

## RESUMOS

&gt; ACESSE AQUI A REVISTA ONLINE

sondas vesicais de demora, ventilação mecânica, dentre outros) é frequente, além do longo período de internação, colonização de microrganismos resistentes e uso de antimicrobianos. Assim, as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde são altas neste setor. O conhecimento sobre o perfil dos pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva é importante, no intuito de melhorar e planejar o processo de assistência à saúde, com especial atenção aos efeitos da terapia, ao prognóstico e fatores de riscos aos quais estão expostos. **Objetivo:** Caracterizar o perfil de morbimortalidade das principais Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde de pacientes internados em uma Unidade de Terapia Intensiva Adulto. **Métodos:** Estudo do tipo documental, retrospectivo, descritivo e exploratório com abordagem quantitativa, através de análise de prontuários. Foram utilizadas variáveis como: sexo, idade, diagnóstico, procedência, tipo de tratamento, dias de internação, mortalidade, desenvolvimento e característica das infecções. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da instituição estudada (Protocolo CAAE: 53081616.2.0000.5393). **Resultados:** Foram analisados 870 prontuários, destes 56% dos pacientes eram do sexo masculino, com média de 58 anos, sendo que 34,6% são provenientes do pronto atendimento e prevalecendo o tratamento clínico com 41%. O principal diagnóstico foi o Acidente Vascular Cerebral (13,6%) e a Infecção Relacionada à Assistência à Saúde de maior frequência foi a Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica, correspondendo a 38,7%. A mortalidade foi de 45,4% e 22,7% adquiriram infecções hospitalares, destas o tratamento neurológico obteve maior porcentagem (42%). **Discussão:** A predominância do sexo masculino pode ser comparada a uma pesquisa em um hospital universitário, no qual mostrou que 58% eram do sexo masculino com faixa etária entre de 61 a 70 anos (26%). Ao analisar a procedência dos pacientes percebemos que a maior parte é proveniente do pronto atendimento, o que se encontra de acordo com a literatura. Uma pesquisa descreve que a maioria (28,2%) adquiriram Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica durante a internação na Unidade de Terapia Intensiva. O tratamento clínico e neurológico ganha destaque em nosso estudo, indo de encontro outro estudo no qual 28% dos pacientes tinham doenças infecciosas, 28% doenças neurológicas e 50% dos pacientes foram a óbito. **Conclusão:** Acredita-se que as informações disponibilizadas nesta pesquisa, poderão subsidiar a atuação dos profissionais de saúde e da própria instituição estudada a melhorar a assistência em saúde e a conhecer a população assistida.

Código do Trabalho: 13556

**O IMPACTO DE UM BUNDLE DE PREVENÇÃO DE PNEUMONIAS NÃO RELACIONADAS A VENTILAÇÃO MECÂNICA NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE**

**Autores:** Rodrigo Pires Dos Santos<sup>1</sup>; Celia Mariano Barbosa De Souza<sup>2</sup>; Michelli Cristina Silva De Assis<sup>1</sup>; Cláudia Hallal Alvez Gazal<sup>1</sup>; Loriane Rita Konkewicz<sup>1</sup>; Carem Gorniak Lovatto<sup>1</sup>; Maira Rozenfeld Olchik<sup>1</sup>; Marli Marques<sup>1</sup>; Cristini Klein<sup>1</sup>; Marcia Kraide Fischer<sup>1</sup>; Ninon Girardon Da Rosa<sup>1</sup>.

1. Hospital De Clínicas De Porto Alegre, Porto Alegre - RS - Brasil;  
2. Hospital De Clínicas De Porto Alegre, Brasil - RS - Brasil.

**Introdução:** A pneumonia hospitalar não associada à ven-

tilação mecânica (PNVM) é uma infecção importante associada a alta morbidade e mortalidade. Os fatores de risco associados a PNVM estão relacionados com nutrição, imobilização, nível de consciência, gravidade. As taxas de incidência de PNVM podem variar de 3 a 18 infecções por 1000 paciente-dia, dependendo do cenário analisado. **Objetivo:** avaliar o impacto de uma intervenção (bundle) na redução das taxas de pneumonia não relacionada a ventilação mecânica. **Método:** o Hospital de Clínicas de Porto Alegre é uma instituição terciária, pública de ensino, com 845 leitos, que atende a pacientes clínicos, cirúrgicos, adultos, pediátricos, conta com UTIs de adultos, pediátrica e neonatal e um grande número de pacientes imunossuprimidos e transplantados. O bundle aplicado concentrou-se em questões referentes à nutrição e dieta por sonda enteral, como fator de risco para PNVM. Os resultados esperados eram de: redução do tempo para a liberação para início da dieta; melhora dos cuidados dos pacientes com sonda nasoentérica (registro de peso e altura na internação e peso a cada sete dias, padronização do posicionamento da sonda nasoentérica, uniformização da fixação da sonda nasoentérica, mensuração da quantidade de dieta infundida, posicionamento da cabeceira durante a infusão, higiene da cavidade nasal e cavidade oral); redução das taxas de pneumonia não relacionadas à ventilação mecânica. O processo iniciou em unidades clínicas e após passou para as unidades cirúrgicas do hospital. **Resultados:** houve uma redução do tempo para liberação da dieta a partir da solicitação da sonda de 45 horas para menos de 4 horas. Em agosto de 2016 o projeto iniciou em duas unidades (6° Sul e 7° Norte); em agosto de 2017 ampliado para todas as unidades clínicas; em janeiro de 2018 implementadas em duas unidades cirúrgicas (8° Sul e 9° Norte); em março de 2018 ampliada para as demais áreas cirúrgicas. Em 2017, a taxa foi de 5,5 infecções por 1000 saídas. A taxa geral anual está em 4,2 infecções por 1000 saídas em 2018. Em números absolutos (mediana) as infecções caíram de 18,5 infecções mês em 2016, para 13,5 infecções mês em 2017, para 11,0 infecções mês em 2018. **Discussão:** a implementação do bundle de medidas relacionadas a nutrição enteral na prevenção de pneumonias não relacionadas a ventilação mecânica resultou numa redução importante de casos de pneumonias. O impacto destas medidas quando aplicadas nas demais unidades do hospital e o acréscimo de medidas preventivas que abordem outros fatores de risco tais como cirurgias e pacientes com alteração de sensorio poderão reduzir ainda mais nossas taxas de infecção.

Código do Trabalho: 13566

**MEDIDAS EDUCATIVAS FRENTE A UM SURTO DE GRAM NEGATIVO EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PRIVADO NA CIDADE DE ANÁPOLIS, GOIÁS: UM RELA**

**Autores:** Kassylla Ferreira Dos Santos<sup>1</sup>; Deborah Lopes Mota Carvajal<sup>2</sup>; Karla De Jesus Afonso<sup>3</sup>.

1. Anima Centro Hospitalar, Anápolis - GO - Brasil; 2. Anima Centro Hospitalar, Anápolis - GO - Brasil; 3. Anima Centro Hospitalar, Anápolis - GO - Brasil.

**Introdução:** Os microrganismos gram negativos estão frequentemente associados as infecções relacionadas a assistência a saúde no Brasil. O *Acinetobacter baumannii*, gram negativo não