



Trabalhos Científicos

Título: Impacto Da Utilização De Bundles De Inserção E Manutenção De Cateter Como Estratégia De Prevenção De Infecção Da Corrente Sanguínea Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Neonatal Em Curto E Em Longo Prazo

Autores: ROSELI CALIL (UNICAMP); STEFÂNIA PACÍFICO (UNICAMP); JANICE VEIGA (UNICAMP); JAMIL CALDAS (UNICAMP); SONIA SANTOS (UNICAMP); SÉRGIO MARBA (UNICAMP)

Resumo: Introdução: a elevação gradativa das infecções da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (ICS-CVC) em uma unidade neonatal motivou a implantação de um bundle de prevenção de ICS-CVC (Bundle-CVC) em 2010. Objetivo: avaliar o impacto da implantação de um Bundle-CVC no primeiro ano e até 30 meses após intervenção. Métodos: estudo de coorte de janeiro/2008 a junho/2012 com medida de intervenção realizada em UTI neonatal de hospital terciário universitário. Vigilância das infecções por busca ativa, utilizando metodologia NHSN-CDC/ANVISA. Intervenção: treinamento a partir de janeiro/2010 de neonatologistas, médicos residentes e equipe de enfermagem, realizado pelo time de CVC e CCIH, visando adesão as boas práticas para implantação e manutenção de CVC. Distribuição de folder/Bundle-CVC após treinamento. Assinatura de termo de adesão às boas práticas pela equipe de enfermagem. Divulgação mensal dos resultados das taxas de infecção, fixado em local visível na unidade neonatal, seguido por reforço nas orientações. Resultados: a utilização de CVC durante os anos de 2008-2011 e 1º semestre 2012 foram de 2949, 2671, 2525, 2391 e 1308 cateter-dia (cat dia), respectivamente. A densidade de incidência (DI) de ICS-CVC foi 19,2/1000 cateter-dia em 2008 e 26,2/1000 em 2009. Após implantação do Bundle-CVC houve uma elevação inicial das DI ICS-CVC até 32,4 /1000 cat.dia no 1º trimestre/2010, seguida por redução gradual para 16,6/1000; 13,8/1000 e 12,8/1000 cat.dia respectivamente no 2º, 3º e 4º trimestre, finalizando 2010 com DI ICS-CVC de 18,8/1000 cat.dia. Houve redução da DI ICS-Cat para 12,5/1000 cat.dia em 2011 e 9,17/1000 cat.dia no 1º semestre/2012. Cerca de 70% de ICS-CVC de 2008-2011 foram confirmadas laboratorialmente; em 76,6% delas foi isolado *Staphylococcus coagulase-negativo*, sendo *S.epidermidis* o principal microrganismo; somente 2% das ICS-CVC foram causadas por *Candida sp*. Conclusão: a implantação do Bundle-CVC não teve impacto positivo inicial, com queda da DI ICS-CVC somente a partir do 2º trimestre/2010. No entanto, houve, a seguir, impacto positivo em longo prazo, com redução progressiva ICS-CVC em 2010, 2011 até junho de 2012.