



I Fórum Internacional de Violência e Maus-Tratos (FIVMT)

2 - 5 SET 2014 | Universidade de Évora

VII Fórum Internacional de Saúde Envelhecimento
e Representações Sociais (FISERS)



A EFICÁCIA DA UTILIZAÇÃO DE BUNDLE'S NA PREVENÇÃO DA INFEÇÃO DA CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA AO CATÉTER VENOSO CENTRAL

Elaborado por:

Rute Pires

Enfermeira Especialista em Enfermagem Médico-Cirúrgica do Serviço de Cirurgia Geral - Tira I do HESE, E.P.E.

Ana Fonseca

Professora Coordenadora da Escola Superior de Enfermagem São João de Deus da Universidade de Évora

Évora, 2 de Setembro de 2014

A **Infeção Associada aos Cuidados de Saúde (IACS)** é uma infeção adquirida pelos utentes em consequência dos cuidados e procedimentos de saúde prestados, que pode, também, afetar os profissionais de saúde durante o exercício da sua atividade.



Desta fazem parte, as **Infeções Nosocomiais da Corrente Sanguínea (INCS)**, que são das que mais contribuem para a morbilidade e mortalidade nos hospitais e, consequentemente para o aumento dos custos dos cuidados de saúde e para a diminuição da qualidade de vida dos utentes.

A Eficácia da Utilização de Bundle's na Prevenção da Infeção da Corrente Sanguínea Associada ao Catéter Venoso Central

A taxa de INCS associada ao CVC foi de **1,9** por mil dias de exposição,

De acordo com o **Relatório de Vigilância Epidemiológica das INCS (2012)**

E uma taxa de mortalidade de **29,2%**, mais elevada nos Serviços de Medicina, **UCI**, UCIP e Oncologia/Hematologia

Com uma **demora média** dos doentes de **37,2 dias** (demora média global de 7,1 dias).



A patogénese das Infecções associadas ao CVC é multifatorial e complexa...

Mãos dos profissionais de saúde,

fluídos orgânicos e a via hematogénea.

microflora da pele do doente,

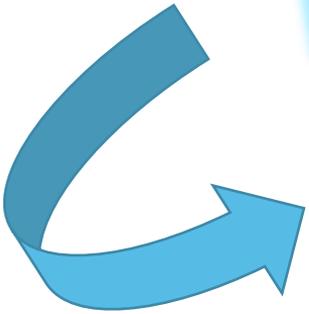
a colonização das conexões do catéter devido às múltiplas manipulações,

ponta do catéter contaminada durante a inserção,



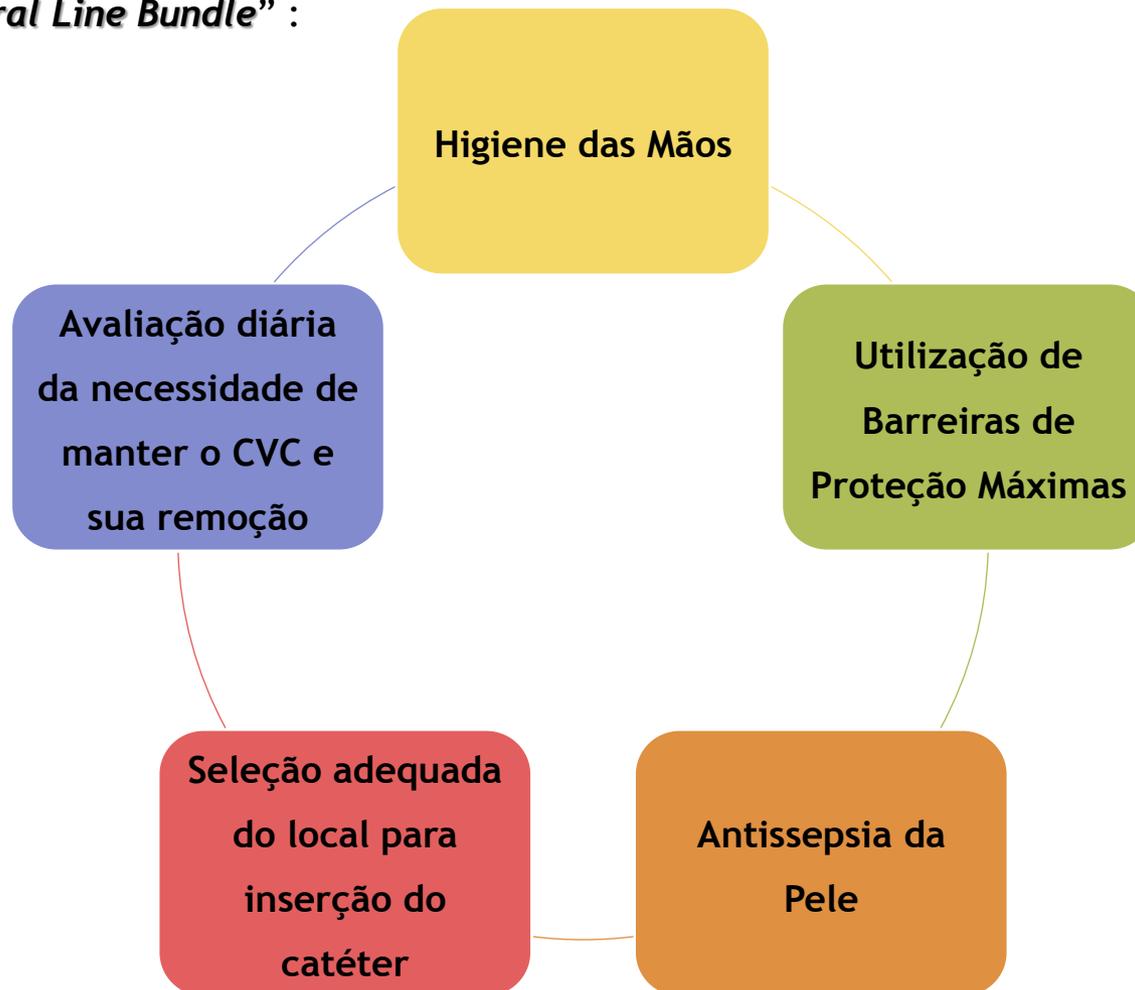


BUNDLE'S



Conceito desenvolvido pelo *Institute for Healthcare Improvement* (IHI) e é definido por um grupo de intervenções (i.e. conjunto de medidas), baseadas nas melhores evidências, que quando aplicadas de forma correta e em conjunto, permitem obter melhores resultados na prevenção de uma determinada infecção hospitalar.

Neste sentido, o IHI com o apoio de várias organizações científicas desenvolveu um conjunto de cinco intervenções - **“Central Line Bundle”** :



Objetivo



- Identificar a eficácia da utilização de Bundle's na prevenção da Infeção da Corrente Sanguínea associada ao Catéter Venoso Central.

Metodologia

METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA



- Revisão da Literatura do Tipo Integrativo;
- Motor de Busca utilizado: EBSCOhost;
- Bases de Dados: CINHAI plus with Full Text, MEDLINE with Full Text e COCHRANE Database of Systematic Reviews;
- Descritores: “*bloodstream*”, “*infection*”, “*bundle*” e “*ICU*” (Intensive Care Unit).

- Identificados 37 artigos e selecionados 4;
- **Critérios de Inclusão:** Estudos realizados em UCI de adultos que avaliavam a eficácia e monitorizavam a aplicabilidade de *Bundle's* na prevenção da INCS associada ao CVC.
- **Critérios de Exclusão:** Artigos que se referiam a estudos realizados em UCI pediátricas ou a outro tipo de infecção que não a da corrente sanguínea .

QUADRO REFERENCIAL



Conclusões

- A implementação das medidas da “**Central Line Bundle**” assumem um impacto positivo na redução da INCS associada ao CVC, embora a taxa de adesão à mesma varie consoante os diversos estudos em função da monitorização ou não da aplicação das mesmas;
- Existência de conformidade entre a implementação e a monitorização da *Bundle* nas várias UCI's, ⇨ avaliar a aplicabilidade da “**Central Line Bundle**” promove uma redução significativa das taxas de INCS associada ao CVC.
- **Principais limitações:**
 - Alguns estudos analisados são não randomizados e as variáveis de difícil controlo.
- **Propostas para estudos futuros:**
 - Desenvolver estudos deste tipo em UCI's em Portugal que demonstrassem, não só a aplicabilidade das *Bundle's* mas também, que contribuíssem para a monitorização da aplicabilidade das mesmas, de forma a promoverem a adesão por parte dos vários profissionais de saúde com reflexo na diminuição das taxas de IACS.

Referências

- ✦ Pronovost P, Needham D, Berenholtz S, Sinopoli D, Chu H, Cosgrove S, et al. An Intervention to Decrease Catheter-Related Bloodstream infections in the ICU. N Engl J Med [Internet]. 2006 [acesso em 2014 Jun 16]; 26(355):2725-32. Disponível em: <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa061115>.
- ✦ Pina E, Silva M. Programa Nacional para a Prevenção e Controlo de Infeção e Resistência aos Antimicrobianos - Relatório da Vigilância Epidemiológica das Infeções Nosocomiais da Corrente Sanguínea (Resultados de 2012) [Internet]. Lisboa: Direção-Geral da Saúde; 2014 [acesso em 2014 Jun 16]. Disponível em: <http://www.dgs.pt/programa-de-prevencao-e-controlo-de-infeco-es-e-de-resistencia-aos-antimicrobianos.aspx>.
- ✦ Institute for Healthcare Improvement. Five Million Lives Campaign: getting started kit: prevent central line infections how-to guide [Internet]. Cambridge, MA: Institute for Healthcare Improvement; 2008 [acesso em 2014 Jun 16]. Disponível em: <http://www.innovations.ahrq.gov/disclaimer.aspx?redirect=http://www.ihl.org/knowledge/Pages/Tools/HowtoGuidePreventCentralLineAssociatedBloodstreamInfection.aspx>.
- ✦ Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for the prevention or intravascular catheter-related infections [Internet]. 2011 [acesso em 2014 Jun 17]; 1-83. Disponível em: <http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/guidelines/bsi-guidelines-2011.pdf>.
- ✦ Furuya E, Dick A, Perencevich E, Pogorzelska M, Goldmann D, Stone P. Central Line Bundle Implementation in US Intensive Care Units and Impact on Bloodstream Infections. PloS ONE [Internet]. 2011 [acesso em 2014 Jun 19]; 6(Issue 1):e15452. Disponível em: <http://www.plosone.org/article/fetchObject.action?uri=info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0015452&representation=PDF>.

Referências

- ❖ Cherifi S, Gerard M, Arias S, Byl B. A multicenter quasi-experimental study: impact of a central line infection control program using auditing and performance feedback in five Belgian intensive care units. *Antimicrobial Resistance and Infection Control* [Internet]. 2013 [acesso em 2014 Jun 19]; 2:33. Disponível em: <http://www.aricjournal.com/content/pdf/2047-2994-2-33.pdf>.
- ❖ Leblebicioglu H, Ozturk R, Rosenthal V, Akan O, Sirmatel F, Ozdemir D, et al. Impact of a multidimensional infection control approach on central line-associated bloodstream infections rates in adult intensive care units of 8 cities of Turkey: findings of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC). *Annals of Clinical Microbiology and Antimicrobials* [Internet]. 2013 [acesso em 2014 Jun 19]; 12:10. Disponível em: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=734079c9-24fc-4dc3-8d48-f5b74af33d78%40sessionmgr111&hid=123>.
- ❖ Osório J, Álvarez D, Pacheco R, Gómez C, Lozano A. Implementación de un manejo de medidas (bundle) de inserción para prevenir la infección del torrente sanguíneo asociada a dispositivo intravascular central en Cuidado Intensivo en Colombia. *Rev Chilena Infectol* [Internet]. 2013 [acesso em 2014 Jun 19]; 30(5): 465-473. Disponível em: <http://www.readcube.com/articles/10.4067/S0716-10182013000500001>.
- ❖ Shapley IM, Foster MA, Whitehouse T, Jumaa P, Bion JF. Central venous catheter-related bloodstream infections: improving post-insertion catheter care. *J Hosp Infect* [Internet]. 2013 [acesso em 2014 Jun 20]; 71(2): 117-22. Disponível em: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19013680>.