

Prática de Enfermagem Especializada no Controle de *Acinetobacter Baumannii* em Unidades de Cuidados Intensivos



Autores: Ana Rosa; RN; Hospital da Horta; Isabel Rabiães; PhD, MsEC, RN; Universidade Católica Portuguesa; Sónia Rego, MsEC, RN; Hospital do Divino Espírito Santo

Introdução

O *Acinetobacter baumannii* constitui um problema real em contexto hospitalar, nomeadamente nas Unidades de Cuidados Intensivos, sendo foco de atenção na comunidade médica e científica. São muitas as repercussões das infeções associadas aos cuidados de saúde, tendo em conta a mortalidade e morbilidade, bem como os custos económicos que acarretam, sendo que a infeção causada por *Acinetobacter baumannii* é um excelente exemplo disso.

Objetivo

Analisar a melhor evidência científica sobre os factores de risco para o desenvolvimento de *Acinetobacter baumannii* em contexto de Cuidados Intensivos.

Método

Revisão sistemática da literatura mobilizando os descritores "*Acinetobacter Baumannii*" AND "Cuidados Intensivos" AND "Factores de Risco", utilizando o método PICO.

Critérios de inclusão: artigos em língua inglesa, adultos, humanos e estudos com datas de publicação entre 2011 e 2016, com acesso ao texto completo. Após cumpridos critérios, foram incluídos para análise 8 artigos científicos.

Amostra inicial
de 17 artigos

8 artigos para
análise

Conclusão

O desenvolvimento do *Acinetobacter baumannii*, constitui um desafio que carece a procura e atualização de conhecimento constante, através de uma meticolosa avaliação e monitorização das Práticas Associadas aos Cuidados de Saúde, com o intuito de delinear medidas preventivas.

Conclui-se que através de medidas simples e de uma prática especializada, consistente e fundamentada, pode ser garantida a segurança e melhorada a qualidade dos cuidados.

Resultados

Todos os estudos são consensuais quando assumem a ventilação mecânica como um dos principais factores de risco para infeção por *Acinetobacter Baumannii*.

Os principais factores de risco são: o tempo de internamento prolongado, a componente ambiental, o uso prévio de antibioterapia, a condição clínica do cliente e a necessidade de realização de procedimentos invasivos.

Medidas Preventivas

Critério na escolha do Antibiótico (E1, E3, E4, E6 e E7)

Barreiras de contato adequadas (E2, E4, E5, E6 e E8)

Vigilância epidemiológica (E1, E4, E5 e E8)

Critério no recurso de técnicas invasivas (E1, E4 e E5)

Medidas de Isolamento (E1, E4, E6, E7 e E8)



Referências

- (5) Agodi, A., et al., Trends, risk factors and outcomes of healthcare-associated infections within the Italian network SPIN-UTI. J Hosp Infect, 2013. 84(1): p. 52-8; (8) Avraniti, K., et al., The importance of colonization pressure in multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii* acquisition in a Greek intensive care unit. Crit Care, 2012. 16(3): p. R102; (12) Curtis, L.T., Prevention of hospital-acquired infections: review of non-pharmaceutical interventions. J Hosp Infect, 2008. 69(3): p. 204-19; Gray, J.W., Surveillance of infection in neonatal intensive care units. Early Hum Dev, 2007. 83(3): p. 157-63; Huang, J., et al., Sources of multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii* and its role in respiratory tract colonization and nosocomial pneumonia in intensive care unit patients. Chin Med J (Engl), 2013. 126(10): p. 1626-31; (3) Incha, J., et al., Risk factors of multidrug-resistant, extensively drug-resistant and pandrug-resistant *Acinetobacter baumannii* ventilator-associated pneumonia in a Medical Intensive Care Unit of University Hospital in Thailand. J Infect Chemother, 2015. 21(8): p. 570-4; (4) Kim, S.Y., et al., Risk factors for occurrence and 30-day mortality for carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* bacteremia in an intensive care unit. J Korean Med Sci, 2012. 27(8): p. 939-47; Liu, W.L., et al., The impact of inadequate terminal disinfection on an outbreak of imipenem-resistant *Acinetobacter baumannii* in an intensive care unit. PLoS One, 2014. 9(9): p. e107975; Maragakis, L.L. and T.M. Perl, *Acinetobacter baumannii*: epidemiology, antimicrobial resistance, and treatment options. Clin Infect Dis, 2008. 46(8): p. 1254-63; (1) Moghnieh, R., et al., Extensively drug-resistant *Acinetobacter baumannii* in a Lebanese intensive care unit: risk factors for acquisition and determination of a colonization score. J Hosp Infect, 2016. 92(1): p. 47-53; (7) Nah, S.S., et al., *Acinetobacter baumannii* infection was decreased by the structural renovation of a medical intensive care unit. J Crit Care, 2013. 28(4): p. 328-34; Peleg, A.Y., H. Seifert, and D.L. Paterson, *Acinetobacter baumannii*: emergence of a successful pathogen. Clin Microbiol Rev, 2008. 21(3): p. 538-82; Perez, F., et al., Global challenge of multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii*. Antimicrob Agents Chemother, 2007. 51(10): p. 3471-84; (6) Tsakiridou, E., et al., *Acinetobacter baumannii* infection in prior ICU bed occupants is an independent risk factor for subsequent cases of ventilator-associated pneumonia. Biomed Res Int, 2014. 2014: p. 193516; (2) Ushizawa, H., et al., A Epidemiological Investigation of a Nosocomial Outbreak of Multidrug-Resistant *Acinetobacter baumannii* in a Critical Care Center in Japan, 2011-2012. Jpn J Infect Dis, 2016. 69(4): p. 356.