

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO RELACIONADA AO CATETER VESICAL DE DEMORA

JOSEANE A. KOLLET AUGUSTIN; ENAURA HELENA BRANDÃO CHAVES; CECÍLIA ZYS MAGRO; LAURA BRAGA DA ROCHA

Introdução: Infecção do trato urinário (ITU) é a infecção hospitalar mais comum relacionada a procedimentos invasivos, correspondendo a 40% das infecções hospitalares, representando 80% em pacientes submetidos a cateterismo vesical de demora (CVD), geralmente com longa permanência. Faz-se necessário a implantação de medidas que minimizem esta incidência, através do aprimoramento técnico e científico da equipe de enfermagem. Objetivo: Descrever as intervenções de enfermagem na redução de infecção urinária relacionada ao CVD em unidades de terapia intensiva. Metodologia: A partir da literatura e do protocolo assistencial de prevenção da ITU realizou-se no período de janeiro de 2010 a dezembro de 2010 a supervisão das medidas de prevenção junto a pacientes das três UTIs de um hospital universitário. As principais medidas avaliadas no período foram: técnica asséptica para cateterização, higienização na manipulação do cateter, manutenção da bolsa de drenagem abaixo do nível da bexiga e esvaziamento periódico, retirada do cateter vesical precocemente, para evitar que a colonização se transforme em infecção. Resultados e Conclusões: Obteve-se as seguintes taxas: Jan (13,4‰), Fev (7,6), Mar (4,7), Abr (3,3), Mai (5,6), Jun (7,1), Jul (2,6), Ago (4,8), Set (1,2), Out (9,6), Nov (2,3), Dez (6,4‰). Constatou-se redução significativa da taxa de infecção urinária associada a CVD com o início do monitoramento das ações preventivas atingindo a meta instituída pelo SIH inferior a 8/1000 procedimentos dia em 2010. Compete ao enfermeiro a adoção de medidas que reduzam a incidência de infecções nas UTIs, em especial as infecções do trato urinário relacionadas ao cateterismo vesical, discutindo com a equipe médica os critérios de indicação e permanência do cateter, com a finalidade de reduzir a morbimortalidade nas UTIs e os custos decorrentes.