



24º Congresso Brasileiro de  
**PERINATOLOGIA**  
de 26 a 29 de setembro de 2018  
Natal • RN

### **Trabalhos Científicos**

**Título:** Impactos De Redução De Infecção De Corrente Sanguínea Após Implantação De Medidas Preventivas

**Autores:** FILIPE PIASTRELLI (HOSPITAL ESTADUAL DE SAPOEMBA ), MIRELLA ALVES CUNHA, SANDRA TRAMONTIN, GIOVANNA BAPTISTA SAPIENZA, KARINA O R BORGES, WILMA MARQUES DA SILVA, GABRIELE MORAIS MONTEIRO, ANAESTELA MORALES VILHA TOLEDO MORALES VILHA TOLEDO, MARIANNA CORSANTE MONTE, ISABELLA LUISI DELLA MONICA

**Resumo:** Introdução: As infecções primárias da corrente sanguínea são as principais infecções em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) neonatal, tem alta morbimortalidade, estão associadas a altos custos hospitalares e assim é um grave problema de saúde pública. Objetivos: avaliar a incidência de Infecções Primárias da Corrente Sanguínea (IPCS) em uma UTI neonatal de um hospital público da cidade de São Paulo. Métodos: Foram avaliadas as taxas de IPCS ocorridas nos anos de 2016 e 2017. As IPCS foram caracterizadas baseadas nos Critérios Diagnósticos de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Resultados: Foram diagnosticados 53 pacientes com infecção da corrente sanguínea relacionada ao cateter, sendo 33 casos em 2016 e 20 casos em 2017. A densidade de incidência de IPCS no ano de 2016 foi de 15,26 e em 2017 foi de 6,1 infecções por 1000/cateteres dia, com uma redução de 60,02 em um ano. De acordo com estudo de análise dos dados divulgado pelo centro de vigilância epidemiológico (CVE), as taxas de incidência de IPCS em UTI neonatal variam entre percentil 90 em 2016 para percentil 75 - 50 em 2017. A taxa média de utilização de CVC foi 0,65 em 2016 e 0,30 em 2017. Dos 53 casos de IPCS 77,4 (41) foram relacionadas ao uso de cateter central de inserção periférica 60,4 (32), flebotomia 9,4 (5) e cateter umbilical 7,5 (4). Dentre as medidas adotadas podemos destacar: Aumento da periodicidade das visitas e discussão de casos, instrumento de análise dos casos notificados, feedback para equipe multiprofissional. Conclusão: A implementação destas medidas e ação conjunta do serviço de controle de infecção hospitalar com a equipe assistente se mostrou efetiva na redução das taxas de IPCS nesta UTI neonatal.