



# Infecções em UTI e Microrganismos Multi-Resistentes

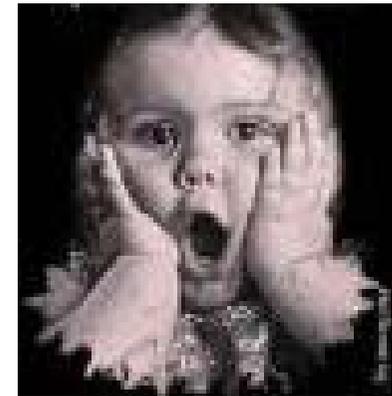
## Magnitude do Problema e Experiência Nacionais e Internacionais

Denise Brandão de Assis

Diretora Técnica da Divisão de Infecção Hospitalar – CVE/CCD/SES-SP



# O Problema





- **IH entre as dez principais causas de morte**
- **UTI - 45% das IH do Hospital**
- **Maior frequência de microrganismos multi-resistentes**
- **Maior número de profissionais por paciente e profissionais em treinamento**



# IH x Óbito



- Coorte prospectiva: janeiro 1997- junho 2003
- KISS: 8.432 VAP/2.759 ICS (ITU)
- Óbitos:
  - ✓ 8,9% em pacientes com VAP
  - ✓ 10,9% em pacientes com ICS
- MRSA fator de risco para óbito



*Infect Control Hosp Epidemiol 2007; 28:466-472*



# Microrganismos multi-resistentes

Divisão de  
Infecção Hospitalar



- Coorte prospectiva: setembro 1999-2003
- UTI pediátrica de hospital escola pediátrico francês
- 135 pacientes com mais de uma IH
  - ✓ 27% IH por microrganismo multi-r
  - ✓ maior tempo de internação
  - ✓ maior taxa de mortalidade

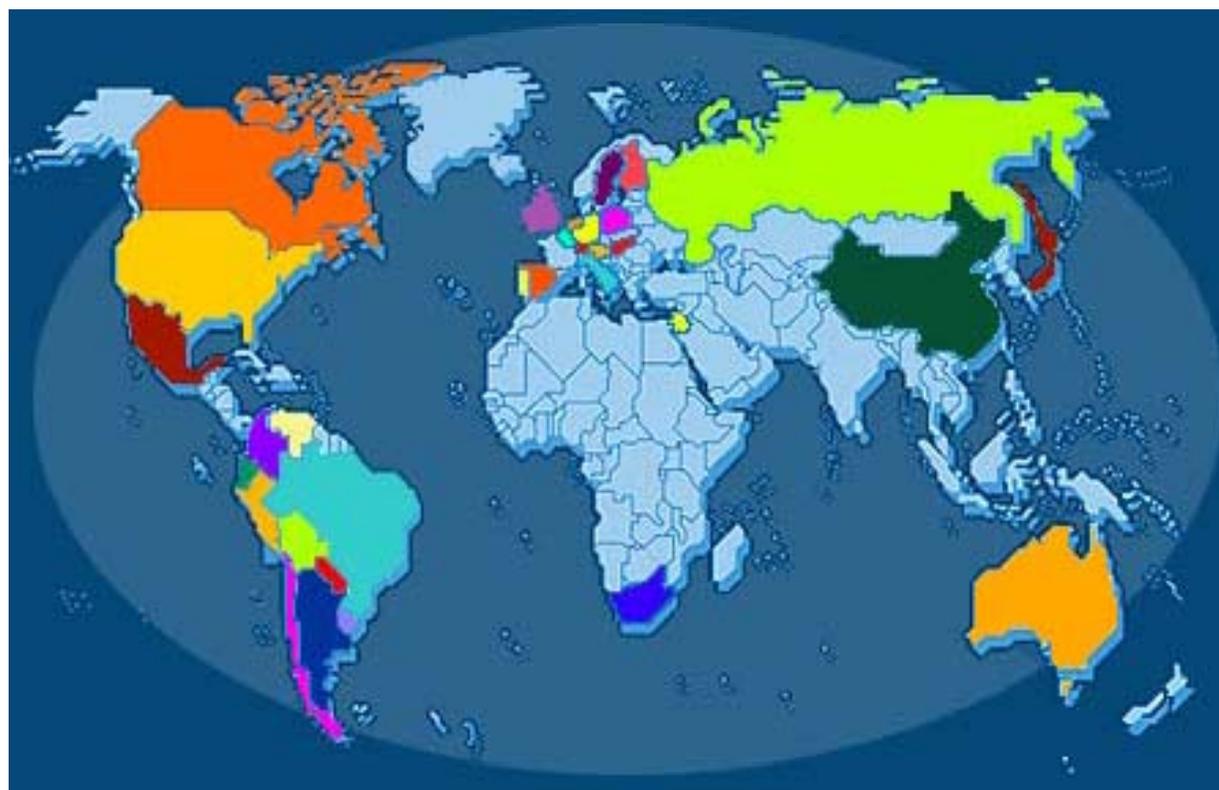


*Infect Control Hosp Epidemiol 2007; 28:299-306*



Divisão de  
Infecção Hospitalar

# Mundo



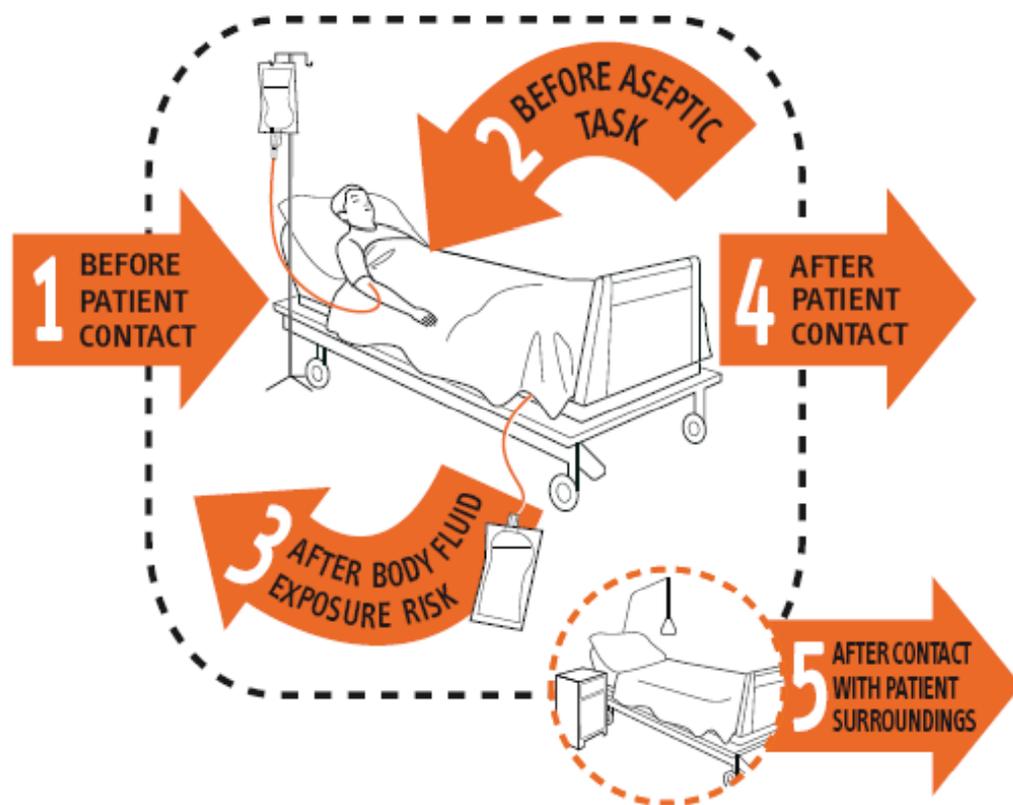


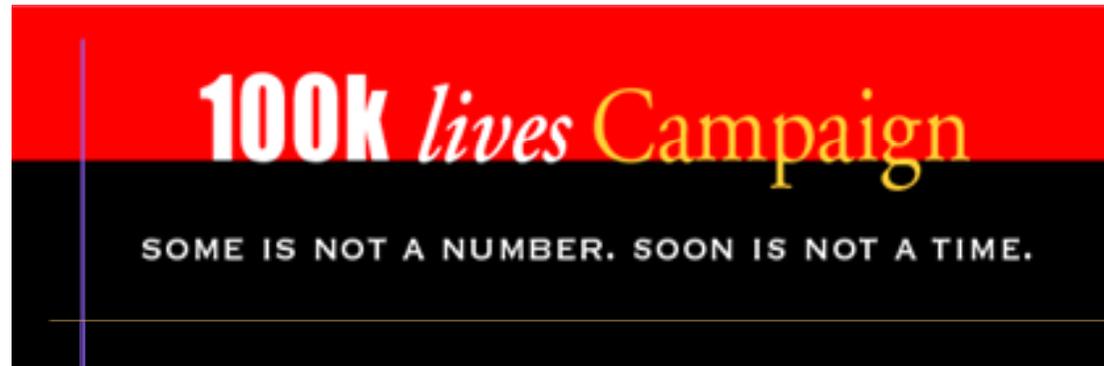
# VE no Mundo





# Your 5 moments for HAND HYGIENE





- **Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea associada a cateter central**
- **Prevenção de pneumonia associada a ventilação mecânica**
- **Janeiro 2005-Junho de 2006**





- Prevenção de infecção de corrente sanguínea associada a cateter central
- Prevenção de pneumonia associada a ventilação mecânica
- Redução das infecções por MRSA
- Atingir metas em 2 anos





# Brasil





# Sistema de Vigilância Epidemiológica das IH - Âmbito Nacional

Divisão de  
Infecção Hospitalar



- Programa nacional de notificação de dados em implantação no país
- Rede de Monitoramento de Resistência Microbiana (RMRM)
  - ✓ Monitoramento de microrganismos prioritários em hemocultura de pacientes em UTI
  - ✓ Subgrupo Estadual da RMRM: avaliação da qualidade dos laboratórios de microbiologia do Estado

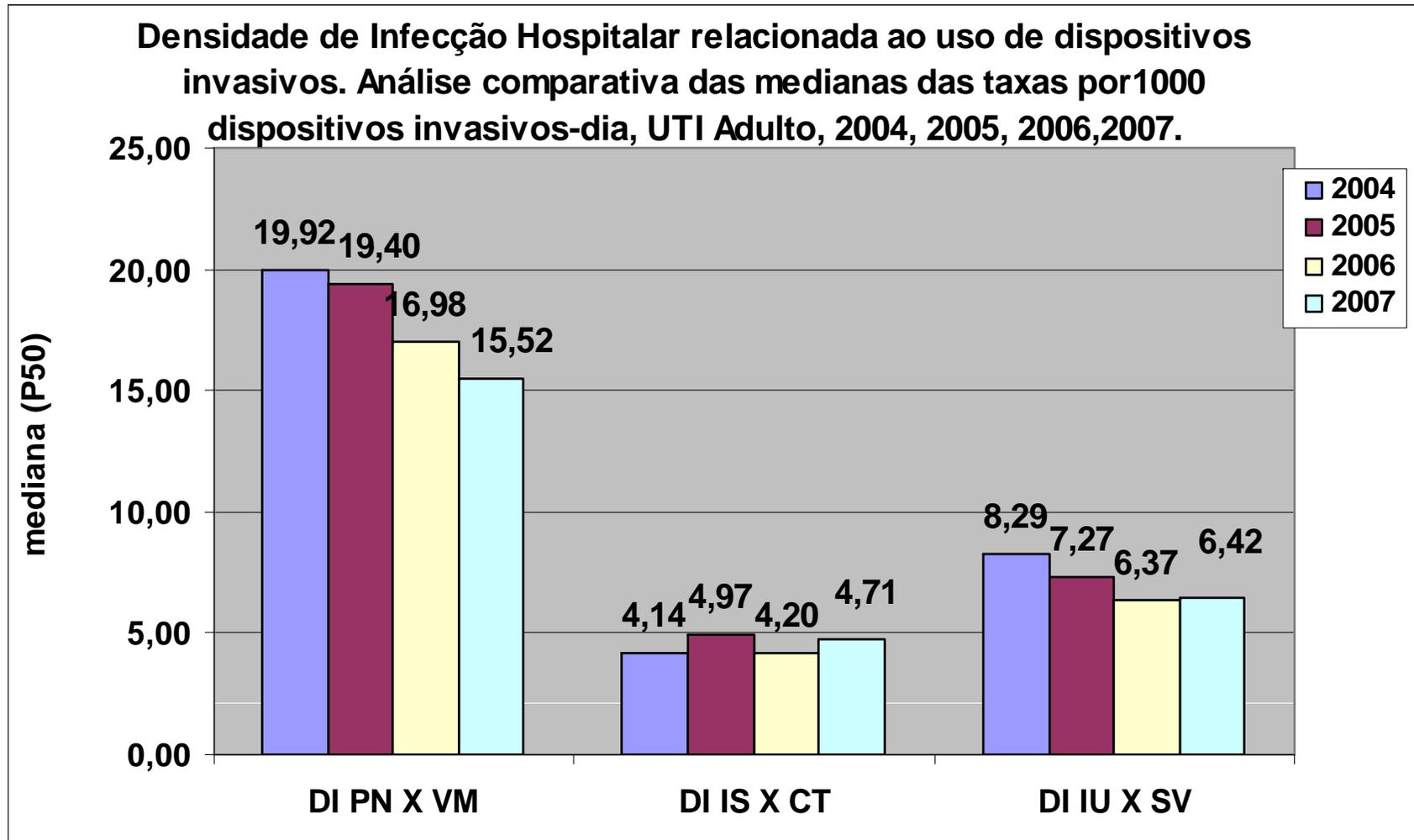


# Sistema de Vigilância Epidemiológica das IH do Estado de São Paulo

Divisão de  
Infecção Hospitalar



- **UTI: adulto, pediátrica, UCO**
  - **infecções:**
    - pneumonia x ventilação mecânica
    - infecção urinária x sonda vesical
    - infecção sanguínea x cateter central
  - **taxas de utilização de dispositivos:**
    - ventilador mecânico
    - sonda vesical de demora
    - cateter central
  - **hemoculturas**
    - distribuição de microrganismos
    - taxa de positividade





# Resistência microbiana

Divisão de Infecção Hospitalar



Microorganismo	total	%
<i>Acinetobacter baumannii</i> resistente a imipenen	330	2.48
<i>Acinetobacter baumannii</i> sensível a imipenen	515	3.87
<b>subtotal</b>	<b>845</b>	
<b>% resistência</b>	<b>39</b>	
<i>Candida sp</i>	707	5.31
<i>Escherichia coli</i> resistente a cefalosporina de terceira geração	138	1.04
<i>Escherichia coli</i> sensível a cefalosporina de terceira geração	429	3.22
<b>subtotal</b>	<b>567</b>	
<b>% resistência</b>	<b>24</b>	
<i>Enterococcus sp</i> sensível a vancomicina	390	2.93
<i>Enterococcus sp</i> resistente a vancomicina	125	0.94
<b>subtotal</b>	<b>515</b>	
<b>% resistência</b>	<b>24</b>	
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a cefalosporina de terceira geração	578	4.34
<i>Klebsiella pneumoniae</i> sensível a cefalosporina de terceira geração	489	3.67
<b>subtotal</b>	<b>1067</b>	
<b>% resistência</b>	<b>54</b>	
<i>Pseudomonas sp</i> sensível a imipenem	689	5.17
<i>Pseudomonas sp</i> resistente a imipenem	384	2.88
<b>subtotal</b>	<b>1073</b>	
<b>% resistência</b>	<b>36</b>	
<i>Staphylococcus aureus</i> sensível a oxacilina	929	6.97
<i>Staphylococcus aureus</i> resistente a oxacilina	1326	9.95
<b>subtotal</b>	<b>2255</b>	
<b>% resistência</b>	<b>59</b>	
<i>Staphylococcus epidermidis</i> e outros <i>Staphylococcus</i> coagulase negativa	4074	30.58
Outros Microrganismos	2225	16.70
<b>Total de pacientes com hemoculturas positivas</b>	<b>13322</b>	<b>100.05</b>



# Propostas



- **Avaliação dos dados de laboratórios de microbiologia: treinamentos específicos em parceria com o IAL**
- **Pesquisa para avaliação da relação entre resistência e uso de antimicrobianos: parceria com GCIH-FMUSP**
- **Campanha estadual com enfoque em infecções em UTI/resistência microbiana**



Divisão de  
Infecção Hospitalar

**E-mail:**

[dvhosp@saude.sp.gov.br](mailto:dvhosp@saude.sp.gov.br)

**Site:**

[www.cve.saude.sp.gov.br](http://www.cve.saude.sp.gov.br)