PERFIL DE BACTÉRIAS MULTIRRESISTENTES EM PACIENTES COM AIDS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: UM ESTUDO DE CASO

PROFILE OF MULTIDRUG-RESISTANT BACTERIA IN AIDS PATIENTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT: A CASE STUDY

PERFIL DE BACTERIAS MULTIRRESISTENTES EN PACIENTES CON SIDA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: UN ESTUDIO DE CASO

10.56238/IIEnfCientifica-010

Juliana dos Santos Albuquerque
Enfermeira especialista em Assistência de Enfermagem ao Paciente Crítico
Instituição: Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE)

Fernanda Lemos Lopez
Enfermeira especialista em Assistência de Enfermagem ao Paciente Crítico
Instituição: Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE)

Lidiane Karpe Danieli Garcia
Enfermeira especialista em Assistência de Enfermagem ao Paciente Crítico
Instituição: Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE)

RESUMO
Introdução: As infecções por bactérias multirresistentes em pacientes críticos com síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) representam importante desafio para os serviços de saúde, especialmente diante da imunossupressão e da maior exposição a procedimentos invasivos. Considerando que as bactérias multirresistentes (BMR) constituem um importante problema de saúde pública, especialmente em ambientes hospitalares, devido à limitação das opções terapêuticas e ao risco de disseminação entre pacientes vulneráveis. Nesse contexto, a atuação da enfermagem é fundamental na prevenção, vigilância e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, bem como na implementação de medidas de precaução e segurança. Descrição do caso: Paciente de 29 anos, com infecção pelo vírus da imunodeficiência humana há cinco anos e abandono da terapia antirretroviral há três, apresentava imunossupressão avançada, baixa contagem de linfócitos T CD4+ e elevada carga viral. Evoluiu com deterioração neurológica, paraplegia, febre, lesão por pressão e insuficiência respiratória, necessitando de internação em unidade de terapia intensiva, ventilação mecânica e suporte hemodinâmico. Foram identificadas colonização por *Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase e infecção por *Acinetobacter baumannii*. Apesar do tratamento, evoluiu para falência de múltiplos órgãos e óbito. Conclusões: O caso reforça a importância da adesão à terapia antirretroviral e ações educativas sobre o papel da enfermagem na prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde.

Palavras-chave: Infecções Bacterianas. Assistência Hospitalar. Sorologia da AIDS. Unidades de Terapia Intensiva.

ABSTRACT
Introduction: Infections caused by multidrug-resistant bacteria in critically ill patients with acquired immunodeficiency syndrome (AIDS) represent a significant challenge for healthcare services, especially given immunosuppression and increased exposure to invasive procedures. Considering that multidrug-resistant bacteria (MDRs) constitute a major public health problem, particularly in hospital settings, due to limited therapeutic options and the risk of dissemination among vulnerable patients, the role of nursing is fundamental in the prevention, surveillance, and control of healthcare-associated infections, as well as in the implementation of precautionary and safety measures. Case description: A 29-year-old patient, infected with the human immunodeficiency virus for five years and discontinued antiretroviral therapy three years prior, presented with advanced immunosuppression, low CD4+ T lymphocyte count, and high viral load. The patient progressed to neurological deterioration, paraplegia, fever, pressure ulcers, and respiratory failure, requiring admission to an intensive care unit, mechanical ventilation, and hemodynamic support. Colonization by carbapenemase-producing Klebsiella pneumoniae and infection by Acinetobacter baumannii were identified. Despite treatment, the patient progressed to multiple organ failure and death. Conclusions: This case reinforces the importance of adherence to antiretroviral therapy and educational actions regarding the role of nursing in the prevention and control of healthcare-associated infections.

Keywords: Bacterial Infections. Hospital Care. AIDS Serology. Intensive Care Units.

RESUMEN
Introducción: Las infecciones causadas por bacterias multirresistentes en pacientes críticos con síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) representan un desafío significativo para los servicios de salud, especialmente dada la inmunosupresión y la mayor exposición a procedimientos invasivos. Considerando que las bacterias multirresistentes (BMR) constituyen un importante problema de salud pública, particularmente en entornos hospitalarios, debido a las limitadas opciones terapéuticas y el riesgo de diseminación entre pacientes vulnerables, el rol de enfermería es fundamental en la prevención, vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atención médica, así como en la implementación de medidas de precaución y seguridad. Descripción del caso: Un paciente de 29 años, infectado con el virus de la inmunodeficiencia humana durante cinco años y que había suspendido la terapia antirretroviral tres años antes, presentó inmunosupresión avanzada, recuento bajo de linfocitos T CD4+ y alta carga viral. El paciente progresó a deterioro neurológico, paraplejia, fiebre, úlceras por presión e insuficiencia respiratoria, lo que requirió ingreso en una unidad de cuidados intensivos, ventilación mecánica y soporte hemodinámico. Se identificó colonización por Klebsiella pneumoniae productora de carbapenemasa e infección por Acinetobacter baumannii. A pesar del tratamiento, el paciente desarrolló insuficiencia multiorgánica y falleció. Conclusiones: Este caso subraya la importancia de la adherencia a la terapia antirretroviral y de las acciones educativas sobre el papel de la enfermería en la prevención y el control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

Palabras clave: Infecciones Bacterianas. Atención Hospitalaria. Serología del VIH/SIDA. Unidades de Cuidados Intensivos.