



Trabalhos Científicos

Título: Aspectos Multiprofissionais Nos Cuidados Com A Pneumonia Associada À Ventilação Mecânica

Em Pediatria

Autores: RENAN ALEX FERNANDES DE OLIVEIRA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA

MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), EDILENE ARAÚJO PAMPLONA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), MILENA LINS DA CUNHA DIAS (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), AFONSO RODRIGUES TAVARES NETTO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), ROSSANA KARLA GOIS FERREIRA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), JOSÉ ALISSON PIMENTEL DOS SANTOS (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), CHIARA SVENDSEN DE MENEZES (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES,

JOÃO PESSOA - PB)

Resumo: OBJETIVOS Verificar frequências e rotinas de cuidados multiprofissionais específicos para prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) em um Hospital Pediátrico. MÉTODOS Esta pesquisa de abordagem retrospectiva e quantitativa foi baseada em uma análise de dados compilados através de prontuários e livros de ocorrências de enfermagem e fisioterapia. Em seguida, com base nos dados das fichas de notificação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), foi possível identificar quais foram as crianças diagnosticadas com PAV nesse mesmo período. Os dados foram digitados em uma planilha eletrônica, transferidos para o software estatístico SPSS 20.0 e codificados para realização das análises exploratórias. RESULTADOS Foram identificados 17 crianças com diagnóstico de PAV, sendo que três destes foram acometidos pela doença mais de uma vez. A maioria dos indivíduos foi de lactentes (52,9%), do sexo masculino (82,4%) e procedente do fluxo interno do hospital (70,6%), em sua maioria da clínica médica (47,1%), com desfecho clínico de óbito em 58,8% dos sujeitos. Os cuidados multiprofissionais foram verificados com base em condutas que podiam ser guiadas por mais de uma categoria profissional e que tinham relação, já exposta na literatura científica, com o quadro de PAV, sendo elencadas a higiene oral, mudanças de decúbito (relacionada com a presença de lesões por pressão) e aspiração de secreções de vias respiratórias. Foi constatado que 58,8% dos prontuários das crianças não apresentavam registros de higiene oral e nem de presença de lesões por pressão, bem como todos foram submetidos a três episódios de aspirações de vias aéreas diariamente. CONCLUSÕES Desta forma é fundamental manter uma rotina de visitas multidisciplinares com a participação dos profissionais da unidade e da CCIH. O fisioterapeuta deve estar atento aos cuidados inerentes ao sistema respiratório destacando-se a aspiração de secreções subglóticas, quando possível, cuidados com o circuito ventilatório e sistemas de umidificação.