



Universidade Federal Fluminense

ESCOLA DE ENFERMAGEM
AURORA DE AFONSO COSTA



Notas Prévias



Infecção de sítio cirúrgico: viabilizando a prevenção por meio de estudo metodológico

Elsie Storch Borges¹, Simone Cruz Machado Ferreira¹

¹ Universidade Federal Fluminense

RESUMO

Trata-se de um projeto de dissertação do Programa de Mestrado Profissional em Enfermagem Assistencial. **Objetivos:** identificar, com base na literatura, ações de maior relevância no controle das Infecções do Sítio Cirúrgico (ISC); elaborar um instrumento para avaliação das ações de maior relevância para a prevenção e controle das ISC destinadas para uso na Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH); e validar o instrumento, aplicando-o no cenário da pesquisa. **Método:** estudo metodológico com abordagem qualitativa, no qual se pretende obter, analisar e organizar dados referentes à ISC por meio de revisão integrativa da literatura científica nas principais bases de dados, com corte temporal dos últimos 10 anos. A partir dessa busca, será elaborado um instrumento para utilização na prática diária da CCIH. Ele será testado por profissionais peritos na área e no cenário de sua utilização. A validação se dará por consenso, em que o grupo realizará a validação final.

Descritores: Procedimentos Cirúrgicos Operatórios; Infecção da Ferida Operatória; Fatores de Risco; Segurança do Paciente; Lista de Checagem.

SITUAÇÃO PROBLEMA E SUA SIGNIFICÂNCIA

Atualmente, a segurança do paciente é uma das questões mais críticas para a saúde. A prática baseada em evidências vem sendo amplamente utilizada devido à necessidade crescente de diminuir complicações evitáveis e prevenir os erros, possibilitando a redução de agravos indesejáveis. Neste contexto, as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) vêm sendo consideradas eventos adversos evitáveis⁽¹⁾. Dentre as IRAS, as infecções do sítio cirúrgico (ISC) vêm tomando cada vez mais destaque em âmbito nacional e internacional pelo seu impacto, tanto financeiro quanto no que se refere aos agravos evitáveis aos pacientes. As ISC ocorrem no local do procedimento cirúrgico, localizadas nas camadas superficiais ou profundas da incisão, órgãos ou espaço que foi manipulado ou traumatizado, como os espaços peritoneal, pleural, mediastino ou articular. Segundo dados internacionais, as ISC contribuem para aproximadamente 15% de todas as infecções relacionadas à assistência à saúde e 37% das adquiridas em hospital por pacientes cirúrgicos⁽²⁾. As Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) têm o desafio de sistematizar e executar ações que tenham impacto na diminuição das IRAS - o que nem sempre é tarefa fácil, dada a complexidade e especificidade de cada cenário, sobretudo quando relacionado às práticas exercidas pela enfermagem⁽³⁾. O objeto deste estudo é o desenvolvimento de instrumento para avaliação de conformidades de ações relacionadas ao controle e prevenção das ISC. Este será construído a partir da identificação dos atos de maior impacto para o controle dessas doenças com base na literatura atual, à luz dos conceitos de segurança do paciente com foco no programa Cirurgia Segura. Pretende-se que essa ferramenta seja de utilidade para os

profissionais que atuam na área de CCIH, que poderão utilizá-lo sistematicamente em busca de melhorias nas adequações de cada item, bem como correlacionar as taxas de ISC locais com os pontos que serão ali relacionados. Dentro do desenvolvimento deste trabalho também incluiremos a validação do instrumento.

QUESTÕES NORTEADORAS

Quais são as ações de maior relevância e impacto na prevenção e controle das ISC? Como utilizar esses conceitos e ações de maior relevância e impacto para a prevenção e controle na prática diária da CCIH? O instrumento proposto é eficaz quando aplicado na prática?

OBJETIVOS

- I) Identificar, a partir da literatura atual, as ações de maior relevância no controle das ISC;
- II) Elaborar um instrumento para avaliação das ações de maior relevância para a prevenção e controle das ISC destinada para uso na Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- III) Validar o instrumento elaborado, aplicando-o no cenário do estudo.

MÉTODO

Trata-se de uma pesquisa metodológica, que pode ser definida como aquela que se refere às investigações dos métodos de obtenção, organização e análise dos dados, referindo-se à elaboração de uma ferramenta para coleta e análise de dados, aqui entendidos como aspectos referentes ao controle das ISC. Realizada em três fases:

- (1ª) Revisão integrativa da literatura, realizada entre março e abril de 2014, com recorte

temporal de 2004 a 2014. As bases de dados utilizadas foram Lilacs e Mediline, esta sendo acessadas pela Biblioteca Virtual de Saúde (BVS) via PubMed, por meio de descritores (Procedimentos cirúrgicos operatórios; Infecção da Ferida Operatória; Fatores de Risco; Segurança do Paciente; Lista de Checagem) e dos Medical Subject Headings (MeSH): Surgical Wound Infection; Checklis; Risk Factors; Patient Safety.

(2º) Construção do instrumento subsidiada nas evidências da literatura.

(3º) Validação do instrumento na instituição de trabalho da pesquisadora. O instrumento elaborado será aplicado por profissionais peritos no assunto da própria instituição e testado nos locais onde forem realizados o pré, trans e pós-operatório de cirurgias eletivas limpas previamente estabelecidas. Após essa etapa, será realizada conferência de consenso, onde o grupo examinará o conteúdo do instrumento julgando se o conjunto de itens é abrangente e de fácil aplicabilidade.

Como critérios de inclusão dos profissionais, ter experiência de no mínimo três anos na área de CCIH, graduação em enfermagem ou medicina e trabalhar na instituição em que o instrumento será testado. Excluem-se funcionários de licença/ férias no período ou aqueles que não participarem de todas as fases necessárias à validação. O grupo será composto por no mínimo 10 profissionais, tendo em vista as restrições que os critérios de inclusão impõem. Previsão para realização desta etapa: janeiro a março de 2015. Aprovado no Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade Federal Fluminense, sob nº CAAE: 31289314.0.0000.5243, parecer de aprovação nº 725.095.

REFERÊNCIAS

1. World Health Organization (Switzerland). WHO. World Alliance for Patient Safety. Forward Programme 2008 – 2009. Geneva: WHO; 2008.
2. Ministério da Saúde (Brasil). Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Sítio Cirúrgico. Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2009.
3. Silva LMG, Pawluk LC, Gebrim LH, Facina G, de-Gutiérrez MGR. Structure and process of nursing care for prevention of surgical site infection: observational study. Online braz j nurs [Internet]. 2009 January [Cited 2014 Sept 18]; 8 (1): . Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/1873>.

Todos os autores participaram das fases dessa publicação em uma ou mais etapas a seguir, de acordo com as recomendações do International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participação substancial na concepção ou confecção do manuscrito ou da coleta, análise ou interpretação dos dados; (b) elaboração do trabalho ou realização de revisão crítica do conteúdo intelectual; (c) aprovação da versão submetida. Todos os autores declaram para os devidos fins que são de suas responsabilidades o conteúdo relacionado a todos os aspectos do manuscrito submetido ao OBJN. Garantem que as questões relacionadas com a exatidão ou integridade de qualquer parte do artigo foram devidamente investigadas e resolvidas. Eximindo, portanto o OBJN de qualquer participação solidária em eventuais imbróglios sobre a matéria em apreço. Todos os autores declaram que não possuem conflito de interesses, seja de ordem financeira ou de relacionamento, que influencie a redação e/ou interpretação dos achados. Essa declaração foi assinada digitalmente por todos os autores conforme recomendação do ICMJE, cujo modelo está disponível em http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recebido: 29/08/2014

Revisado: 19/09/2014

Aprovado: 19/09/2014