



POSTERS

busca ativa e 39 (42%) da busca passiva. Dentre os fatores de risco 41,6% possuíam idade superior a 65 anos, 57% utilizaram drogas irritantes ou vesicantes e 26% tinham múltiplas punções. Cerca 48,3%, das flebites foram classificadas como grau I, 37,8% grau II, 4,2% grau III e IV, o restante 9,7% não foram classificadas. Conclusão: O estudo mostrou que após a inclusão do método de busca ativa das flebites, houve uma maior incidência quando comparado à busca passiva. Um viés deste estudo foi a não identificação de todos os pacientes que possuíam múltiplas punções, em média 74%. Também podemos observar que quase 57% das flebites são de origem química em virtude do uso de drogas vesicantes ou irritantes. Assim como descrito na literatura, cerca de 51% dos pacientes que desenvolveram flebites tinham idade maior que 65 anos o que aumenta o risco. Uma atitude pró ativa que consista na identificação precoce dos fatores de risco faz-se necessária para prevenirmos a ocorrência desse evento.

Introduction: The phlebitis is one of the most common complications and it is considered an adverse event associated with intravenous therapy and directly related to nursing care. Objectives: Investigate the incidence of phlebitis and identify risk factors. Methods: The population consists of adult patients who had peripheral venous access in medical-surgical units and developed phlebitis from July 2012 to February 2013 in a private hospital in Porto Alegre-RS. In July 2012, the hospital included the active search with the passive search. Results: 93 patients developed phlebitis, a rate of 3.7 / 1,000 cvp-day. Approximately 54 (58%) through the active search, and 39 (42%) of the passive search. Among the risk factors, 41.6% were older than 65 years, 57% used irritant or vesicant drugs and 26% had multiple punctures. Approximately 48.3% of phlebitis were classified as grade I, grade II 37.8%, 4.2% grade III and IV, the remaining 9.7% were not classified. Conclusion: The study shows that after inclusion of the active search method of phlebitis, there was a higher incidence when compared to the passive search. A bias of this study was not to identify all patients who had multiple punctures on average 74%. We can also observe that almost 57% of phlebitis are from chemical origin because of vesicant or irritating drug use. As described in literature, approximately 51% of patients who developed phlebitis were older than 65 years, which increases the risk. A pro active of which is the early identification of risk factors is needed to prevent the occurrence of such event.

133

INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR RELACIONADA AO USO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA GERAL ADULTO

Kelly Regina Alves Pereira Pillon; Erica Freire Vasconcelos Pereira; Joslaine Nunes de Oliveira; Felipe Marques Rocha; Pricila Elizabeth Procopiou; Analice Flávio Quintanilha; Andyane Freitas Tetila

Introdução: As infecções relacionadas à assistência à saúde constituem um importante problema de saúde pública, pois determinam aumento substancial no tempo e nos custos de internação, bem como nos índices de mortalidade da população. **Objetivos:** Verificar a incidência de infecção hospitalar relacionada ao uso de dispositivos invasivos em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de hospital de ensino, entre setembro e dezembro de 2012. **Materiais e Métodos:** Trata-se de estudo descritivo retrospectivo. Os dados foram coletados do sistema de vigilância epidemiológica do Serviço de Controle Infecção Hospitalar. **Resultados:** Do total, 22,0% fizeram uso de sonda vesical de demora (SVD), 16,2% de ventilação mecânica invasiva (VMI) e 2,2% fizeram uso de cateter venoso central (CVC). A densidade de incidência (DI)

de Infecção do Trato Urinário (ITU) relacionada ao uso de SVD foi de 24,4/1000 SVD-dia. 21,7/1000 VMI-dia desenvolveram pneumonia relacionada à VMI, e 2,6/1000 CVC-dia apresentaram infecção primária de corrente sanguínea relacionada ao uso do CVC. **Conclusões:** Os pacientes internados em UTI Geral Adulto apresentam fatores que predisõem à infecção hospitalar, como idade avançada, longo período de internação e presença de comorbidades. A incidência de infecção encontrada nesta população, remete à importância da implementação urgente de medidas de controle do uso e manipulação dos dispositivos invasivos, para a prevenção da ocorrência de infecção relacionada à assistência nesta unidade.

Introduction: Infections related to health care are an important public health problem, determine substantial increase in time and costs of hospitalization and mortality. Objectives: To determine the incidence of nosocomial infections related to the use of invasive devices in the Intensive Care Unit (ICU) of a teaching hospital, between September and December 2012. Materials and Methods: This was a retrospective descriptive study. Data were collected from the surveillance system of the Hospital Infection Control Service. Results: Of the total, 22.0% had use of urinary catheters (UC), 16.2% invasive mechanical ventilation (IMV) and 2.2% had use of central venous catheter (CVC). The incidence density (ID) of Urinary Tract Infection (UTI) related to the use of UC was 24.4 / 1000 UC-day. 21.7 / 1000 IMV-day developed pneumonia related to IMV, and 2.6 / 1,000 CVC-day had primary bloodstream infection related to the use of CVC. Conclusions: Patients admitted to ICU General Adult present factors that predispose to nosocomial infections, such as older age, longer length of stay and comorbidities. The incidence of infection found in this population, refers to the importance of implementing urgent measures to control the use and handling of invasive devices for the prevention of infection-related assistance in this unit.

134

INCIDÊNCIA DE INFECÇÕES EM PACIENTES QUE DIALISARAM NO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE AO LONGO DE 12 MESES

Gracieli Monteiro Pieczkoski; Grasielle Gallina Seeger; Raquel Barcellos Marques; Roseli Moraes Moreira; Cristófer Farias da Silva; Rodrigo Pires dos Santos; Karen Cristina Daniel

Introdução: Pacientes com comprometimento renal possuem alto risco para o desenvolvimento de infecção devido à baixa imunidade, condição clínica e necessidade de acessos vasculares para a terapia de substituição renal. Em pacientes com lesão renal crônica submetidos à hemodiálise (HD), as infecções relacionadas aos acessos vasculares podem causar bacteremia disseminada ou perda do acesso, além das infecções de corrente sanguínea (ICS), com maior mortalidade e custos associados. **Objetivos:** Verificar a incidência de infecção em pacientes crônicos que dialisaram no serviço de HD do Hospital de Clínicas de Porto Alegre de março de 2012 a fevereiro de 2013. **Metodologia:** Para a definição dos casos de infecção foram utilizados os critérios disponibilizados pela Coordenadoria Geral de Vigilância da Saúde do município. **Resultados:** Ao longo de 12 meses foram registradas 26 infecções (5,2% catêteres-dia), sendo mais identificadas as infecções vasculares com 12 casos, seguidas pelas ICS com 10 casos e as infecções de sítio de cateter com 4 casos. Nas ICS os germes identificados foram *Complexo Burkholderia cepacea* em 4 hemoculturas, *Staphylococcus aureus* em 4, *Enterococcus sp.* e *Ralstonia piketti* em 1 hemocultura cada. **Discussão:** Os diversos critérios para definir topografias de infecção e os vários



POSTERS

denominadores utilizados encontrados na literatura representam um obstáculo na comparação das taxas de infecções entre diferentes serviços de HD.

Background: Patients with renal impairment have an increased risk of developing infections due to your low immunity, clinical condition and the need to vascular access for renal replacement therapy. In patients with chronic kidney injury undergoing hemodialysis in specialized centers, vascular access related infections can cause disseminated bacteremia or loss of vascular access beyond bloodstream infections, that have higher mortality and costs associated. Objective: To check the incidence of infections in chronic patients undergoing hemodialysis at Hospital de Clínicas de Porto Alegre hemodialysis service from march 2011 to february 2013. Methods: For defining the infection cases were utilized the criteria provided by Coordenadoria Geral de Vigilância da Saúde of the city. Results: Over 12 months 26 infections were recorded (5,2% catheter days). Vascular infections were the most identified type of infection accounting 12 cases, followed by bloodstream infections, with 10 cases and catheter site infection with 4 cases. In bloodstream infections were identified Burkholderia cepacea complex in 4 blood cultures, Staphylococcus aureus in 4, Enterococcus sp. e Ralstonia piketti each in 1 blood culture. Conclusion: The different criteria for defining infection topographies and different denominators used in the literature represent an obstacle in the comparison of infection rates between different HD services.

135

INCIDÊNCIA DE INFECÇÕES HOSPITALARES E CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA EM HOSPITAL PÚBLICO TERCIÁRIO DO CEARÁ-BRASIL

Waldélia Maria Santos Monteiro; Regina Claudia Furtado Maia; Tereza de Jesus Pinheiro G. Bandeira; Solange Cecília Cavalcante Dantas; Adriana Rocha Solon; Bráulio Matias de Carvalho; Marcelo Gurgel Carlos da Silva

Introdução: Pacientes das Unidades de Terapia Intensiva (UTI) são constantemente desafiados por infecções que resultam no aumento de morbimortalidade, tempo de internação e custos. **Objetivo:** Descrever perfil epidemiológico das infecções hospitalares (IH) e consumo de antimicrobianos (ATM) em UTI. **Método:** Estudo observacional, transversal, dados colhidos nas planilhas de consumo de ATM da Farmácia e banco de dados da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. Foram considerados ATM injetáveis administrados em pacientes de quatro UTI e uma semi-intensiva (SI) em hospital público, em 2012. Variáveis utilizadas foram Dose Diária Definida (DDD)/100 leitos/dia, escore de gravidade ASIS e densidade de incidência de IH (DIH). **Resultados:** Estudo revelou que UTI Respiratória teve maior consumo de carbapenêmicos e quinolonas, 38,2% das IH são pneumonias associadas à ventilação mecânica, ASIS médio é 3,4. A UTI cardiorrespiratória apresentou DIH de 37,8 por mil paciente/dia, média de permanência de 9 dias, infecção do trato urinário a mais prevalente e os carbapenêmicos, a classe mais utilizada. A SI apesar de ter a maior média de permanência, obteve menor incidência IH e menor consumo de ATM. A UTI respiratória é a segunda no índice de IH e a que consome mais antimicrobianos. **Conclusão:** A análise do uso de ATM nas UTI demonstrou consumo elevado sendo os carbapenêmicos e glicopeptídeos, as duas principais classes. O critério de uso de ATM nem sempre é fácil de ser estabelecido. A política de uso racional do ATM, medidas preventivas de IH devem ser perseguidas pela CCIH e toda comunidade hospitalar, a fim de melhorar a qualidade, controle da multirresistência e redução de custos.

Introduction: Patients of Intensive Care Unit (ICU) are constantly challenged by infections that result in increased morbidity, hospitalization time and costs. Objective: To describe the epidemiological profile of nosocomial infections (NI) and consumption of antimicrobials (ATM) in the ICU. Methods: An observational, cross-sectional data collected in spreadsheets consumption of Pharmacy and ATM database Commission of Infection Control. We considered ATM injectables administered in four ICU patients and a semi-intensive (SI) in public hospitals in 2012. Variables used were Defined Daily Dose (DDD) / 100 beds / day, ASIS severity score and incidence density of IH (IHL). Results: The study revealed that respiratory ICU had higher consumption of quinolones and carbapenems, 38.2% of IH are ventilator associated pneumonias, ASIS average is 3.4. The ICU cardiopulmonary IHL showed 37.8 per thousand patient / day, average length of stay of 9 days, urinary tract infection the most prevalent and carbapenems, the most widely used class. The SI despite having the highest average length of stay, lower incidence obtained IH and lower consumption of ATM. The ICU is the second in respiratory rate and IH which consumes more antibiotics. Conclusion: The analysis of the use of ATM in the ICU showed high consumption being the glycopeptides and carbapenems, the two main classes. The criterion for use of ATM is not always easy to be established. The policy of rational use of ATM, preventive measures should be pursued by IH CCIH and every community hospital in order to improve the quality control of multidrug resistance and reduced costs.

136

INFECCOES DA CORRENTE SANGUINEA POR BACIOS GRAM NEGATIVOS E A INCIDENCIA DE ÓBITOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – AVALIAÇÃO RETROSPECTIVA DE SETE ANOS

Ana Paula Streling de Oliveira; Aliny C. Bigas; Juliana Buck Dias; Eliana Carolina Vespero; Marsilene Pelisson; Marcia Regina Eches Perugini; Ana Paula Farina Rosolen; Talita Galvão; Aline Tancler Stipp; Karina Campanhano; Gersa Magalhaes; Ana Paula Dier

As infecções da corrente sanguínea (ICR) são prioritariamente causadas por Staphylococcus. No entanto, com o desenvolvimento de múltipla resistência antimicrobiana dos bacilos gram negativos (BGN), a mortalidade relacionada as ICR tem assumido diferentes contornos nas infecções de origem hospitalar. Este trabalho teve como objetivo relacionar os óbitos de pacientes internados no Hospital universitário de Londrina de 2005 a 2012 à frequência de hemoculturas positivas para BGN, e sua resistência aos carbapenêmicos. Os dados analisados foram obtidos retrospectivamente do sistema informatizado: Resultados de hemocultura e o desfecho (alta ou óbito) do paciente naquela internação. Foram excluídos iguais microrganismos presentes nos pacientes na mesma internação. Foram isolados 1.182 BGN com 547 (46,2%) óbitos. Em 2005 e 2006, 47% dos pacientes foram a óbito, 46% em 2007, 47% em 2008, 43% em 2009, 50% em 2010, 38% em 2011, 50% em 2012. Klebsiella pneumoniae, Acinetobacter baumannii e Pseudomonas aeruginosa foram os BGN mais isolados em todo o período, exceto em 2005. A resistência a carbapenêmicos esteve presente em 12%, 33%, 10% e 41% em K.pneumoniae, respectivamente de 2009 a 2012. Diferentemente, para A. baumannii a resistência foi completa em 2005, 2007, 2008, 2009 e 2010. Pseudomonas aeruginosa apresentou 100% de resistência no período de 2005 a 2009. O isolamento de BGN em hemoculturas reflete condição clínica grave e este resultado é inquestionável para a caracterização de infecção da corrente sanguínea. Uma vez que BGN que carregam mecanismos de resistência são os mais frequentes isolados, espera-se que a mortalidade esteja fortemente a esses associados.