

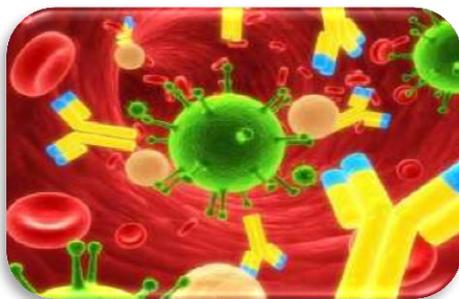
# Redução de infecção de corrente sanguínea por dispositivo invasivo em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal em hospital do SUS



**GMA, nascido em 21/03/2018 – prematuridade, peso ao nascer 1330g. CVU ( $\Delta t$  72h) e PICC ( $\Delta t$  96h) , 44 dias de internação hospitalar, sem infecção de corrente sanguínea (direitos uso de imagem para fins didáticos concedido pelos progenitores).**

Moraes R.D. ; Gimenes C.B. ; Pavanelli M.B. ; Silva F.A. ;  
Frederico D.C. ; Menezes C.M. ; Macedo A.F.M. ; Filho E.C.  
; Franco M.L.L. ; Alves F.O. , Turati S.M.B.

## 5º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança na Saúde



### CONTEXTO

- Hospital Geral de Pirajussara (OSS),
- referência em gestação de alto risco – Taboão da Serra e Embú das Artes (485.000.000vidas)
- 300 partos por mês,
- 10% dos recém-nascidos são internados em UTI neonatal.

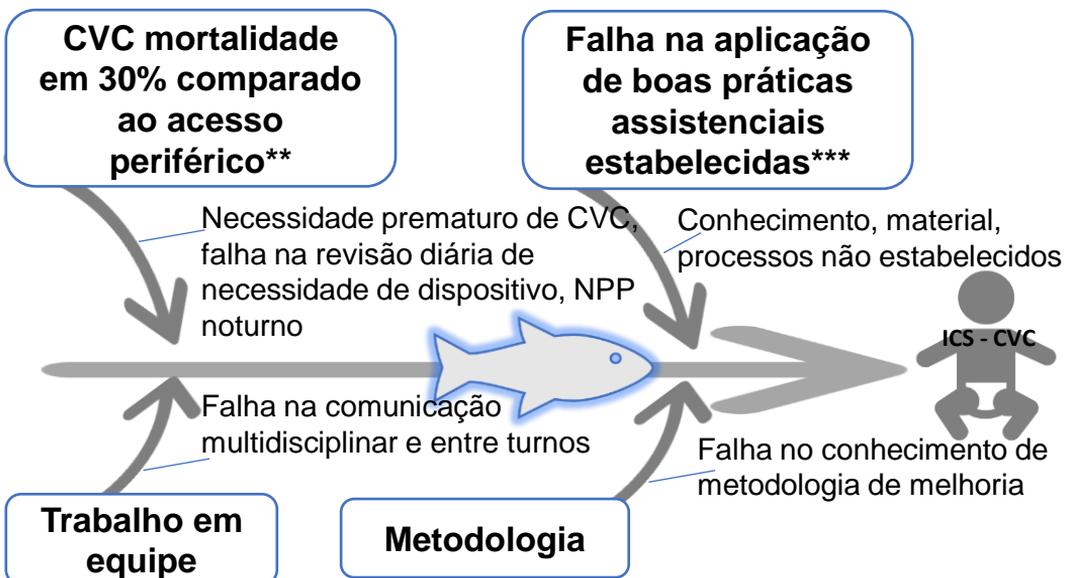
### PROBLEMA

- A infecção é a principal complicação relacionada ao uso do CVC;
- dificulta vínculo com os pais;
- aumento da morbimortalidade (mortalidade ISC 12 – 25%\*);
- aumento de custos hospitalares (USD\$ 29.000,00 à USD\$ 56.000,00 por caso).

- 2017: taxa de utilização de cateter venoso central 102 cateteres dia
- 2017: media densidade de infecção relacionada à cateter 21,6.



## AVALIAÇÃO DO PROBLEMA E ANÁLISE DAS CAUSAS



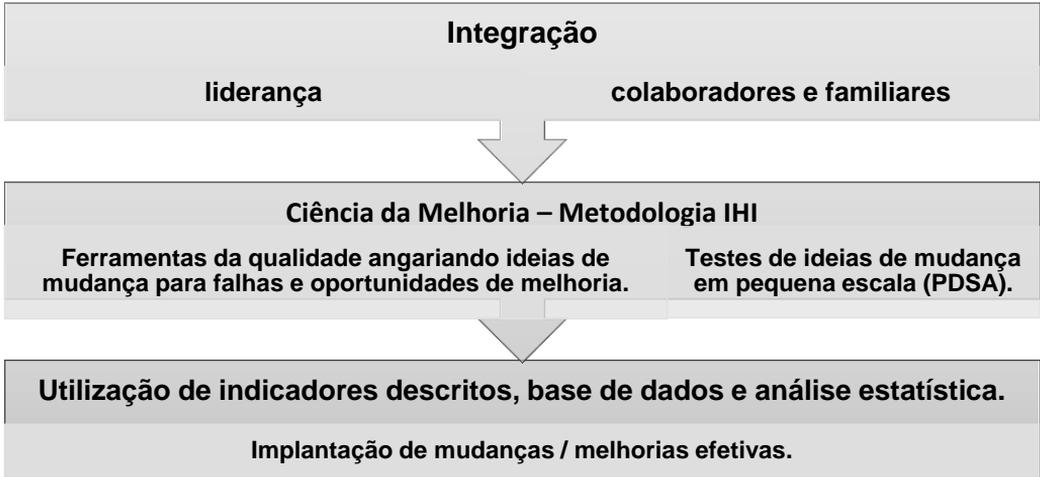
## ENVOLVIMENTO DA EQUIPE

**Engajamento e equipe coesa : depende do entendimento de que as boas práticas realmente impactaram na diminuição de infecção e qualidade de vida dos pacientes e familiares e todos são corresponsáveis.**



(\*Mermel LA, Farr BM, Sherertz RJ, Raad II, O'Grady N, Harris JS, et al. Guidelines for the management of intravascular catheter-related infections. J. Intraven Nurs. 2001;24(3):180-205. \*\* O'Grady NP, Alexander M, Dellinger EP, Gerberding JL, Heard SO, Maki DG, et al., Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections. Centers for Disease Control and Prevention. MMWR Recomm Rep. 2002;51(RR10):1-29. \*\*Wallin L. Knowledge translation and implementation research in nursing. Int J Nurs Stud. 2009 Apr; 46(4):576-87.

## ESTRATÉGIA DE MELHORIA



## INTERVENÇÃO

Educação permanente: uso da bomba de infusão, higiene das mãos, atenção plena.

Round feedback de indicadores e escuta de colaboradores.

Gestão à vista.



Adaptação check list bundle CVC e auditoria pela enfermagem.

Atualização kit de inserção e manuseio do dispositivo.

Implantação conector livre de agulha e cateter duplo lúmen.

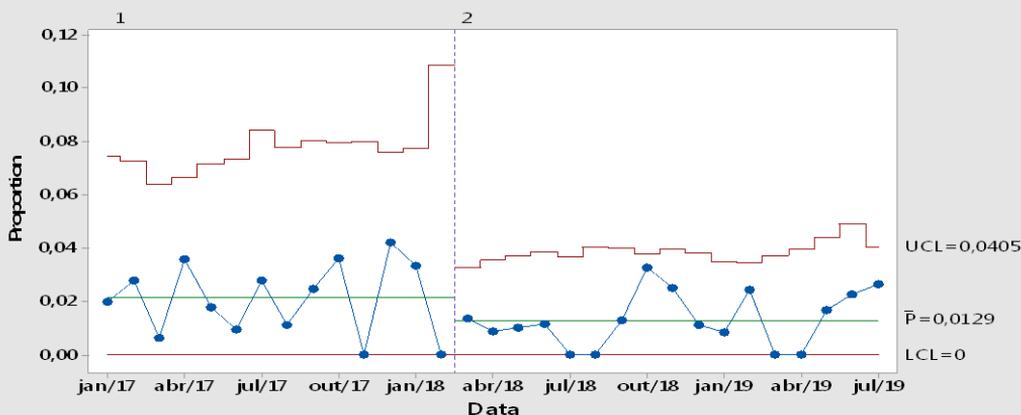
Programa gestão emocional, comunicação não violenta e técnicas de mindfulness para higiene das mãos e desinfecção do conector.



Integração de pacientes e familiares.

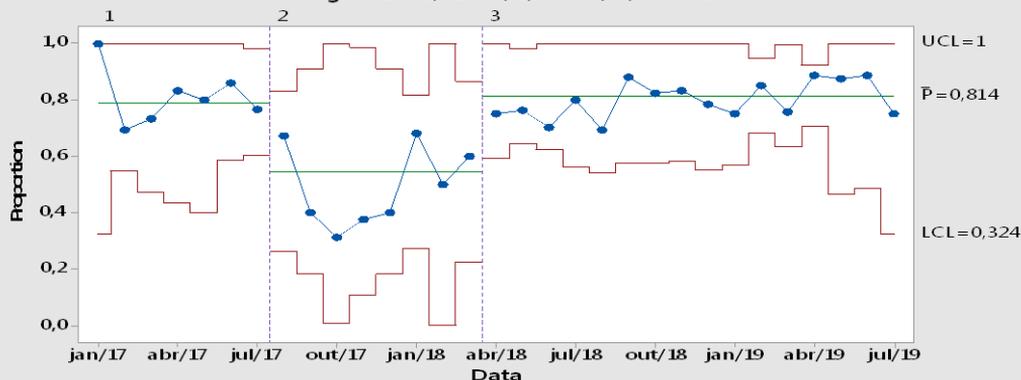
## 5º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança na Saúde

### Densidade de Infecção de Corrente Sanguínea ass CVC - HGP Jan/17 a Jul/19 Sigma Z = 1,21928; 0,708238



Tests performed with unequal sample sizes

### Conformidade com Higiene das Mãos na UTI Neo do HGP de Jan/17 a Jul/19 Sigma Z = 1,01667; 1,44376; 0,839032



Tests performed with unequal sample sizes

## EFEITO DA MUDANÇA



14 infecções evitadas nos recém-nascidos,



Melhora no clima de trabalho entre os colaboradores e entre equipe e clientes,



Interesse de outras unidades do hospital em adotar a metodologia para seus processos de melhoria, com base nos resultados alcançados.



