

INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DE CORRENTE SANGUÍNEA EM PACIENTES PORTADORES DE CATETER VENOSO CENTRAL

PEREIRA, Maria Sônia¹
SANTOS, Sarah Sandres de Almeida²
BASTOS, Giselle Stephanie Canuto de³

Resumo

INTRODUÇÃO: As Infecções da Corrente Sanguínea Relacionada a Cateter (ICSRC) são fatores de risco de maior incidência associada as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), responsáveis por elevadas taxas de morbidade e mortalidade em pacientes hospitalizados. O Cateter Venoso Central (CVC), é um dispositivo intravenoso de curta ou longa permanência, utilizado na prática cirúrgica e clínica para diagnóstico e tratamento de doenças, podendo ser de infusão intermitente ou contínua de fluidos, para nutrição parenteral, terapia renal substitutiva e medicamentosas, além de monitorização de parâmetros fisiológicos (OLIVEIRA et al., 2015). As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), são os eventos adversos mais frequentes e apresentam taxas elevadas de morbidade e mortalidade (ANVISA, 2017), podem ser adquiridas de diversas formas em ambiente hospitalar, e estão relacionadas diretamente aos procedimentos assistenciais prestados aos pacientes entre 30 a 90 dias após o procedimento. Dados de 2014, no Brasil publicados pela ANVISA evidenciaram a densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea Laboratorial (IPCSL) em UTI adulto, como sendo de 5,1 infecções a cada 1.000 CVC/dia (ANVISA, 2015). **OBJETIVO:** Identificar os principais fatores de risco, associados as Infecções de Corrente Sanguínea (ICS), em portadores de Cateter Venoso Central (CVC). **METODOLOGIA:** Este foi um estudo de revisão integrativa da literatura científica. A coleta foi realizada, nas plataformas Scientific Electronic Library Online (SCIELO) e Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) nas bases de dados da Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE) e Base de Dados de Enfermagem (BDENF), onde foram selecionados a partir dos descritores, 16 artigos para análise dos dados, publicados no período de 2012 a 2017. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** É possível considerar mediante a literatura pesquisada inúmeras estratégias capazes de prevenir as ICSRC, considerando que os bundles são evidências de maior eficácia, podendo ser implementadas por todos os profissionais de saúde. Além disso, a higienização das mãos se destaca como medida primária no manuseio do CVC. Apesar dos avanços tecnológicos e das estratégias implementadas como medidas preventivas afim de reduzir às ICSRC ainda é um grande desafio nas práticas clínicas assistenciais. É importante ressaltar que para um melhor resultado na redução dos riscos de desenvolvimento das ICS nos serviços ambulatoriais e hospitalares, deve-se implementar bundles ou pacote de medidas como boas práticas através da educação e treinamento dos profissionais de saúde, além da utilização de checklist para registros dos marcadores de segurança e garantia da efetividade dos protocolos e das medidas de prevenção das infecções relacionadas a assistência à saúde.

Palavras-Chave: Cateter. Corrente Sanguínea. Infecção.

¹ Especialização em MBA Gestão em Saúde e Controle de Infecção Hospitalar – INESP–SP (2009-2011). Professora do Centro Universitário de Anápolis - UniEVANGÉLICA, Goiás (Brasil).
E-mail: soniapereira9053@hotmail.com

² Graduada em Enfermagem pelo Centro Universitário de Anápolis –UniEVANGÉLICA, Goiás (Brasil).
E-mail: sarahsandres18@hotmail.com

³ Graduada em Enfermagem pelo Centro Universitário de Anápolis – UniEVANGÉLICA, Goiás (Brasil). E-mail: gi.stephanie@hotmail.com

INCIDENCE OF BLOOD CURRENT INFECTION IN PATIENTS WITH CENTRAL VENOUS CATHETER

PEREIRA, Maria Sônia¹
SANTOS, Sarah Sandres de Almeida²
BASTOS, Giselle Stephanie Canuto de³

Abstract

INTRODUCTION: Catheter-Related Bloodstream Infections (ICSRC) are risk factors of increased incidence associated with Health Care-Related Infections (IRAS), responsible for high rates of morbidity and mortality in hospitalized patients. Central Venous Catheter (CVC) is a short-term or long-term intravenous device used in surgical and clinical practice for the diagnosis and treatment of diseases. It may be of intermittent or continuous infusion of fluids, for parenteral nutrition, renal replacement therapy and medication (ANVISA, 2017), are the most frequent adverse events and have high rates of morbidity and mortality (ANVISA, 2017), and can be acquired in different ways in a hospital environment, and are directly related to the care procedures provided to patients between 30 and 90 days after the procedure. Data from 2014 in Brazil published by ANVISA evidenced the density of Primary Infection of the Laboratory Bloodstream (IPCSL) in adult ICU, as being of 5.1 infections per 1,000 CVC / day (ANVISA, 2015). **OBJECTIVE:** To identify the main risk factors associated with Bloodstream Infections (ICS) in patients with Central Venous Catheter (CVC). **METHODOLOGY:** This was an integrative review of the scientific literature. The collection was carried out on the Scientific Electronic Library Online (SCIELO) and Virtual Health Library (VHL) platforms in the Latin American and Caribbean Health Sciences Literature (LILACS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE) and Base of Nursing Data (BDENF), where 16 articles for data analysis, published between 2012 and 2017 were selected from the descriptors. **FINAL CONSIDERATIONS:** It is possible to consider through the researched literature innumerable strategies capable of preventing the CSBI, considering that bundles are evidence of greater efficacy and can be implemented by all health professionals. In addition, hand hygiene is a primary measure of CVC handling. Despite technological advances and strategies implemented as preventive measures in order to reduce ICSRC, it is still a great challenge in clinical care practices. It is important to emphasize that for a better result in reducing the risks of developing CSIs in outpatient and hospital services, bundles or package of measures should be implemented as good practices through education and training of health professionals, in addition to the use of a checklist for registration of safety markers and ensuring the effectiveness of protocols and measures to prevent infections related to health care.

Keywords: Catheter. Bloodstream. Infection.