
**Conhecimento dos enfermeiros de hospitais do Distrito Federal frente aos *Bundles*
De Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica ¹**

Luís Filipe DE SOUZA²

Bruna ALMEIDA³

Faculdade Laboro, BSB

RESUMO

O termo Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS) aborda qualquer tipo de infecção decorrente de um atendimento assistencial. Para o controle e prevenção da PAV foram criados os *Bundles* ou pacotes de cuidados que são ações simples baseadas em evidências científicas as quais são adaptadas a realidade de um determinado setor para serem executadas coletivamente em busca de uma melhoria de serviço.

PALAVRAS-CHAVE: Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica; Enfermagem; Conhecimento; Pacote de cuidados.

O termo Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS) veio substituindo o conceito de Infecção Hospitalar, no qual aborda qualquer tipo de infecção decorrente de um atendimento assistencial não somente em âmbito hospitalar, mas também ambulatorial, com finalidades terapêuticas e diagnósticas. Por representar riscos à saúde dos usuários, a implementação de medidas para melhorias na assistência de saúde visando prevenção e controle de IRAS tornam-se necessárias para melhorias na qualidade da assistência (RODRIGUES et al., 2016).

Desta forma, as discussões sobre segurança do paciente e principalmente diminuição das infecções relacionadas ao auxílio à saúde vem ganhando força, sendo as principais citadas no Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, a infecção primária de corrente sanguínea associado a utilização de cateter venoso central, infecção do trato urinário associada à sonda vesical de demora e Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) (ANVISA, 2017).

No que se relaciona a Pneumonia, esta pode ser conceituada como uma doença inflamatória aguda de causa infecciosa das vias aéreas causada por bactéria, vírus ou fungos que pode ser adquirida na comunidade ou em ambiente hospitalar sendo

¹Trabalho apresentado para a disciplina de Produção e Inovação Científica da Faculdade Laboro realizada no dia 23 de agosto de 2020

² Aluno do Curso de Unidade de Terapia Intensiva, e-mail: luis.filipe.unb@gmail.com

³ Orientadora do trabalho. Professora Mestre da Faculdade Laboro. e-mail: professorabruna.almeida@gmail.com

considerada a segunda principal causa de IRAS. (CHICAYBAN et al., 2017). Desse modo, foram estabelecidas as definições em que considera-se a partir de 48 horas da admissão do paciente uma Pneumonia Hospitalar (PAH), sendo que é denominada precoce quando esta ocorrência se dá até o quarto dia da internação e tardia após o 5 dia de internação (Brasil, 2007).

Entre as PAH podemos citar a PAV, que constitui um tipo de Pneumonia que ocorre 48h após o procedimento de intubação endotraqueal e até 72h após a extubação. A PAV é resultado de uma invasão de microbiota em um trato respiratório que é estéril, o qual diminui a defesa do hospedeiro estabelecendo-se a infecção (MOTA et al., 2017).

No entanto, em um paciente em VM, a falta de cuidados essenciais pode facilitar a entrada de bactérias e outros microrganismos, uma vez que a presença de um tubo orotraqueal (TOT) favorece um caminho direto de acesso às vias aéreas inferiores (OSTI et al., 2017).

Os fatores de risco para desenvolvimento da PAV são considerados em modificáveis e não modificáveis, alguns citados nas diversas literaturas são: Idade, rebaixamento de nível de consciência, intubação endotraqueal e reintubação, choque, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), imunossupressão, tempo de ventilação mecânica, estado nutricional, antibioticoterapia indiscriminada, colonização gástrica, uso de dispositivo nasogástrico ou nasoentérico, cabeceira elevada menos que 30° imobilidade, mãos dos profissionais dentre outros (MENDES et al., 2015).

Por tratar-se da infecção mais comum em Unidades de Terapia Intensiva (UTI's), com incidência de 10 a 30% (PEREZ GRANDA et al., 2014), a PAV é responsável por aumentar a mortalidade entre 20 a 60% (ALECRIM et al., 2019), e a permanência dos pacientes em leito, por volta de 12 dias. O que eleva os custos em torno de 40.000 dólares por episódio de internação (RODRIGUES et al., 2016).

Assim, a equipe multidisciplinar em sua capacidade funcional deve lançar mão de estratégias afim de enxergarem os possíveis riscos ao paciente e adotar protocolos institucionais para redução dessas infecções (CHICAYBAN et al., 2017). Nessa concepção, surgiram os *bundles* ou pacotes de cuidados que são ações simples baseadas

¹Trabalho apresentado para a disciplina de Produção e Inovação Científica da Faculdade Laboro realizada no dia 23 de agosto de 2020

² Aluno do Curso de Unidade de Terapia Intensiva, e-mail: luis.filipe.unb@gmail.com

³ Orientadora do trabalho. Professora Mestre da Faculdade Laboro. e-mail: professorabruna.almeida@gmail.com

em evidências científicas as quais são adaptadas a realidade de um determinado setor para serem executadas coletivamente em busca de uma melhoria de serviço e prevenção de infecção (RODRIGUES et al., 2016).

No que se relaciona a PAV, esses *bundles* são de fundamental importância, e a sua implementação é imprescindível pois além de termos a presença de um paciente crítico expostos a inúmeros fatores de risco ainda são submetidos a VM, o que aumenta o risco e exposição a infecções. Assim, devidas medidas busca-se diminuir esse percentual de infecção e de prejuízos para saúde de modo geral (PEREZ GRANDA et al., 2014).

Desta forma, diante da necessidade de identificar os *bundles* e a sua aplicabilidade em reduzir infecções, o objetivo do estudo consiste em descrever o conhecimento dos profissionais de enfermagem em relação a esses pacotes e sua adesão.

REFERÊNCIAS

ALECRIM, Raimunda Xavier et al. Estratégias para prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica: revisão integrativa. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 72, n. 2, 2019.

CHICAYBAN, Luciano Matos et al. Bundles de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica: a importância da multidisciplinaridade. **Biológicas & Saúde**, v. 7, n. 25, 2017.

LACHERADE, Jean-Claude, et al. Intermittent subglottic secretion drainage and ventilator-associated pneumonia: a multicenter trial. **American journal of respiratory and critical care medicine**, 2010, 182.7: 910-917.

MENDES, Fernanda Moura et al. Pneumonia por ventilação mecânica. **UNILUS Ensino e Pesquisa**, v. 12, n. 27, p. 99, 2015

MOTA, E. C. et al. Incidência da pneumonia associada à ventilação mecânica em unidade de terapia intensiva. **Medicina (Ribeirão Preto, Online)**, v. 50, n. 1, p. 39-46, 2017.

OSTI, Chadani et al. Ventilator-Associated Pneumonia and Role of Nurses in Its Prevention. **Journal of the Nepal Medical Association**, v. 56, n. 208, 2017.

RODRIGUES, Ana Natesia et al. Impactos e fatores determinantes no bundle de pneumonia associada à ventilação mecânica. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 69, n. 6, p. 1108- 1114, 2016.

¹Trabalho apresentado para a disciplina de Produção e Inovação Científica da Faculdade Laboro realizada no dia 23 de agosto de 2020

²

Aluno do Curso de Unidade de Terapia Intensiva, e-mail: luis.filipe.unb@gmail.com

³

Orientadora do trabalho. Professora Mestre da Faculdade Laboro. e-mail: professorabruna.almeida@gmail.com

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA et al. Diretrizes brasileiras para tratamento das pneumonias adquiridas no hospital e das associadas à ventilação mecânica-2007. **J Bras Pneumol**, v. 33, n. Suppl 1, p. S1-S30, 2007.

¹Trabalho apresentado para a disciplina de Produção e Inovação Científica da Faculdade Laboro realizada no dia 23 de agosto de 2020

²

Aluno do Curso de Unidade de Terapia Intensiva, e-mail: luis.filipe.unb@gmail.com

³

Orientadora do trabalho. Professora Mestre da Faculdade Laboro. e-mail: professorabruna.almeida@gmail.com

¹Trabalho apresentado para a disciplina de Produção e Inovação Científica da Faculdade Laboro realizada no dia 23 de agosto de 2020

²

Aluno do Curso de Unidade de Terapia Intensiva, e-mail: luis.filipe.unb@gmail.com

³

Orientadora do trabalho. Professora Mestre da Faculdade Laboro. e-mail: professorabruna.almeida@gmail.com