

**Relatório: Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos em serviços de saúde**

UF: Bahia

Período: Janeiro de 2012 a junho de 2023

**Terceira Diretoria – DIRE3/Anvisa**

Daniel Meirelles Fernandes Pereira

**Adjunto de Diretor**

Leandro Rodrigues Pereira

**Gerente Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde – GGTES/DIRE3/Anvisa**

Márcia Gonçalves de Oliveira

**Gerente de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS/GGTES/DIRE3/Anvisa**

Magda Machado de Miranda Costa

**Elaboração: Equipe Técnica**

**GVIMS/GGTES/DIRE3/Anvisa**

Ana Clara Ribeiro Bello dos Santos

André Anderson Carvalho

Andressa Honorato Miranda de Amorim

Cleide Felícia de Mesquita Ribeiro

Daniela Pina Marques Tomazini

Heiko Thereza Santana

Humberto Luiz Couto Amaral de Moura

Lilian de Souza Barros

Luciana Silva da Cruz de Oliveira

Mara Rúbia Santos Gonçalves

Maria Dolores Santos da Purificação

Nogueira

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA

É permitida a reprodução parcial ou total deste documento, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens deste Relatório é da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa

Os dados analisados neste relatório são referentes ao período de janeiro de 2012 a junho de 2023, coletados e notificados pelas comissões de controle de infecção hospitalar (CCIH). Os dados foram notificados à Anvisa por meio de formulários eletrônicos disponibilizados pela Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS.

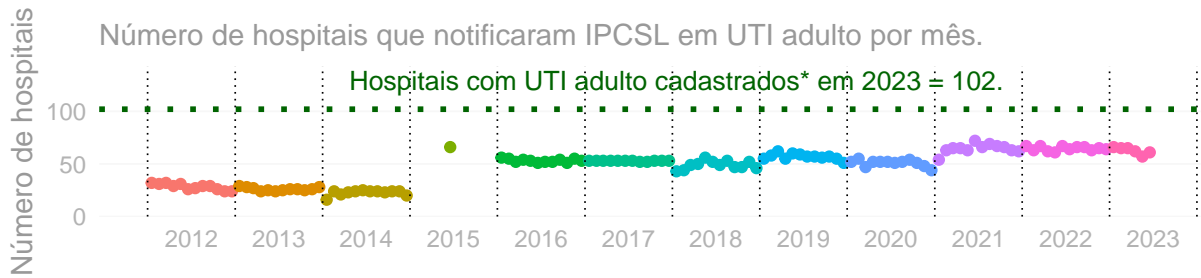
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário (ITU) associada a cateter vesical de demora (CVD), pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV) de todos os hospitais com leitos de Unidade de Terapia Intensiva UTI (adulto, pediátrico ou neonatal), além dos dados de infecções de sítio cirúrgico.

Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- Infecções em UTIs adulto, pediátricas e neonatais (IPCSL, PAV e ITU).
  - Número de hospitais notificantes por mês
  - Regularidade do envio das notificações
  - Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023.
  - Recomendação técnica utilizada pelos laboratórios em 2023
  - Densidades de incidência mensais e anuais
  - Prevalência de microrganismos isolados pelos laboratórios por ano.
    - \* Número de gram-negativos isolados por ano
    - \* Número de gram\_positivos isolados por ano
    - \* Número de candidas isoladas por ano
  - Resistência aos antimicrobianos por ano (Os gráficos incluem apenas os microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano).
    - \* Gram-negativos (não fermentadores)
    - \* Gram-negativos (enterobactérias)
    - \* Gram-positivos
- Infecções de Sítio cirúrgico - ISC.
  - Partos cirúrgicos
  - Implantes mamários
  - Artroplastias totais de quadril primárias
  - Artroplastias de joelho primárias
    - \* Número de hospitais notificantes por mês
    - \* Regularidade do envio das notificações
    - \* Taxas de infecção mensais e anuais
- Diálise
  - Número de serviços notificantes por mês
  - Regularidade do envio das notificações
  - Número mensal de pacientes em hemodiálise
  - Taxas de infecção de acesso vascular por tipo de acesso
    - \* Cateter temporário
    - \* Cateter permanente
    - \* Fistula
  - Taxas de bacteremia associada a tipo de acesso vascular
    - \* Cateter temporário
    - \* Cateter permanente
    - \* Fistula
  - Percentuais mensais e anuais de pacientes que receberam vancomicina

- Serviços com as maiores taxas de infecção de acesso vascular em 2023
  - \* Cateter temporário
  - \* Cateter permanente
  - \* Fistula
- Anexo
  - Tabela com resultados por ano e tipo de infecção, de 2016 até junho de 2023

## Notificações de IPCSL em UTI Adulto – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

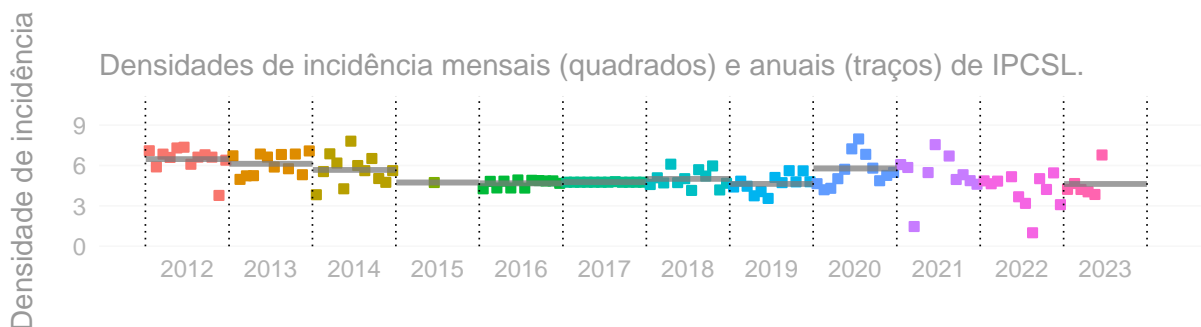
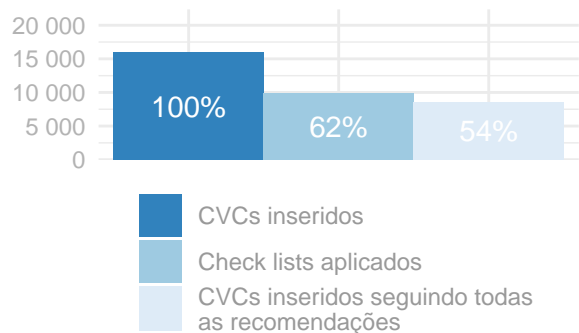


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

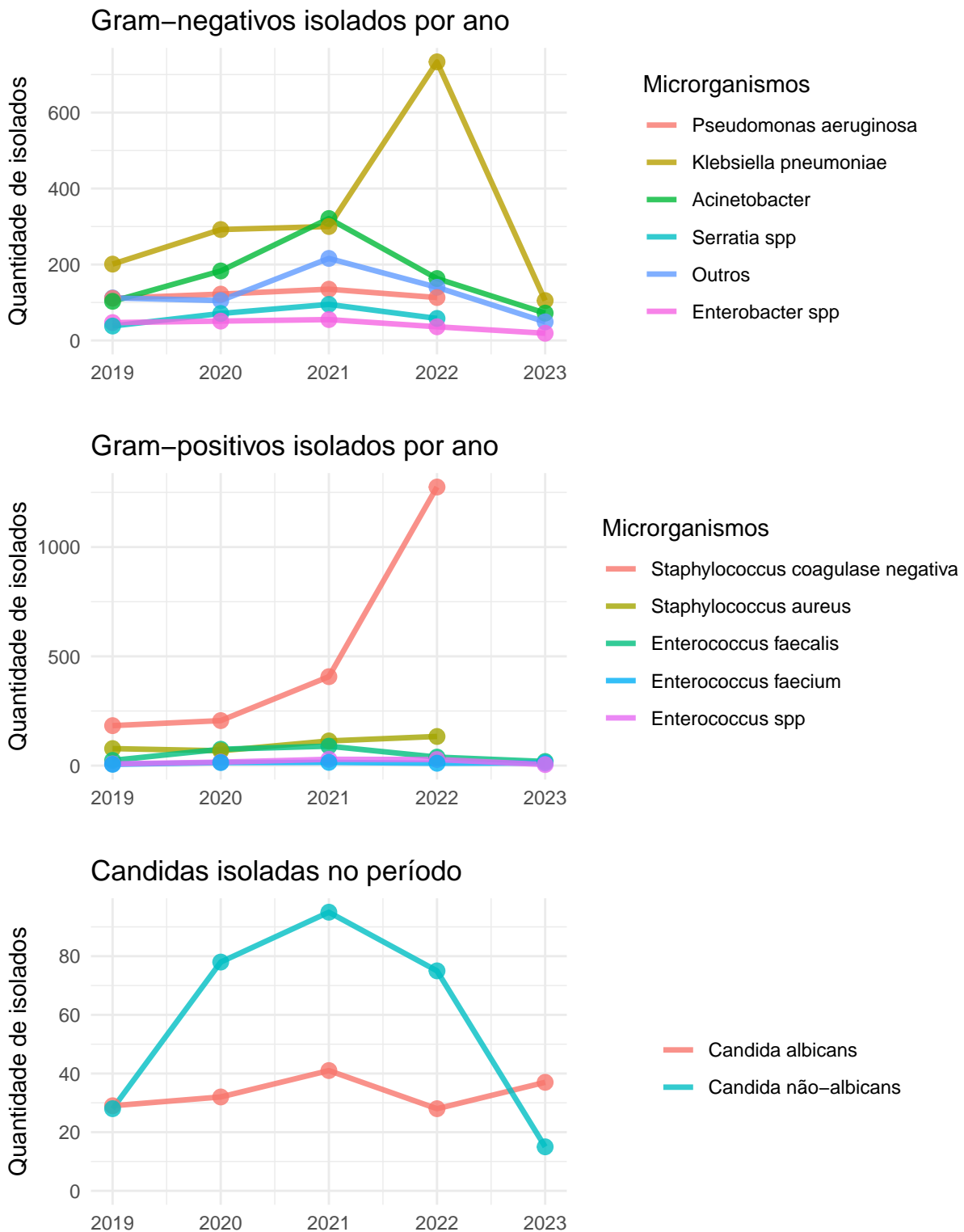
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



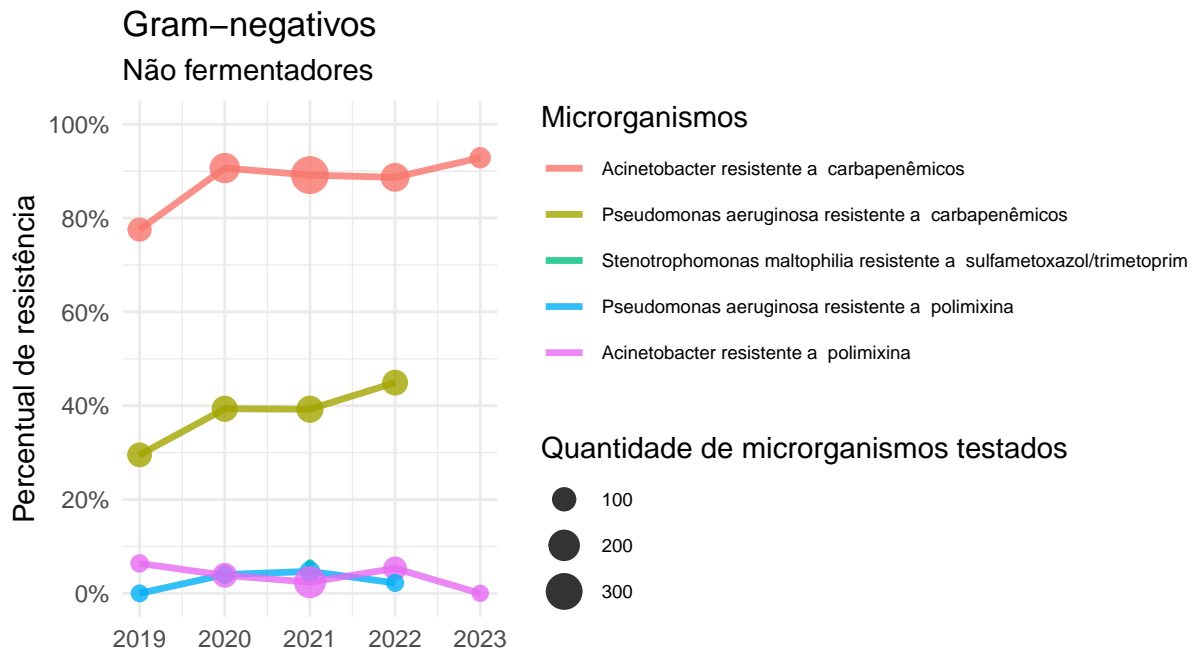
Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos



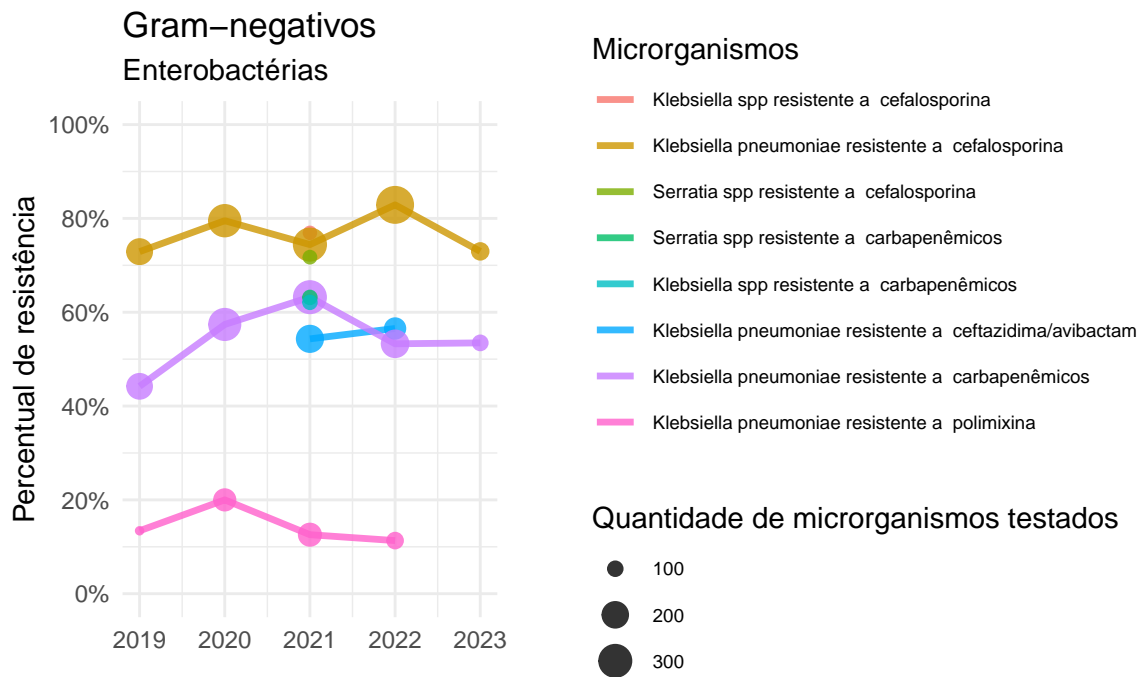
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.  
Bahia – 2019 a junho de 2023.



## Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. IPCSL – UTIs Adulto – Bahia

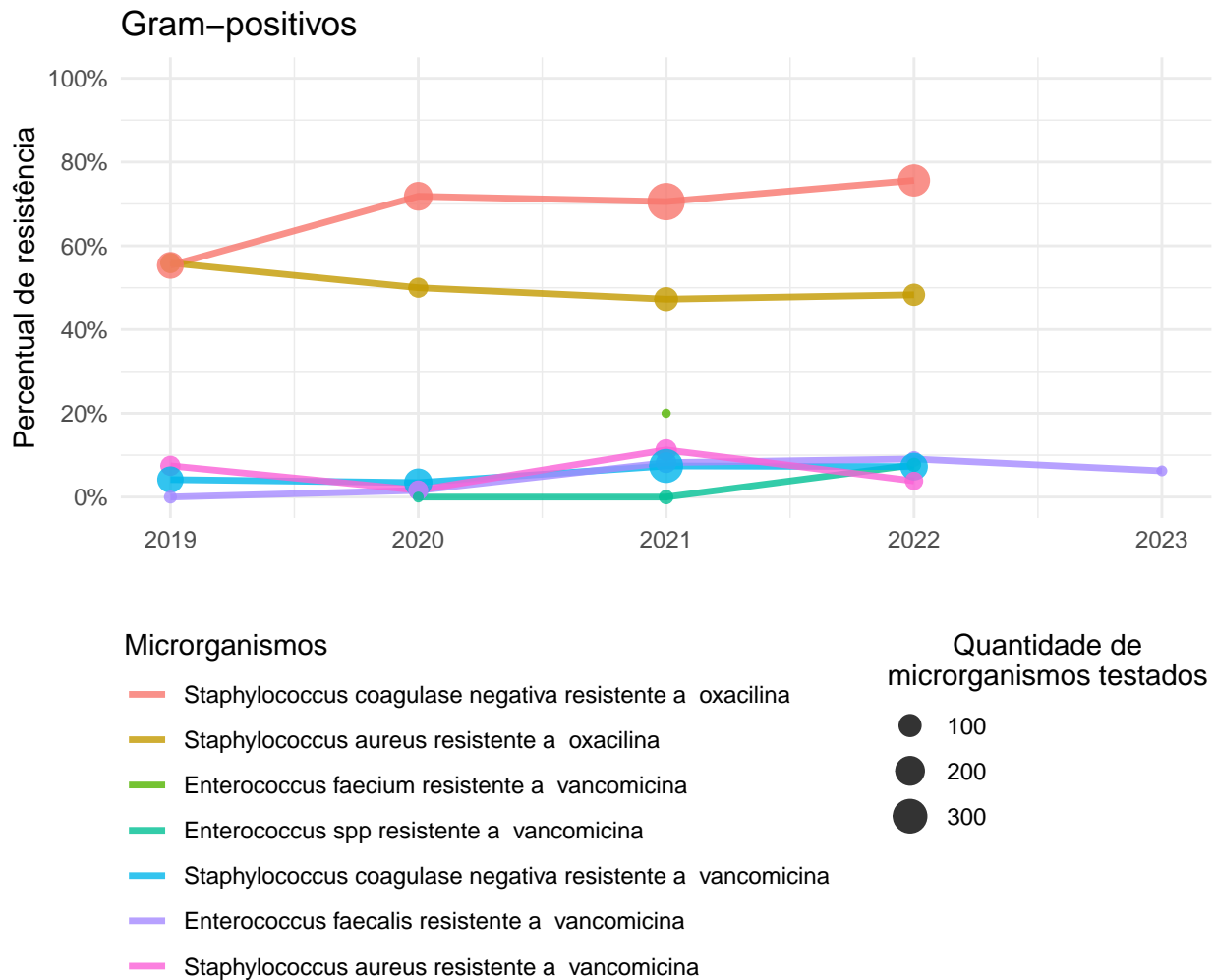


\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano



\* Microrganismos testados no mínimo 70 vezes no ano

## Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano IPCSL – UTIs Adulto – Bahia



\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

**Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	201	292	300	734	105
Acinetobacter	103	183	321	163	72
Proteus spp	-	-	43	36	22
Enterobacter spp	47	51	55	36	19
Escherichia coli	31	25	22	30	12
Klebsiella spp	-	-	94	37	6
Burkholderia cepacia	3	12	25	9	5
Citrobacter	-	-	12	11	3
Morganella spp	-	-	4	5	1
Outras enterobactérias	69	56	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	111	122	135	113	-
Serratia spp	38	71	95	58	-
Stenotrophomonas maltophilia	9	12	16	12	-

**Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	24	75	89	39	19
Enterococcus faecium	6	14	15	11	12
Enterococcus spp	8	16	29	28	5
Staphylococcus aureus	78	68	113	134	-
Staphylococcus coagulase negativa	183	206	407	1275	-

**Prevalência de candidas causadoras de IPCSL em UTIs adulto por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida albicans	29	32	41	28	37
Candida não-albicans	28	78	95	75	15

**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	6	6	100,0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	4	4	100,0
Morganella spp resistente a carbapenêmicos	1	1	100,0
Morganella spp resistente a cefalosporina	1	1	100,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	70	65	92,9
Escherichia coli resistente a cefalosporina	12	9	75,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	111	81	73,0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	6	4	66,7
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	101	54	53,5
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	19	10	52,6
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	66	33	50,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	22	9	40,9
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	3	1	33,3



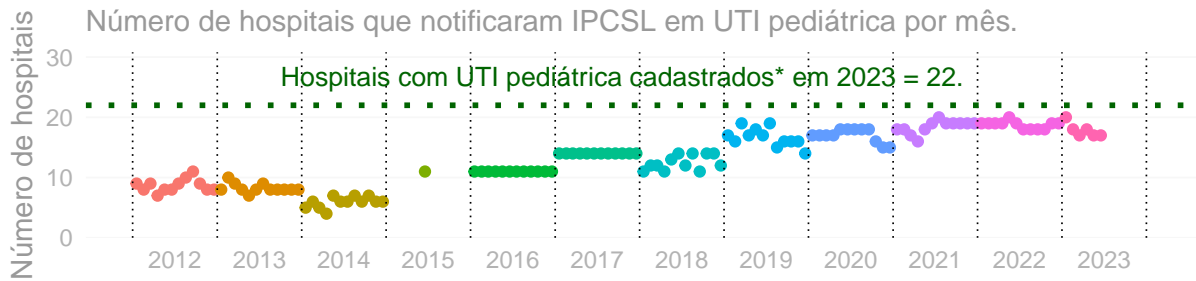
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	6	2	33,3
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	6	2	33,3
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	22	4	18,2
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	12	2	16,7
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	19	2	10,5
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	39	2	5,1
Acinetobacter resistente a polimixina	40	0	0,0
Citrobacter resistente a cefalosporina	3	0	0,0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	3	0	0,0
Klebsiella spp resistente a polimixina	3	0	0,0

**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	16	1	6,2
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	12	0	0,0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	4	0	0,0

## Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

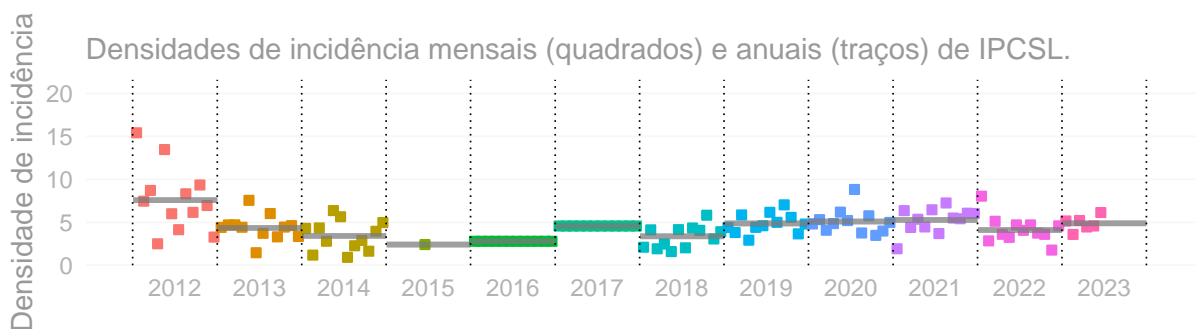


\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

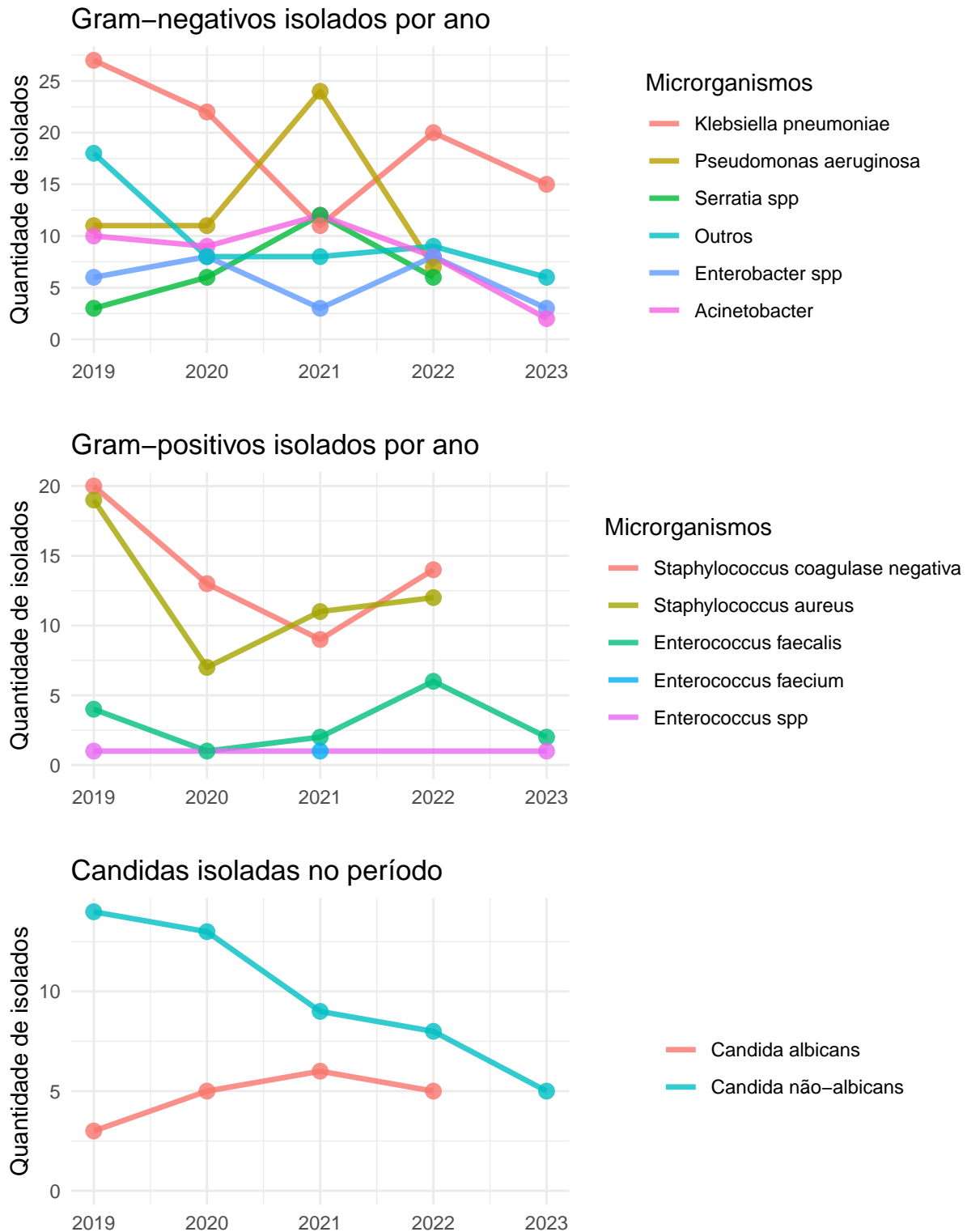


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

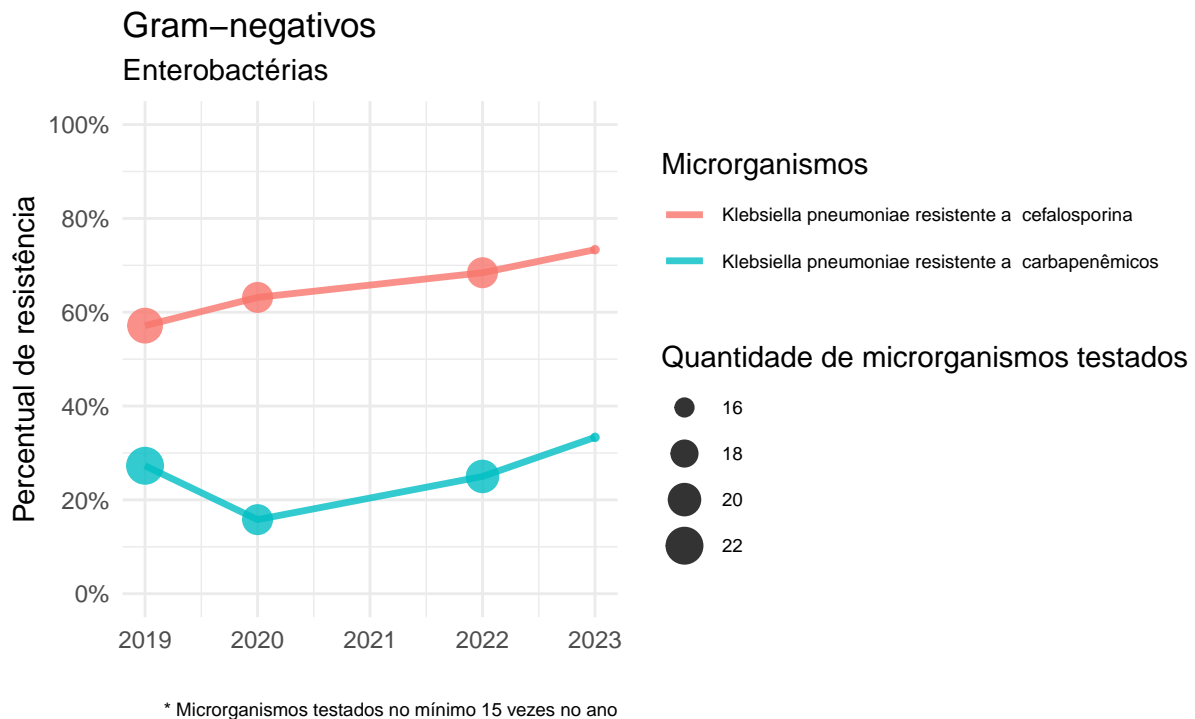
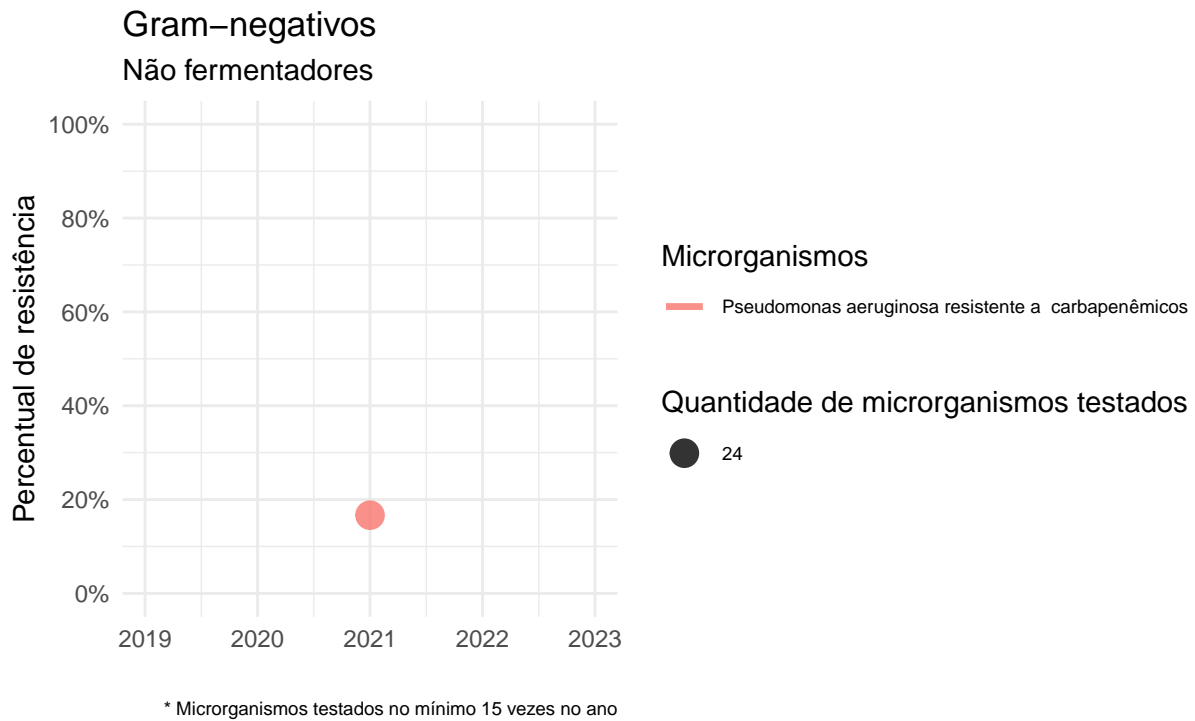
### Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



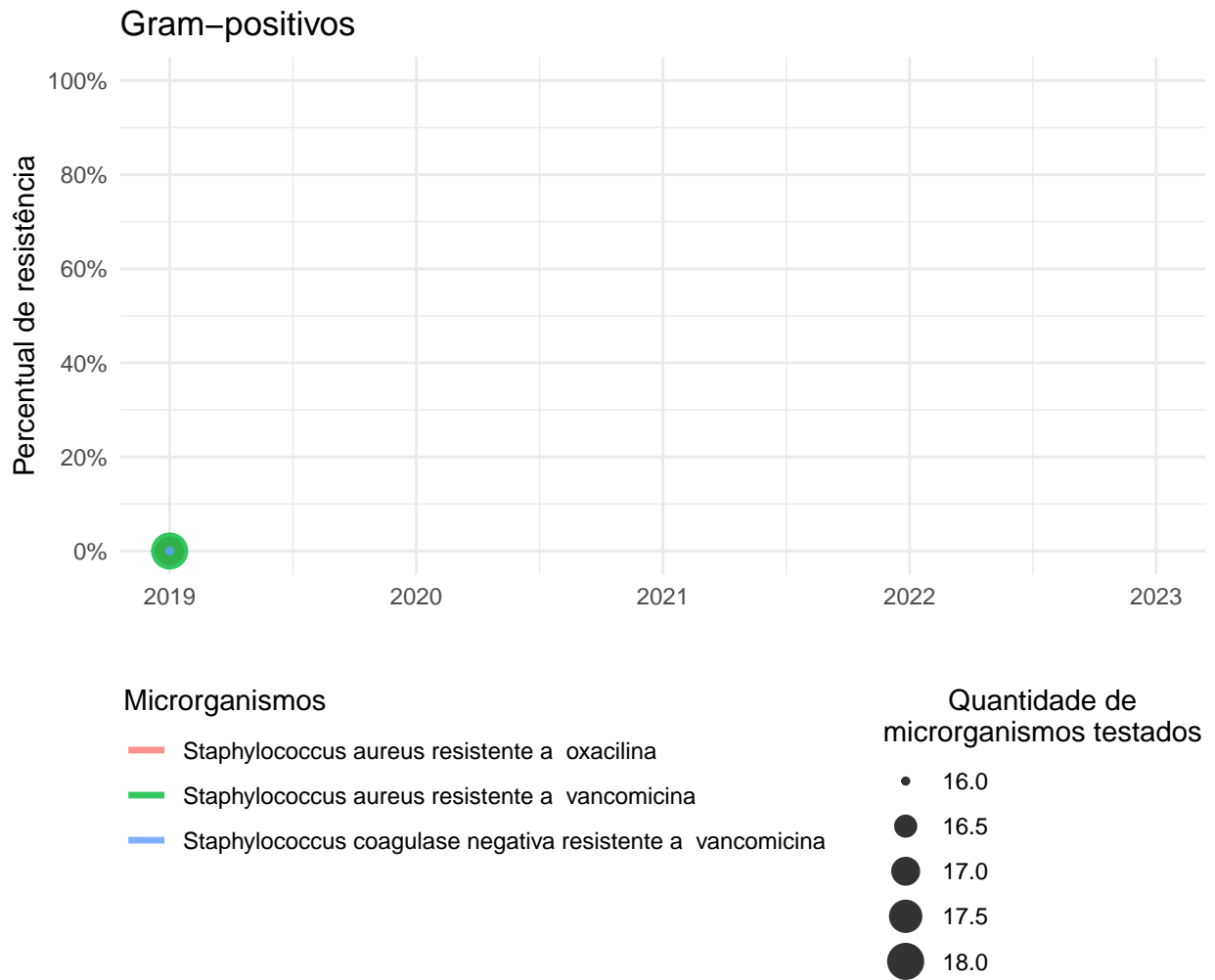
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.  
Bahia – 2019 a junho de 2023.



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.  
IPCSL – UTIs Pediátricas – Bahia



## Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano IPCSL – UTIs Pediátricas – Bahia



\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

**Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	27	22	11	20	15
Enterobacter spp	6	8	3	8	3
Acinetobacter	10	9	12	8	2
Escherichia coli	3	1	2	1	2
Citrobacter	-	-	-	-	2
Burkholderia cepacia	2	2	-	1	1
Proteus spp	-	-	-	3	1
Outras enterobactérias	11	2	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	11	11	24	7	-
Serratia spp	3	6	12	6	-
Stenotrophomonas maltophilia	2	3	-	1	-
Klebsiella spp	-	-	6	3	-

**Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	4	1	2	6	2
Enterococcus spp	1	-	-	-	1
Staphylococcus aureus	19	7	11	12	-
Staphylococcus coagulase negativa	20	13	9	14	-
Enterococcus faecium	-	-	1	-	-

**Prevalência de candidas causadoras de IPCSL em UTIs pediátricas por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	14	13	9	8	5
Candida albicans	3	5	6	5	-

**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Citrobacter resistente a cefalosporina	2	2	100
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	2	2	100
Escherichia coli resistente a cefalosporina	2	2	100
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	15	11	73
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	8	5	62
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	2	1	50
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	15	5	33
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0

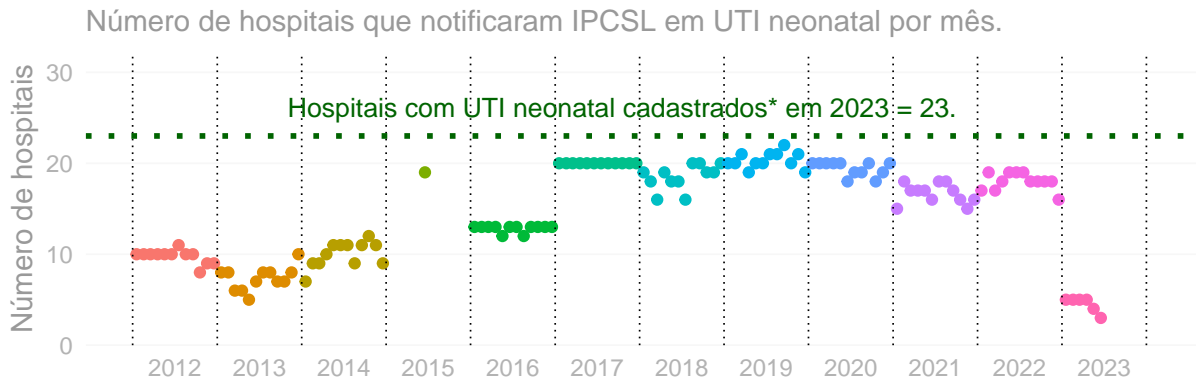
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.** *(continuação)*

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	3	0	0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0

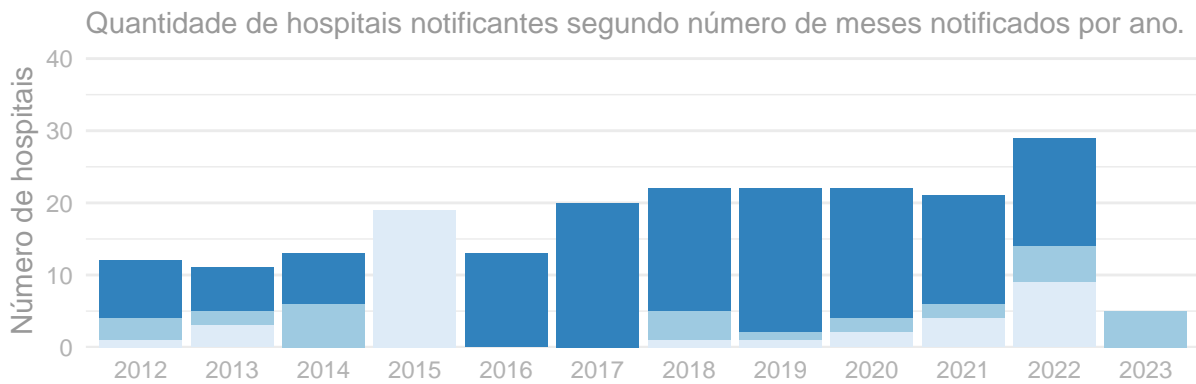
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	2	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0

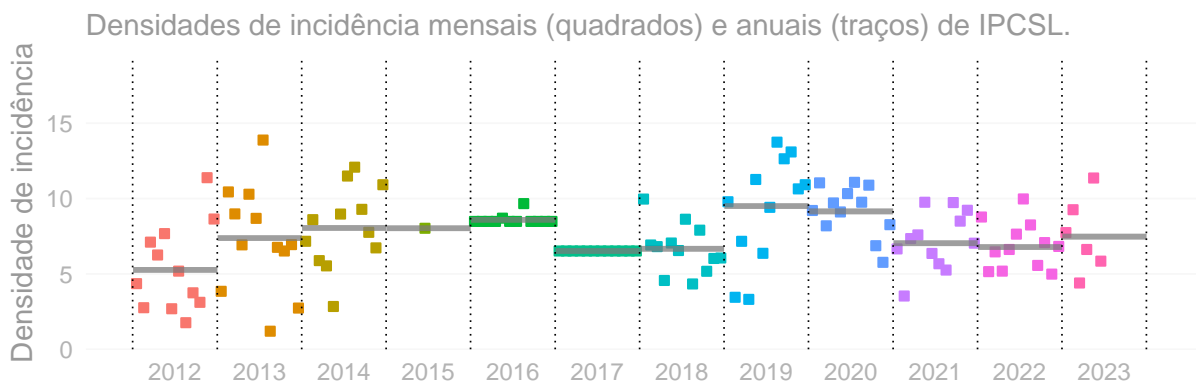
## Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

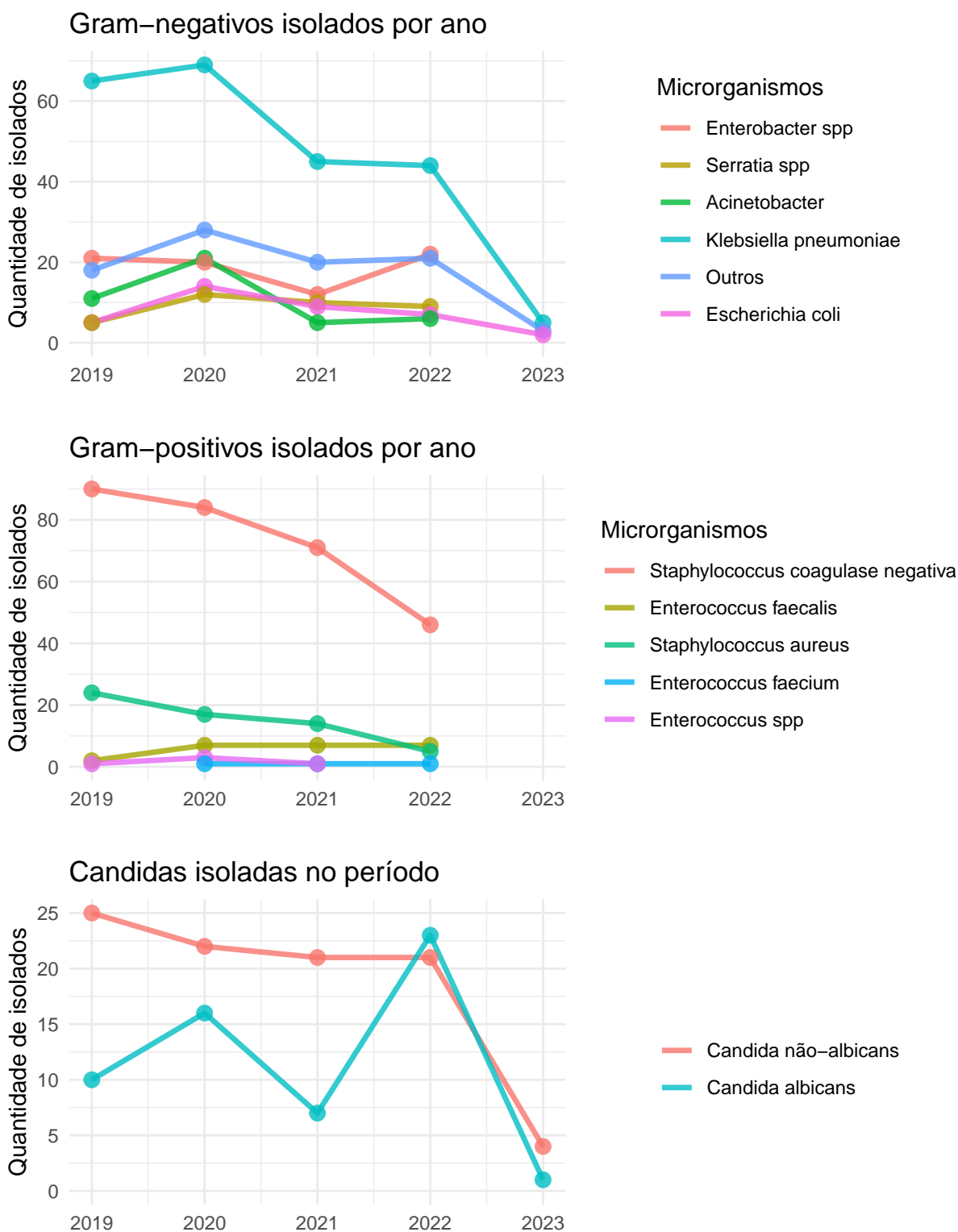


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

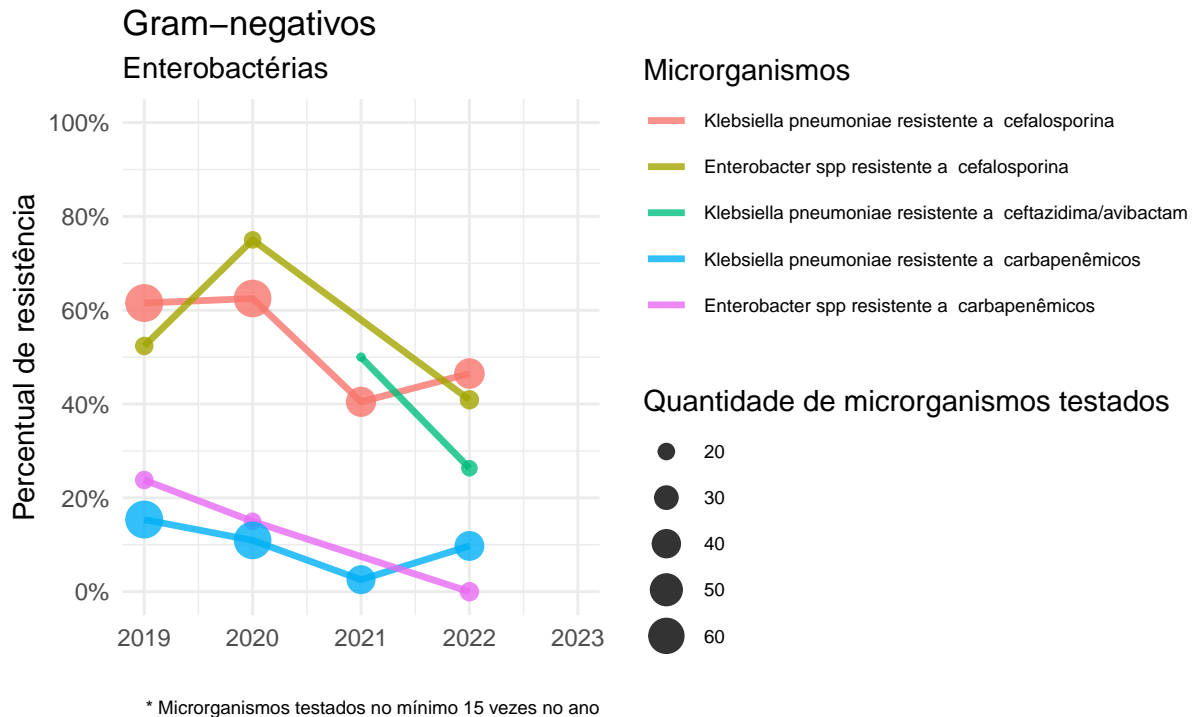
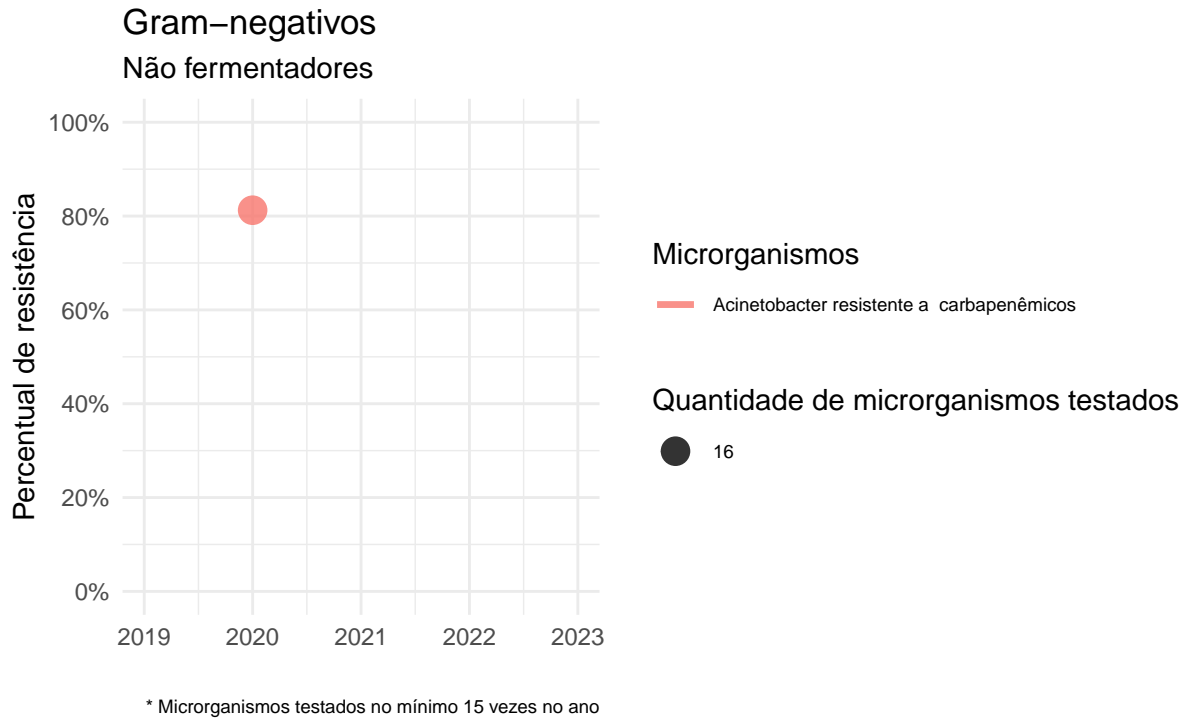




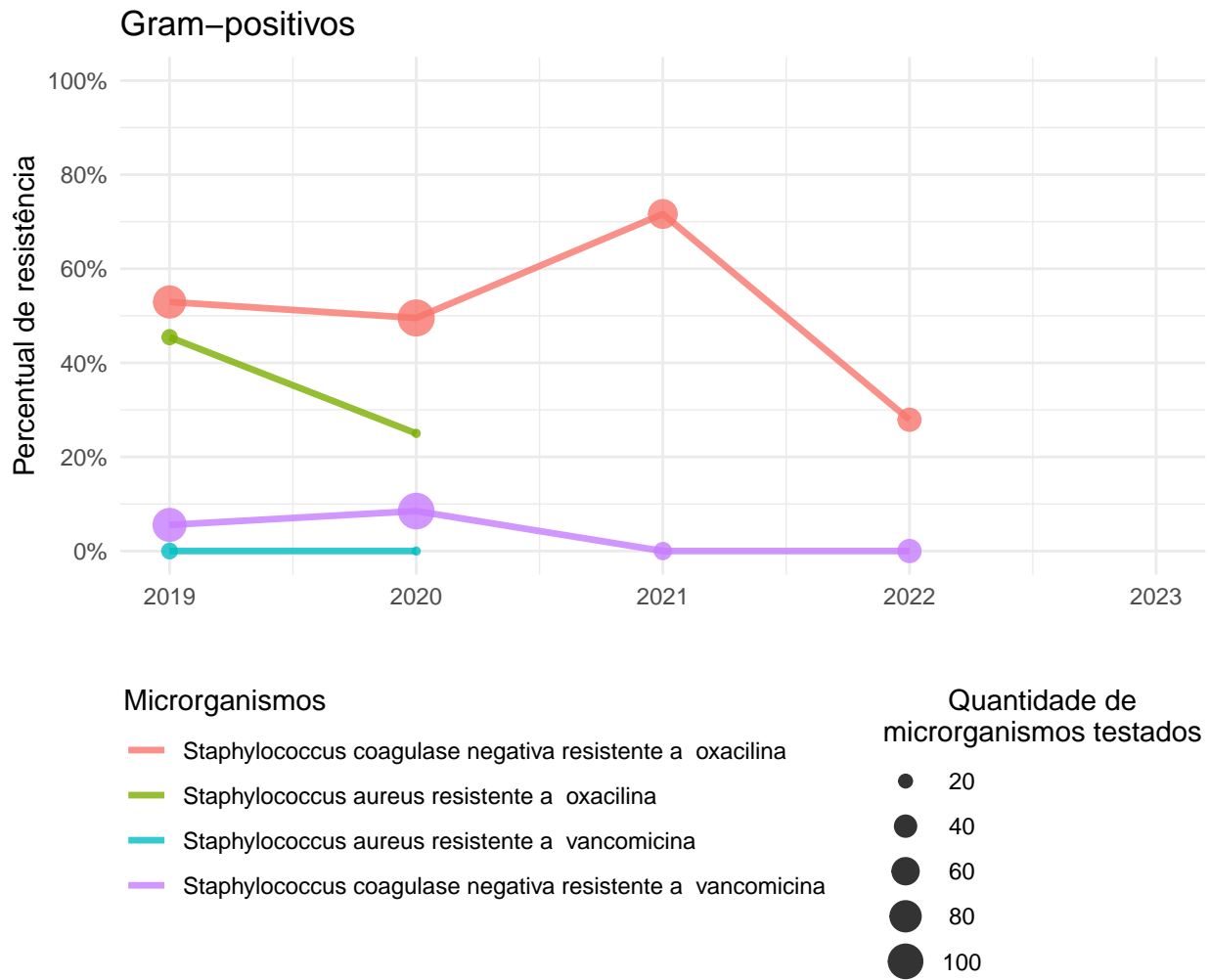
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.  
Bahia – 2019 a junho de 2023.



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.  
IPCSL – UTIs Neonatais – Bahia



## Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano IPCSL – UTIs Neonatais – Bahia



\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

**Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	65	69	45	44	5
Klebsiella spp	-	-	6	5	3
Escherichia coli	5	14	9	7	2
Acinetobacter	11	21	5	6	-
Burkholderia cepacia	4	-	3	5	-
Enterobacter spp	21	20	12	22	-
Outras enterobactérias	10	17	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	4	10	9	9	-
Serratia spp	5	12	10	9	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	1	-	1	-
Citrobacter	-	-	2	-	-
Proteus spp	-	-	-	1	-

**Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus coagulase negativa	90	84	71	46
Enterococcus faecalis	2	7	7	7
Staphylococcus aureus	24	17	14	5
Enterococcus faecium	-	1	1	1
Enterococcus spp	1	3	1	-

**Prevalência de candidas causadoras de IPCSL em UTIs neonatais por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	25	22	21	21	4
Candida albicans	10	16	7	23	1

**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	3	2	67
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	5	1	20
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	2	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	5	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	3	0	0

**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.**

---

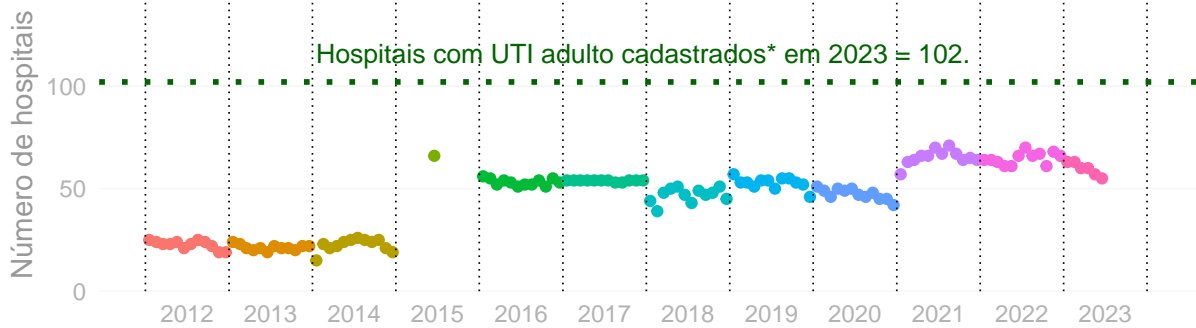
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
----------------	----------	-------------	---------------

---

\*

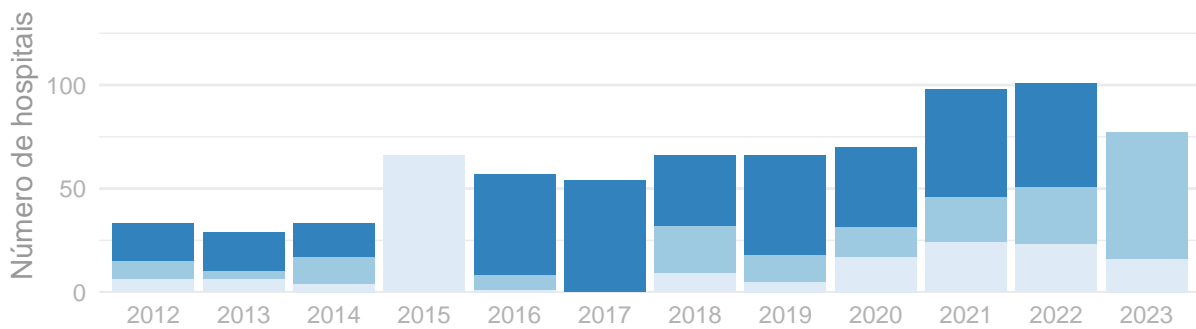
## Notificações de PAV em UTI Adulto – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram PAV em UTI adulto por mês.



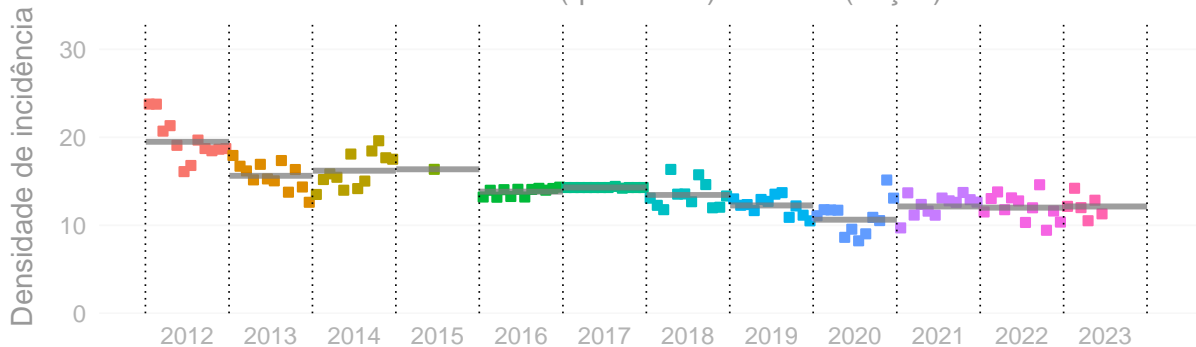
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

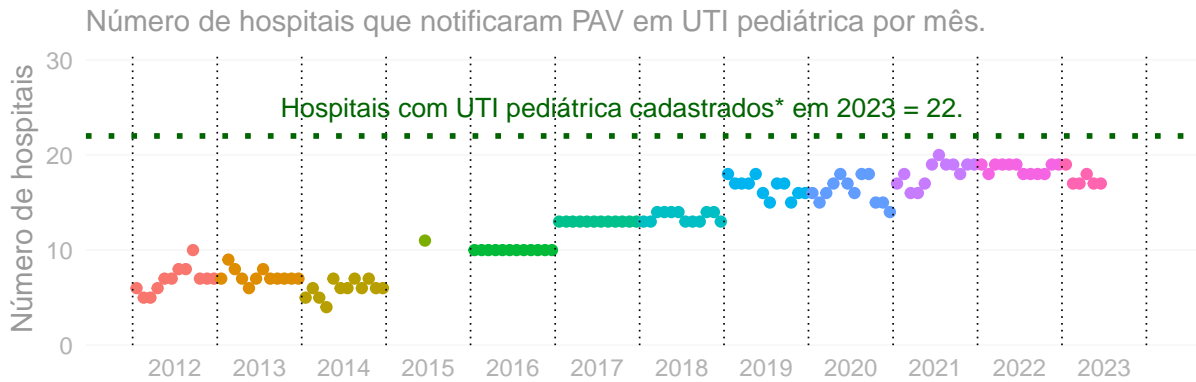


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

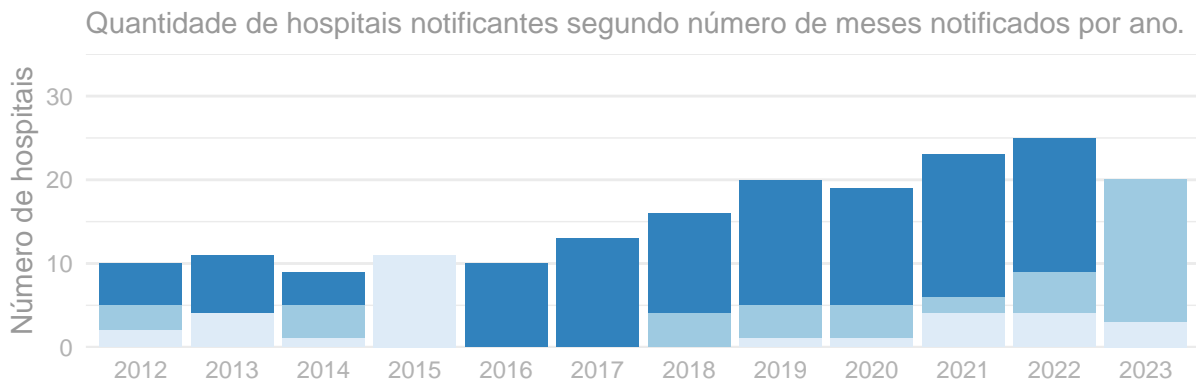
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



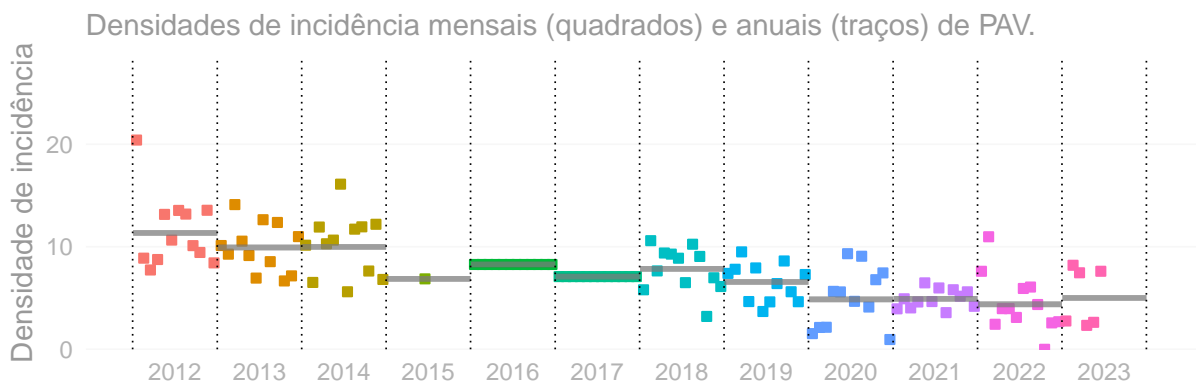
## Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



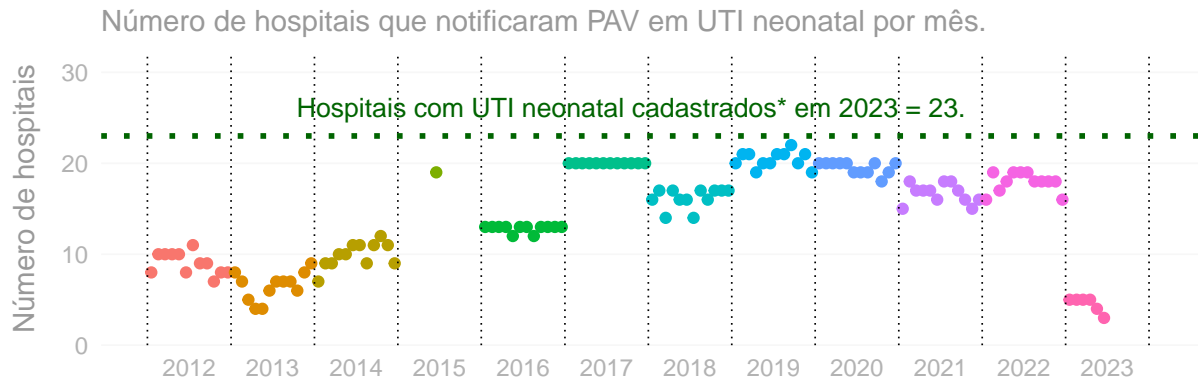
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



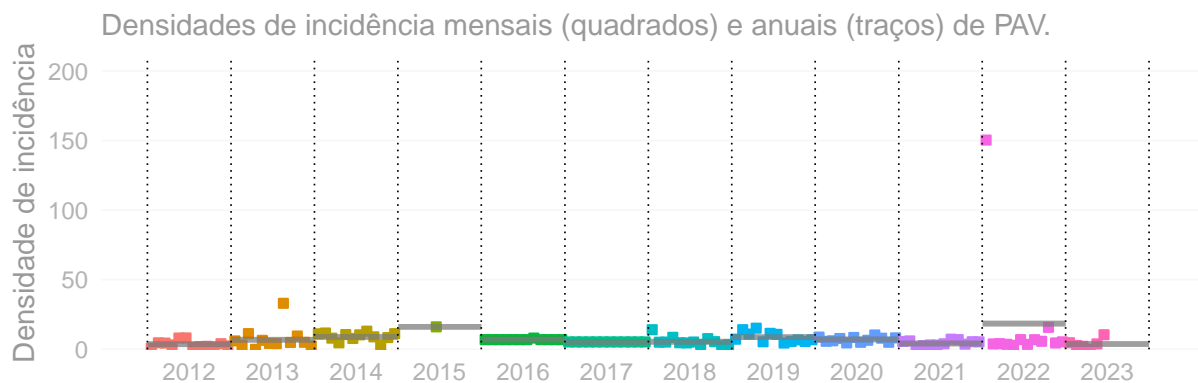
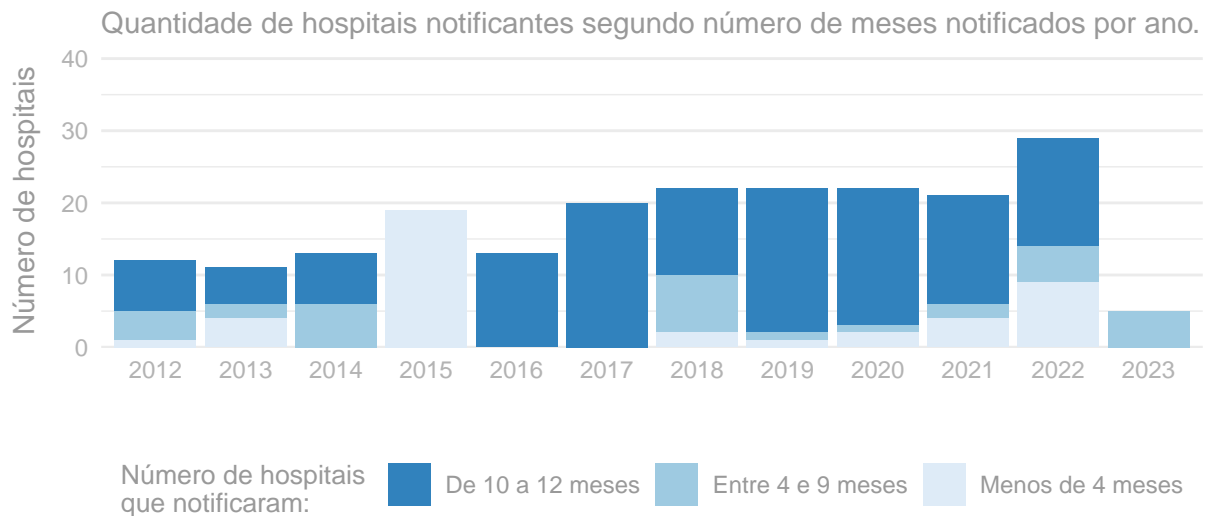
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses



## Notificações de PAV em UTIs neonatais – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



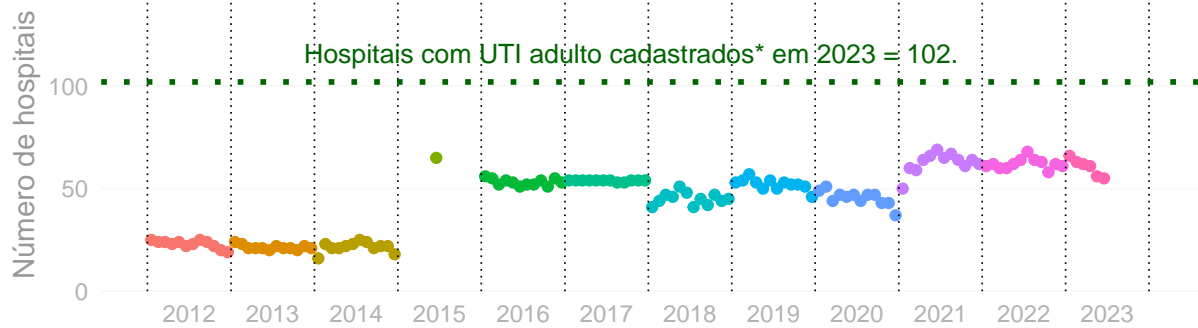
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH





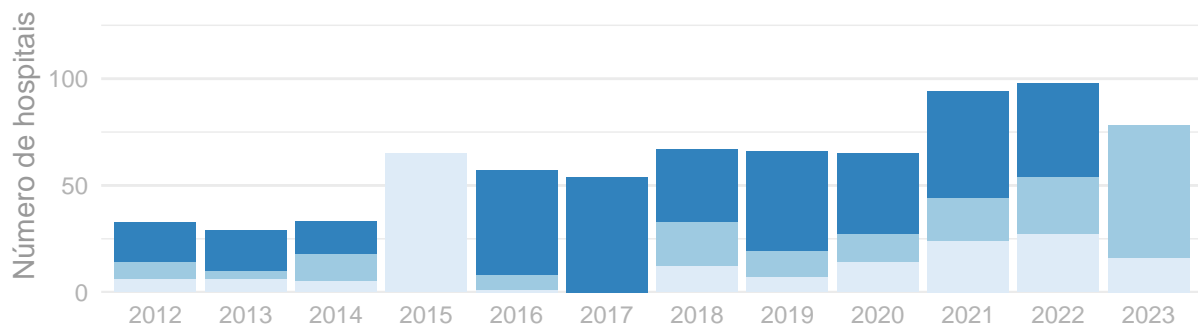
## Notificações de ITU em UTI Adulto – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ITU em UTI adulto por mês.



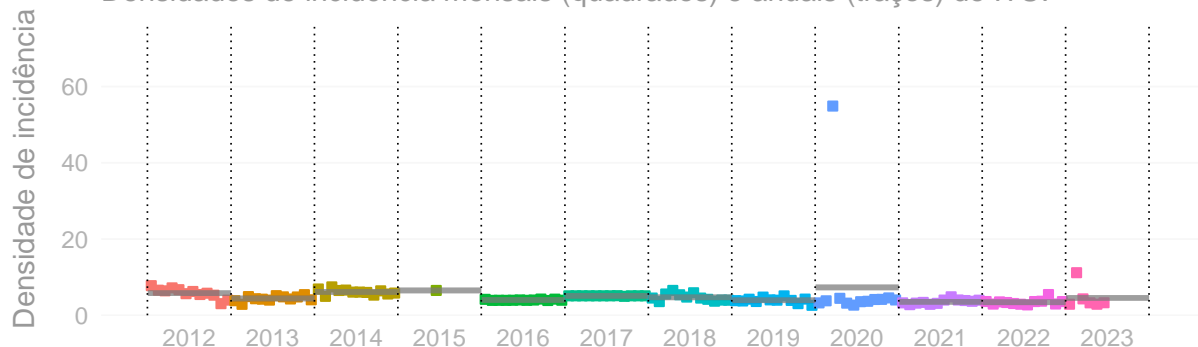
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

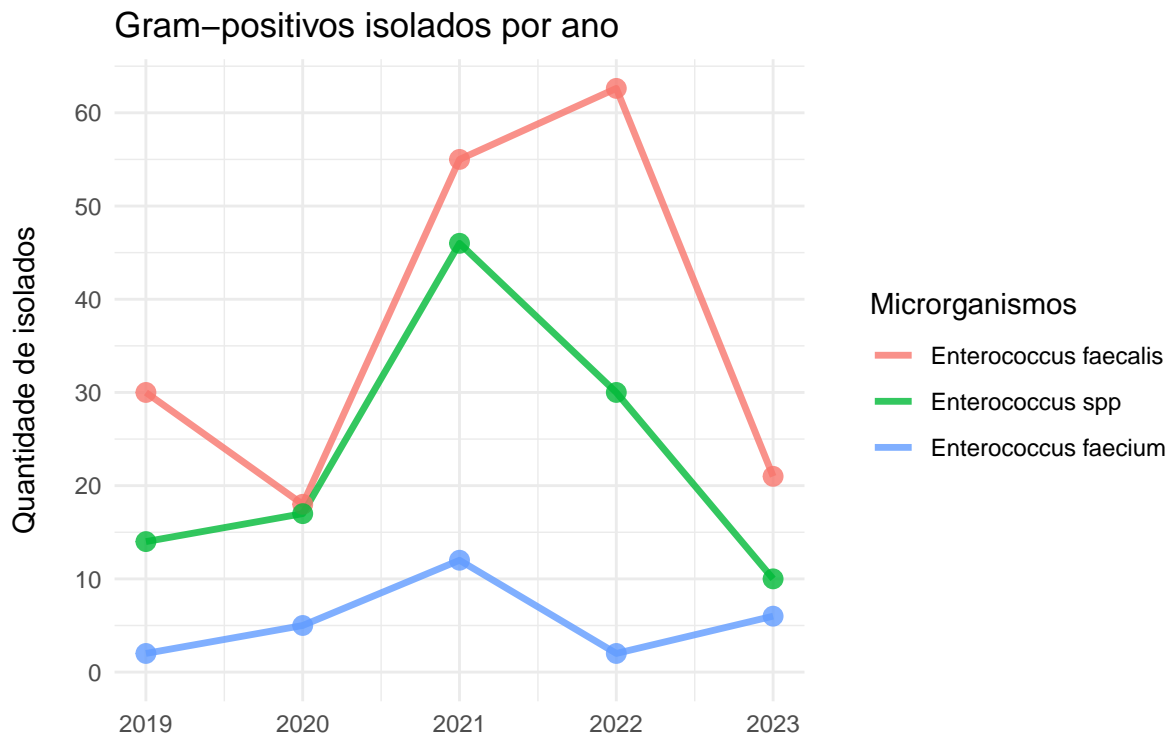
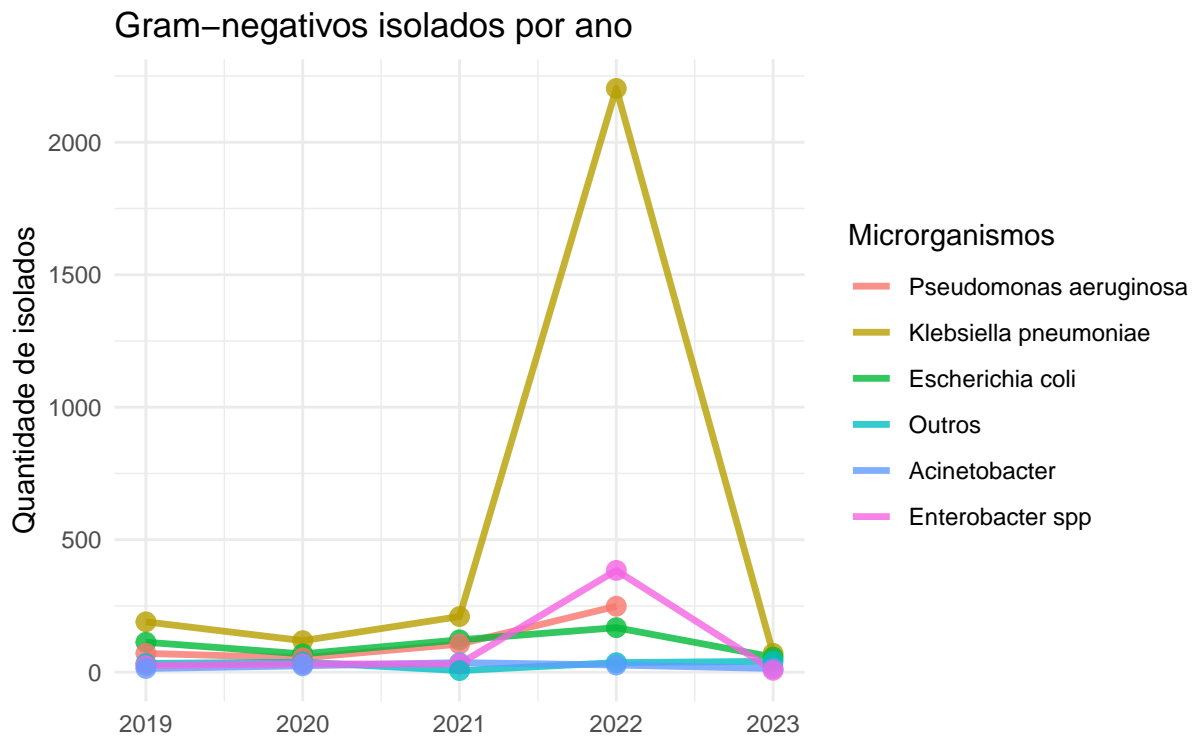


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

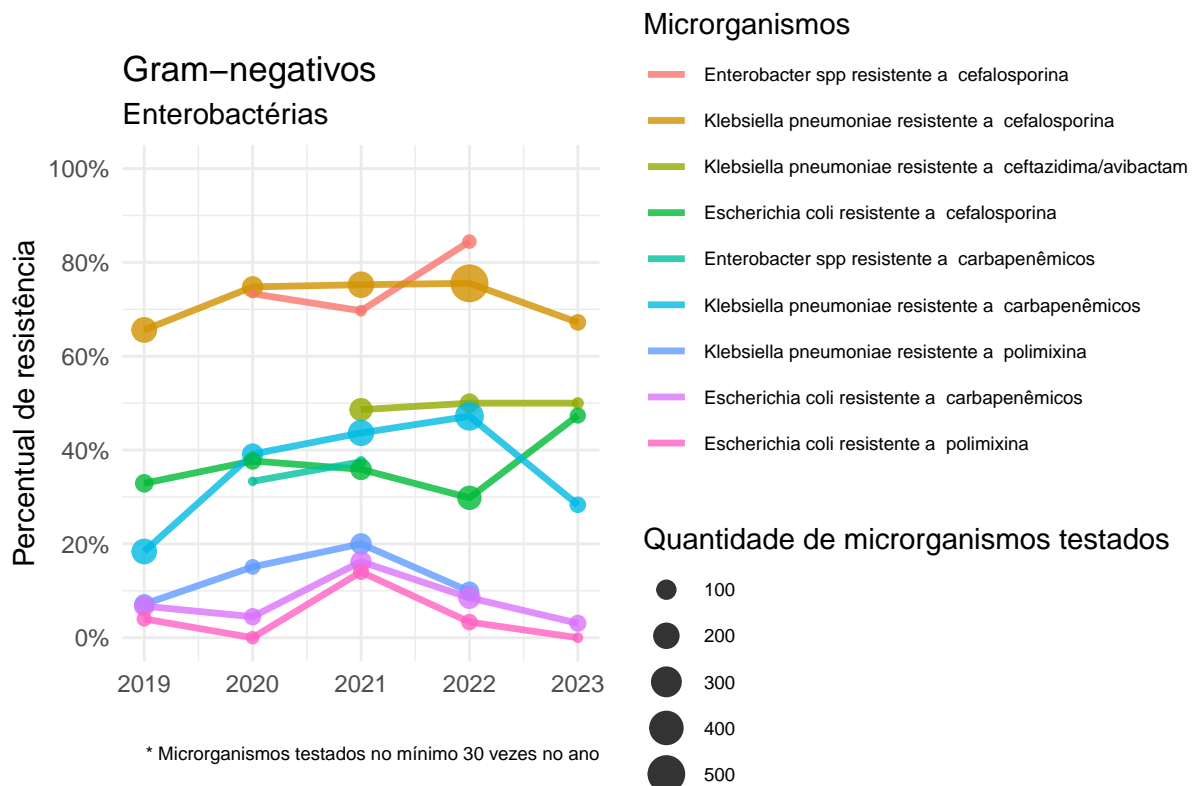
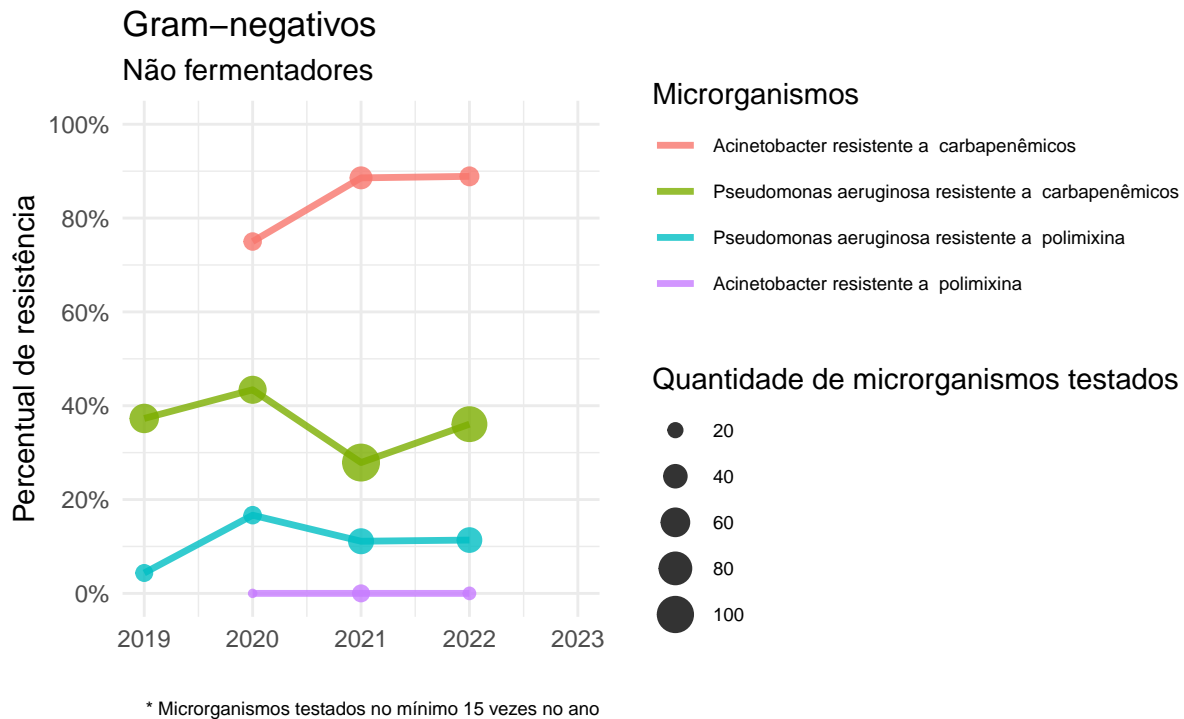
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de ITU.



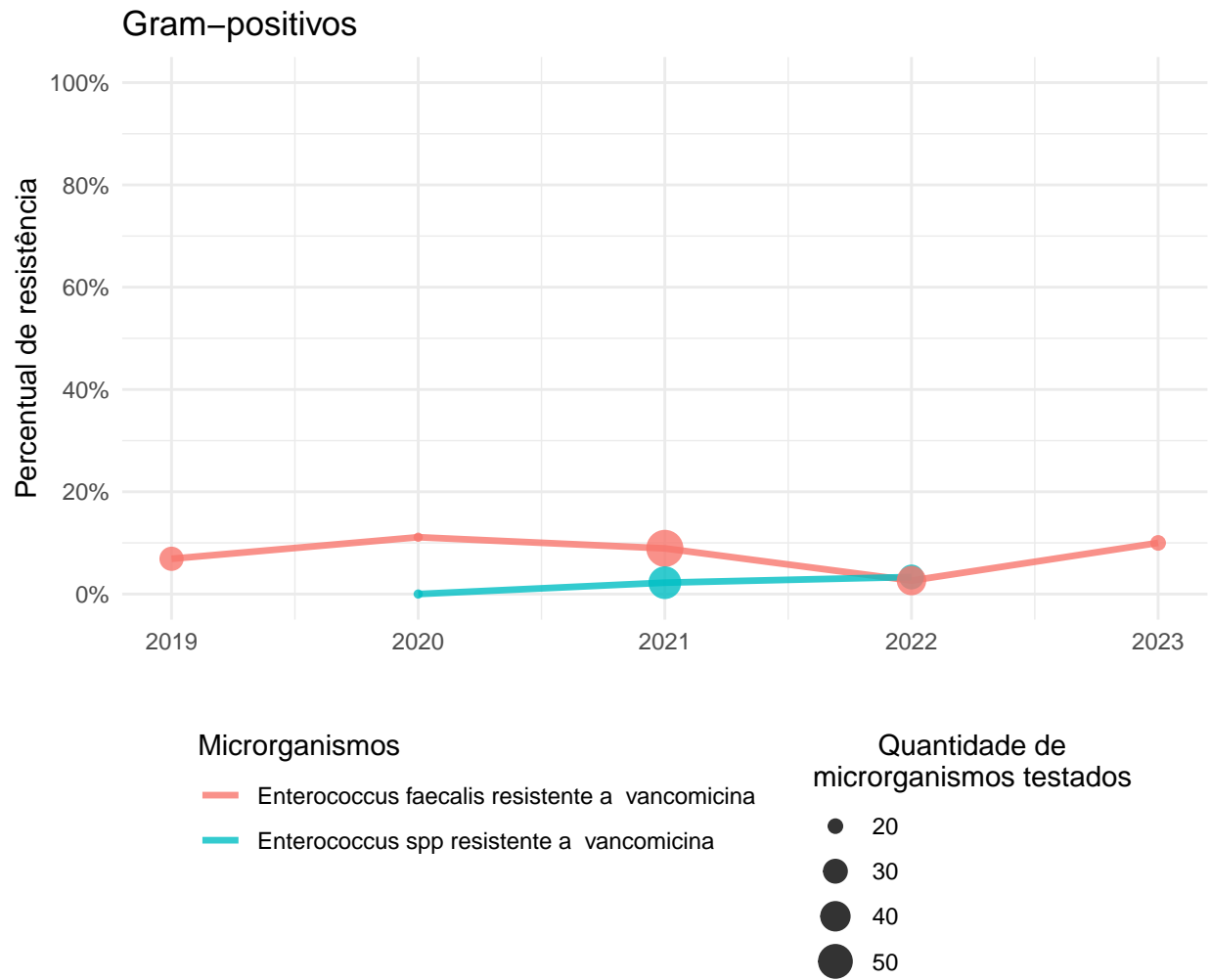
Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.  
Bahia – 2019 a junho de 2023.



## Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Bahia



## Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano ITU – UTIs Adulto – Bahia



\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

### Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	190	119	210	2203	71
Escherichia coli	113	69	122	168	57
Proteus spp	22	22	-	28	41
Acinetobacter	14	24	36	27	14
Enterobacter spp	25	31	31	384	7
Pseudomonas aeruginosa	71	54	106	249	-
Serratia spp	11	16	6	8	-

### Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	30	18	55	63	21
Enterococcus spp	14	17	46	30	10
Enterococcus faecium	2	5	12	2	6

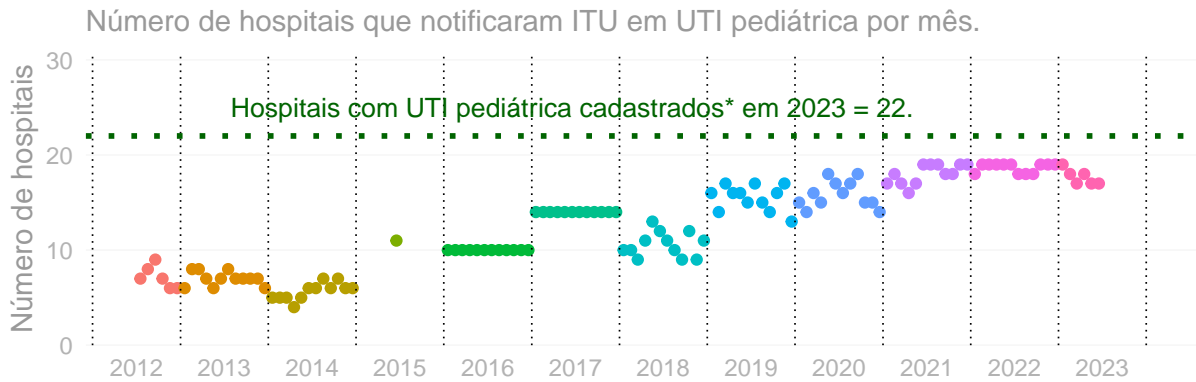
### Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	7	7	100,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	14	13	92,9
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	61	41	67,2
Proteus spp resistente a cefalosporina	19	10	52,6
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	34	17	50,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	57	27	47,4
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	21	6	28,6
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	60	17	28,3
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	20	5	25,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	26	2	7,7
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	65	2	3,1
Acinetobacter resistente a polimixina	4	0	0,0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	7	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	31	0	0,0

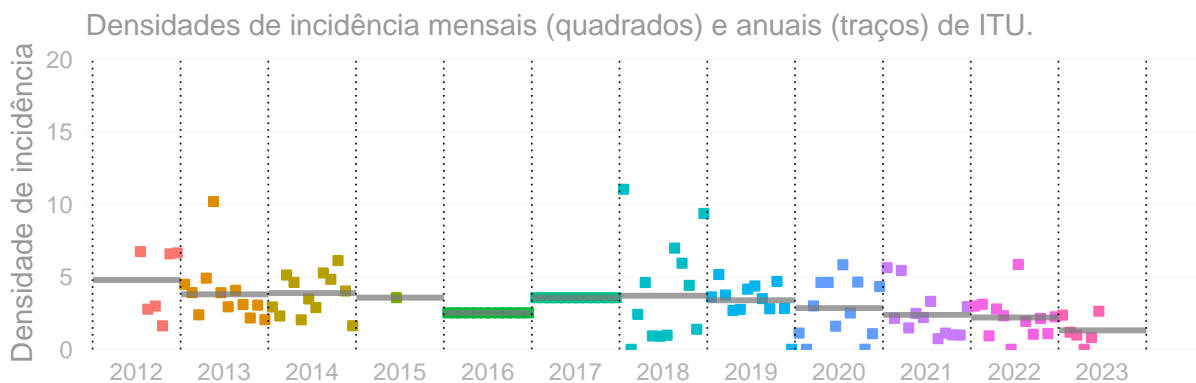
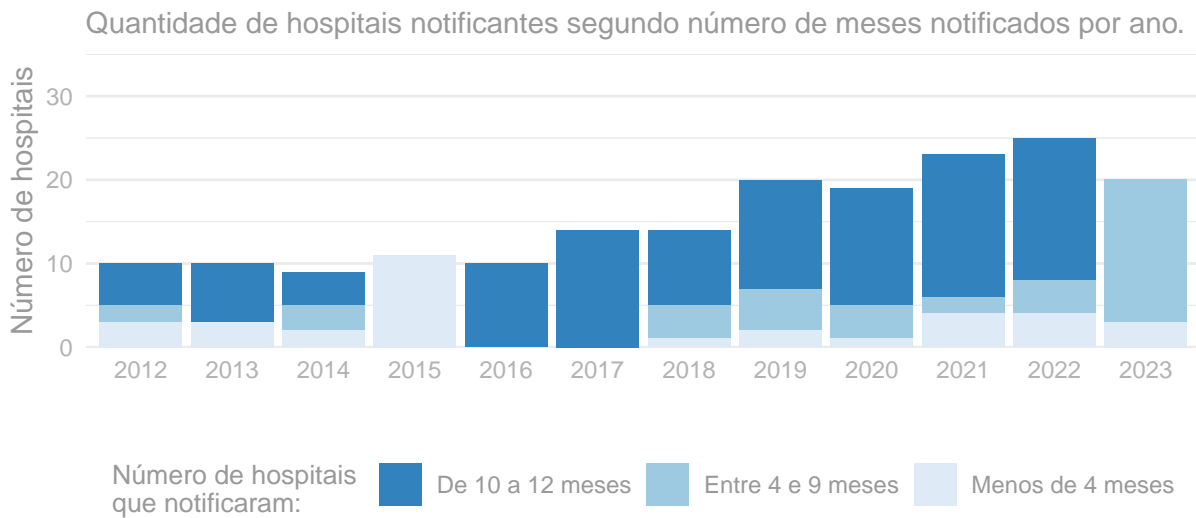
### Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	5	3	60
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	20	2	10
Enterococcus spp resistente a vancomicina	9	0	0

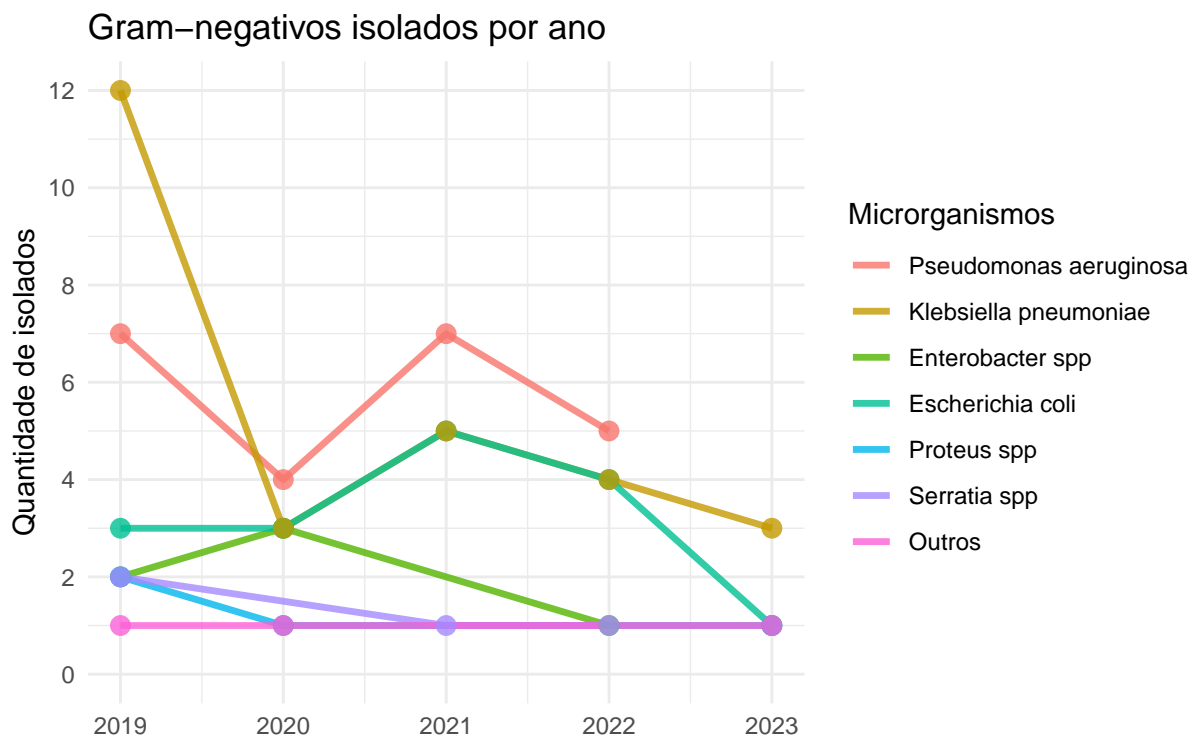
## Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.  
Bahia – 2019 a junho de 2023.



**Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs pediátricas por ano.**

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	12	3	5	4	3
Acinetobacter	1	1	-	-	1
Escherichia coli	3	3	5	4	1
Proteus spp	2	1	-	-	1
Enterobacter spp	2	3	-	1	-
Pseudomonas aeruginosa	7	4	7	5	-
Serratia spp	2	-	1	1	-

**Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs pediátricas por ano.**

Microrganismos	2019	2021	2022
Enterococcus faecalis	2	2	4
Enterococcus faecium	-	-	2
Enterococcus spp	1	2	-

**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	1	1	100
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	3	3	100
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	1	1	100
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	1	100
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	3	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0

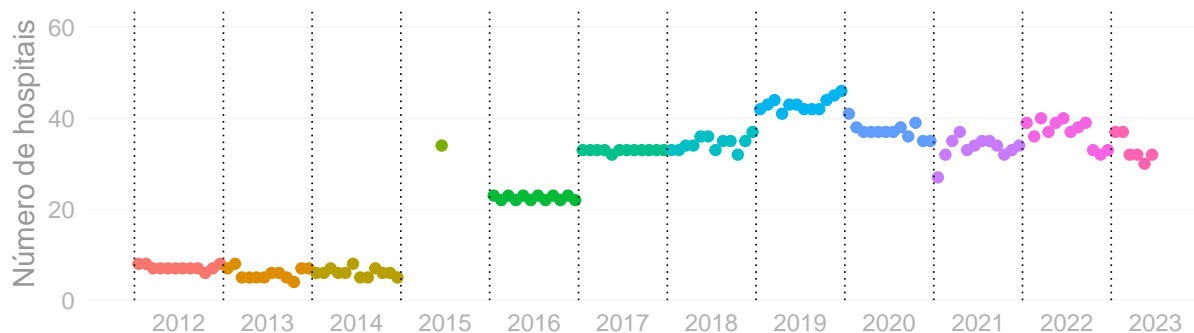
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			



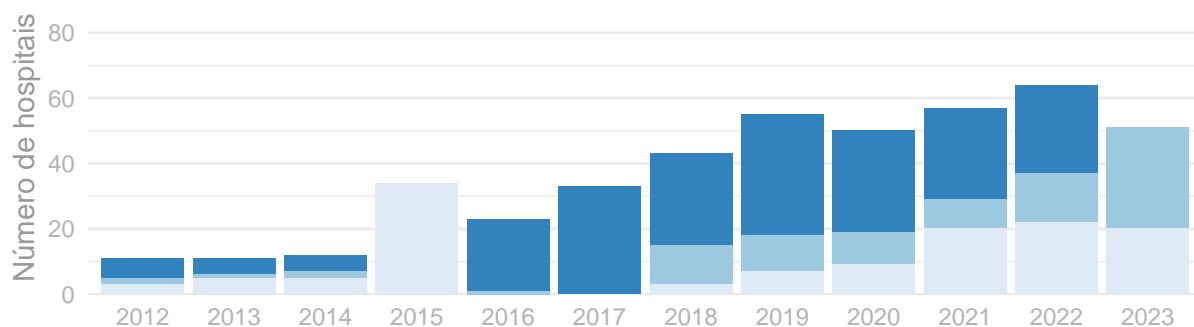
## Notificações de ISC em partos cesarianos – Bahia. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em partos cesarianos por mês.



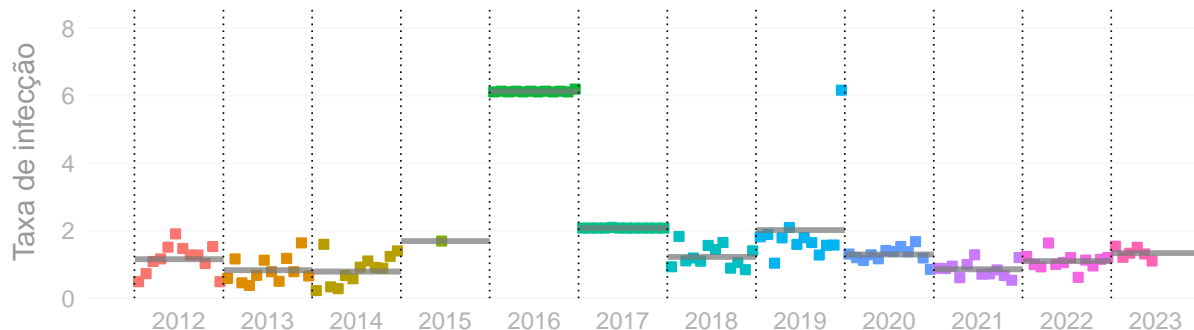
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



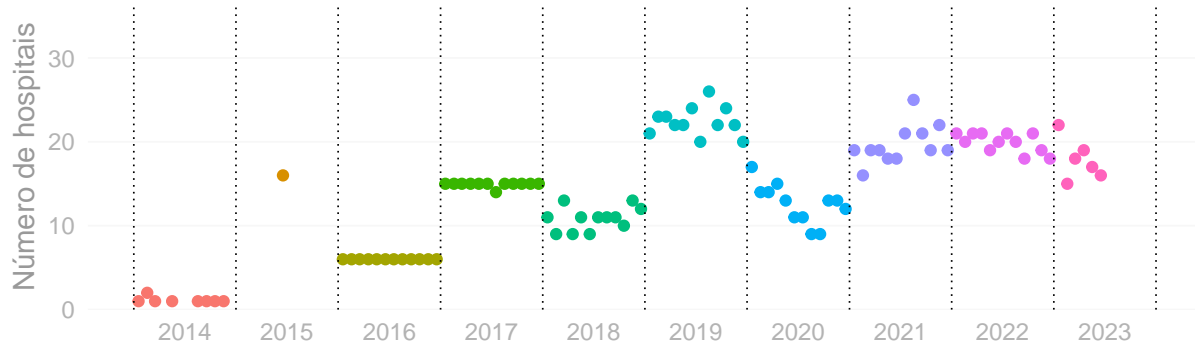
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em partos cesarianos.

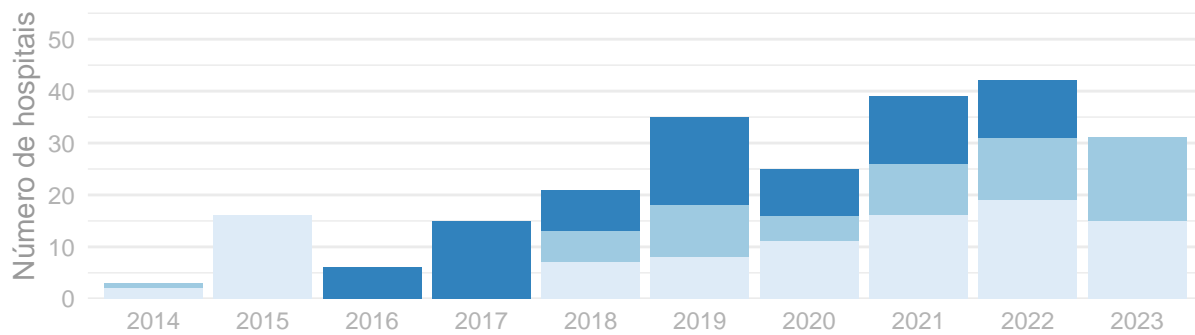


## Notificações de ISC em implantes mamários – Bahia. Janeiro de 2014 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em implantes mamários por mês.

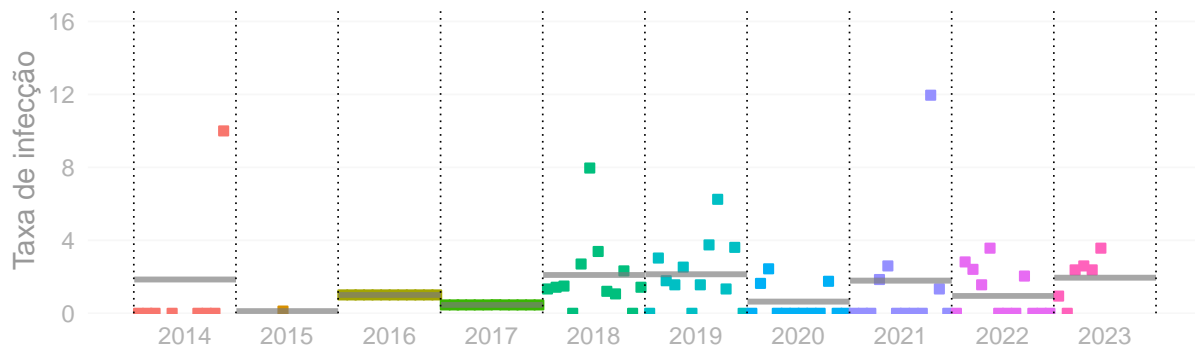


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

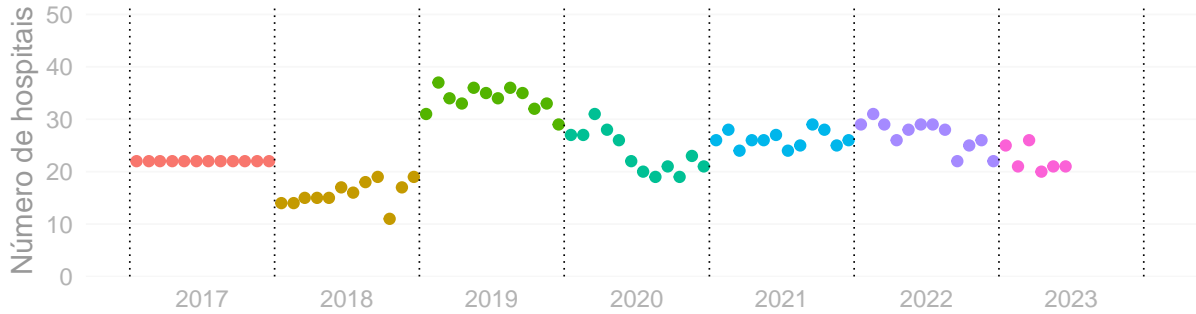
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



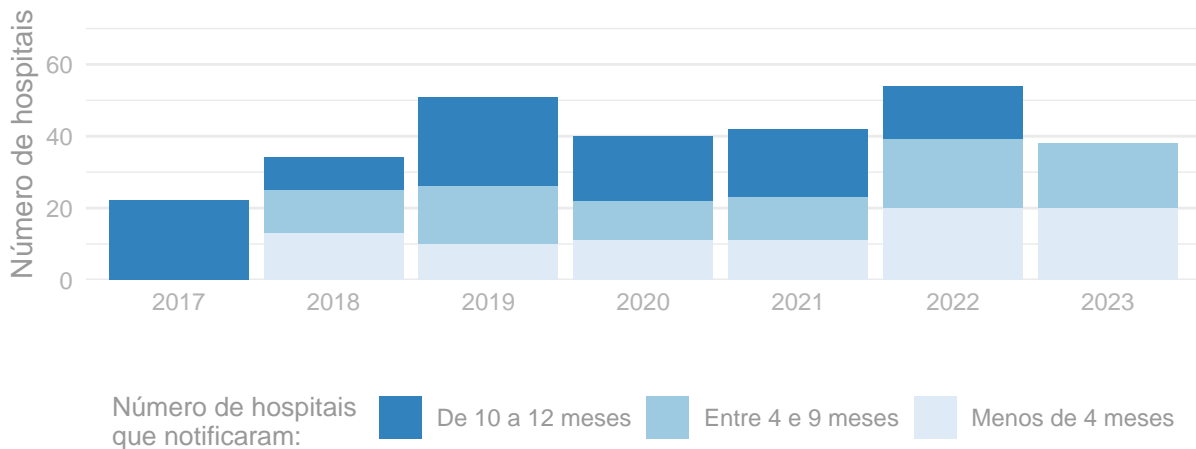
## Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Bahia.

Janeiro de 201 à junho de 2023.

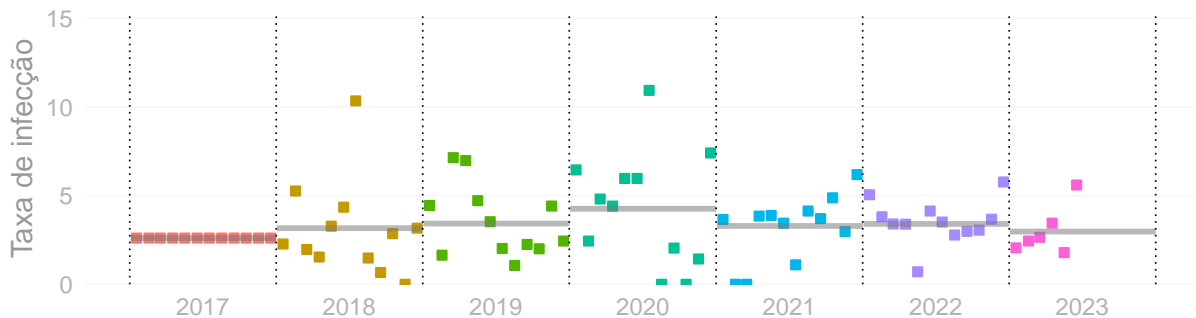
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.



Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



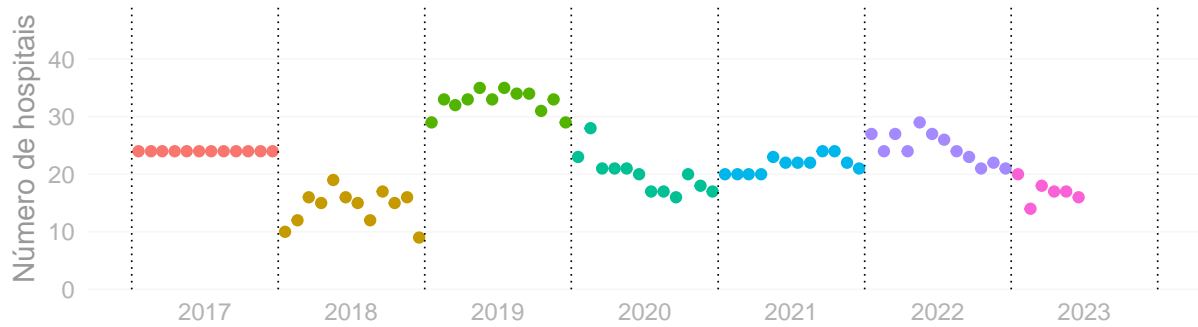
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



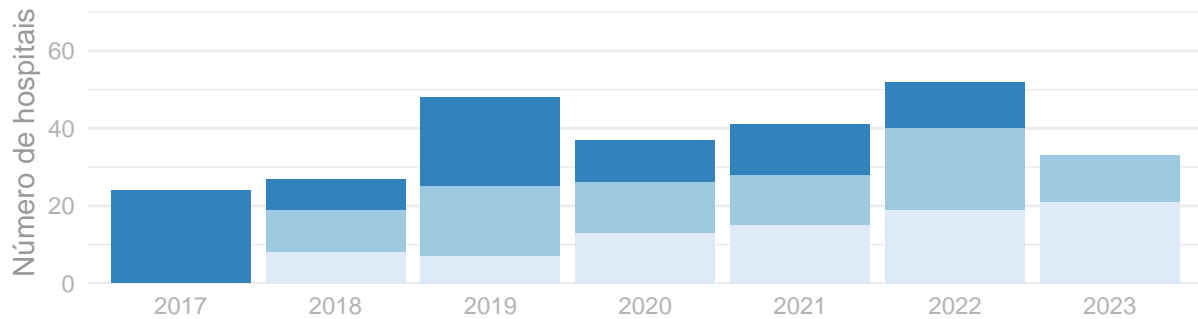
## Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Bahia.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias de joelho primárias por mês.

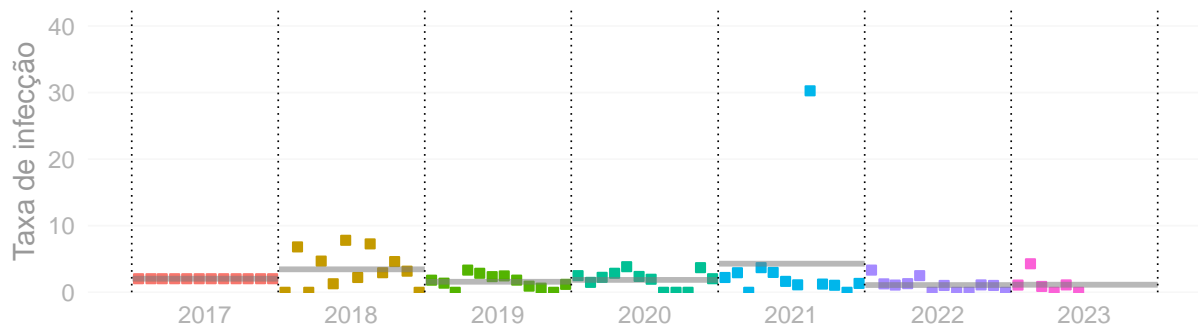


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



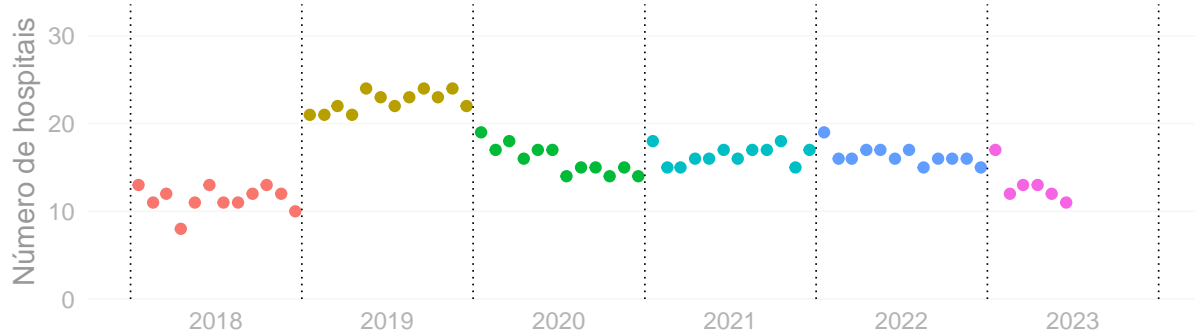
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias de joelho primárias.

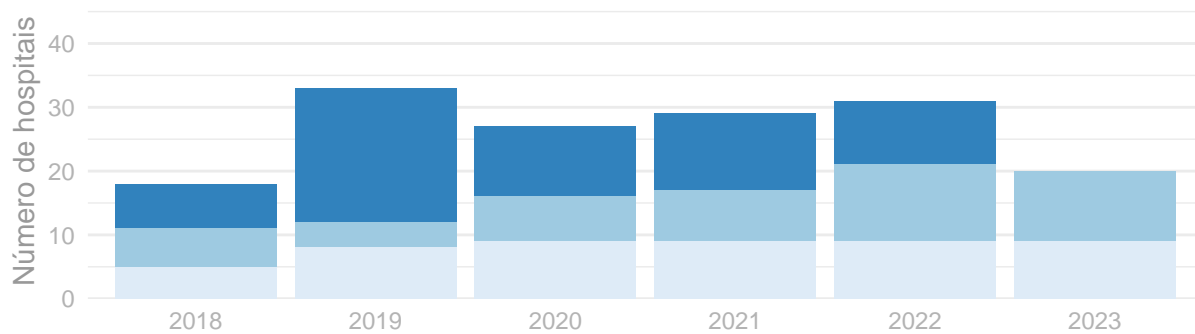


## Notificações de revascularizações do miocárdio – Bahia. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

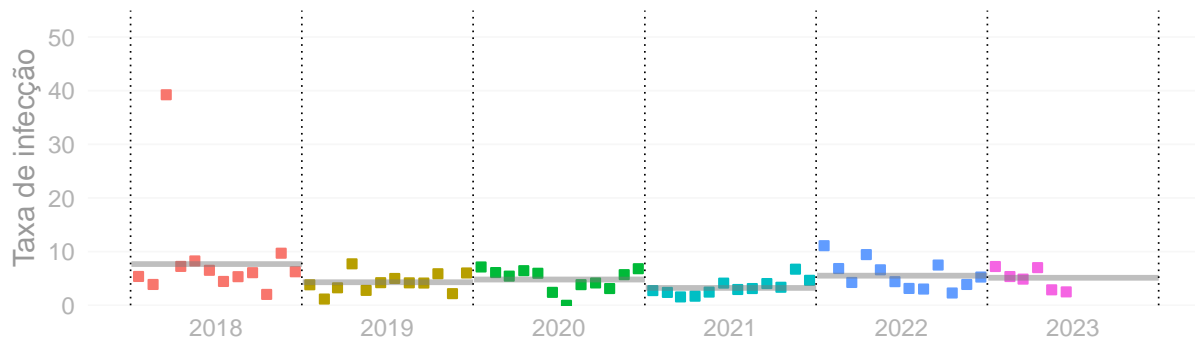


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

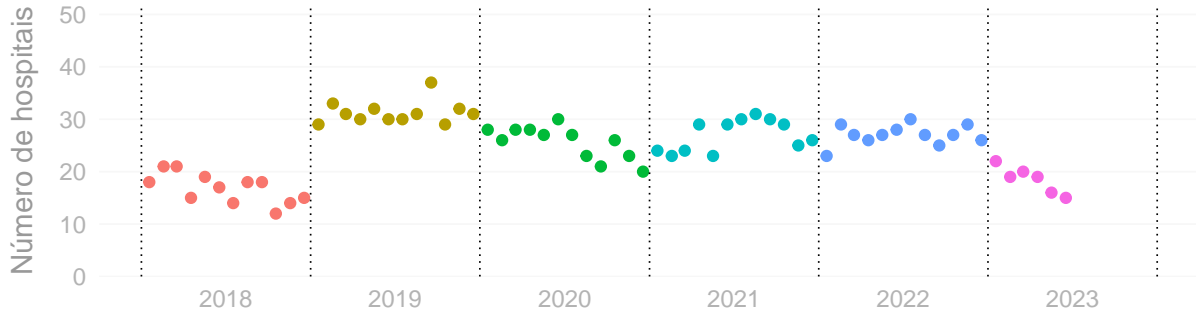
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



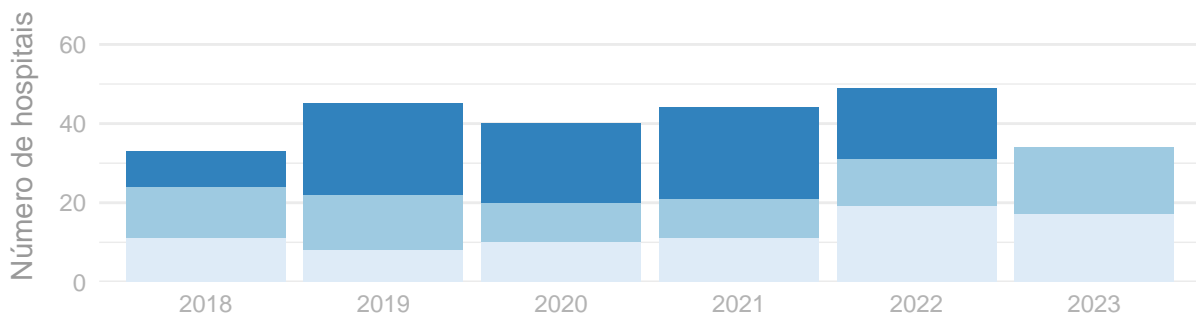
## Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Bahia.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) por mês.

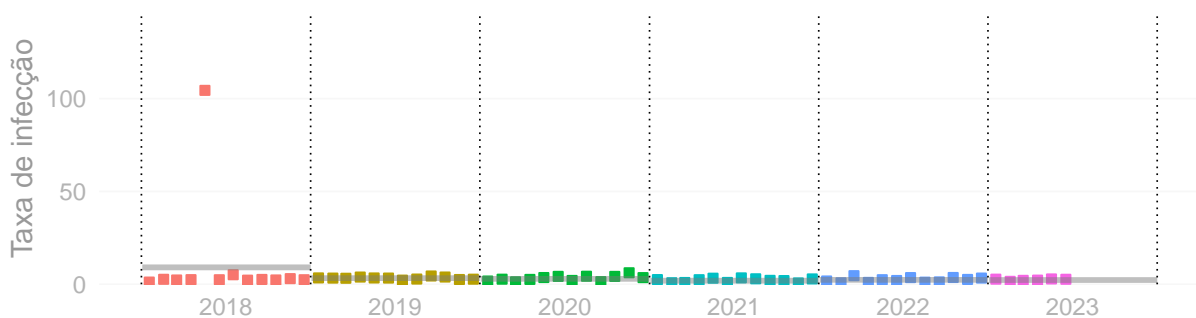


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

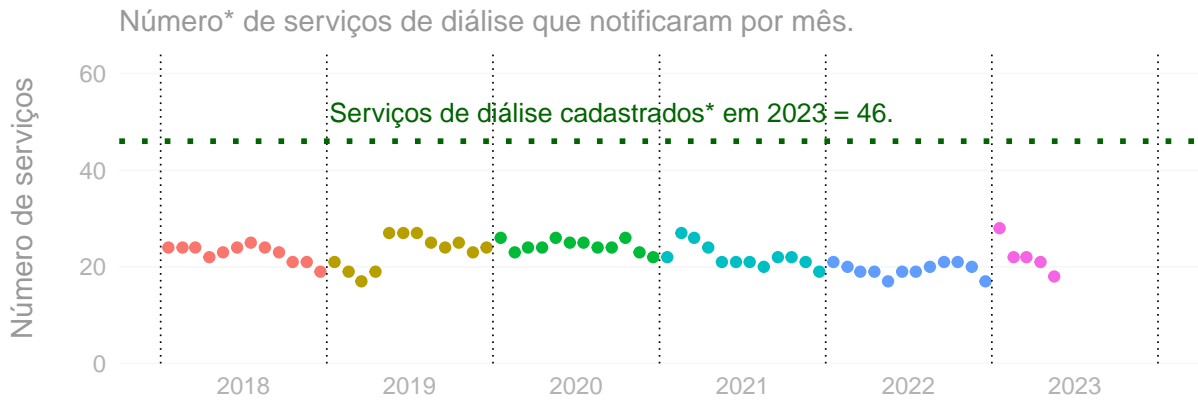


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

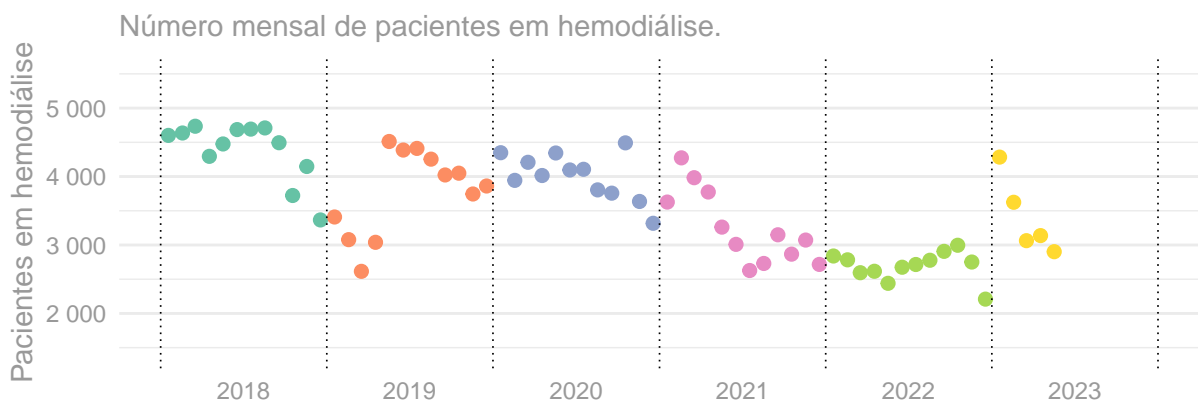
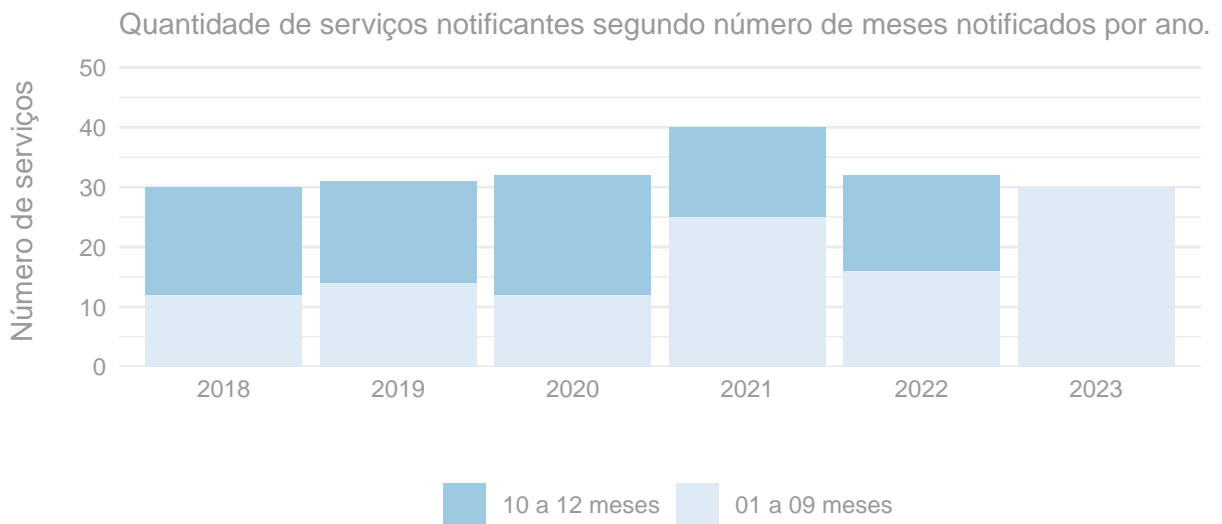
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



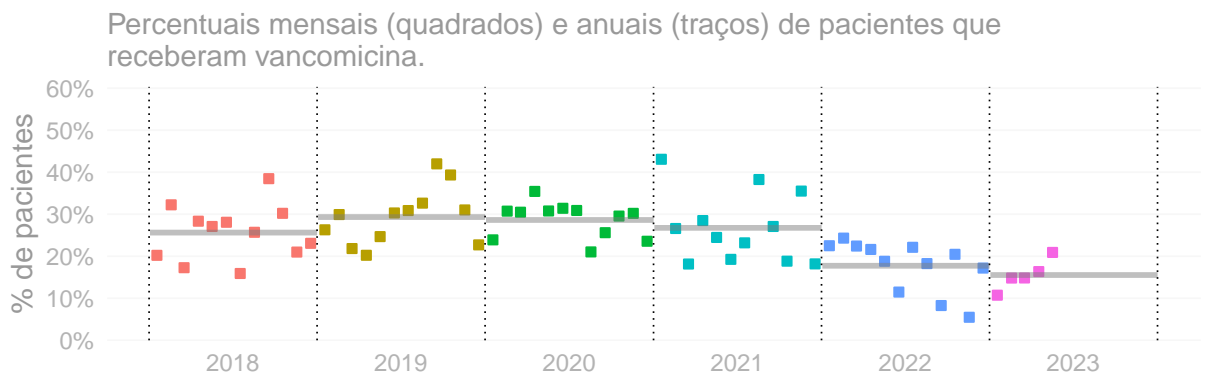
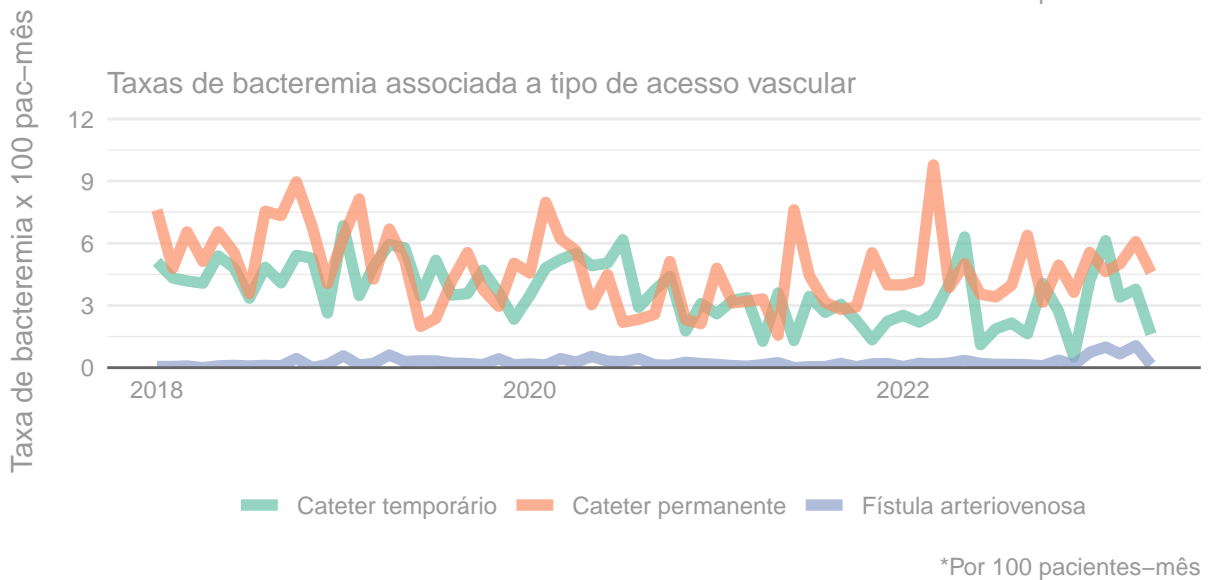
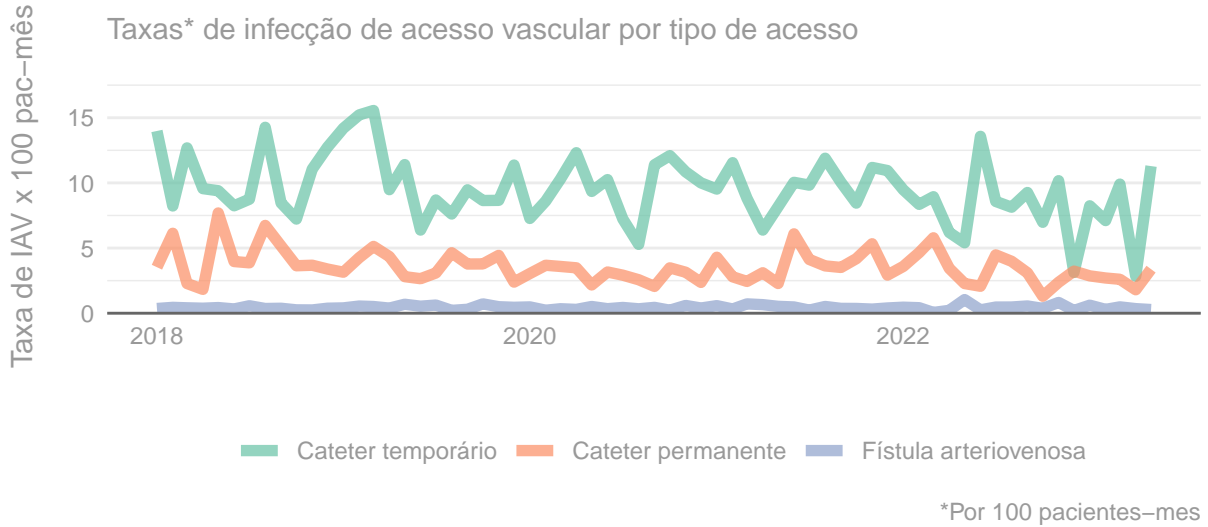
## Notificações de Diálise – Bahia. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



## Notificações de diálise – Bahia. Janeiro de 2018 à junho de 2023.





## Anexo

### Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Bahia, 2014 a 2023.

Un. Hospitalar	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI
<b>IPCSL</b>																
UTI Adulto	57	4,7	53	4,8	68	5,0	68	4,6	72	5,8	97	4,4	101	3,5	79	4,6
UTI Pediátrica	11	2,8	14	4,6	15	3,4	21	4,9	19	5,1	23	5,3	25	4,1	21	4,9
UTI Neonatal	13	8,6	20	6,5	22	6,7	22	9,5	22	9,1	21	7,0	29	6,8	5	7,5
<b>PAV</b>																
UTI Adulto	57	13,8	54	14,3	66	13,5	66	12,3	70	10,6	98	12,1	101	12,0	77	12,1
UTI Pediátrica	10	8,3	13	7,1	16	7,8	20	6,6	19	4,9	23	4,9	25	4,4	20	5,0
UTI Neonatal	13	7,0	20	5,3	22	5,4	22	8,7	22	7,1	21	4,2	29	18,5	5	3,8
<b>ITU</b>																
UTI Adulto	57	4,0	54	5,1	67	4,7	66	3,9	65	7,3	94	3,5	98	3,4	78	4,6
UTI Pediátrica	10	2,5	14	3,6	14	3,7	20	3,4	19	2,8	23	2,4	25	2,2	20	1,3
<b>ISC Cesariana</b>																
Centro Cirúrgico	23	6,1	33	2,1	43	1,2	55	2,0	50	1,3	57	0,9	64	1,1	51	1,3
<b>ISC Prot. Mamária</b>																
	6	1,0	15	0,5	21	2,1	35	2,1	25	0,6	39	1,8	42	1,0	31	2,0
<b>ISC Art. Quadril</b>																
	0	—	22	2,6	34	3,2	51	3,4	40	4,3	42	3,3	54	3,4	38	3,0
<b>ISC Art. Joelho</b>																
	0	—	24	2,0	27	3,4	48	1,6	37	1,9	41	4,3	52	1,1	33	1,1
<b>Revasc. Miocárdio</b>																
	0	—	0	—	18	7,7	33	4,3	27	4,8	29	3,2	31	5,5	20	5,1
<b>Deriv. Neurológicas</b>																
	0	—	0	—	33	9,1	45	3,3	40	2,9	44	1,9	49	2,4	34	2,3
<b>Diálise - IAV</b>																
Temporário	0	—	0	—	30	10,4	31	10,3	32	9,6	40	9,6	32	8,2	30	7,7
Permanente	0	—	0	—	30	4,4	31	3,6	32	3,0	40	3,6	32	3,3	30	2,7
Fistula	0	—	0	—	30	0,4	31	0,5	32	0,4	40	0,5	32	0,5	30	0,4
<b>Diálise - Bacteremia</b>																
Temporário	0	—	0	—	30	4,5	31	4,4	32	4,3	40	2,5	32	2,6	30	3,9
Permanente	0	—	0	—	30	6,3	31	4,6	32	3,9	40	3,7	32	4,6	30	5,2
Fistula	0	—	0	—	30	0,1	31	0,3	32	0,3	40	0,1	32	0,2	30	0,7
<b>Diálise</b>																
% Vacomicina	0	—	0	—	30	25,0	31	29,7	32	28,7	40	26,6	32	17,0	30	15,5

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência