

P 4216

Concordância de diferentes critérios de diagnóstico de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados em um hospital universitário

Stephani Amanda Lukasewicz Ferreira, Loriane Rita Konkewicz, Thiago Lisboa, Angela Cristina Santos Carniel, Denise Tolfo Silveira

Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

INTRODUÇÃO: Em centros de terapia intensiva (CTI) a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) é uma infecção frequente e de grande morbimortalidade. Atualmente não existe um padrão-ouro para vigilância desse evento, já que os critérios são considerados complexos e subjetivos. O Clinical Pulmonary Infection Score (CPIS) e o critério da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) consideram os critérios clínicos, laboratoriais, radiológicos e microbiológicos para o diagnóstico de PAV. Já o Centers for Disease Control and Prevention (CDC), baseasse nos eventos associados à VM buscando eficiência, objetividade e reprodutibilidade da vigilância. **OBJETIVO:** Analisar a concordância entre o CPIS, ANVISA e novo critério do CDC para diagnóstico de PAV em pacientes adultos internados no CTI de um hospital universitário. **METODOLOGIA:** Estudo de coorte prospectivo desenvolvido no CTI adulto de um hospital universitário. Amostra constituída de todos pacientes internados no CTI com mais de 48h de VM no período de janeiro a setembro de 2014. Os dados foram coletados por instrumento elaborado pelos pesquisadores. Todos pacientes foram avaliados pelas três estratégias para o diagnóstico de PAV e foram acompanhados até o término da VM, alta do CTI e alta hospitalar. Projeto aprovado pelo CEP HCPA. **RESULTADOS:** Foram incluídos no estudo 335 pacientes, sendo que destes 20 (6%) tiveram PAV definida pelo CPIS, 12 (3,6%) pelo critério da ANVISA e 6 (1,8%) pelo novo critério do CDC. Em relação ao novo critério do CDC, 25 (7,5%) pacientes preencheram critério para VAC (ventilator-associated condition), desses, 11 (3,3%) também preencheram critério para IVAC (infection-related ventilator-associated complication). Dos pacientes com IVAC, 4 (1,2%) preencheram critério para possível PAV e 2 (0,6%) para provável PAV. A concordância entre o critério do CDC e o CPIS foi de 0,2 ($p < 0,001$), entre o CDC e a ANVISA de 0,3 ($p < 0,001$) e entre o CPIS e a ANVISA de 0,7 ($p < 0,001$). **CONCLUSÃO:** Existe diferença entre os critérios estudados para a definição de PAV. A concordância entre o critério do CDC com o CPIS e com o critério da ANVISA foi regular e a concordância entre o CPIS e critério da ANVISA foi substancial. O critério do CDC diagnosticou principalmente as complicações associadas à VM. **Palavras-chaves:** Pneumonia associada à ventilação mecânica, ventilação mecânica, vigilância epidemiológica. Projeto 140020