INFECÇÕES FÚNGICAS INVASIVAS EM PACIENTES EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL: REVISÃO INTEGRATIVA.

Raquel Oliveira Santos[1], Carolina Larrosa de Almeida[2], Camille Thereza de Oliveira Santos[3], Luiz Fernando Guimarães Mendes[4], Gleiciere Maia Silva[5].

e-mail para correspondência: raquelzinha.oliveira.723@gmail.com

Introdução: A Nutrição Parenteral Total (NPT) constitui uma estratégia terapêutica essencial para pacientes impossibilitados de utilizar a via enteral, entretanto, sua utilização está associada ao aumento do risco de complicações infecciosas, especialmente Infecções Fúngicas Invasivas (IFI), tais como a candidemia, podendo levar o paciente a óbito. **Objetivo**: Analisar a produção científica disponível sobre infecções fúngicas em pacientes em uso de NPT. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura realizada nas seguintes bases de dados: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Acervo+ Index Base, Cochrane e Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE). Foram utilizados os descritores "Parenteral Nutrition Total" e "Invasive Fungal Infections", indexados no Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), combinados por meio do operador booleano "AND". Foram incluídos estudos publicados nos últimos dez anos, disponíveis na íntegra, sem restrição de idioma. A seleção foi realizada de forma independente por quatro revisores. Dos 86 artigos encontrados, 50 estudos foram incluídos — Medline (n=49) e LILACS (n=01). Os artigos selecionados foram analisados de forma temática e descritiva, organizando as informações em categorias e eixos. **Resultados e Discussão**: A associação direta entre NPT e candidemia foi a categoria predominante, identificada em aproximadamente 80% dos artigos, que destacam a terapia como fator de risco independente e variável prevalente em pacientes infectados. No eixo da patogenicidade e dispositivos, cerca de 65% dos estudos ressaltam que a composição das soluções de NPT (ricas em glicose) e o uso concomitante de Cateter Venoso Central ou Cateter Central de Inserção Periférica favorecem a formação de biofilmes fúngicos, resultando em altas taxas de infecção da corrente sanguínea. Quanto ao perfil microbiológico, 50% da literatura aponta que a NPT predispõe à infecção tanto por *Candida albicans* quanto por espécies *não-albicans*, com relevância estatística para a *Candida parapsilosis* devido à sua afinidade por soluções lipídicas e materiais protéticos. Os achados reforçam que a NPT constitui um importante determinante para o desenvolvimento de IFI, especialmente candidemias, ao combinar fatores metabólicos e dispositivos invasivos que favorecem a adesão e proliferação fúngica. Esses elementos ampliam a compreensão da IFI como evento multifatorial e iatrogênico, intimamente relacionado à complexidade do cuidado hospitalar. **Conclusão**: Evidencia-se associação significativa entre o uso da NPT e infecções fúngicas invasivas, sobretudo a candidemia, que está relacionada com o pior prognostico do paciente. Torna-se necessário a vigilância quanto a indicação e o controle do tempo de permanência do cateter como estratégias centrais para mitigação desse risco.

Palavras-chave: Nutrição parenteral total; Fatores de risco; Infecções fúngicas invasivas; Candidemia.

Área temática: Temas livres em medicina.