

FERNANDES; Hellen Oliveira <sup>1</sup>

## RESUMO

A pneumonia é uma infecção causada por bactérias, fungos, vírus ou parasitas, acarreta na complicação das trocas gasosas nos alvéolos pulmonares. A pneumonia hospitalar (PA) é definida por aquela adquirida no ambiente hospitalar após horas de internação, sendo ramificada em pneumonia associada a ventilação mecânica (PAVM) por se desenvolver em 48 horas a 72 horas após a intubação endotraqueal e não associada à ventilação mecânica. A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é destinada a terapia de pacientes críticos, as infecções relacionadas a assistência à saúde são predominantes (IRAS) nesta unidade devido às condições do paciente. A mortalidade e morbidade na Unidade de Terapia Intensiva é causada pela pneumonia adquirida em UTI, sendo os microrganismos mais comuns são os cocos gram-positivos como *Staphylococcus aureus*, bastonetes gram-negativos como *Pseudomonas* spp., *Acinetobacter* spp. e enterobactérias. Este estudo tem como objetivo realizar uma revisão bibliográfica sobre a pneumonia adquirida em UTI por *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae*. Este estudo consiste no método descritivo observacional, qualitativo da revisão bibliográfica. Foram consultadas as bases de dados SciELO, PubMed, LILACS e revistas, incluindo artigos em inglês e espanhol, no período de 2010 a 2019. Os maiores dados bibliográficos encontrados sobre PAVM por *S. aureus*, foram 46,30% e 40,70% em culturas isoladas. O maior percentual constatado para *Pseudomonas aeruginosa* foi um estudo que apresentou 72% das culturas isoladas de secreção traqueal com 56% destas culturas resistentes a ceftazidima (Cefalosporinas). Os maiores índices encontrados na literatura para PAVM por *Acinetobacter baumannii* foram 87,5% e 75% em culturas isoladas. O maior resultado encontrado para *Klebsiella pneumoniae* na literatura, foi 34, 09% de isolados em culturas de aspirado traqueal. *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* e *Klebsiella pneumoniae* são os principais agentes etiológicos deste tipo de infecção na UTI e o conhecimento destes dados auxilia na tomada de medidas de prevenção e controle da infecção. Concluiu-se que houve aumento da frequência das bactérias gram-negativas como agentes etiológicos da pneumonia adquirida em UTI, assim como a resistência destas bactérias aos antibióticos administrados, devido a vários fatores. Assim, os usos corretos dos antibióticos aumentam as chances de recuperação do paciente e as medidas de sanitização e higienização de mãos e ambientes devem ser avaliados cuidadosamente para o controle destas infecções.

**PALAVRAS-CHAVE:** Pneumonia, Unidades de Terapia Intensiva, Infecções bacterianas

<sup>1</sup> UNIFOR-MG, hellen.o.f25@gmail.com