



Trabalhos Científicos

Título: Caracterização Epidemiológica Das Infecções Primárias De Corrente Sanguínea Laboratorialmente Confirmadas Em Uma Uti Neonatal De Um Hospital Escola Do Interior Do Estado De São Paulo

Autores: MARCIA WAKAI CATELAN (FAMERP), GABRIELA DE ARAUJO CORAZZA (FAMERP), GEÓRGIA MITIKO FELIZARDA MISSAO (FAMERP), HORTÊNSIA CAMARINHA FIGUEIRA (FAMERP), ISABELA ROCES RIOS (FAMERP), KAREN SANMARTIN ROGOVSKY (FAMERP), ZENAIDE ANDRADE CICOTI (FAMERP)

Resumo: Introdução: As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) em Neonatologia são causas da morbidade e mortalidade neonatal e estão relacionadas a múltiplos fatores. O controle destas infecções envolve equipe multidisciplinar e a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) sendo fundamental o conhecimento das principais infecções com intuito de toda a equipe de saúde contribuir para a diminuição deste evento adverso que compromete a segurança do paciente. Objetivo: Descrever as Infecções Primárias de Corrente Sanguínea laboratorialmente confirmadas (IPCSL) nos anos de 2017 e 2018 de uma UTI Neonatal, caracterizando os pacientes com relação ao peso, tempo e tipo de dispositivo utilizado, agente etiológico identificado e taxa de mortalidade. Método: Estudo retrospectivo, descritivo, realizado em uma UTI Neo de nível terciário de um Hospital Escola, baseado nas fichas de busca ativa de notificação da CCIH seguindo os Critérios de Infecção em Neonatologia recomendados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária 2017 (ANVISA). Resultado: Ocorreram 21 casos de IPCSL na unidade correspondendo a 18,69 das infecções notificadas e com taxa de mortalidade de 25 atribuível a esta infecção. O peso mais acometido foi na faixa entre 751g a 999g. O Cateter de Inserção Periférica foi o dispositivo de maior correlação com esta infecção e em 75 destas, o tempo de inserção do cateter foi menor ou igual a 10 dias. O agente etiológico mais frequente foi o *Estafilococos coagulase negativo*. Conclusão: Elevadas taxas de IPCSL na UTI Neonatal impactam qualidade de assistência à saúde deste serviço, demonstrando a importância deste levantamento de dados a fim de identificar as falhas nas medidas preventivas, conhecer o perfil de sensibilidade do serviço e com isso promover planos de ações com objetivo de melhorar o atendimento ao recém-nascido na unidade de terapia intensiva.