



Poster 13. A LAVAGEM DA CAVIDADE ORAL COM CLOREXIDINA CONTRIBUI PARA A REDUÇÃO DA PAV NOS DOENTES

Sara Magalhães¹, Catarina Oliveira², Joana Sousa¹

¹ Unidade de Cuidados Intensivos Polivalentes (UCIP), CHP

² Unidade de Transplantação Hepática e Pancreática (UTHP), CHP

Centro Hospitalar do Porto (CHP), Porto

Introdução

A pneumonia associada à ventilação (PAV) é uma complicação frequente da intubação e da ventilação, e é uma das principais causas de morbilidade entre pacientes críticos, prevenir o surgimento de PAV é então de fundamental importância e deve ser considerada uma prioridade para os enfermeiros nas Unidades de Cuidados Intensivos (UCI).

Objetivo

O objetivo deste estudo foi realizar uma revisão sistemática sobre a temática: a lavagem da cavidade oral com clorexidina reduz a pneumonia associada a ventilação.

Método

Pesquisa na EBSCO Host que congrega diversas bases de dados de saúde entre elas a CINAHL PLUS e a MEDLINE com a frase booleana "ventilator – associated pneumonia" and chlorhexidine or oral care. Os critérios adotados para seleção dos artigos foram: artigo, com resumos e textos completos disponíveis com acesso gratuito para análise; disponibilizados no idioma português, inglês ou espanhol; publicados entre os anos de 2006 a 2011. O recurso utilizado na pesquisa foi a opção "termo exato" durante a realização da pesquisa e os artigos indexados em mais de uma base de dados foram considerados somente uma vez. Nesta primeira pesquisa, resultaram 15 artigos para análise. Acrescentei ainda mais um limitador: os artigos serem analisados por especialistas, de que resultou 11 artigos. Posteriormente fiz uma pesquisa nas diversas páginas oficiais de organismos como CDC (Centers for Diseases Control), ATS (American Thoracic Society), IDSA (Infectious Diseases Society of America), SHEA (Society for Healthcare Epidemiology of America) e NSW Health (New South Wales Health).

Resultados

Quatro guidelines CDC (2004), ATS/IDSA (2005), Adoption of a Ventilator-Associated Pneumonia Clinical Practice Guideline (2006), NSW Health (2007) e uma recomendação para a prática SHEA/IDSA (2008). Os critérios de seleção dos artigos, foram o mais alto nível de evidência, guias de boas práticas (Guidelines) na medida em que são documentos orientadores desenvolvidos de forma sistemática, trazem a investigação diretamente para a tomada de decisão dos enfermeiros.

Para análise dos artigos foi usado o instrumento AGREE para as guidelines e a checklist, adaptada de Oxman (1994, citado por Craig 2004) para um dos artigos que apesar de ser uma guideline, o instrumento AGREE não se adapta.

Discussão e Conclusões

A questão de investigação não ficou resolvida, a dúvida mantém-se sobre qual o antisséptico a usar, a frequência e duração da sua aplicação. A única resposta obtida, foi o uso de clorexidina só numa população específica (cirurgia cardíaca). São necessários novos estudos randomizados passíveis de adaptar a todos os doentes em risco de desenvolver pneumonia.

Apresentador

Sara Magalhães, Enfermeira UCIP, CHP, Porto

saramag@gmail.com