

# Fatores que influenciam a adesão dos enfermeiros à *bundle* da pneumonia associada à ventilação mecânica: *scoping review*

Andreia Santos<sup>1</sup>, Filipa Veludo<sup>2</sup>, Pedro Cruz<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Católica Portuguesa; RN.

<sup>2</sup> Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Católica Portuguesa; PhD, MsEC, RN.

<sup>3</sup> Enfermeiro, Hospital das Forças Armadas – Polo Lumiar. Mestre em Enfermagem Médico-Cirúrgica: Doente crítico, Instituto Politécnico de Setúbal; RN.

## Introdução

A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) é a pneumonia que surge no utente com tubo orotraqueal há mais de 48 horas ou extubado há menos de 48 horas. A *bundle* ou os feixes de intervenção são um conjunto de intervenções que em conjunto promovem melhoria na qualidade do cuidado e menor infeção. É a infeção mais frequente em Unidade de Cuidados Intensivos (UCI), sendo responsável pelo aumento de dias de ventilação mecânica; de internamento hospitalar e, em UCI, mortalidade. Apesar do conhecimento dos profissionais do fenómeno em estudo, as taxas de adesão ainda merecem investimento (52%). Recomenda-se a implementação da prática baseada na evidência pela formação e monitorização contínua da prática clínica.

## Objetivos

Mapear os fatores que influenciam a adesão dos enfermeiros à *bundle* da pneumonia associada à ventilação mecânica.

## Materiais e Métodos

De acordo com o estado da arte e o objetivo de estudo, optou-se por *scoping review*.

Aplicou-se a mnemónica “Participantes, Conceito e Contexto” (PCC) para conduzir o percurso metodológico. Participantes: artigos com enfermeiros enquanto participantes; Conceito: fatores que influenciam a adesão à *bundle*; e Contexto: cuidado à pessoa em situação crítica sob ventilação invasiva.

A pesquisa foi realizada nas bases de dados: CINAHL Plus, SciELO, NCBI, MEDLINE with Full Text (via EBSCOhost) e LILACS. Artigos selecionados entre 2003-2020, dado que a *guideline* CDC foi emitida em 2003.

A estratégia de pesquisa seguiu os critérios de inclusão: artigos publicados nos últimos 17 anos; nos idiomas inglês, português e espanhol; inclusão dos descritores: *Bundles*; *Bundle of care*; *Ventilator associated pneumonia*; *Nurses*; *Nurse*; *Nursing*; *Guidelines*; *Protocol*; *Practite guideline*; *Clinical*; *Vap*; *Ventilator acquired*. Critérios de exclusão: artigos incompletos, artigos que não correspondem à questão de investigação e que incluíssem os seguintes descritores: *community-acquired pneumonia*; *pediatrics*; *nursing actions*; *elderly*.

Definiu-se como estratégia de pesquisa booleana: (*bundles* OR *bundle of care* OR *protocol* OR *guidelines* OR *protocol* OR *practice guideline*) AND (*ventilator associated pneumonia* OR *ventilator-associated* OR *pneumonia* OR *vap* OR *ventilator acquired pneumonia* OR *ventilator associated injection*) AND (*nurse* OR *nurses* OR *nursing*).

A seleção dos artigos foi realizada por dois revisores independentes, com a inclusão de 21 artigos sistematizada em fluxograma PRISMA.

## Resultados

Dos estudos mapeados, os resultados apontam para sete fatores que podem influenciar a adesão dos profissionais à PAVM:

1. Formação contínua (19%), como formação formal para validação da *bundle* da PAVM; treino para identificação do que é considerado uma boa prática e/ou a falta de uma cultura organizacional de segurança;
2. Auditorias (19%), como auditorias diárias ou episódicas;
3. Reforço de ações educativas (14,3%) que visam fortalecer o conhecimento teórico da equipa de enfermagem, existindo uma atualização contínua na equipa;

4. Utilização de indicadores (4,76%), como indicadores de processo, estrutura e resultado;
5. Avaliação sistemática (4,76%) na equipa, como a formação e a avaliação esporádica. São elementos importantes da avaliação sistemática;
6. Monitorizar a conformidade da *bundle* (4,76%), pois só se alcança alta conformidade quando existe diminuição da incidência de PAVM. A monitorização faz-se através da vigilância epidemiológica e da determinação da eficácia dos elementos relacionados à infeção na redução PAVM;
7. Aplicação de questionário em programas educacionais (4,76%), como questionários de conhecimento baseados em evidências para a prevenção de PAVM, que permitem avaliar a eficácia do conhecimento nos enfermeiros das intervenções para prevenir a PAVM.

## Conclusão

Este estudo mapeia os fatores que influenciam a adesão à *bundle* da PAVM. Com a sua divulgação espera-se uma melhor adesão à *bundle* no cuidado à pessoa em situação crítica. Para a implementação de protocolos no serviço, avaliações de auditoria são fatores importantes, mas a formação e a evidência científica transferida para a prática são os melhores componentes para a melhoria da adesão à mesma. Todos os estudos ressaltam a importância de os enfermeiros serem os profissionais de saúde mais relevantes para a adesão à PAVM na equipa multidisciplinar.

## Palavras-Chave

*Bundle; ventilator associated pneumonia; nurse; guidelines; pneumonia.*