo, grupo, instituição ou unidade social, a partir da integralidade do processo de assistir ao paciente, por meio de questionários, entrevistas, observações, planejamentos de avaliação e de medidas psicológicas¹³.

Por meio deste modelo operacional pode-se elaborar um trabalho científico segundo o Roteiro composto por: Capa, folha de rosto e sumário, Introdução, Metodologias, Referencial teórico, Resultados, Conclusão e Referências. Acresce que essa perspectiva permite agrupar o estudo científico ao Processo de Enfermagem, que inclui histórico, evolução, diagnóstico e intervenções de enfermagem, dessa maneira todos os conteúdos descritos são associados à análise dos dados, levantamento bibliográfico e discussões¹³.

O desenvolvimento do trabalho em forma de estudo de caso foi muito relevante para finalizar a disciplina e disponibilizar para as alunas o primeiro contato com um trabalho científico, o qual é possível apresentação em congressos e até mesmo uma publicação em revista científica e visando sempre realizar o raciocínio clínico e pensamento crítico em saúde.

4 CONCLUSÃO

O presente artigo demonstra através de um relato de experiência a evolução do processo de ensino aprendizagem de alunas de enfermagem para atuar em níveis de promoção e reabilitação à saúde, dando atenção integral ao paciente sua família, respeitando os princípios éticos, legais e humanísticos da profissão.

Apesar da experiência relatada evidencia uma grande potencialidade em relação a capacidade de aprendizagem e aplicabilidade do processo de enfermagem, vale destacar como uma limitação do estudo que o pouco tempo que as alunas tiveram durante o acompanhamento do paciente durante o estágio pode ter comprometido para o alcance de maiores resultados e intervenções de enfermagem, visto que o acompanhamento do paciente até a alta é muito importante para a assistência de enfermagem.

Uma perspectiva positiva neste relato foi como as alunas adquiriram conhecimentos, habilidades e atitudes adequadas durante o tempo que tiveram durante o estágio para prestar assistência aos pacientes institucionalizados, fazendo com que levantassem os problemas encontrados na prática para posterior estudo em casa e apreender as questões vivenciadas de acordo com a literatura científica.

Além disso, este trabalho pode servir como um exemplo de experiência no contexto das graduações em enfermagem no que tange ao alcance do aprendizado do Processo de Enfermagem para o planejamento e a implementação dos cuidados de enfermagem ao paciente

adulto e idoso, clínico e cirúrgico, institucionalizados, em tratamento hospitalar e em atividades de promoção e prevenção à saúde.

REFERÊNCIAS

1. Guedes MHC, et al. Uso de simulação no ensino de urgência e emergência pré-hospitalar para discentes de medicina: Relato de experiência. *Revista de Saúde*. 2017;8(1). <https://doi.org/10.21727/rs.v8i1.460>
2. Shen Y, Jian W, Zhu Q. Nurse stafng in large general hospitals inChina: an observational study. *Hum Resour Health*. 2020;18(3):2–7.
3. You LM, Ke YY, Zheng J. The development and issues of nursing educa- tion in China: a national data analysis. *Nurse Educ Today*. 2015;35(2):310–4.
4. Pereira EZ, Leite FHOM. A importância da prática do Estágio Supervisionado no Curso de Graduação em Enfermagem. *Revista de Trabalhos acadêmicos – Universo*. 2017;2(1).
5. You LM, Ke YY, Zheng J. The development and issues of nursing educa- tion in China: a national data analysis. *Nurse Educ Today*. 2015;35(2):310–4.
6. Kuchinka J, Matykiewicz J, Wawrzycka I, Kot M, Karcz W, Głuszek S. Fournier’s gangrene - challenge for surgeon. *Pol Przegl Chir*. 2019;92(5):1-5.
7. Yilmazlar T, Gulcu B, Isik O, Ozturk E: Microbiological aspects of Fournier's gangrene. *Int J Surg*. 2017, 40:135-8.
8. Auerbach J, Bornstein K, Ramzy M, Cabrera J, Montrief T, Long B: Fournier gangrene in the emergency department: diagnostic dilemmas, treatments and current perspectives. *Open Access Emerg Med*. 2020, 12:353-64
9. Montrief T, Long B, Koyfman A, Auerbach J: Fournier gangrene: a review for emergency clinicians . *J Emerg Med*. 2019, 57:488-500.
10. Custodio SAAS, Bruno FN, Spaziani AO, Pereira MZO, Diogo LF, Frota RS, Larrossa FM, Pinheiro DC, Faidiga L. Síndrome de fournier: análise de um relato de caso. *Braz. J. Hea. Rev. jul./aug. 2020;3(4):7569-77*. DOI: 10.34119/bjhrv3n4- 030.
11. Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo. Processo de enfermagem: guia para a prática [Internet]. São Paulo: COREN-SP; 2015 [citado 2020 jan. 22]. Disponível em: <http://www.coren-sp.gov.br/sites/default/files/SAE-web.pdf>
12. Lopes, MVO. Sobre estudos de casos e relatos de experiências *Rev Rene* 2012. Disponível em: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324027983001>
13. Pereira BG et al. Rastreamento e diagnóstico de diabetes mellitus gestacional no Brasil [internet]. Brasília; 2017. [Acesso em: 23 mar. 2021]. Disponível em: <https://www.diabetes.org.br/profissionais/images/pdf/diabetes-gestacional-relatorio>.