

Trabalho apresentado no 26º CBCENF

Título: IMPLEMENTAÇÃO DO BUNDLE DE PAV EM UTI NEONATAL, UMA EXPERIÊNCIA EXITOSA

Relatoria: Maria Gercina Barbosa Borges de Melo
PATRICIA MANGHI FERNANDES LIMA

Autores: FERNANDA LOPES DE ALBUQUERQUE RODRIGUES
GABRIELA PORTELA

Modalidade: Pôster

Área: Eixo 1: Assistência, gestão, ensino e pesquisa em Enfermagem

Tipo: Relato de experiência

Resumo:

A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) em unidades de terapia intensiva neonatal (UTI NEO), representa um dos agravos mais comuns relacionados ao uso de dispositivos invasivos. Há uma série de medidas (bundles) que podem contribuir para a redução das taxas de PAV. O objetivo foi descrever o processo de implementação e adesão do bundle de PAV com redução da densidade de incidência (DI) de PAV na UTI Neonatal do HC-UFPE/EBSERH. Quanto à metodologia, foi um estudo de relato de experiência, que descreveu o processo de implementação do bundle associando a taxa de adesão as medidas de prevenção. Foram analisados os bundle de PAV no período de junho de 2021 (implantação) a março de 2024 e calculado a taxa de adesão a cada mês, atrelado ao acompanhamento da densidade de incidência de PAV neste período. Os resultados encontrados foram os seguintes: a taxa de adesão ao bundle em junho de 2021 era de 36%, finalizando este ano com taxa de 43%. Em 2022 iniciamos o ano com taxa de adesão de 69% e, após intervenção educacional por meio de aulas educativas à equipe multiprofissional da unidade, finalizamos o ano de 2022 com taxa de adesão de 100%. Em 2023 tivemos uma média de taxa de adesão ao bundle de 88% e de janeiro a março de 2024 a taxa de adesão se manteve igual, em 93%. Foi observado um aumento da adesão da equipe aos itens de prevenção de PAV e, conseqüentemente, redução da densidade de incidência de PAV na unidade. Inicialmente tínhamos uma DI de 6,1 por 1000 VM dia (pré-implantação do bundle) após capacitação da equipe multiprofissional e adequação das práticas assistenciais, a DI na unidade apresentou redução contínua e chegamos a uma DI de 0 por 1000VM dia em julho de 2023 mantendo-se até março de 2024. Concluiu-se que houve aumento estatisticamente significativo da adesão da equipe após as medidas educativas e melhorias das práticas sobre prevenção de PAV e redução da DI de PAV na unidade.