



### Trabalhos Científicos

**Título:** Impacto De 'bundle' De Medidas Preventivas Sobre A Incidência De Infecções De Corrente Sanguínea Associada Ao Cateter Central Em Recém-nascidos De Muito Baixo Peso

**Autores:** CAROLINA BOSCHI GIMENES (UNIFESP/EPM); SUELY DORNELLAS DO NASCIMENTO (UNIFESP/EPM); CLÁUDIA ROSSI (UNIFESP/EPM); MARIA FERNANDA BRANCO DE ALMEIDA (UNIFESP/EPM); RUTH GUINSBURG (UNIFESP/EPM)

**Resumo:** Introdução: Dados da Rede Brasileira de Pesquisas Neonatais, com 903 recém-nascidos de muito baixo peso (RNBP) de jan-dez/ 2010 indicam que 63% das mortes hospitalares se devem à sepse, havendo elevada associação entre infecção de corrente sanguínea e uso de cateter central. Objetivo: Avaliar, em RNMBP, a densidade de uso de cateter central (DU-cat) e as infecções de corrente sanguínea associada ao cateter central (ICS-cat) antes e depois da implantação de um “bundle” preventivo relacionado ao manejo do cateter central. Método: Coorte prospectiva de RNMBP, admitidos em UTIN universitária pública em 2 períodos: PI Jan/2003-Dez/2004 e PII Jan/2007-Dez/ 2011. Em 2005/06 foi consolidado o “bundle” de medidas de controle de ICS-cat: implantação de grupo de cateter central, barreira máxima para sua inserção e manutenção, via exclusiva do cateter para NPP e educação permanente da equipe para manuseio. Foram coletados: peso ao nascer (PN), idade gestacional (IG), sexo, adequação do PN/IG e dados da vigilância das ICS-cat (nº de paciente-dia, cateteres-dia e ICS-cat), sendo densidade de uso de cateteres (DU-cat) o nº de cateteres central-dia/1000 pacientes-dia e ICS-cat o nº de ICS-cat/1000 cateteres-dia. A DU-cat e as ICS-cat foram comparadas em sua estimativa pontual e intervalo de 95% de confiança por distribuição de Poisson. Resultados: Nasceram 56 RNMBP em PI e 223 em PII. Não houve diferença entre PI e PII quanto a: PN  $998 \pm 274$  vs  $1055 \pm 302$ g; IG  $28 \pm 2$  vs  $29 \pm 3$  semanas; sexo masculino 54 vs 46% e PIG 25 vs 34%. Em PI houve 5.482 pacientes-dia; 1.450 cateteres-dia; 38 ICS-cat; DU-cat 0,26 (IC95%: 0,25-0,28) e 26 ICS/1000cat-d (IC95%: 18-34). Em PII, houve aumento do uso de cateteres e redução das ICS-cat: 12.925 pacientes-dia, 3.971 cateteres-dia, 69 ICS-cat, DU-cat 0,31 (IC95%: 0,30-0,32) e 17 ICS/1000 cat-d (IC95%: 13-21). Conclusão: É possível otimizar o uso de cateteres centrais com diminuição das ICS-cat em RNMBP por meio de “bundle” de medidas simples de prevenção, que, ao serem disseminadas, podem ter impacto na redução da mortalidade por sepse em RNMBP brasileiros.