

PNEUMONIA NOSOCOMIAL ASSOCIADA À VENTILAÇÃO-MECÂNICA

MENDES, Tatiana Rodrigues Caixeta (tatianarcm@hotmail.com)¹; REIS, Juliana Ribeiro Gouveia (julianargr@hotmail.com)²

¹ Aluna do Curso de Fisioterapia- FACISA do Centro Universitário de Patos de Minas- UNIPAM

² Professora do Curso de Fisioterapia- FACISA do Centro Universitário de Patos de Minas- UNIPAM

Introdução e objetivos: Pneumonia é uma infecção que ocorre no parênquima pulmonar, dificultando as trocas gasosas. Pode ser causada por qualquer agente infeccioso, sendo as bactérias a maior causa de morte em pacientes hospitalizados. Ventilação mecânica é um método de suporte para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória. Que tem por objetivo fazer a manutenção das trocas gasosas, diminuindo o trabalho da musculatura respiratória, reduzindo o desconforto respiratório. A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) se refere ao desenvolvimento de pneumonia em pacientes ventilados mecanicamente. Este trabalho tem por objetivo analisar as causas, incidência, e medidas de prevenção da PAVM.

Materiais e método: Este trabalho trata-se de um estudo, através de pesquisa bibliográfica sobre a qualidade de informação a respeito da incidência, causa e prevenção de pacientes com pneumonia associada à ventilação mecânica internados na unidade de terapia intensiva (UTI).

Discussão: Nas unidades de terapia intensiva a PAVM é a infecção mais comum. A incidência varia de 9% a 68%. Seu alto índice de letalidade varia de 33% a 71% e a relação caso e fatalidade pode chegar a 55%, sendo 86% dos casos de pneumonia hospitalar associados à ventilação mecânica. O risco de infecção é de 3% nos primeiros 5 dias, 2% entre 5 a 10 dias e de 1% após o 10º dia de intubação, e 50% aparecem nos primeiros 4 dias. O desenvolvimento da PAVM tem sido associado à aspiração de secreções da faringe, nos tubos do ventilador e/ou conteúdos gástricos que são colonizados por microorganismos patogênicos também devido à má conduta dos profissionais de saúde ao manipular pacientes em ventilação mecânica bem como transportar estes pacientes para outras alas hospitalares. Identificamos que as medidas de prevenção são essenciais, devendo ser implantadas estratégias de controle centrando suas ações na padronização e no treinamento para a assistência aos pacientes de risco. O sucesso depende do envolvimento de toda a equipe, sendo fundamental a educação contínua de todos os profissionais.

Conclusão: Concluimos que os profissionais da área da saúde devem adotar uma conduta de prevenção a fim de reduzir os riscos para a ocorrência da PAVM, e tenham ciência da importância de uma postura adequada frente aos cuidados com paciente em ventilação-mecânica.

Palavras-chave: Pneumonia, Ventilação-Mecânica, Fisioterapia.