

INFECCIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Congresso Online Brasileiro de Medicina, 3^a edição, de 29/11/2022 a 01/12/2022

ISBN dos Anais: 978-65-5465-003-8

DOI: 10.54265/MYIA4204

GAIR; Samantha Oliveira¹, PARDIN; Edinho Pereira², NETO; Mozart Dantas de Oliveira³, CORREA; Gabriel Freitas⁴, SOUSA; Wallison Bruno da Silva⁵, MATOS; Andreia Cristina⁶

RESUMO

La ocurrencia de infecciones adquiridas en ambientes destinados a la prestación de atención médica, según Barbosa (2016), se remontan a la Edad Media, donde se observaron riesgos relacionados con la atención hospitalaria, lo que llevó a que tanto la morbilidad como el aumento de la mortalidad, se registraran desde el siglo XVIII. Exigiendo vigilancia y control de infecciones hospitalarias. Teniendo en cuenta a los niños, especialmente a los recién nacidos, porque son más sensibles a la adquisición de la infección por los numerosos procedimientos invasivos, el uso de antimicrobianos de amplio espectro, la prolongación del período de estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), es esencial comprender la dinámica de las infecciones hospitalarias neonatales para la prevención y el control de estas. Mederos et al. (2016) explican que los recién nacidos, especialmente aquellos con muy bajo peso al nacer (RNMBP) son en su mayoría prematuros, necesitan pasar por UCI neonatales, siendo más susceptibles a la aparición de infección hospitalaria. Esta población es más frágil frente a la intrínseca (relacionada con la inmadurez en el desarrollo del sistema inmune y las barreras cutáneas y mucosas ineficientes) y extrínsecas (exposición al entorno hospitalario, manipulación del equipo de salud, antibióticos, nutrición parenteral y dispositivos invasivos). El problema de la Infección Hospitalaria (IH) aumenta cada día, considerando que el costo de tratar a los clientes con IH es tres veces mayor que el costo de aquellos que no tienen infección. La vigilancia sanitaria refiere que, en el 2013, se reportaron 2,8 millones de muertes neonatales, de los cuales 0,43 millones fueron por sepsis y otras infecciones graves, causando casi la mitad las muertes neonatales tardías. Estudios realizados en Latinoamérica, refieren que las incidencias de infecciones en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) tienen un margen de 7,1% a 41% y que entre los factores predisponentes inherentes del neonato para adquirir una infección se encuentran el bajo peso al nacer y la corta edad gestacional, además de factores externos como la estancia hospitalaria prolongada, la utilización de dispositivos invasivos y el hacinamiento de cunas entre otros. (ANVISA, 2013). **Objetivo general:** Analizar la evolución de la producción científica de infecciones hospitalarias en la unidad de cuidados intensivos en el periodo de 2012 a 2019 en bases de datos académicas. **Objetivos específicos:** Presentar acciones preventivas en torno de las infecciones hospitalarias en la unidad de cuidados intensivos en el periodo de 2012 a 2019 en bases de datos académicas; conceptualizar infecciones hospitalarias relacionadas con la atención de la salud en el periodo de 2012 a 2019 en bases de datos académicas; presentar aspectos correlacionados con infecciones en la unidad de cuidados intensivos neonatales en el periodo de 2012 a 2019 en bases de datos académicas. **Metodología:** Revisión bibliográfica integradora de la atención sanitaria dentro de las UCIN, de carácter descriptivo, centrándose en la acción, prevención e identificación de las principales ocurrencias en estos entornos. Se analizaron 17 artículos encontrados en las bases de datos Google Académico, Scielo y Salud. **Resultados y discusiones:** Considerando los tipos de enfermedades más evidentes entre los hospitalizados en la UCIN, relacionados con IRAS, Catarina et al. (2012); Machado, Antúnez y Souza (2017) y Vila y Gomes (2017) encontraron el mismo resultado, siendo las infecciones primarias del torrente

¹ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, samantha_gair@hotmail.com

² Unc - Universidade do Contestado, edinhopardin@gmail.com

³ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, mozart_dantas@msn.com

⁴ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, gfreitascorrea12@gmail.com

⁵ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, wallisonbruno12@gmail.com

⁶ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, andreiamatos285@gmail.com

sanguíneo las más comunes. El uso de catéteres venosos centrales (CVC) puede ser citado como uno de los equipos que aporta amplio beneficio al paciente, sin embargo, a pesar del aumento de la supervivencia de los recién nacidos de muy bajo peso al nacer ha favorecido la aparición de infecciones hospitalarias y complica el período de hospitalización, exigiendo la realización de procedimientos invasivos de forma rutinaria y el mantenimiento de la terapia intravenosa durante un período prolongado, lo que favorece la adquisición de infecciones locales y sistémicas. Evitar las complicaciones derivadas de la atención prestada es un gran desafío para los equipos multidisciplinarios que trabajan dentro de las unidades de cuidados intensivos neonatales. Existen fallas en cuanto a la higiene de los equipos, las acciones recurrentes por parte de las enfermeras al manipular a los neonatos, hay desobediencia e incumplimiento de los protocolos de seguridad y atención de salud de los pacientes en la UCIN. El equipo profesional tiene una gran responsabilidad en la proliferación de bacterias y las complicaciones resultantes de ellas. Las medidas preventivas son sencillas, principalmente relacionadas con protocolos ya establecidos y conocidos por los profesionales, que los descuidan debido a conductas recidivantes en relación con la higiene, falta de preparación técnica, sobrecarga de trabajo y, principalmente, falta de supervisión y rigor de los hospitales para reducir las IRAS. **Conclusión:** Con este estudio fue posible concluir que las infecciones relacionadas con la atención a salud afectan a los neonatos en la UCIN debido a la fragilidad de su sistema inmunológico y piel, así como debido al bajo peso. Las actitudes de los profesionales de la salud contribuyen a la proliferación de agentes patológicos, al no cumplir con protocolos ya ampliamente difundidos, descuidando las recomendaciones sobre manipulación de equipos, realización de procesos y criterios de higiene. Es fundamental que el profesional tenga la capacidad de identificar inestabilidad térmica, apnea, bradicardia, intolerancia alimentaria, empeoramiento de la dificultad respiratoria, intolerancia a la glucosa, inestabilidad hemodinámica e hipo actividad/letargo. Para esta necesidad dominar el conocimiento de la atención sanitaria y obedecer os protocolos de proceso, adoptando incluso recomendaciones internacionales para mejorar la calidad del servicio prestado. (Resumen sin presentación oral)

PALAVRAS-CHAVE: Infección hospitalaria, Recién nacidos, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

¹ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, samantha_gair@hotmail.com
² Unc - Universidade do Contestado, edinhopardin@gmail.com
³ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, mozart_dantas@msn.com
⁴ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, gfreitascorrea12@gmail.com
⁵ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, wallisonbruno12@gmail.com
⁶ UPAP - Universidade Politécnica e Artística do Paraguai, andreiamatos285@gmail.com