Importância da Higiene bucal na prevenção de infecções respiratórias em pacientes críticos. Busca de evidências por meio de revisão integrativa da literatura científica

Rubia A. Lacerda¹; Isa R.S.C. Menezes²; Juliana R. Gnatta³

¹ Professora Associada da Escola de Enfermagem da USP – SP; ² Enfermeira da CCIH do HU da USP e Mestranda em Enfermagem na saúde do adulto USP-SP; Discente do curso de graduação em Enfermagem da USP-SP

1. Objetivos

Correlacionar os aspectos concordantes e discordantes entre os resultados de estudos sobre higiene bucal, conforme sua forma de realização, e a prevenção de infecções respiratórias em pacientes críticos, a partir de revisão da literatura científica.

2. Material e Métodos

Baseado nas evidências científicas, procurou-se responder a seguinte questão: há relação entre higiene bucal realizada com anti-sépticos e prevenção de infecção respiratória em pacientes críticos, sob ventilação mecânica?

A busca por estudos primários foi realizada através da definição de descritores pela estratégia PICO¹ (P – população; I – intervenção; C-comparação; O- *outcome*/ desfecho).

As bases de dados eletrônicas utilizadas na busca foram: COCHRANE; EMBASE; LILACS; PubMed/ MEDLINE; OVID. O período de busca dos estudos foi de dezembro de 2008 a janeiro de 2009.

Os estudos incluídos passaram por análise de pesquisadora e orientadora, e pela avaliação da qualidade e da metodologia.

3. Resultados

Após a busca nas bases eletrônicas, foram encontrados 203 estudos relacionados com o tema da presente revisão. Destes, apenas 17 estudos foram incluídos: 4 da base PubMed; 1 da base OVID, 10 da base Embase, 2 de referências bibliográficas e nenhum da base Lilacs. Houve um predomínio de estudos do tipo ensaios clínicos randomizados (em 10 estudos). Não há dúvida quanto à importância da higiene bucal. O próprio CDC² sugere a implantação de um programa que contemple a higiene bucal e a descontaminação da cavidade bucal com antisépticos em pacientes com quadro agudo, internados em instituições de longa-permanência e com risco aumentado para a pneumonia

hospitalar. A maioria dos resultados dos estudos encontrados, incluindo revisões sistemáticas e metanálises, tem sido favorável ao uso de antisépticos para descontaminação da orofaringe em pacientes com risco aumentado para PAVM, apesar dos efeitos do uso contínuo dos antissépticos ainda não serem bem esclarecidos e apresentarem controvérsias e limitações em metodologia. Tais demonstraram que os estudos com clorexidina (CHX) têm merecido destaque, independente das formas de apresentação (gel, solução e creme dental) e concentrações (0,12%, 0,20% e 2%). A efetividade da CHX e do PVPI 10% aplicada na cavidade bucal dos pacientes críticos. principalmente de UTI de cirurgia cardíaca, foi demonstrada em vários estudos.

4. Conclusão

Devido às diversas variações dos desenhos entre os estudos, quanto a definições para PAVM, população, concentração da CHX e técnica de aplicação do anti-séptico, o uso por longo prazo em pacientes críticos, que frequentemente requerem um período maior de cinco dias de intubação, ainda não está totalmente esclarecido. Novos estudos precisam ser realizados para a determinação da concentração ideal do anti-séptico para cada tipo de população, frequência de aplicação, custo e o impacto na resistência bacteriana da microbiota bucal, contribuindo para a padronização de condutas e confirmando as atuais recomendações.

5. Referências

- [1] Nobre M, Bernardo W. Cenários Clínicos: Questões Bem Formuladas. In: Prática Clínica Baseada em Evidências. Rio de Janeiro: Elsevier; 2006, p25-34.
- [2] Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Guideline for the prevention of healthcareassociated pneumonia. Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. Atlanta, GA: CDC; 2004.