ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA DENSIDADE DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA EM UM HOSPITAL PÚBLICO

Anaestela Morales Vilha Toledo, Ariane Melaré Ramos dos Santos, Deyse Alves Botelho Bononi, Elaine Aparecida Melo Kassia Bernardo,

Nº Protocolo: 397

Eixo temático: Segurança do Paciente

Instituição: HOSPITAL ESTADUAL DE SAPOPEMBA

Introdução

A infecção hospitalar (IH) associada aos dispositivos invasivos está entre os desafios no cuidado do paciente. Além do impacto financeiro, a morbimortalidade associada à IH é alta, apesar do uso de novas tecnologias e tratamentos.

Objetivo

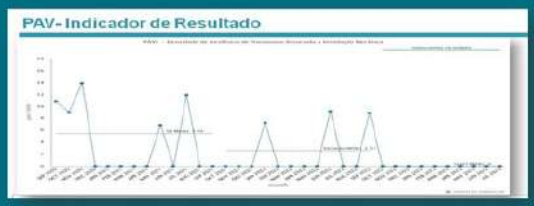
Diminuir a densidade de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV).

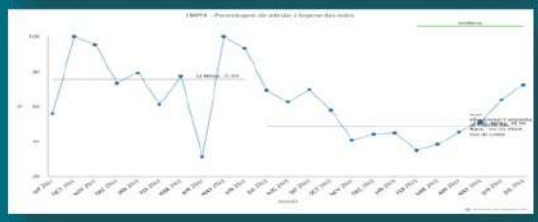
Método

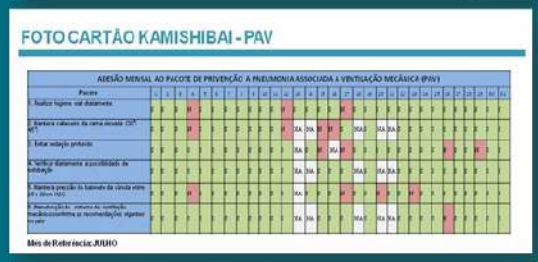
Em setembro de 2021, o Hospital Estadual de Sapopemba iniciou a participação no PROADI-SUS Saúde em Nossas Mãos, com dados coletados de pacientes internados em uma UTI Adulto com 10 leitos. A densidade de PAV inicial era de 5,4 e o projeto definiu a meta de redução em 30%. Iniciou-se a estruturação da equipe do projeto, o envolvimento da equipe assistencial e alta Liderança. Foram realizadas capacitações, implantação dos quadros de Kamishibai e Quadro de Gestão de Sustentação da Melhoria. As visitas multiprofissionais e o round foram fortalecidos, para a definição das metas diárias e retirada oportuna dos dispositivos, a reestruturação do bundle de prevenção de PAV, realizando o teste de respiração espontânea, o fortalecimento do despertar diário, a definição do RASS alvo, a confecção de angulômetros, para a demarcação da cabeceira e a sinalização em um quadro com pontos de atenção para cada plantão. Em conjunto com as melhorias, incluiu-se a participação da equipe na notificação da PAV, garantindo a identificação precoce dos casos.

Resultado

Após a implementação dessas medidas, ocorreu redução na densidade de incidência de PAV de 5,4 para zero e, em julho/2023, completou-se o décimo mês sem a ocorrência de PAV. Os resultados indicam melhoria na segurança do paciente e demonstram a eficácia das estratégias integradas.







Conclusões

O envolvimento da equipe assistencial e da alta liderança no processo de desenvolvimento de melhorias no bundle de prevenção de PAV e na vigilância de IH contribuiu para a redução da densidade de PAV.

Referências Bibliográficas

Klompas M., Branson R., Cawcutt K., Crist M., Eichenwald E.C, Greene L.R., Lee G., Maragakis L.L., Powell K., Priebe G.P., Speck K., Yokoe D.S., Berenholtz S.M. Strategies to prevent ventilator-associated pneumonia, ventilator-associated events, and non ventilator hospital-acquired pneumonia in acute-care hospitals: 2022 Update. InfectionControl&HospitalEpidemiology (2022), 43,687–713 doi:10.1017/ice.2022.88.

E-mail: anaestela.toledo@hesap.org.br; ariane.santos@hesap.org.br; deyse.botelho@hesap.org.br; elaine.melo@hesap.org.br; kassia.schulz@hesap.org.br

SEGURANÇA DO PACIENTE SEMPRE

seconci SP / OSS

Salvando vidas. Construindo o Brasil.