

**Identificação****1) Título da experiência:**

Núcleo de Enfermagem Baseado em Evidências

**2) Tema:**

Valorização da Enfermagem

**2.1) Subtema (Valorização enfermagem):**

Uso de evidências científicas na prática da enfermagem

**3) Nome dos autores:**

Heloísa Helena Ciqueto Peres; Gilcéria Tochika Shimoda; Flávia de Oliveira Motta Maia; Karina Sichieri; Fernanda Ayache Nishi; Luciana Ogawa; Ana Paula Brito; Paulo Carlos Garcia; Maria Aparecida Medeiros; Atsuko Seto Yamaçake; Juliana Nery de Souza Talarico; Vilanice Alves de Araujo Püschel; Cibele Andrucio de Mattos Pimenta; Diná de Almeida Lopes Monteiro da Cruz

**4) Nome do autor responsável pelo contato durante o processo de seleção:**

Heloísa Helena Ciqueto Peres

**5) CPF do responsável pelo contato durante o processo de seleção:**

03217432886

**6) E-mail de contato do responsável pelo contato durante o processo de seleção:**

de@hu.usp.br

**7) Telefone de contato do responsável durante o processo de seleção:**

(11) 3091-9234

**8) Estado:**

São Paulo

**8.1) Município:**

São Paulo

**9) Nome da Instituição onde a experiência se desenvolveu (serviço/instituição):**

Hospital Universitário da Universidade de São Paulo

**10) Data de início da experiência (Mês e ano de início da experiência):**

01/04/2013

**11) Data de finalização da experiência (Mês e ano da finalização – se a experiência ainda não encerrou considerar a data fim como a data da inscrição):**

29/11/2019

**Relato****12) Conte sobre sua experiência. (Contextualize a experiência: onde ela ocorreu ou ocorre, quais os serviços ou instituições envolvidos, quem são os atores, a quem ela se dirige, quem os apoiou):**

O Núcleo de Enfermagem Baseada em Evidências (NUEBE HU-EEUSP) foi criado em 2013 numa parceria entre o Departamento de Enfermagem (DE) do Hospital Universitário da Universidade de São Paulo (HU-USP) e a Escola de Enfermagem da USP (EEUSP). Participam do NUEBE enfermeiros do HU-USP e docentes da EEUSP. As duas Instituições adotam o modelo de Articulação Acadêmico-Assistencial para a operacionalização da tríade ensino, pesquisa e extensão (representada neste modelo pela assistência de enfermagem), cooperando desta forma, para promoção de interesses mútuos. A iniciativa destina-se aos pacientes, profissionais da saúde - com ênfase à equipe de enfermagem - e alunos de graduação e pós-graduação. As diretorias da EEUSP e do DE do HU-USP incentivam e participam ativamente do NUEBE HU-EEUSP, desde sua criação até os dias atuais. Em parceria, temos um convênio internacional estabelecido entre HU-USP, EEUSP e Joanna Briggs Institute (JBI), expressando-se no "Centro Brasileiro para o Cuidado à Saúde Informado por Evidências: Centro de Excelência do Instituto Joanna Briggs (JBI-Brasil)", para promover o cuidado à saúde baseado em evidências entre os profissionais da saúde, em que enfermeiros do HU-USP participam como Core staff (Pesquisadores principais) e Adjunct Staff (Pesquisadores adjuntos), sendo a vice-diretora do JBI-Brasil uma enfermeira do HU-USP.

**13) O que motivou a realização desta experiência? (Justificativa e objetivos) :**

A compreensão de que para incluir no cotidiano dos profissionais o estilo de pensamento de atualização contínua e de tomada de decisão clínica baseada em evidência seria fundamental a criação de uma "estrutura" que permitisse aos enfermeiros e técnicos experimentar fazer perguntas sobre cuidados cotidianos, buscar respostas e construir protocolos baseados nas melhores práticas. Esse "laboratório vivo" permitiu também que os próprios enfermeiros se "educassem", ampliando conhecimentos anteriores, e educassem os colegas, técnicos de enfermagem e residentes de enfermagem, por meio de cursos e tutorias, no modelo de atuação baseado em evidência. O NUEBE surgiu também como suporte ao Modelo de Enfermagem em Prática Avançada. O HU-USP, por meio do NUEBE HU-EEUSP, vem criando uma cultura de trabalhar com prática baseada em evidências, procurando despertar nos profissionais uma atitude reflexiva ao prestar os cuidados, questionando se aquela realmente é a melhor prática, se está adequada àquele paciente, se traz os melhores resultados e se utiliza os recursos da melhor maneira. Neste sentido, vem reescrevendo os protocolos assistenciais, baseados nas melhores práticas e implementando-os nos diferentes setores do hospital. Implementar evidências não se trata somente de mudar a prática em si, mas também mudar a atitude e o comportamento das pessoas envolvidas e o sistema organizacional. Por isso, cada processo de implementação é particularmente diferente, pois cada local difere em questão de estrutura física e organizacional, postura e formação da equipe que ali trabalha, características das pessoas ali atendidas, recursos disponíveis, entre outros.

Assim, os principais objetivos do NUEBE HU-EEUSP são: promover a cultura da prática baseada em evidência; educar profissionais sobre o cuidado à saúde baseado em evidência; oferecer workshops sobre implementação de evidência; contribuir para a elaboração de protocolos de enfermagem baseados em evidências e; consolidar o uso das estratégias de intervenção relacionadas às melhores práticas no trabalho diário dos profissionais de enfermagem.

#### **14) O que foi realizado? (Quais eram os objetivos?):**

Para alcançar os objetivos do NUEBE HU-EEUSP, inicialmente, foram oferecidos workshops de duas horas, totalizando 14 encontros, para os profissionais de enfermagem sobre os princípios da prática baseada em evidências (definição, importância, propostas e como estruturar perguntas clínicas), com mais de 350 participantes. Foi criada também um espaço NUEBE no site do hospital onde estudantes de enfermagem, técnicos e enfermeiros poderiam expressar suas dúvidas sobre cuidado e serem auxiliados por um membro do NUEBE em como buscar resposta no modelo da PBE. Neste sentido, a equipe de enfermagem foi encorajada a realizar questionamentos sobre sua prática e buscar compreender se estavam adequadas e atualizadas. Também, foram oferecidos programas de capacitação de 74h para os enfermeiros, totalizando seis cursos ao longo desses anos, com mais de 70 enfermeiros capacitados, objetivando a busca por evidências nas bases de dados científicas, a análise crítica dos achados e a construção de protocolos de enfermagem baseados em evidência. Os enfermeiros que ofereceram os workshops e programas de capacitação foram profissionais do NUEBE, capacitados nos cursos de revisão sistemática e/ou implementação de evidências do Joanna Briggs Institute. Dois enfermeiros foram realizar o curso Train-the-Trainer do Evidence-Based Clinical Fellowship Program (EBCFP - curso de Implementação de Evidências e liderança clínica) e Comprehensive Systematic Review Training Program (CSRTP - curso de Revisão Sistemática) na Austrália e Estados Unidos da América, respectivamente, para assim tornarem-se treinadoras acreditadas pelo JBI e poderem apoiar o JBI-Brasil na capacitação dos profissionais sobre o cuidado baseado em evidências. Atualmente temos três treinadoras do curso CSRTP e cinco treinadoras do curso EBCFP.

Uma vez difundida a cultura da prática baseada em evidências no HU-USP, iniciou-se a fase de elaboração de protocolos assistenciais e a implementação da evidência na prática clínica.

#### **15) Como a experiência se desenvolveu? (Metodologia e atividades desenvolvidas):**

Para o desenvolvimento dos projetos de implementação de evidências na prática clínica foram realizadas as seguintes etapas, seguindo a metodologia do Joanna Briggs Institute:

- Etapa 1: a escolha do tema do projeto de implementação, baseado nas necessidades assistenciais identificadas pela equipe de enfermagem em consonância com o DE do HU-USP (como por exemplo, indicadores assistenciais com índices inadequados, prevenção de eventos adversos e infecções relacionadas à assistência à saúde, entre outros);
- Etapa 2: a elaboração do projeto, realizada por um líder (sempre uma enfermeira do próprio setor) em parceria com a equipe de implementação (profissionais de enfermagem da unidade assistencial, enfermeiras do NUEBE HU-EEUSP, do Serviço de Ensino e Qualidade e do DE HU-USP, contando com o apoio e feedback das partes envolvidas no projeto, como a equipe de enfermagem, pacientes e familiares internados no setor);
- Etapa 3: a apresentação do projeto à equipe e realização de auditoria de base para verificar se as práticas existentes e o conhecimento da equipe de enfermagem, dos pacientes e familiares eram condizentes com as melhores práticas;
- Etapa 4: os resultados da auditoria de base eram discutidos com a equipe de implementação e as barreiras para melhorar a conformidade entre a prática atual e os critérios auditados eram identificadas;
- Etapa 5: as estratégias para superar as barreiras identificadas eram discutidas com a equipe de enfermagem do serviço e as intervenções para mudança da prática clínica elaboradas considerando o feedback da equipe de enfermagem, pacientes e familiares. Nesta etapa, faz-se a integração do processo de enfermagem, as classificações NANDA-I (Diagnósticos de enfermagem), NOC (Resultados de Enfermagem) e NIC (Intervenções de Enfermagem) e o protocolo assistencial em questão, que será implementado.
- Etapa 6: após a implementação das intervenções para a mudança da prática, era realizada a auditoria de seguimento e os resultados avaliados;
- Etapa 7: atualmente há uma avaliação contínua dos processos que foram alterados para verificar a sustentabilidade das mudanças implementadas e a necessidade de novas intervenções que possam ser incluídas.

#### **16) O que foi transformado por meio da experiência? Quais os resultados alcançados?**

Vários projetos foram implementados no HU-USP em diferentes unidades de internação, englobando pacientes da área materno-infantil e adultos e idosos, transformando a prática assistencial e trazendo melhores resultados aos pacientes, dentre eles:

- Preventing nipple trauma in lactating women in the University Hospital of the University of Sao Paulo: a best practice implementation project (publicado – disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2015/13020/Preventing\\_nipple\\_trauma\\_in\\_lactating\\_women\\_in\\_the.14.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2015/13020/Preventing_nipple_trauma_in_lactating_women_in_the.14.aspx))
- Falls prevention strategies for adult inpatients in a university hospital of São Paulo, Brazil: a best practice implementation project (publicado – disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2018/08000/Falls\\_prevention\\_strategies\\_for\\_adult\\_inpatients.12.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2018/08000/Falls_prevention_strategies_for_adult_inpatients.12.aspx))
- Prevention and management of primary postpartum hemorrhage among puerperae in a teaching hospital in São Paulo, Brazil: a best practice implementation project (publicado – disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2019/03000/Prevention\\_and\\_management\\_of\\_primary\\_postpartum.10.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2019/03000/Prevention_and_management_of_primary_postpartum.10.aspx))

- Central line bundle maintenance among adults in a university hospital intensive care unit in São Paulo, Brazil: a best practice implementation project (publicado – disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2018/06000/Central\\_line\\_bundle\\_maintenance\\_among\\_adults\\_in\\_a.17.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2018/06000/Central_line_bundle_maintenance_among_adults_in_a.17.aspx))
- Profilaxia mecânica na prevenção do tromboembolismo venoso em pacientes cirúrgicos do Hospital Universitário da USP: um projeto de implementação das melhores práticas (finalizado)
- Non-pharmacological analgesic interventions among newborn infants in the University Hospital of the University of Sao Paulo: a best practice implementation project (submetido para publicação, em processo de peer review)
- Cuidados com o local de inserção do cateter intravenoso periférico em pacientes internadas na unidade de obstetria e ginecologia em um hospital universitário: um projeto de implementação de melhores práticas (finalizado)
- Amamentação - Sinais de Pega e Posicionamento corretos entre mulheres lactantes em um hospital de ensino: um projeto de implementação das melhores práticas (finalizado)
- Prevenção do declínio funcional do idoso no Pronto Socorro de um hospital universitário de São Paulo: um projeto de implementação das melhores práticas (finalizado)
- Rastreamento, avaliação e manejo do delirium na Unidade de Terapia Intensiva de um hospital universitário: projeto de implementação de melhores práticas (finalizado)
- Cuidado intraparto em um hospital público de ensino: um projeto de Implementação de melhores práticas (finalizado)
- Transição do cuidado da pessoa idosa internada na clínica cirúrgica de um hospital universitário paulista para o domicílio: um projeto de implementação de melhores práticas (finalizado)
- Manejo da dor perineal em puérperas internadas no Alojamento Conjunto de um hospital universitário em São Paulo: um projeto de implementação de melhores práticas (em andamento)
- A prevenção e o manejo do Ingurgitamento mamário em mulheres lactantes em um hospital Público de ensino: um projeto de Implementação de melhores práticas (em andamento)

Para exemplificar o impacto da transformação da prática nos resultados para o paciente, podemos citar o projeto de implementação de melhores práticas para a manutenção de Cateter Venoso Central (CVC) na Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Uma alta taxa de infecção associada à assistência à saúde (um indicador de qualidade) relacionada ao CVC na UTI foi a principal motivação para a execução deste projeto. Portanto, o desenvolvimento e implementação de um protocolo baseado nas melhores evidências disponíveis visavam à redução das taxas de infecção de corrente sanguínea associadas ao CVC, melhorando os resultados de saúde dos pacientes e também reduzindo os custos da assistência aos pacientes na UTI do HU-USP. A equipe do projeto de implementação foi composta por enfermeiros da UTI, do Serviço de Ensino e Qualidade, da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e do Departamento de Enfermagem.

As intervenções para melhorar a adesão às melhores práticas na manutenção do CVC foram: (i) protocolo de enfermagem baseado em evidências sobre a manutenção do CVC; (ii) atualização do processo de enfermagem eletrônico, estabelecendo diagnósticos, resultados, intervenções e atividades de enfermagem relacionadas à manutenção do CVC; (iii) programa educacional on-line usando a ferramenta WebQuest; (iv) reuniões presenciais para capacitar a equipe de enfermagem; (v) simulação realista sobre higiene das mãos usando a caixa pedagógica; (vi) cartazes informativos sobre as melhores práticas na manutenção de cateteres distribuídos pela unidade.

Apesar de barreiras encontradas à implementação das melhores práticas, todas essas estratégias resultaram em uma redução na incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter a uma taxa de 0%, permanecendo nesse nível por seis meses.

Recentemente, podemos destacar o envolvimento dos residentes de enfermagem nos projetos de implementação de evidências, constituindo-se nos trabalhos de conclusão de residência.

E ainda, os enfermeiros membros do NUJEBE atuam na produção de síntese de evidências, desenvolvendo ou colaborando na realização de revisões sistemáticas, dentre elas:

- Evaluation of triage quality in the emergency department: a scoping review protocol. Publicado e disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2019/04000/Evaluation\\_of\\_triage\\_quality\\_in\\_the\\_emergency.6.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2019/04000/Evaluation_of_triage_quality_in_the_emergency.6.aspx)
- Assessing sensitivity and specificity of the Manchester Triage System in the evaluation of acute coronary syndrome in adult patients in emergency care: a systematic review. Publicado e disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2017/06000/Assessing\\_sensitivity\\_and\\_specificity\\_of\\_the.20.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2017/06000/Assessing_sensitivity_and_specificity_of_the.20.aspx)
- Effectiveness of the Manchester Triage System in time to treatment in the emergency department: a systematic review. Publicado e disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Abstract/onlinefirst/Effectiveness\\_of\\_the\\_Manchester\\_Triage\\_System\\_in.99859.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Abstract/onlinefirst/Effectiveness_of_the_Manchester_Triage_System_in.99859.aspx)
- Interventions to reduce patient identification errors in the hospital setting: a systematic review protocol. Publicado e disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2019/01000/Interventions\\_to\\_reduce\\_patient\\_identification.7.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2019/01000/Interventions_to_reduce_patient_identification.7.aspx)
- Computerized clinical decision support system utilization in nursing: a scoping review protocol. Publicado e disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2017/11000/Computerized\\_clinical\\_decision\\_support\\_system.8.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2017/11000/Computerized_clinical_decision_support_system.8.aspx)
- Association between perceived psychological stress and cognitive decline in aging: a systematic review protocol. Publicado e disponível em: [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2017/02000/Association\\_between\\_perceived\\_psychological\\_stress.6.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2017/02000/Association_between_perceived_psychological_stress.6.aspx)

### 17) Que desafios foram encontrados para o seu desenvolvimento?

Em 2015, a USP instituiu uma política de redução de recursos humanos, o Programa de Incentivo à Demissão Voluntária, impactando no quadro de pessoal do HU-USP, especialmente profissionais de enfermagem. Com isso a principal barreira enfrentada foi a redução de profissionais de enfermagem para realização das atividades envolvidas nos projetos de implementação de evidências, como a participação nas dinâmicas e programas de educação, impactando também, no tempo para que cada projeto fosse executado e finalizado.

### 18) Estes desafios foram superados? Como?

Apesar dos desafios vivenciados com a falta de recursos humanos, a construção de protocolos assistenciais baseados em evidências e a implementação das melhores práticas vem se consolidando ao longo da história do HU-USP. Para este avanço, os projetos de implementação de evidências, considerados como atividades para a melhoria contínua da qualidade assistencial, contam com o envolvimento da equipe, profissionais com habilidades de liderança clínica, o apoio da gestão e da direção da instituição. Contextos com essas características facilitam a implementação de evidências e a sustentabilidade das mudanças envolvidas, reiterando a importância de se criar uma cultura institucional de trabalhar com prática baseada em evidências. Outro facilitador para o sucesso de um projeto de implementação é quando a necessidade de mudar a prática é sentida pelos próprios profissionais daquele setor, minimizando uma das grandes barreiras quando se trata de mudar a prática clínica: a resistência a mudanças.

Em se tratando de implementação de evidências, a sustentabilidade das mudanças também é um grande desafio, reiterando a necessidade de um ciclo contínuo de auditorias clínicas, como prevê o modelo aqui apresentado.

### 19) Por que essa experiência foi importante? (Conclusão):

O NUEBE foi o primeiro centro de enfermagem baseada em evidência organizado pela enfermagem em um hospital público no Brasil e essa experiência inovadora recebeu visitas dos serviços de enfermagem dos mais importantes hospitais privados da cidade de São Paulo. O NUEBE ancorou a elaboração de projeto junto ao COREN-SP que produziu separatas sobre Construção de Protocolos Assistenciais de Enfermagem Baseados em Evidência (<http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2016/06/Guia-para-Constru%C3%A7%C3%A3o-de-Protocolos-Assistenciais-de-Enfermagem.pdf>) e Implementação de Evidência ([https://portal.coren-sp.gov.br/wp-content/uploads/2010/01/guia\\_implementacao\\_protocolos\\_assistenciais\\_enfermagem-integrando\\_protocolos\\_pratica\\_baseada\\_em\\_evidencia\\_classificacao\\_enfermagem.pdf](https://portal.coren-sp.gov.br/wp-content/uploads/2010/01/guia_implementacao_protocolos_assistenciais_enfermagem-integrando_protocolos_pratica_baseada_em_evidencia_classificacao_enfermagem.pdf)), videoaula e GIFS sobre o tema PBE, treinamentos sobre protocolos de enfermagem e PBE para fiscais do COREN-SP e cursos para o público leigo. Esse projeto de inovação permitiu a constituição do Núcleo de Enfermagem Baseado em Evidências no Hospital Universitário, em parceria com a EEUSP, promovendo desta forma a cultura da prática baseada em evidências e tornando-se um centro de implementação de evidências. Podemos destacar a melhoria da qualidade da assistência de enfermagem, verificada por meio de indicadores de estrutura, processo e resultados, ao longo do desenvolvimento dos projetos de implementação de evidências, nas várias unidades assistenciais, englobando pacientes das áreas materno-infantil, quanto adultos e idosos. Temos como proposta a ampliação do Núcleo, tornando-se um Núcleo Interprofissional de Saúde Informado por Evidências, favorecendo a expansão da Prática Baseada em Evidências de forma interdisciplinar. Recentemente o HU-USP recebeu o selo do Instituto Joanna Briggs "JBI Endorsement Organization", reconhecendo o seu comprometimento em oferecer as melhores evidências para os seus pacientes. Vale ressaltar, que essa certificação é a única recebida por uma instituição de saúde da América Latina.

### 20) A experiência contou com financiamento externo?

Não

### 21) Campo aberto para escrever outras informações pertinentes e não contempladas pelas questões anteriores:

Referência:

1- Joanna Briggs Institute [internet]. Austrália, Adelaide; 2019. Disponível em: [https://joannabriggs.org/about\\_jbi/our\\_impact/story?our\\_impact\\_story\\_id=1695](https://joannabriggs.org/about_jbi/our_impact/story?our_impact_story_id=1695)

2- Cruz DALM, Maia FOM, Nishi FA, Shimoda GT. A enfermagem e a prática baseada em evidências. In: Peres HHC, Lima AFC, Cruz DALM, Follador NN. Políticas públicas de saúde e fundamentação do processo de cuidar. Rio de Janeiro: Atheneu; 2019: 189-212.

3- Universidade de São Paulo [internet]. São Paulo; 2019. Disponível em: <https://jornal.usp.br/universidade/hospital-da-usp-recebe-selo-internacional-unico-na-america-latina/>

### 22) Campo aberto para inserção de arquivos de imagens que retratem a experiência:



#### Anexo

### 23) Anexar a Declaração de Compromisso assinada conforme modelo publicado no Chamamento (Anexo I):

[Download](#)

Criação : 29/11/2019 17:37:54

Atualização : 29/11/2019 17:37:54

#### Enviar por Email

Caso queira enviar essa ficha por email preencha o nome e email do destinatário.

Nome:\*

Texto:

Email:\*



**Enviar Email**