

O IMPACTO DA INSTALAÇÃO DE FILTRO HEPA ASSOCIADO A FLUXO DE AR LAMINAR NA MORTALIDADE DE PACIENTES COM NEOPLASIAS HEMATOPOIÉTICAS

Gustavo Cartaxo de Lima Gössling, Amanda Veiga Cheuiche, Fabiana Bazanella de Oliveira, Paula Baptista Sanseverino, Mariza Machado Kluck, Lucia Mariano da Rocha Silla

Introdução: Pacientes com neoplasias hematológicas frequentemente desenvolvem neutropenia grave, sendo essa uma causa comum de imunocomprometimento. Devido à maior suscetibilidade desses pacientes a infecções, foram desenvolvidas intervenções para evitá-las, como a instalação de filtros de alta eficiência para retenção de partículas (HEPA) e o fluxo de ar laminar (FAL), que já mostraram impacto na redução de aspergilose pulmonar no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Objetivos: Avaliar o impacto da instalação do filtro HEPA associado ao FAL na mortalidade geral de pacientes internados no serviço de hematologia do HCPA sob o diagnóstico de Neoplasia. Material e Métodos: Obtivemos dados através do Sistema de Informações Gerenciais (IG) do HCPA. Foi feita a comparação da mortalidade dos pacientes entre 2002-2004 e 2008-2010. Analisamos também dados sobre faixa etária, sexo, mortalidade por sexo e a taxa de infecção na unidade de ambiente protegido (UAP). Resultados: Dos 3867 pacientes, 350 (9,1%) faleceram no hospital. Não houve mudança estatisticamente significativa na mortalidade geral comparando-se os períodos antes e após a instalação do filtro HEPA associado ao FAL (N = 2426, P=0,49). A frequência relativa de internação por neoplasia não se modificou (60,6% vs 60,5%). A taxa de infecção variou entre 10,4% e 18,8%. Conclusões: Há aspectos que limitam uma conclusão definitiva, como o fato de o HCPA ter se tornado referência em transplante de medula óssea (TMO) não aparentado, cuja mortalidade é significativamente mais elevada, e de ter praticamente dobrado a realização de TMO em geral. No entanto, a ausência de impacto significativo na mortalidade, sugere que, excluindo da amostra os TMOs, possa haver diminuição na mortalidade.