

## **Pneumologia | Casuística / Investigação**

### **CO-005 - (20SPP-9481) - PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE EM INTERNAMENTO, NA CRIANÇA: IMPLEMENTAÇÃO DE PLANO DE AUDITORIA**

Ana Raquel Claro<sup>1</sup>; Alexandra Rodrigues<sup>1,2</sup>; Lia Oliveira<sup>1,3</sup>; Teresa Bandeira<sup>1,3</sup>

1 - Unidade de Pneumologia Pediátrica, Departamento de Pediatria, Hospital de Santa Maria, Centro Hospital Universitário de Lisboa Norte, Lisboa; 2 - Serviço de Pediatria, Hospital Dr. Nélio Mendonça, Funchal; 3 - Faculdade de Medicina, Universidade de Lisboa, CAML

#### **Introdução e Objectivos**

A pneumonia adquirida na comunidade(PAC) na criança contribui para o consumo de recursos hospitalares. Pela frequência e distribuição anual pode ser utilizada como indicador de qualidade. Objetivo: implementação de protocolo de auditoria a indicadores de processo, nos casos de PAC.

#### **Metodologia**

Selecionados critérios de qualidade a partir do Protocolo de PAC local, NOC da DGS(2012), normas orientadoras internacionais e critérios SINAS\*ERS de excelência clínica. Indicadores selecionados: registos para afirmação diagnóstica e determinação de gravidade; realização de análises e hemocultura(HC) antes da toma de antibiótico(AB); radiografia de tórax(RxT); realização de AB 1ª linha, via e duração; duração da febre e do internamento. A aplicabilidade de protocolo de auditoria foi testada pela revisão de casos locais (2017-2018), selecionados a partir da ACSS/BIMH. Excluídos casos de pneumonia complicada (necrotizante ou empiema), comorbilidades ou doença de base *major*.

#### **Resultados**

Dos 27 casos incluídos, 96% apresentava sintomatologia compatível com PAC, mas 52% com <2/7 registos para gravidade. Todos realizaram análises na admissão, 85% com HC, destes, 91% antes da 1ªtoma de AB e RxT, 2 sem registo para justificação. A maioria(85%) fez AB de 1ª linha, 48% iniciou nas 1ªs 6h após admissão. Todos realizaram AB EV, 11% alterou para via oral no internamento. A duração mediana de internamento foi 4 (min1-máx 10) dias, 52% teve alta 24-48h após apirexia.

#### **Conclusões**

Verificou-se cumprimento dos critérios na maioria dos indicadores auditados. Esta auditoria permitiu identificar oportunidades de melhoria, nomeadamente registos, discussão de plausibilidade para colheita de HC na admissão e antes de iniciar AB, instituição precoce e cumprimento de AB 1ª linha e a sua via de utilização.

**Palavras-chave : pneumonia, qualidade**