



Trabalho apresentado no 20º CBCENF

Título: AVALIAÇÃO DE INTERVENÇÕES NA LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES DE UMA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Autores: AIRES GARCIA DOS SANTOS JUNIOR (Relator)
ADRIANO MENIS FERREIRA
JOMARA BRANDINI GOMES
LARISSA DA SILVA BARCELOS
MARCELO ALESSANDRO RIGOTTI
JULIANA DIAS REIS PESSALACIA

Modalidade: Comunicação coordenada
Área: Cuidado, Tecnologia e Inovação
Tipo: Pesquisa

Resumo:

Introdução: as superfícies ambientais contaminadas desempenham atuam como um reservatório de microrganismos, o qual pode entrar em contato com os pacientes pelo contato direto ou indireto por meio das mãos dos profissionais de saúde. Objetivo: avaliar o efeito de intervenções na limpeza e desinfecção de superfícies de uma Estratégia de Saúde da Família, utilizando-se dos métodos de monitoramento: avaliação visual, contagem de unidades formadoras de colônias (UFC) e mensuração do Adenosina Trifosfato (ATP). Método: estudo intervencional, prospectivo, longitudinal, analítico e comparativo, com abordagem quantitativa, para avaliar a eficiência de intervenções na limpeza/desinfecção de superfícies em salas de uma Estratégia de Saúde da Família (ESF). Foram realizadas 720 avaliações ao término das fases I, III e IV, considerando os três métodos de monitoramento inspeção visual, mensuração da quantidade de Adenosina Trifosfato (ATP) e contagem de Unidades Formadoras de Colônias (UFC). Resultados: observou-se que, na fase I, obtiveram-se taxas de reprovação de 57,5%, 20,0% e 90%. Após o programa de intervenção, os quantitativos de reprovação em curto prazo diminuíram para 0%, 2,5% e 50% (dados da fase III); e, em longo prazo, para 5%, 0% e 65% (dados fase IV) para o método visual, ATP e cultura, respectivamente. Embora essa redução não tenha sido estatisticamente significativa em todas as superfícies avaliadas, é importante destacar que, antes da intervenção na fase I, apenas a superfície mesa de consulta teve diferença significativa. Quanto à fase III, obteve-se sete superfícies com resultados significativos: balcão da recepção ($P=0,021$), mesa ginecológica ($P=0,014$), carrinho de curativo ($P=0,030$) e mesa de consulta de enfermagem ($P=0,014$); três casos para contagem de bactérias: balcão da recepção ($P=0,014$), maca do paciente ($P=0,042$) e mesa de consulta de enfermagem ($P=0,014$), na fase IV, verificaram-se oito resultados significativos. Conclusão: Sendo assim, sugere-se então que o programa de intervenção implementado, teve um impacto positivo. Referências: Ferreira AM, Andrade D, Rigotti MA, Almeida MTG, Guerra OG, Santos Junior AG. Assessment of disinfection of hospital surfaces using different monitoring methods. Rev Latino-Am Enfermagem. 2015 May-June; 23(3)466-74.