

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ENFERMAGEM URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E TERAPIA INTENSIVA

Assistência de Enfermagem na Prevenção da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica Invasiva: Revisão Bibliográfica

Andreia Maria da Silva Barbosa¹, Laise Risalva Farias Gouveia da Silva², Tatiane Lins da Silva³

¹Enfermeira. Pós-graduanda em Urgência, Emergência e UTI. Recife, Pernambuco, Brasil

²Enfermeira. Pós-graduanda em Urgência, Emergência e UTI. Recife, Pernambuco, Brasil

³Enfermeira. Mestre em Enfermagem, Especialista em Cardiologia, Terapia Intensiva e Gerontologia, Orientadora. Recife, Pernambuco, Brasil

Introdução: A ventilação mecânica é um mecanismo de substituição total ou parcial da ventilação espontânea na Unidade de Terapia Intensiva, quando há um comprometimento pulmonar para aumentar os níveis de oxigenação do paciente. Entretanto, o uso do suporte ventilatório pode ocasionar a Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM), é uma infecção grave do trato respiratório inferior que acomete o indivíduo após 48 horas do início da entubação e está associada ao aumento do período de hospitalização. Podendo ser precoce quando se manifesta até o 4º dia ou tardia quando ocorre após o 5º dia¹. Diante do contexto, o enfermeiro tem um papel relevante na criação de protocolos de prevenção da PAVM, melhorando na qualidade da assistência. **Objetivo:** Avaliar as evidências científicas sobre a assistência de enfermagem na prevenção da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica Invasiva na Unidade de Terapia Intensiva. **Metodologia:** Revisão bibliográfica de artigos publicados no período entre 2018 à 2023 nos meses de Outubro à Novembro. A questão que norteou a busca dos artigos: Qual a importância da assistência de enfermagem para prevenir a Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica? Utilizou-se as bases de dados Pubmed, biblioteca virtual de saúde, Medline e Lilacs com os descritores extraídos do DeCS/MeSH Assistência de enfermagem, Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica e Unidade de Terapia Intensiva, combinados com o operador booleano AND. Teve como critérios de inclusão: Artigos publicados completos em português, inglês e que abordassem o tema e excluídos teses, livros, notícias de jornais, resenhas, carta ao editor e dissertação. **Resultados e Discussão:** A partir da amostra final de oito artigos constatou-se que a realização dos protocolos de bundle interferem na prevenção da PAVM. Pesquisa realizada no Rio Grande do Sul, avaliou 3.215 pacientes internados em UTI, 2,4% desenvolveram a PAVM com 61,53% óbitos, o critério de avaliação dos cuidados de enfermagem foi abaixo do esperado². Estudos pontuam a importância da adesão dos protocolos de bundle no processo do cuidado, como práticas de intervenções a elevação da cabeceira em 30º a 45º e aspiração de secreção nasofaríngea medidas simples e eficazes para prevenir o refluxo e broncoaspiração, no caso da higiene oral, contribuiu para o controle da proliferação de biofilme, as validades dos artigos médicos e lavagens das mãos são medidas para controle de infecção hospitalar^{3,4,5,6}. Observou-se que nas UTIs ocorreram maior adesão na avaliação diária da sonda e redução sempre que possível para diminuir o tempo de entubação e também a verificação da pressão do cuff, contribuiu para evitar as secreções subglóticas, e que quanto maior for a adesão das medidas de prevenção menor o risco de desenvolver a PAVM^{7,8}. **Conclusões:** Destaca-se que o avanço no conhecimento dos protocolos e incentivo para adesão das medidas de prevenção da PAVM pelos os profissionais de enfermagem impacta no prognóstico do paciente.

Palavras-chave: Assistência de enfermagem, pneumonia associada à ventilação mecânica, unidade de terapia intensiva.

REFERÊNCIAS

1- Kich AF, Gotler Medeiros CR, Gasparotto Baiocco G, Marchese C. Cuidados de enfermagem e perfil epidemiológico de pacientes com pneumonia associada à ventilação mecânica. Rev Epidemiol Control Infect [Internet]. 17º de janeiro de 2023 [citado 13º de novembro de 2023];12(4). Disponível em: <https://online.unisc.br/seer/index.php/epidemiologia/article/view/17942>

- 2- Kich AF, Medeiros CRG, Baiocco GG, Marchese C. Nursing care and epidemiological profile of patients with ventilator-associated pneumonia. *Rev epidemiol controle infecç* [Internet]. 2022;158–63. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1425982>
- 3- Alecrim RX, Taminato M, Belasco AGS, Barbosa D, Kusahara DM, Fram D. Boas práticas na prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica. *Acta Paulista de Enfermagem*. 2019 Feb;32(1):11–7.
- 4- Maran E, Spigolon DN, Matsuda LM, Teston EF, Oliveira JLC de, Souza VS de, et al. Efeitos da utilização do bundle na prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica: revisão integrativa. *rev cuid (Bucaramanga 2010)* [Internet]. 2021 [cited 2024 Jan 7];e1110–0. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1177786>
- 5- Da Silva Costa G, Barbosa de Lima D, Larissa Nepomuceno Torres R, Lara Costa Manso M, César dos Santos O, Augusto da Silva J, et al. CUIDADOS DE ENFERMAGEM NA PREVENÇÃO DA PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA. *Revista Ciência Plural*. 2021 Aug 28;7(3):272–89.
- 6- Dutra LA, Esteves L de O, Silva TO da, Resck ZMR, Lima RS, Sanches RS. Pneumonia associada à ventilação mecânica: percepção dos profissionais de enfermagem. *Rev enferm UFPE on line* [Internet]. 2019;884–92. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1017111>
- 7- Montini GR, Mestrinari ACR, Rodrigues AM da S, Contrin LM, Werneck AL, Beccaria LM. Adesão ao bundle para prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica em terapia intensiva. *CuidArte, Enferm* [Internet]. 2020;172–80. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1147113>
- 8- Cruz JRM da, Martins MD da S. Pneumonia associada à ventilação mecânica invasiva: cuidados de enfermagem. *Referência* [Internet]. 2019;87–96. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1098584>