

Orientações à equipe médica para prevenção de ITU-AC



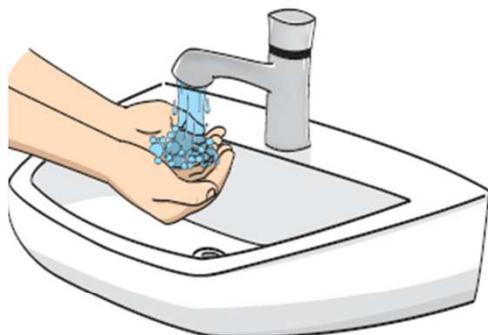
Colaborativa IHI 2017

Epidemiologia das ITUA-CV

- Infecção do trato urinário compreende 30 a 40% de todas as infecções relacionadas à assistência em saúde, sendo que em UTIs as ITUs compreendem 8 a 21% destas infecções.
- 80% das infecções urinárias hospitalares são atribuídas a cateter vesical
- A incidência de bacteriúria é de 3 a 10% por dia de cateterização



Higiene das mãos: o cuidado mais importante



1. Abra a torneira e molhe as mãos, evitando encostar na pia.



2. Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir todas as superfícies das mãos (seguir a quantidade recomendada pelo fabricante).



3. Ensaboe as palmas das mãos, friccionando-as entre si.



4. Esfregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda (e vice-versa) entrelaçando os dedos.



5. Entrelace os dedos e friccione os espaços interdigitais.



6. Esfregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta (e vice-versa), segurando os dedos, com movimento de vai-e-vem.



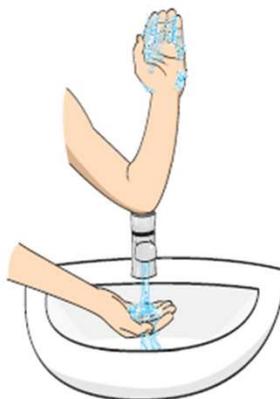
7. Esfregue o polegar direito, com o auxílio da palma da mão esquerda (e vice-versa), utilizando movimento circular.



8. Friccione as polpas digitais e unhas da mão esquerda contra a palma da mão direita, fechada em concha (e vice-versa), fazendo movimento circular.



9. Esfregue o punho esquerdo, com o auxílio da palma da mão direita (e vice-versa), utilizando movimento circular.



10. Enxágüe as mãos, retirando os resíduos de sabonete. Evite contato direto das mãos ensaboadas com a torneira.



11. Seque as mãos com papel-toalha descartável, iniciando pelas mãos e seguindo pelos punhos.

Indicações apropriadas para SVD

Uso Apropriado

Paciente com retenção urinária aguda ou obstrução
Controle rigoroso do débito urinário em pacientes críticos ou não colaborativos
Paciente submetido a cirurgia (intra operatório)
Paciente com risco ou lesão de pele (ferida sacral, perineal, glúteos)
Paciente com imobilização prolongada (trauma coluna, torax ou instável)
Paciente em cuidados paliativos
Irrigação por hematúria

Uso Inapropriado

Controle do volume de diurese sem indicação
Paciente incontinente sem risco ou lesão de pele presente
Pós operatório prolongado sem indicação apropriada
Pacientes com retenção urinária com possibilidade de SVA intermitente
Irrigação vesical sem hematúria



Quando solicitar urocultura em pacientes com uso prolongado de sonda vesical de demora

- Febre em paciente com transplante de rim
- Febre em paciente gestante
- Febre em neutropênicos
- Febre após procedimento/cirurgia urológica
- Febre em conhecida obstrução do trato urinário
- Dor suprapúbica ou em flanco inexplicada
- Paciente lesado medular com nova ou piora da espasticidade, hiperreflexia autônoma, mal estar ou agitação
- Na admissão de paciente em uso crônico de SVD com febre ou alteração de estado mental inexplicada
- Sepses
- Idoso com delirium de causa inexplicada



Diagnóstico de ITU-AC (CDC 2017)

Paciente deve ter critérios 1, 2 e 3:

1. O paciente com SVD que estava em uso por mais de 2 dias na data do evento (dia da colocação = Dia 1) E:

Esteve presente por qualquer parte do dia do calendário na data do evento OU
Foi removida no dia anterior à data do evento

2. Paciente tem pelo menos 1 sinal ou sintoma abaixo:

Pacientes com qualquer idade:

Febre > 38.0° C

Dor ou desconforto suprapúbico

Dor ou desconforto costovertebral

Urgência urinária

Poliúria

Disúria

Pacientes ≤ 1 ano:

febre > 38.0° C, hipotermia , 36.0° C, Dor ou desconforto suprapúbico, dor ou desconforto costovertebral, apneia, bradicardia, letargia ou vômitos.

(estes sintomas não podem ser considerados quando a sonda está em uso)

3. Paciente com Urocultura positiva com não mais que 2 microorganismos identificados e pelo menos um dos quais é bactéria com $\geq 10^5$ UFC/ml. (fungos



Recomendações para prevenção de ITU-AC

- Usar o dispositivo somente com indicação apropriada
- Remover o mais precocemente possível
- Não coletar urocultura de rotina em pacientes em uso prolongado de SVD (colonizados)
- Discutir com a enfermagem alternativas para controle de diurese (condom, comadre, papagaio e pesagem de fraldas)

