

## Visita Estendida em uma Unidade de Terapia Intensiva do Instituto Nacional de Cardiologia: reflexões após 1 ano da implantação

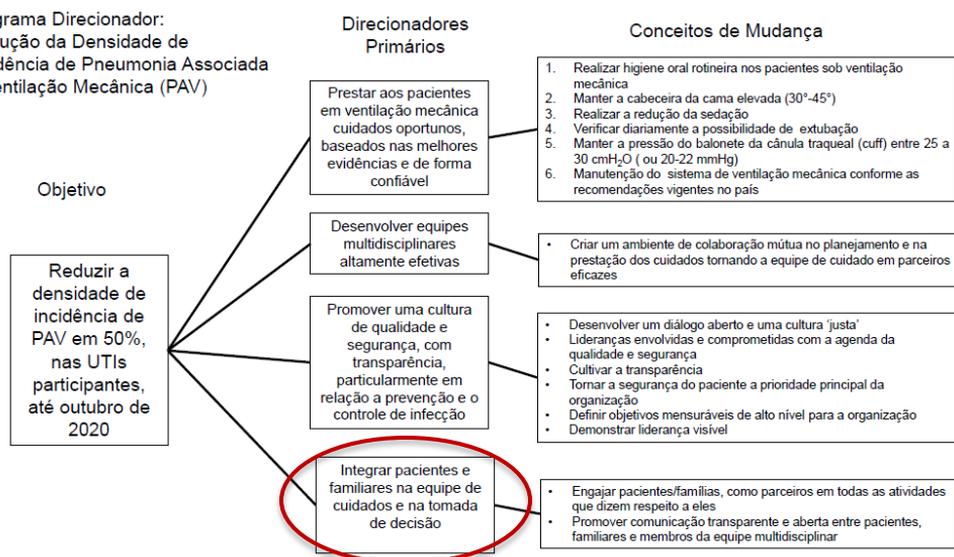
*Bárbara Caldas, Vanessa Nishiyamamoto, Stephan Lachtermacher, Sandra Leal, Marília Vasconcelos*

### Contexto

Em março de 2018, uma das Unidades de Terapia Intensiva (UTI) do INC implantou a visita estendida como parte do projeto **Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil**, cujo objetivo é a redução em 50% de infecções associadas ao cuidado de saúde em UTIs até outubro de 2020.

### Problema

Diagrama Direcionador:  
Redução da Densidade de  
Incidência de Pneumonia Associada  
a Ventilação Mecânica (PAV)





## *Avaliação do problema e análise das causas*

Cuidado de saúde em UTI - relação vertical entre equipe e paciente - presença restrita de familiares

Implantar, de modo efetivo e sustentado, a visita estendida na UTI - mudança que colabora para integração de pacientes e familiares na equipe

Manutenção da mudança - permite graus cada vez maiores de participação na tomada de decisão.

Pressupostos para visita estendida:

- Movimento para engajar o paciente e familiares no centro do cuidado
- Revalorizar a relação entre todos os envolvidos
- Melhorar resultados – impacto no desfecho clínico
- Observar cada paciente e as suas necessidades
- Dar voz ao paciente
- Trazer o humano para o centro do cuidado – **saúde é bem estar**
- Aspectos valorizados pelos pacientes:
  - Ser tratado como pessoa, não como um número
  - Ser ouvido
  - Ter tratamento individualizado
  - Informação digna sobre a assistência e a sua
  - Condução
  - Ter a presença de quem se quer bem, se confia – propósito de vida

## *Envolvimento da equipe*

Planejamento e Implantação da visita estendida

Construção coletiva - Unidade Cardio Intensiva Clínica (UCIC), equipe NQS e SCIH

Reavaliação da estrutura física , necessidades e aquisições

Revisão de literatura, protocolos pertinentes e estrutura de normas

Desafios para equipe:

Quebra de paradigma

Medo do novo - Resistencia

Receio de conflitos entre familiares

e equipes

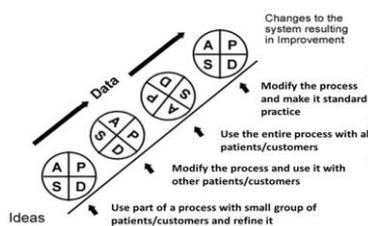
Recursos, questões sociais



Posterior acompanhamento do desenvolvimento e efeitos da mudança.

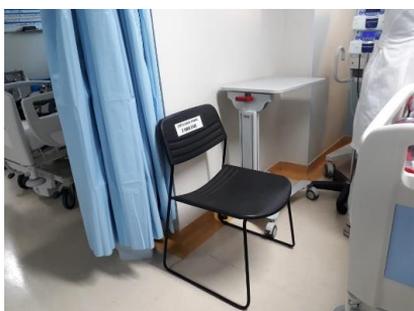
## *Estratégia de melhorias*

Realização de **pequenos testes** para melhor implantação da visita estendida de acompanhantes e/ou familiares aos pacientes internados na UCIC - período de 14 às 21h. A equipe definiu que para estar habilitado a permanecer na visita estendida, os acompanhantes deveriam previamente participar de sessão presencial de orientações.



## Intervenção

- Disponibilização de estrutura física para permanência;
- Orientação dos familiares/acompanhantes; e
- Controle de entrada dos habilitados a participar da visita estendida



Até junho de 2019, 164 familiares receberam orientação formal para estar com 100 pacientes; o que corresponde a 12% dos internados no período. O número de familiares orientados por paciente variou de 1 a 6, com média de 1,64.

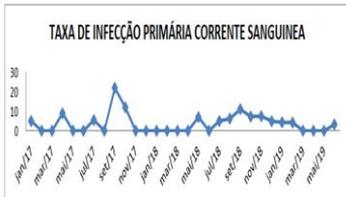
## Medições de melhorias

Inicialmente, a principal medição adotada foi a percepção de pacientes e familiares quanto à visita estendida. Posteriormente, a percepção da equipe da UCIC, sobretudo a de enfermagem, também foi incorporada à medição.

## Efeitos da mudança

Os relatos dos familiares foram muito positivos. Para a equipe da UCIC, os pacientes se sentem mais seguros. A equipe de enfermagem - resistente no início da implantação - passou a perceber os familiares como parceiros no processo de cuidado.

Análise sugere possível contribuição da visita estendida para a redução do consumo de sedativos no setor.



*“EM MEU NOME E DO MEU MARIDO, ESCREVI PARA ELOGIAR PELO ATENDIMENTO. DESTACO A PREOCUPAÇÃO DE TODOS EM NOS ORIENTAR E A DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS ALTERNATIVOS PARA VISITA DE FAMILIARES.”*

M.F.A

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA  
M12000 - Sistema Control de Estoque  
Relatório de Produtos Mais Consumidos por Setores (Maior Saldo Valor)

Período: 01/01/2017 até 30/09/2017. Estoque: FARMACIA - DISPENSACAO. Espécie: MEDICAMENTOS. Setor: UCIC. Contr. Antios. Tq. Min. Medicamentos. Classe: Todos. Sub Classe: Todos. Produtos Considerados: Patrimoniais e Não-Patrimoniais, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis. Monofarmacológicos, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suplementos e Terceiros, Patrimoniais e ?

Estoque: 0037 FARMACIA - DISPENSACAO  
Setor: 00 UCIC

Estoque:	0037 FARMACIA - DISPENSACAO	Setor:	00 UCIC					
Setor:	00 UCIC	Num. Produto	Unidade	V. Unidade	Qtd Consumo	V. Total		
		1 ANFIPROTERINA B LIPOSOMIAL 50 MG/FA	FA CSOMG	162,7996	494,00	80,286,30		
		2 ANFIPROTERINA B LIPOSOMIAL 100 MG/FA	FA CSOMG	1.632,2084	36,00	52,962,21		
		3 ANDULFUNGINA 100 MG - FA	FA C10MG	255,2919	160,00	42,837,31		
		4 ERITROPEN SODICO 100 FA 20ML	FA C10G	302,7507	104,00	31,596,00		
		5 COMPLEXO PROTROMBINICO 500 UI - DILUENTE 20ML	FA C200U	1.089,9316	16,00	10,736,07		
		6 MEROPENEM IV 57FA	FA C10G	15,7762	1.846,00	11,476,00		
		7 POLIMIXINA B 500.000 UI - FA	FA CSOM000U	12,4789	520,00	11,446,34		
		8 ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SER	SER CSOMG	28,9778	507,00	11,008,97		
		9 DAPTOMINA 500 MG - FA	FRASCO AMPOLA	209,9666	57,00	10,596,12		
		10 MIVOCICLORUBINA HUMANA 10 G FA	FA C10G	730,7027	14,00	10,226,98		
		11 ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SER	SER CSOMG	25,2524	375,00	9,597,13		
		12 MIVOCICLORUBINA HUMANA 1 G FA NP	FRASCO C10G	151,0000	60,00	9,060,00		
		13 LIOVOSOMANAZ 2,5 MG/ML FRS SML	FA CSML	4,384,6884	2,00	8,769,37		
		14 AZITROMICINA 500MG FA INJETAVEL	AMP C10ML	65,4164	121,00	7,915,02		
		15 ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SER	FRASCO CSOML	37,9984	206,00	7,598,07		
		16 ERITROPEN SODICO 100 FA 20ML	SER CSOMG	15,5723	477,00	7,475,07		
		17 FIBRINOGENO HUMANO 15 - FA	FRASCO C10G	1.680,4412	4,00	6,721,76		
		18 BACLOFENAZ 20 MG FA	FRASCO AMPOLA	6.154,1100	1,00	6.154,11		
		19 ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/5ML FA 20ML	FA CSOML	116,5102	43,00	4,924,07		
		20 Glicerofosfato de Sódio 210 MG - AMPOLA	AMP UC20ML	106,4029	60,00	4,386,55		
		<b>Total Selecionado:</b>			20	4.590,00	393.532,87	
		<b>Total do Setor:</b>			209	34.825,00	407.811,41	
		<b>Total Geral Selecionado:</b>			20	4.590,00	393.532,87	
		<b>Total Geral:</b>			209	34.825,00	407.811,41	

## *Lições aprendidas*

A parceria do NQS contribuiu para o planejamento e a mobilização de recursos necessários para mudança; o aprendizado gerado a partir dos pequenos testes permitiu ajustes antes da implantação da visita estendida. Mudanças na percepção da equipe quanto à visita estendida contribuíram para a sua manutenção.

## *Conclusões*

A visita estendida iniciou o processo de integração de pacientes e familiares na equipe de cuidados.

Os resultados positivos obtidos aumentam a chance de sucesso de novas mudanças visando maior participação de pacientes e familiares no seu cuidado.



NA SOLIDÃO NÃO HÁ HUMANIDADE  
VALTER HUGO MÃE

É IMPOSSÍVEL SER FELIZ SOZINHO  
A. C. JOBIM