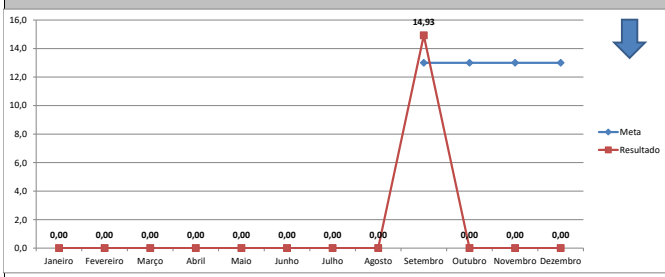


	Código: ID-RFI	Aprovado por:
		Emitido por:

<b>Informação Documentada</b>	<b>Título:</b> Registro da Ficha de Indicador
-------------------------------	---

<b>Nome da Unidade</b>	HEGV	<b>Unidade de Medida</b>	PERMILAGEM
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Forma de Medição (cálculo)</b>	
13%	Taxa de Pneumonia associada a Ventilação mecânica - VAP Densidade de incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)	Número de casos novos de PAV no período de vigilância / Número de pacientes em Ventilação Mecânica- dia no período de vigilância x 1000	



<b>Periodicidade de Avaliação</b>	Mensal
<b>Área Responsável</b>	Coordenação da UTI adulto
<b>Responsável pela Coleta de Dados</b>	SCIH
<b>Responsável pela Análise de Dados</b>	Coordenação da UTI adulto
<b>Referencial Comparativo</b>	Boletim de Segurança do paciente nº 16 da ANVISA, publicado em Dezembro de 2017, que divulgava as densidades de incidência em UTI adulto no Brasil (referência 2016).
<b>Versão</b>	set/2021
<b>Última Atualização</b>	

**Justificativa**

DENSIDADE DE PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA  
**RESULTADO:** 14 CASOS NA UTI E 15,7 / 1.000  
**META:** INFERIOR A 13

**PERFIL:**  
TOTAL DE PAVS: 14  
CTI I 7 (Precoce 2 Tardia 5)  
CTI II 2 (Precoce 0 Tardia 2)  
CTI III 3 (Precoce 0 Tardia 3)  
CTI IV 0 (Precoce 0 Tardia 0)  
UFO 2 (Precoce 0 Tardia 2)  
Sendo o total de 12 tardias e 2 precoces.

**Dados de ventilação mecânica**  
Ventilação não-invasiva 54,42  
Falha da VNI 0,00  
Ventilação mecânica 4237,17  
Duração da vent. mecânica (dias) (média ± DP) 43,52  
Duração da vent. mecânica (dias) (mediana) 3  
Faixa de duração da VM (dias) (n,%)  
<= 197,96  
2 - 343,54  
4 - 754,42  
8 - 14108,85  
15 - 2021,77  
21 - 3054,42  
> 3054,42  
Dias livres de vent. Mecânica (média ± DP) 711,57  
Dias livres de vent. Mecânica (mediana) 27  
Traqueostomia 119,73

**Análise Crítica**

- O tempo médio de uso de ventilação mecânica foi o menor nos últimos 12 meses, se deve pela retomada da utilização de sedativos e bloqueadores neuromusculares sem diluição facilitou muito a sedação guiada por metas e com isso a manutenção do nível mais superficial de sedação e a maior facilidade na extubação assim como o fortalecimento das orientações quanto ao desmame ventilatório. Mantendo o tempo médio de ventilação em 4 dias.
- O tempo médio de uso de ventilação mecânica foi o menor nos últimos 12 meses, se deve pela retomada da utilização de sedativos e bloqueadores neuromusculares sem diluição facilitou muito a sedação guiada por metas e com isso a manutenção do nível mais superficial de sedação e a maior facilidade na extubação assim como o fortalecimento das orientações quanto ao desmame ventilatório. Mantendo o tempo médio de ventilação em 4 dias.
- O número expressivo de internações clínicas comparado aos meses anteriores assim como 3/5 (63%) dos pacientes tinham mais que 65 anos de idade. Esses dados são diferentes dos meses anteriores com mais internações clínicas e idade média inferior, o que contribui para alargar o tempo de permanência devido a resposta ao tratamento ser mais devagar.
- A gravidade dos pacientes é um ponto impactante pois mais de 1/4 dos pacientes na internação estão em uso de aminas e praticamente 40% dos que internaram durante sua permanência fizeram uso de aminas vasoativas.
- Foi implementado em agosto o novo Protocolo de Sepsis proposto a atender ao paciente crítico, reconhecendo precocemente sua deterioração e permitindo o início do antibiótico, coleta de cultura e outras medidas mais rápidas o que contribuem para sua recuperação e menor tempo de internação. Nota-se uma redução de mortalidade nos casos de PAV.
- Foi implementado e realizado treinamento da equipe quando a identificação do posicionamento adequado do CNE e plano de ventilação diária nos pacientes críticos e não críticos.
- Sinalização dos leitos quanto a inclinação da cabeceira foi finalizada e incluída no duplo check pela equipe de enfermagem.

TENDÊNCIA É O INDICADOR É SE MANTER-SE DENTRO DA META COM A INTENSIFICAÇÃO DE TODOS OS ESFORÇOS REALIZADOS PARA A PREVENÇÃO A PAV.

**Ação de Melhoria**

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Número de casos novos de PAV no período de vigilância									6			
Número de pacientes em Ventilação Mecânica- dia no período de vigilância									402			

Taxa de Pneumonia associada a Ventilação mecânica - VAP												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta									13,0	13,0	13,0	13,0
Resultado	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	14,93	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Boletim de Segurança do paciente nº 16 da ANVISA, publicado em Dezembro de 2017, que divulgava as densidades de incidência em UTI adulto no Brasil (referência 2016).