



Trabalhos Científicos

Título: Infecção Da Corrente Sanguínea Associada Ao Picc Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Neonatal

Autores: ANA CLAUDIA BARBOSA FRASÃO (INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP); PATRÍCIA PONCE DE CAMARGO (INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP); EDI TOMA (INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP); KARINA RODRIGUES PERON (INSTITUTO DA CRIANÇA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP)

Resumo: A infecção da corrente sanguínea associada ao cateter (ICSAC) é uma importante complicação do uso do Peripherally Inserted Central Catheter (PICC). Este estudo objetivou correlacionar as variáveis dependentes e independentes que interferem na ICSAC PICC em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) neonatal. Trata-se de um estudo transversal, prospectivo, descritivo com abordagem quantitativa. Os dados foram coletados dos prontuários de todos os recém nascidos (RN) submetidos à passagem do PICC, totalizando 51 cateteres. A média de idade gestacional corrigida foi 32,9 semanas, a média de idade no dia da passagem do cateter foi 7,7 dias de vida, o peso médio na data de inserção 1.628 gramas, sendo a maioria do sexo masculino (56,9%), o principal diagnóstico foi síndrome do desconforto respiratório (37,3%). A principal solução infundida foi NPP (76,5%). A média de permanência do cateter foi 13 dias, foram motivos de retirada o término da terapia (64,7%) e suspeita de infecção (23,5%). Os microorganismos mais incidentes foram *S. epidermidis* e *K. pneumonia* (30%) cada. A taxa de ICSAC foi maior em RN com peso entre 1001- 1500g (20,3/1000 cateteres-dia). Houve correlação moderada entre idade gestacional corrigida e número de punções ($r = -0,493/ p = 0,16$) e significância estatística para ICSAC x Idade gestacional corrigida ($r = -0,322/ p = 0,003$); ICSAC x Número de punções ($r = -0,079/ p = 0,04$); Idade gestacional corrigida x Uso de cateter anterior ($r = -0,248/ p = 0,03$). Conclui-se que os dados encontrados corroboram com a literatura. A significância estatística da correlação entre tais variáveis mostra a necessidade de preservação dos membros para a inserção do cateter e de indicá-lo o mais precocemente possível, evitando múltiplas punções. A conscientização da equipe quanto a tais medidas aliada à educação continuada é capaz de reduzir a taxa de ICSAC.