



22º CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

IX SIMPÓSIO INTERNACIONAL de Medicina Fetal da SGOB

CENTRO DE CONVENÇÕES
ULISSES GUIMARÃES . BRASÍLIA . DF
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014

Trabalhos Científicos

Título: Prevalência De Intercorrências Relacionadas Aos Cateteres Centrais De Inserção Periférica (picc) Em Pacientes De Uma Uti Neonatal.

Autores: THAIÇA MAGALHÃES DE SOUZA (SES DF); THAIS DE PAULA LIMA MENDES (SES DF)

Resumo: Introdução: O enfermeiro é o responsável na equipe pela indicação do uso, inserção, prevenção das complicações, monitorização do dispositivo e treinamento (Motta 2011, Costa 2012) e por vezes se depara com vicissitudes nesse processo. Objetivo: Analisou-se a prevalência de intercorrências relacionadas aos cateteres centrais de inserção periférica utilizados em pacientes internados em UTI neonatal. Método: Estudo descritivo, retrospectivo, quantitativo, desenvolvido em uma UTI neonatal, com coleta de dados no período de agosto a setembro de 2012. A população do estudo foi constituída por recém-nascidos usuários de PICC que estiveram internados na unidade no período retrógrado de setembro de 2011 a junho de 2012. Resultados: A contribuição tecnológica na área da saúde está intimamente ligada a menores taxas de morbidade e mortalidade. Um exemplo prático é encontrado na Neonatologia: É notável citar o aumento da sobrevivência deste grupo de pacientes devido aos avanços de recursos tecnológicos (Motta 2011, Costa 2012, Montes 2011, Costa 2011). Diante de todas as terapias necessárias em um plano de cuidados para o paciente, a terapêutica intravenosa tem um papel altamente importante na assistência. A tecnologia mais adequada para esse momento crítico em Neonatologia é o Cateter Central de Inserção Periférica, em inglês: Peripherally Inserted Central Venous Catheter-PICC (Montes 2011, Baiocco 2010). A estimativa de risco para remoção do dispositivo ocorre com frequência inferior às complicações dos outros cateteres de localização central. Falhas de relatos referentes ao procedimento de inserção do cateter foram comuns nas anotações de enfermagem. Nos procedimentos com anotações pertinentes, corroboraram-se com a literatura: as frequências de local de punção venosa e a porcentagem de PICCs cujo posicionamento distal do cateter (após confirmação radiológica) se encontrava em conformidade com a técnica. Sobre as intercorrências associadas ao uso do dispositivo, o número de perdas relatadas, por motivos adversos, seus tipos e outros eventos locais foram consistente com outros estudos. Conclusão: O estudo mostra o impacto das taxas de intercorrências na redução do tempo de uso do dispositivo e a variação diretamente proporcional entre os eventos encontrados e um alto índice de perdas do PICC.