Vigilância de infecção de sítio cirúrgico no AME Dra Maria Cristina Cury - Estratégia de busca ativa para identificar a qualidade dos serviços prestados

Beatriz Aparecida Reis Catrocho, Juliana Abreu Lopes, Renata Martello

AME Dra Maria Cristina Cury; beatriz.areis@ameinterlagos.org.br, juliana.lopes@ameinterlagos.org.br, renata.martello@ameinterlagos.org.br

INTRODUÇÃO

A vigilância epidemiológica (VE) das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) é uma das principais atribuições do serviço de controle de infecções das instituições. Sem a devida detecção e registro dos agravos à saúde relacionados à assistência, não é possível compreender a realidade local e traçar medidas preventivas e mitigadoras eficazes para melhorar a segurança do paciente. De acordo com a Portaria nº 2.616/1998 a busca ativa (BA) tem como principal objetivo identificar os eventos, permitindo que esses eventos sejam interpretados e comparados interna e externamente para criar ações preventivas e corretivas que reduzam sua ocorrência ao longo do tempo, permitindo a detecção precoce de surtos, a priorização de atividades e a avaliação da eficácia das medidas preventivas.

METODOLOGIA

Foi idealizado um projeto com objetico de melhorar a efetividade de BA, utilizando aplicativo de envio de mensagens aos pacientes após 30 e 90 dias do procedimento realizado. A meta estabelecida é de 85% de efetividade, baseada em *benchmarking* com outras instituições e artigos publicados disponíveis.

As mensagens foram configuradas para serem de fácil entendimento e com padrão para cada tipo de procedimento. As informações obtidas são registradas na planilha de controle e caso não se obtenha resposta, a segunda opção é fazer busca fonada. Na planilha de controle também é inserido o número de tentativas fonadas para construção dos indicadores de processo.

DISCUSSÃO E RESULTADOS

Para acompanhamento dos resultados do projeto, foram definidos os seguintes indicadores:

- Taxa de efetividade de BA: (nº de fechamentos positivos de BA/ total de pacientes operados) X 100;
- Índice de ligações telefônica: nº de ligações telefônicas / nº de pacientes operados. Esse indicador foi utilizado para estimar a provável redução do tempo dispensado para realização de BA.

Os resultados obtidos foram:

a) Aumento da taxa de efetividade da busca ativa: (Gráfico 1)

Observar a mudança da mediana de 74% anterior ao início do projeto, para 89% a partir de janeiro de 2023, início da BA por mensagens, de forma sustentada por 7 meses.

Os meses de junho e julho, a efetividade ficou abaixo da mediana devido problemas que a unidade enfrentou com a ferramenta do aplicativo de mensagens, cujas as contas foram banidas pelo desenvolvedor, trazendo a necessidade de contratação de conta Business.

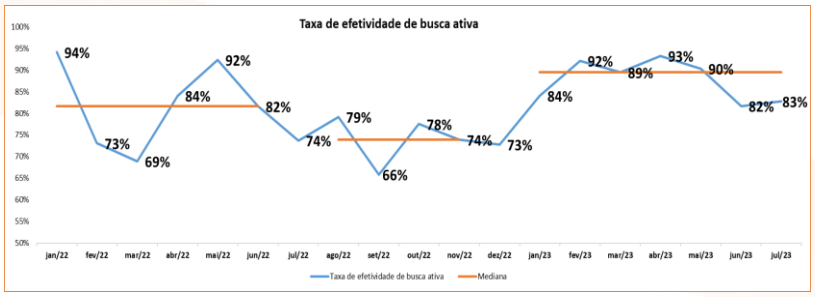

Gráfico 1. Taxa de Efetividade de Busca Ativa de Infecções de Sírio Cirúrgico.

Na busca ativa de janeiro não foi evidenciado o retorno esperado dos pacientes, pois as mensagens não estavam sendo respondidas. Ao serem questionados quanto aos motivos de não responderem as mensagens, obtivemos as seguintes respostas: 11% dos pacientes referiram não saber usar o aplicativo de mensagens, 70% dos pacientes referiram não responder por não terem sintomas, 19% dos pacientes referiram que a mensagem foi encaminhada para o celular do filho/ conjugue ou alguém da família que esqueceram de responder ou não sabiam a resposta.

Após esse levantamento, foram criadas mensagens padronizadas com as sugestões dos pacientes, melhorando assim a adesão ao formato de busca ativa.

b) Redução do índice de ligações telefônicas realizadas, média de 1,27 nos 6 meses anteriores ao projeto para média de 0,89 nos 6 meses após início do projeto. (Gráfico 2)

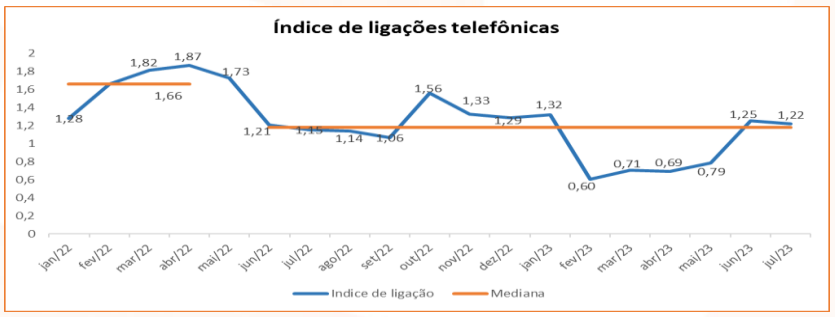

Gráfico 2. Índice de ligações telefônicas por paciente operado

Observa-se que não houve alteração da mediana de forma sustentada devido aos meses de junho e julho, conforme descrito acima.

A redução no número de ligações necessárias para a busca ativa de infeção de cada cirurgia impactou diretamente no tempo gasto pela equipe do SCIRAS, otimizando para outras atividades da área.

CONCLUSÃO

O projeto demonstra em seus resultados um aumento significativo da taxa de efetividade da busca ativa, e tem demostrado estabilidade até o presente momento, se mantendo acima da meta estabelecida no início do projeto. Concluímos que os resultados são superiores com o previsto pelo *benchmarking* realizado no início do projeto, e foi observado que o ponto de sucesso foi ter contado com a participação dos pacientes na elaboração das mensagens e a junção da busca ativa pelo aplicativo de mensagens em conjunto com a busca fonada para os pacientes que não respondiam as mensagens via aplicativo.

REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde. Portaria Nº 2616, De 12 De Maio De 1998.
2. Brasil. Anvisa. Agência Nacional De Vigilância Sanitária. 2013. Critérios Diagnósticos De Infecção Relacionada À Assistência À Saúde.
3. Anvisa. Competências Essenciais para Profissionais de Prevenção e Controle de Infecção

INSTITUTO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL SÍRIO-LIBANÊS
15 anos de excelência na saúde pública