

Detalhes da Monografia

Autor(a):	Ano:
Maurina Nunes da Silva	2013
Co-autor 1:	Co-autor 2:
Amélia Fumiko Kimura	
Título:	Title:
TERAPIA INFUSIONAL E INCIDÊNCIA DE REMOÇÃO NÃO-ELETIVA DO CATETER EPICUTÂNEO EM NEONATOS	INFUSION THERAPY AND INCIDENCE OF NON-ELECTIVE REMOVAL OF THE EPICUTANEOUS CATHETER IN NEONATES
Resumo:	
<p>Objetivos: analisar a associação entre o tipo de terapia infusional com os motivos de remoção do cateter epicutaenous e determinar a incidência de remoção não-eletiva de cateter epicutâneo, lúmen único, inserido em recém-nascidos Método: Estudo de coorte prospectiva, realizado em uma unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN) de hospital privado de grande porte da cidade de São Paulo. A amostra foi definida com base na prevalência de remoção não eletiva de CCIP publicado na literatura e razão de 3 CCIP com terapia infusional múltipla para cada CCIP com terapia infusional única.. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da instituição campo do estudo (Processo nº238/2010). Resultados: Foram analisados 97 cateteres epicutâneos, 15 com terapia infusional exclusiva e 82 CCIP com terapia múltipla A maioria dos neonatos era do sexo masculino, 60,8%, pré-termos, 89,7%, com diagnóstico de desconforto respiratório, 70,2%. Dos 97 CCIP de lúmen único, em 82 (84,5%) foram infundidos soluções múltiplas. A incidência de remoção não-eletiva de CCIP foi 35,0%. Os motivos de remoções não eletivas foram: obstrução, 9,3 %, suspeita de infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter 9,3%, ruptura externa 8,2%, edema do membro cateterizado 3,1%, tração acidental 3,1% e extravasamento 2%. A incidência de remoção não eletiva foi superior em CCIPs indicados para terapia infusional múltipla, porém sem diferença estatística significativa em relação àqueles indicados para terapia infusional única (p=0,56). Conclusão: Os resultados sugerem que o tipo de terapia infusional não apresentou associação com o motivo de remoção não eletiva de cateteres epicutâneos de silicone 1.9 Fr. Uma vez que as principais complicações foram mecânicas e infecciosas, sugere-se sua prevenção ou detecção precoce por meio da assistência de enfermagem.</p>	
Summary:	
<p>Aims: to assess the association between the type of infusion therapy with the reasons for epicutaenous catheter removal and to determine the incidence of non-elective removal of single lumen epicutaneous catheter inserted in the newborns. Methods: a prospective cohort study enrolled at a neonatal intensive care unit (NICU) of a large private hospital in the city of São Paulo. The sample size was defined based on the prevalence of non-elective removal of CCIP published in the literature and considering the ratio of 3 PICC catheter with multiple solutions infusion for each PICC device with single solution infusion. The research protocol was approved by the Ethics Research Committee of the Hospital where the study was carried out (Protocol number 238/2010). Results: it was analyzed 97 PICC single lumen catheters, from them 15 with infusion of single solution and the others 82 with infusion multiple solution. The majority of the newborns was male, 60.8 %; preterm, 89.7 %; diagnosed with respiratory distress, 70 , 2%. From the 97 single-lumen catheters, in 82 (84.5%) were infused multiple solutions. The incidence of non-elective removal of PICC was 35.0%. The reasons for non-elective removals were: obstruction, 9.3%; with suspected catheter related bloodstream infection 9.3%; external rupture 8.2%; edema in the catheterized limb 3.1%; accidental traction 3.1% and leakage, 2,0% . The incidence of non-elective removal was superior to the multiple solution infusion catheter, but no statistically significant difference compared with those indicated for single infusion (p =0.56). Conclusion: The results suggest that the type of infusion solution (single or multiple) is not associated with the reason for non-elective removal of silicone catheters with 1.9 Fr. Once the main complication were mechanical and infectious it is recommended that prevention measures or early detection can be more effective to prevent non planned PICC catheter removal.</p>	
Palavra-chave:	Keywords:
Cateterismo venoso central, Recém-nascido, Enfermagem neonatal.	Central venous catheterization, Infant newborn, Neonatal nursing