



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Sepses Neonatal Tardia Por Bactérias Multirresistentes Em Recém-Nascidos De Muito Baixo Peso Ao Nascer: Análise De Tendência De Incidência De 15 Anos

Autores: BÁRBARA BARROS PEREIRA LOBO (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), SÉRGIO TADEU MARTINS MARBA (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - Nas unidades neonatais, a proporção de infecções causadas por bactérias multirresistentes (MR) vem crescendo progressivamente, trazendo grande preocupação em relação ao tratamento adequado das infecções e aumentando o risco de complicações e óbito. [OBJETIVOS] - Avaliar a incidência de sepses neonatal tardia (SNT) por bactérias MR em recém-nascidos de muito baixo peso (RNMBP) em uma unidade neonatal em um período de 15 anos, identificar os agentes etiológicos e avaliar sua relação com o óbito hospitalar. [METODOLOGIA] - Estudo observacional retrospectivo de análise de tendência temporal realizado em unidade neonatal universitária terciária. Foram incluídos todos RNMBP admitidos entre 01/01/2006-31/12/2020 e diagnosticados com, ao menos, um episódio de SNT por *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus spp* ou bacilos Gram-negativos. Avaliação de MR segundo CDC e ANVISA. Avaliação da tendência temporal pelo teste de tendência de Cochran-Armitage. Estudo aprovado pelo CEP local. [RESULTADOS] - 259 dos 1.575 RNMBP (16,4%) admitidos apresentaram ao menos um episódio de SNT confirmada, correspondendo a 311 episódios de sepses, 114 deles pelos agentes selecionados. Houve 20 episódios de SNT por MR, representando 6,4% do total de SNT comprovadas, 17,5% das sepses tardias pelos agentes estudados e a uma incidência de 12,7/1.000 RNMBP internados (variação de 34,8 a zero). Observou-se uma tendência significativa à redução da taxa de SNT confirmada por cultura ao longo do período (variação de 34,3 a 6,7% - $P=0,010$), enquanto a tendência de incidência de sepses por MR permaneceu baixa e estável - média de 1,3 episódios anuais, variando de 0 a 4/ano. Bacilos Gram-negativos apresentaram a maior taxa de MR (19,0%), seguido pelo *S. aureus* (18,4%). Não houve nenhum enterococo MR e nenhum caso de bactéria produtora de carbapenemase. A taxa de bacilos Gram-negativos ESBL positivos foi de 19,5%. A taxa de óbito hospitalar relacionado à sepses não foi estatisticamente diferente entre os grupos de sepses por MR ou não (15,0 versus 19,1%, $P=1,000$). [CONCLUSÃO] - A incidência de SNT por MR em RNMBP permaneceu baixa e estável no período. Bacilos gram-negativos e *S.aureus* predominaram entre os MR. Não houve diferença estatística na ocorrência de óbito intra-hospitalar entre os grupos de SNT por bactérias MR ou não. Medidas locais de controle de MR se mostraram eficientes.