



Trabalhos Científicos

Título: Título: Infecções Invasivas Por Candida Em Um Cti Pediátrico E Neonatal De Hospital Público De Belo Horizonte

Autores: ISABELLA THINASSI DO VALE (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG), FABIANE SCALABRINI PINTO (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG), DANIELE FRANCINE PEREIRA (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG), GERLIANA CHAVES SICUPIRA (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG), GIOVANA CAMPANA AVELINO KALIL (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG), IANE MAYRINK MAGALHÃES DUTRA (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG), MARIANA GOMES FARIA (HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - IPSEMG)

Resumo: Introdução: As infecções fúngicas nosocomiais vêm aumentando em prevalência na população pediátrica, sendo a Candida o patógeno mais importante, responsável por 45 das infecções invasivas, com taxa de mortalidade entre 10-47. Objetivo: descrever as infecções invasivas por Candida em CTI pediátrico e neonatal em um hospital público de Belo Horizontes, Minas Gerais. Método: Realizada busca ativa em prontuários contendo os dados de pacientes com resultado de amostra com cultura positiva para Candida entre Janeiro/2014 a Abril/2019. Resultados: Dentre 810 pacientes internados no CTI no período do estudo, 20 foram identificados com candidíase invasiva (incidência: 2,5), sendo 65 em neonatos. Quanto ao peso de nascimento (PN), 54 das infecções ocorreram em 1000g, 15 em 1500g e 31 em 8805, 2500g. Do total de amostras positivas, 90 foram sangue, 5 urina e 5 ponta de cateter. A Candida albicans foi isolada em 35 das amostras, 30 C. tropicalis, 15 Candida spp, 10 C. famata e 10 C. parapsilosis. A mediana de tempo de internação antes do isolamento foi de 20 dias (8 a 79 dias). Do total de casos, 7 (35) evoluíram para óbito, sendo 71 neonatos. A maioria dos óbitos (57,1) foram por C. albicans. Os fatores de risco identificados foram: cateter venoso central (90), uso de antibióticos de largo espectro (85), ventilação mecânica (75), nutrição parenteral (60), cirurgia abdominal prévia (30). O tempo médio de uso de acesso venoso central até o isolamento da Candida foi 17 dias. Conclusão: A C. albicans foi a mais isolada no estudo e com maior mortalidade. É importante que o pediatra esteja preparado para identificar infecções invasivas por Candida em ambiente hospitalar, principalmente na população neonatal, com ênfase naqueles com PN 1000g.