



# 22º CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA IX SIMPÓSIO INTERNACIONAL de Medicina Fetal da SGOB

CENTRO DE CONVENÇÕES  
ULISSES GUIMARÃES . BRASÍLIA . DF  
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014

## Trabalhos Científicos

**Título:** Infecção De Corrente Sanguinea Associada Ao Cateter Central De Inserção Periferica Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Neonatal

**Autores:** THAIS RICOY (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE SÃO PAULO); TASSIA MARTINS (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE SÃO PAULO); PATRICIA CAMARGO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE SÃO PAULO ); EDI TOMA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE SÃO PAULO); KARINA PERON (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE SÃO PAULO)

**Resumo:** Introdução: O cateter central de inserção periférica (CCIP) tornou-se extremamente vantajoso na assistência neonatal devido sua longa permanência e facilidade de instalação. Objetivo: Verificar a taxa de infecção de corrente sanguínea associada ao CCIP; e identificar os principais agentes encontrados. Método: Estudo retrospectivo, quantitativo com todos os neonatos que tiveram infecção associada ao cateter CCIP nos anos de 2010 a 2012 de acordo com relatório da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e prontuário médico. Resultados: Foram avaliados 128 neonatos , sendo que a idade gestacional de nascimento predominante foi entre 28 a 32 semanas completas (46%). Quanto ao peso de nascimento a prevalência foi entre recém-nascidos entre 1.000 gramas e 1.500 gramas (56,2%). O sexo predominante foi o masculino (54%). A principal solução infundida foi a nutrição parenteral (86%). A média de permanência do cateter foi entre 16 e 25 dias (55,7%). Os principais motivos de remoção do cateter foram: infecção relacionada ao cateter (42,6%), seguida do término de terapia (32,9%). A taxa de infecção associada ao cateter foi de (38,7%). A diferença entre a remoção por infecção relacionada e associada ao CCIP foi de 3,9%. O principal micro organismo encontrado na ponta do cateter e nas hemoculturas periféricas e centrais foi o Estafilococos epidermidis (22,6%) e Estafilococos aureus (10,1%). Conclusão: O enfermeiro qualificado na inserção, manutenção e remoção do CCIP deve instituir bundles para reduzir a infecção relacionada e associada ao cateter e com isso diminuir sua remoção não eletiva.