

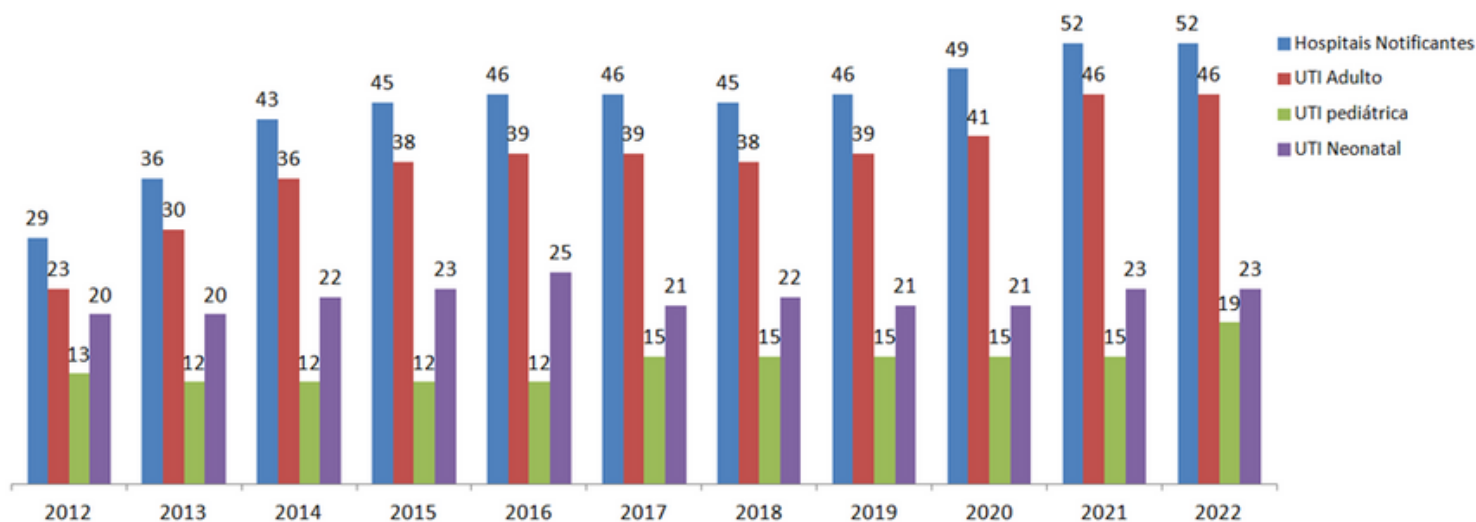


# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE IRAS EM UTI

### GRÁFICO 01: DENSIDADE DE IRAS DE UTI E TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DISPOSITIVOS NO ESTADO DO ES ENTRE 2012 E 2022:

PERFIL DOS HOSPITAIS NOTIFICANTES NO FORMULÁRIO NACIONAL NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - 2012 A 2022



Em 2022 houve aumento do número de UTIN e UTIP no estado a partir da abertura de novos leitos de cuidados intensivos (pediátricos e neonatais) em hospitais já notificantes. Portanto, o número total de estabelecimentos notificantes não alterou em relação ao ano de 2021. O número de UTIs Adulto também não modificou.

A regularidade nas notificações foi superior aos anos anteriores, considerando que 98% dos hospitais da amostra notificaram de 10 a 12 meses no ano. Apenas 1 estabelecimento não notificou nenhum mês. A regularidade de notificações traz consistência ao indicador, permitindo análise mais realista e estabelecimento de ações mais eficazes.



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde

Núcleo Especial de Vigilância Sanitária  
Coordenação Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde

# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE IPCSL ASSOCIADA À CVC

UTI ADULTO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nº de UTIs	22	31	36	38	39	39	38	38	43	46	46
Nº IPCSL	500	540	661	561	536	473	368	401	801	1407	741
Nº CVC/DIA	61398	76159	95420	108047	116095	111293	94307	117504	166635	222490	161484
Nº PACIENTES/ DIA	136677	161692	187892	216224	232277	230143	209523	249250	308608	387517	338895
TX UTILIZAÇÃO DE CVC	44,92%	47,10%	50,8%	50,0%	49,9%	48,4%	45%	47,10%	54,0%	57,4%	47,7%
DENSIDADE IPCSL	8,14	7,09	6,93	5,19	4,62	4,25	3,90	3,41	4,81	6,32	4,59
P25			3,07	2,48	2,09	1,79	2,29	1,95	0,65	2,84	2,07
P50			5,94	4,45	3,43	4,01	3,44	3,14	3,80	6,05	3,85
P75			10,58	6,87	7,78	5,62	4,86	4,99	5,65	8,46	6,06
P90			16,69	10,91	12,65	6,91	6,85	6,44	8,07	11,55	11,60

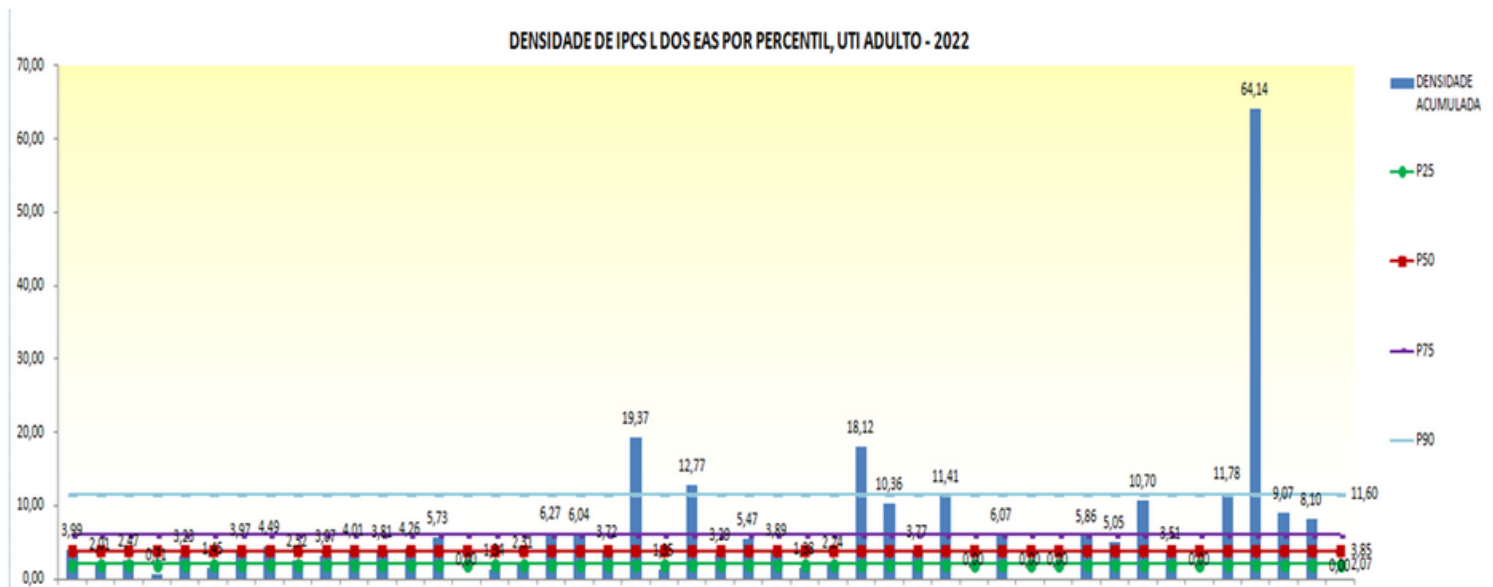


GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde

# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE IPCSL

GRÁFICO 02: DENSIDADE DE IPCSL NAS UTI ADULTO DO ESTADO DO ES, NO ANO DE 2022



E Houve diminuição do número de pacientes-dia e de cateteres vasculares/dia, acompanhado da diminuição do número absoluto de infecção de corrente sanguínea associada a cateter vascular. A densidade de infecção ficou satisfatoriamente abaixo do valor encontrado em 2020 e 2021 – anos da pandemia.

A CECISS focou esforços de atuação nos estabelecimentos cujas densidades ultrapassaram o limite do P90, visando prestar suporte técnico no estabelecimento de medidas de prevenção e controle de infecção relacionada à assistência.



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde

Núcleo Especial de Vigilância Sanitária  
Coordenação Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde

# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE PAV ASSOCIADA A VM

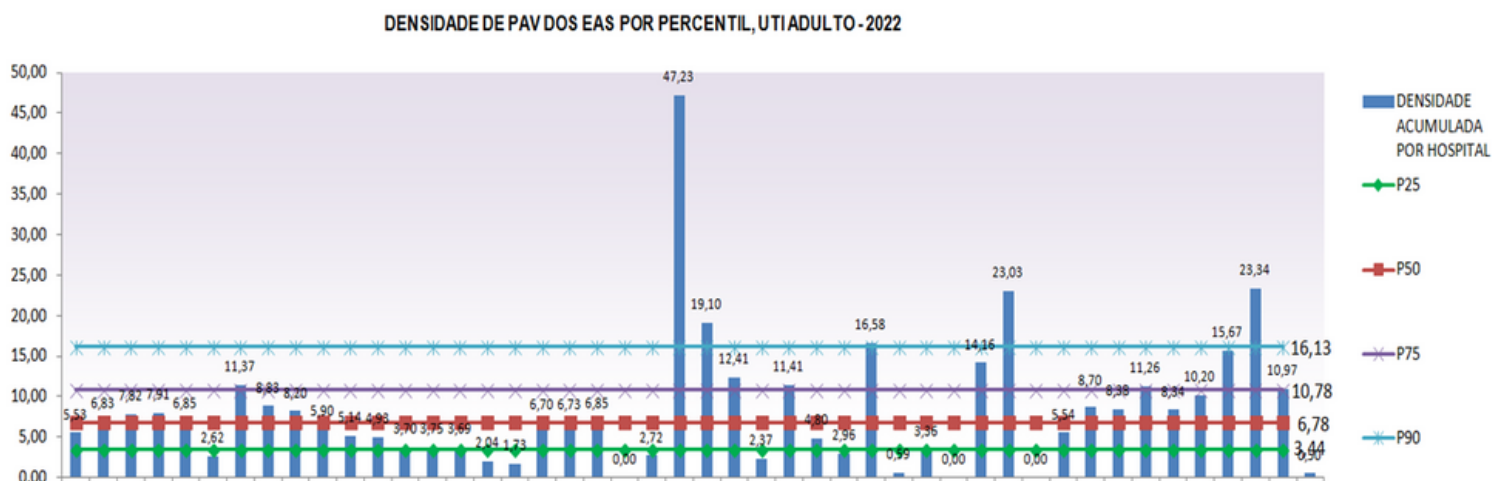
UTI ADULTO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
HOSPITAIS NOTIFICANTES	12	30	36	38	39	39	38	38	42	46	46
Nº DE PAV	255	721	732	823	750	545	424	430	864	1486	930
Nº TOTAL AVM	20489	57199	80368	87982	87594	83577	68577	83172	131576	172108	113186
Nº PACIENTES/DIA	55143	157183*	187892	216224	232277	230143	209523	249250	308608	387517	338895
DENSIDADE PAV	12,45	12,61	9,11	9,35	8,56	6,52	6,18	5,17	6,57	8,63	8,22
TX UTILIZAÇÃO DE AVM	37%	36%	43%	41%	38%	36%	33%	33%	43%	44%	33%
P25	5,29	3,54	4,21	4,40	3,86	3,24	2,04	3,01	2,57	3,91	3,44
P50	7,48	7,93	8,34	10,11	7,46	5,96	4,92	4,49	5,47	9,87	6,78
P75	13,52	14,70	14,17	14,49	14,48	9,85	8,73	6,80	10,64	13,68	10,78
P90		23,96	20,76	18,79	19,97	12,65	14,41	9,07	13,46	18,05	16,13



# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE PAV ASSOCIADA A VM

GRÁFICO 03: DENSIDADE DE PAV NAS UTI ADULTO DO ESTADO DO ES, NO ANO DE 2022



Houve diminuição do número de pacientes-dia e de ventiladores/dia, acompanhado da diminuição do número absoluto de pneumonia associada à ventilação mecânica. A densidade de infecção ficou satisfatoriamente abaixo do valor encontrado em 2021 – ano de pandemia.

A CECISS focou esforços de atuação nos estabelecimentos cujas densidades ultrapassaram o limite do P90, visando prestar suporte técnico no estabelecimento de medidas de prevenção e controle de infecção relacionada à assistência.



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde

Núcleo Especial de Vigilância Sanitária  
Coordenação Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde

# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE ITU ASSOCIADA A SVD

UTI ADULTO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
HOSPITAIS NOTIFICANTES	12	30	36	38	39	39	38	38	43	46	46
Nº DE ITU	167	363	523	475	387	295	407	530	245	578	364
Nº TOTAL SVD	24392	59291	78498	85720	90689	91661	78564	95430	147129	195799	150148
Nº PACIENTES/DIA	55143	157183*	187892	216224	232277	230143	209523	249250	308608	387517	338895
DENSIDADE ITU	6,85	6,12	6,66	5,54	4,27	3,22	5,18	5,55	1,67	2,95	2,42
TX UTILIZAÇÃO DE SVD	44%	38%	42%	40%	39%	40%	37%	38%	48%	51%	44%
P25	4,08	2,67	3,45	3,58	2,04	1,17	0,86	0,61	0,15	0,88	0,39
P50	4,91	5,19	6,28	5,54	4,15	2,08	1,61	1,72	1,29	2,42	1,27
P75	8,34	7,95	10,11	8,98	7,48	3,99	3,86	3,76	2,86	4,16	3,80
P90	-	12,31	14,50	13,08	9,85	11,88	9,05	5,41	5,86	9,51	6,24

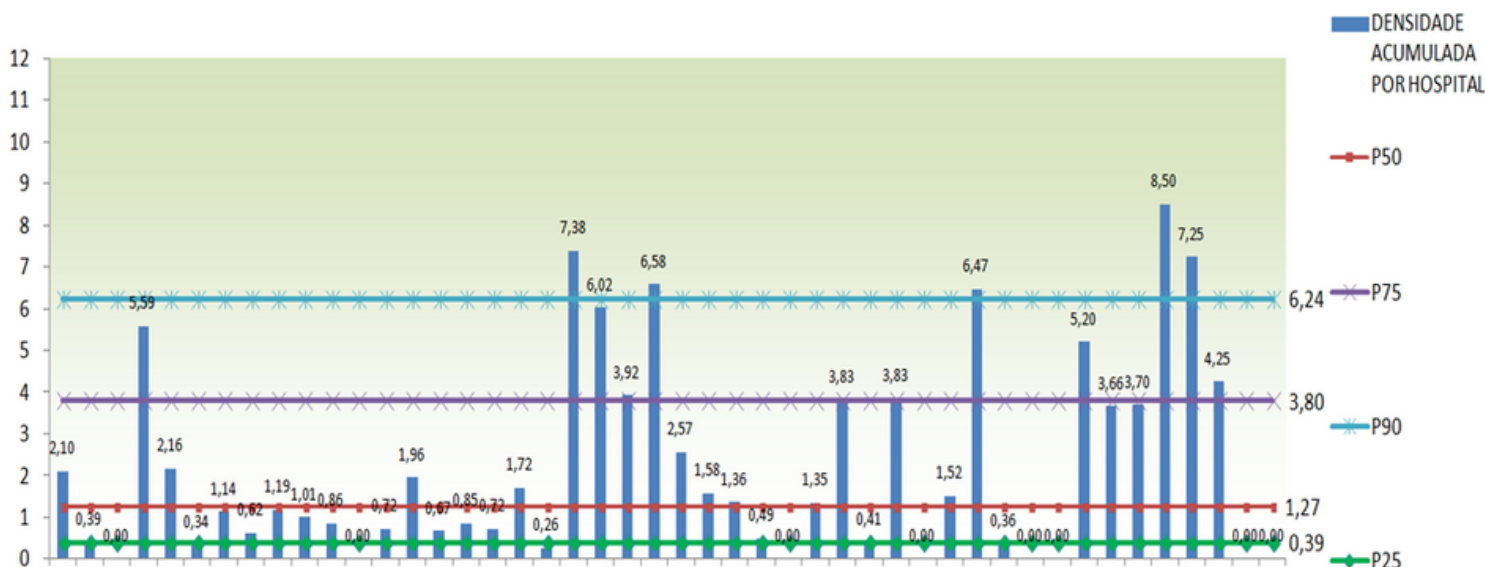


# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## DENSIDADE DE ITU ASSOCIADA A SVD

GRÁFICO 04: DENSIDADE DE ITU NAS UTI ADULTO DO ESTADO DO ES, NO ANO DE 2022

DENSIDADE DE ITU DOS EAS POR PERCENTIL, UTI ADULTO - 2022



Houve diminuição do número de pacientes-dia e de ventiladores/dia, acompanhado da diminuição do número absoluto de pneumonia associada à ventilação mecânica. A densidade de infecção ficou satisfatoriamente abaixo do valor encontrado em 2021 – ano de pandemia.

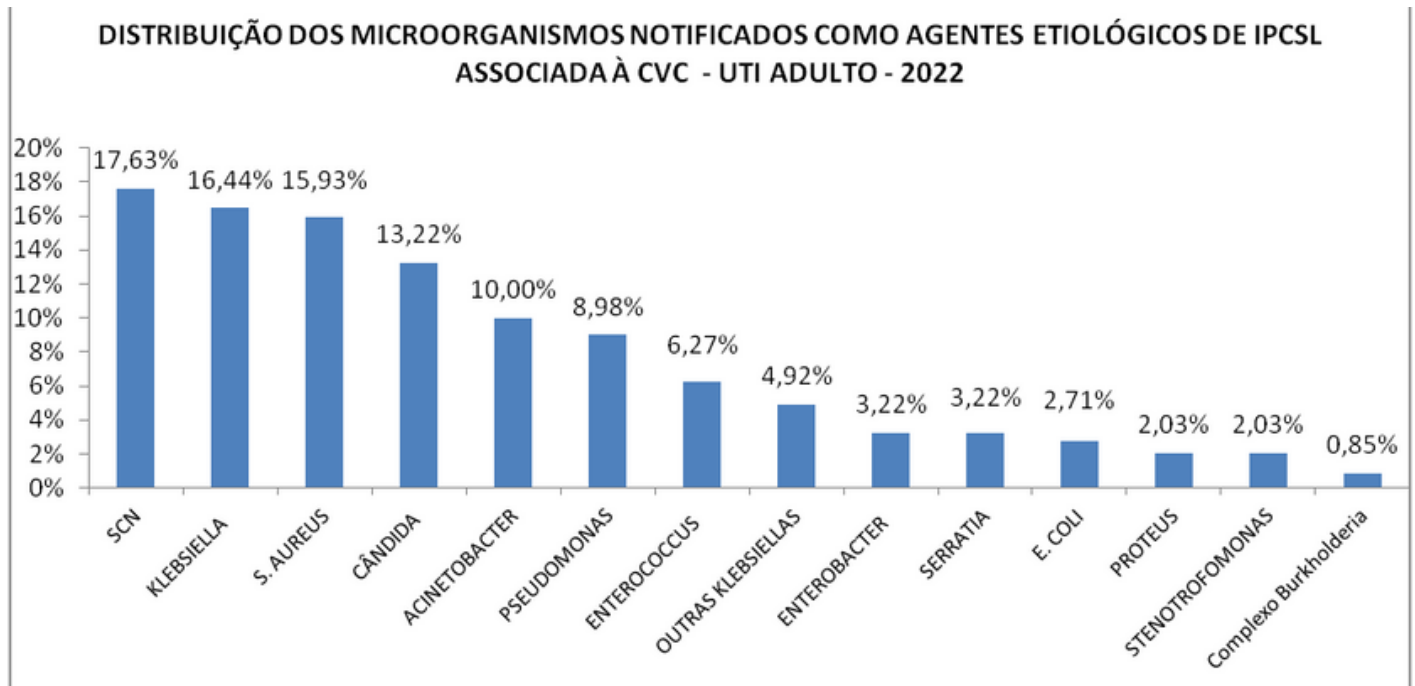
A CECISS focou esforços de atuação nos estabelecimentos cujas densidades ultrapassaram o limite do P90, visando prestar suporte técnico no estabelecimento de medidas de prevenção e controle de infecção relacionada à assistência.



# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## PERFIL MICROBIOLÓGICO DAS IPCSL

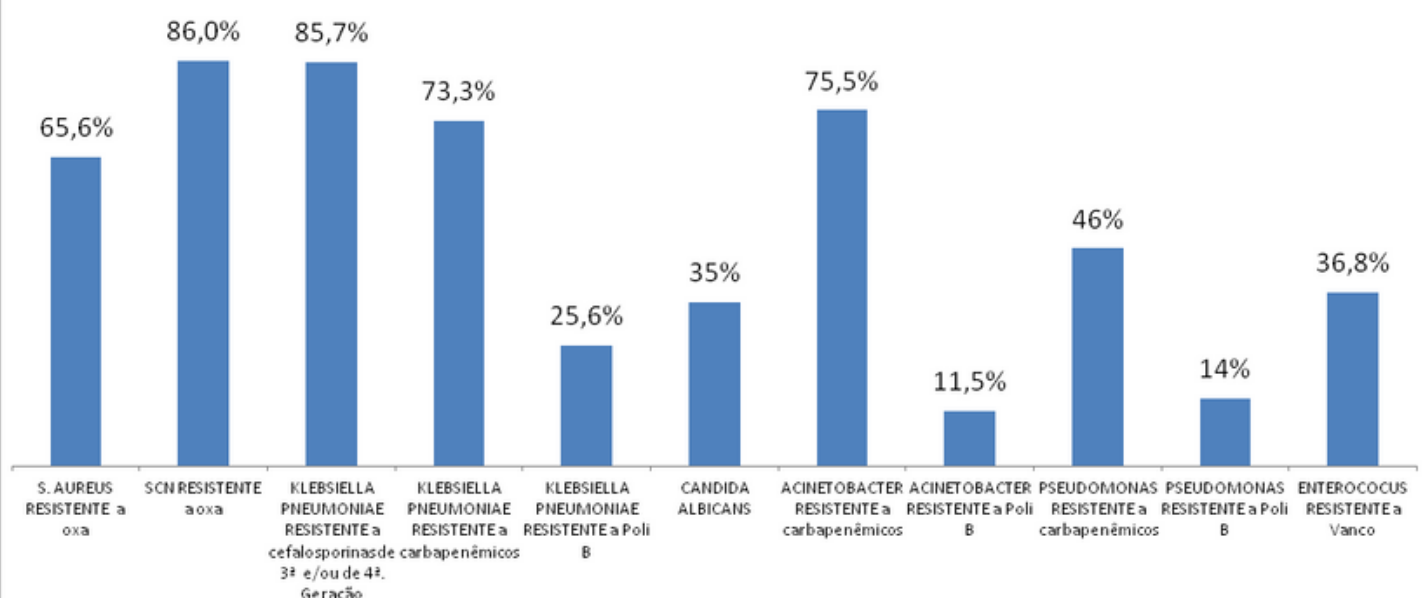
FIGURA 1: ETIOLOGIA DAS IPCSL



## PERFIL MICROBIOLÓGICO DAS IPCSL

FIGURA 2: PERFIL DE RESISTÊNCIA

Porcentagem de resistência entre os microorganismos mais notificados como agentes etiológicos de IPCSL associada a CVC - UTI adulto - 2022







GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde

Núcleo Especial de Vigilância Sanitária  
Coordenação Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde

# RELATÓRIO DO CONSOLIDADO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (IRAS) - UTI ADULTO - 2022

## PERFIL MICROBIOLÓGICO DAS IPCSL

Os principais agentes etiológicos das IPCSL em 2022 estão apresentados na figura 1, que ressalta que a *Klebsiella pneumoniae*, somada ao *Staphylococcus aureus* e ao *Staphylococcus coagulase negativo* (SCN), representam 50% das IPCSL identificadas no ano de 2022.

O perfil se manteve parecido com o encontrado em 2021, exceto pelo surgimento do SCN, que levou a *Candida sp* a ficar em quarto lugar de frequência.

Quanto ao perfil de resistência identificados nas principais bactérias encontradas no período é possível observar na figura 2 que quase 86% das *Klebsiella pneumoniae* identificadas no período eram resistentes à cefalosporinas de 3º e/ou 4º geração (89% em 2021), e 73% eram resistentes aos carbapenêmicos (80% em 2021). Quanto aos germes gram positivos, foi encontrado 65,6% MRSA e 36,8% de VRE.

De forma geral, com pequenas exceções, o perfil microbiológico de 2022 apresentou alguma melhora em termos de resistência antimicrobiana se comparado ao de 2021.

Os resultados encontrados impactam diretamente nas opções de escolha de drogas terapêuticas e, em alguma instância, no controle do avanço da multirresistência no estado.