

AUTORES/ ANO	TÍTULO DO ARTIGO	DESENHO	OBJETIVO	PRINCIPAIS RESULTADOS/ CONSIDERAÇÕES
Furuya et al., 2011	<p align="center">“<i>Central Line Bundle Implementation in US Intensive Care Units and Impact on Bloodstream Infections</i>”</p>	<p align="center">Estudo Transversal</p>	<p align="center">Examinar o grau de adoção da “<i>Central Line Bundle</i>” em UCI dos EUA e determinar a sua eficácia na prevenção da INCS associada ao CVC.</p>	<p>A utilização de barreiras de proteção máximas constituiu a intervenção mais frequentemente implementada, enquanto a seleção do local ideal para colocação do cateter e a avaliação diária da necessidade de manter o mesmo foram as intervenções menos verificadas;</p> <p>Quando se instituiu a “<i>Central Line Bundle</i>”, e se monitorizava a sua aplicabilidade, com 95% ou mais de adesão, verificou-se uma efetiva redução das taxas de INCS associada ao CVC.</p>
Cherifi et al., 2013	<p align="center">“<i>A multicenter quasi-experimental study: impact of a central line infection control program using auditing and performance feedback in five Belgian intensive care units</i>”</p>	<p align="center">Estudo Quase-Experimental Multicêntrico</p>	<p align="center">Monitorizar a eficácia da utilização de <i>Bundle’s</i> sobre a redução da taxa de INCS associada ao CVC.</p>	<p>Quanto maior a monitorização sobre a utilização de <i>Bundle’s</i> maior a redução da taxa de INCS;</p> <p>Eficácia dependente de fatores locais como a falta de liderança, o apoio dentro da própria UCI e a alta rotatividade de enfermeiros;</p> <p>Necessidade de monitorizar os parâmetros comportamentais, além dos</p>

				indicadores de processo e resultados, aquando da análise dos benefícios de qualquer <i>Bundle</i> .
Lelebicioglu et al., 2013	<p><i>“Impact of a multidimensional infection control approach on central line-associated bloodstream infections rates in adult intensive care units of 8 cities of Turkey: findings of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC)”</i></p>	Estudo Quase Experimental Multidimensional	Analisar o efeito de uma estratégia multidimensional preventiva sobre as taxas de INCS em contexto de UCI de adultos.	<p>Melhoria ao nível das taxas de vigilância do processo, com uma adesão de 52% à higiene das mãos e de 20% na realização do penso com técnica asséptica;</p> <p>A taxa de INCS que no início era de 12,0-22,7 por mil dias de exposição ao CVC foi reduzida em 39%, evidenciando a eficácia da abordagem multidimensional aplicada.</p>
Osório et al., 2013	<p><i>“Implementación de un manejo de medidas (bundle) de inserción para prevenir la infección del torrente sanguíneo asociada a dispositivo intravascular central en Cuidado Intensivo en Colombia”</i></p>	Estudo Quase-Experimental	Determinar a eficácia da aplicação de um conjunto de medidas (<i>Bundle</i>) para a redução da INCS associada ao CVC na UCI do Hospital Universitário da Colômbia.	<p>Redução da taxa de INCS associada ao CVC entre 3,26 e 5,56 por mil dias de presença deste dispositivo;</p> <p>Os dias de internamento na UCI e exposição a este dispositivo foram associados a um maior risco de desenvolver INCS associada ao mesmo;</p> <p>Adesão dos profissionais ao cumprimento das medidas > a 80%.</p>