

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

UF: Ceará

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.

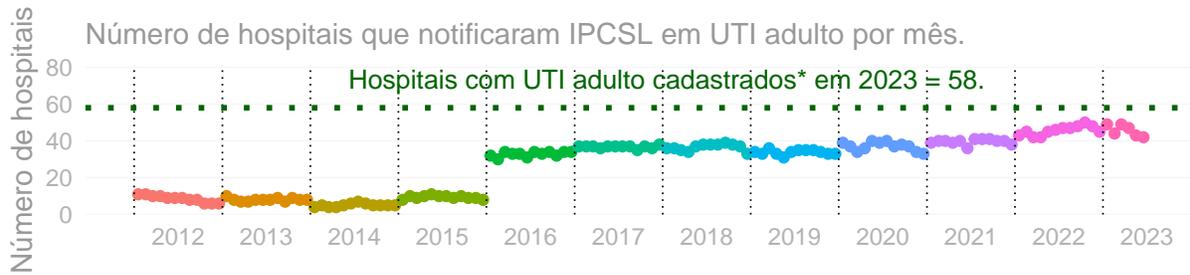
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário (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 – Ceará. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

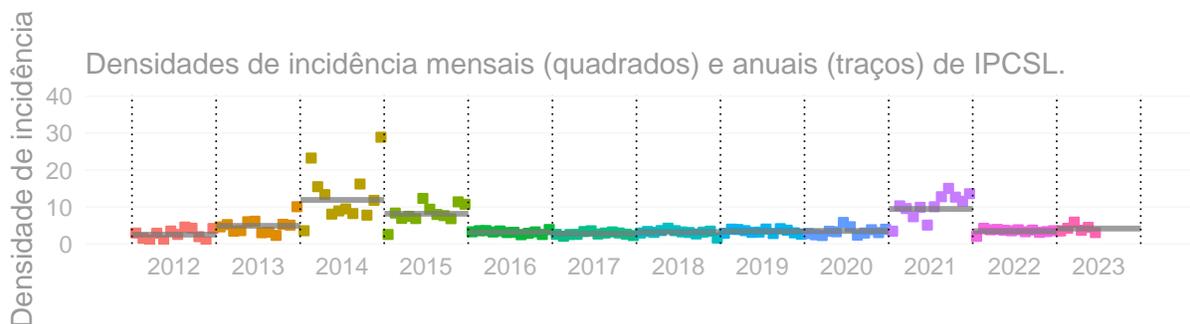
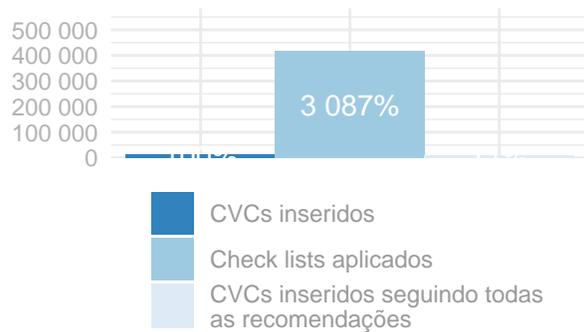


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

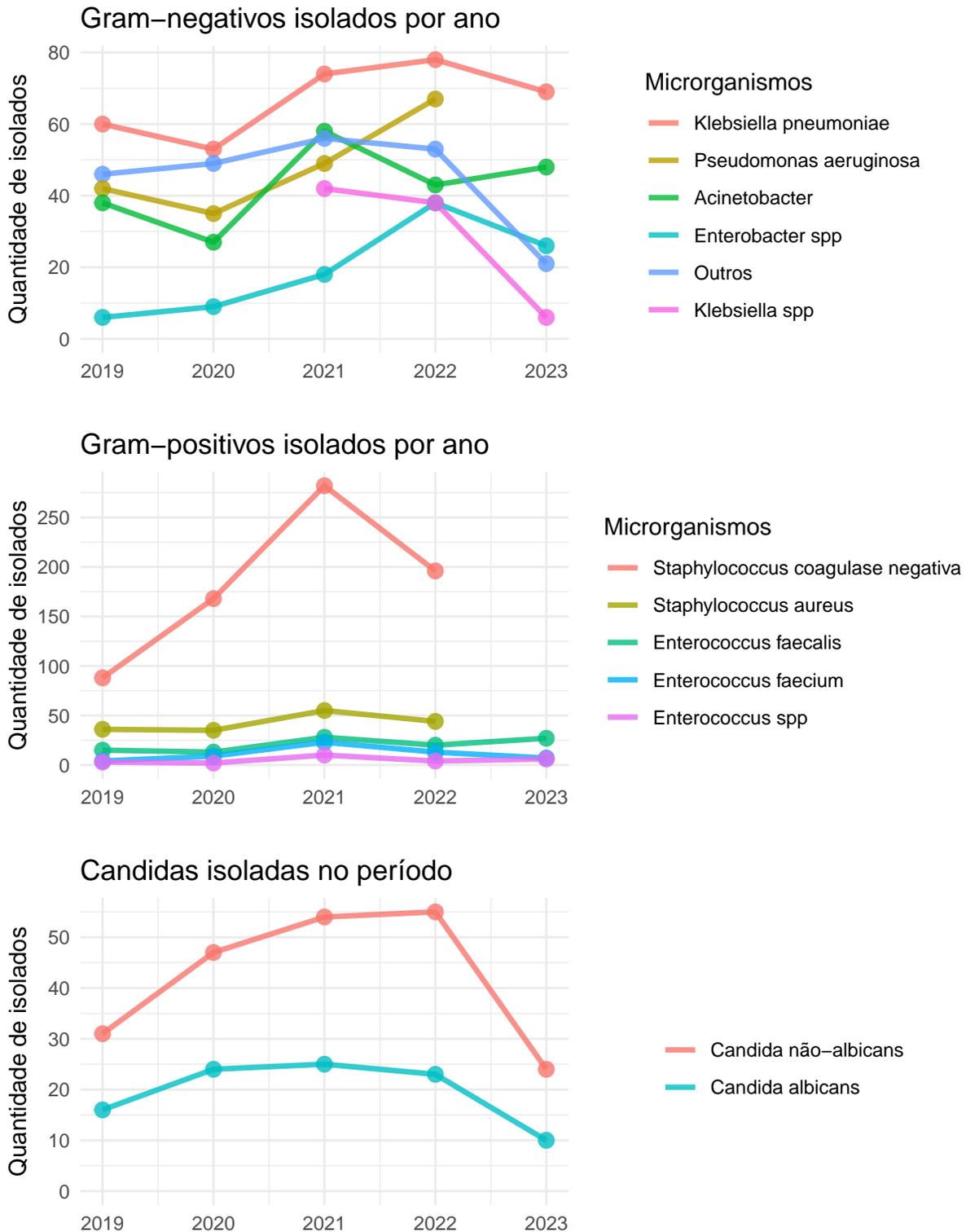
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



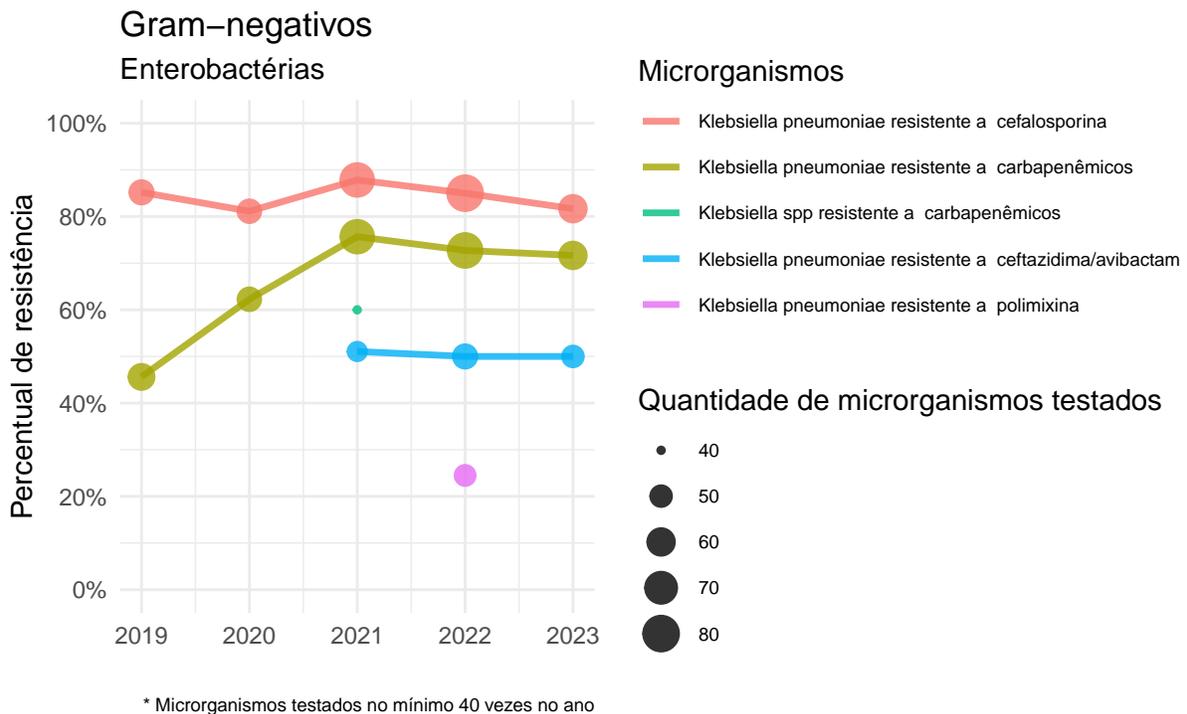
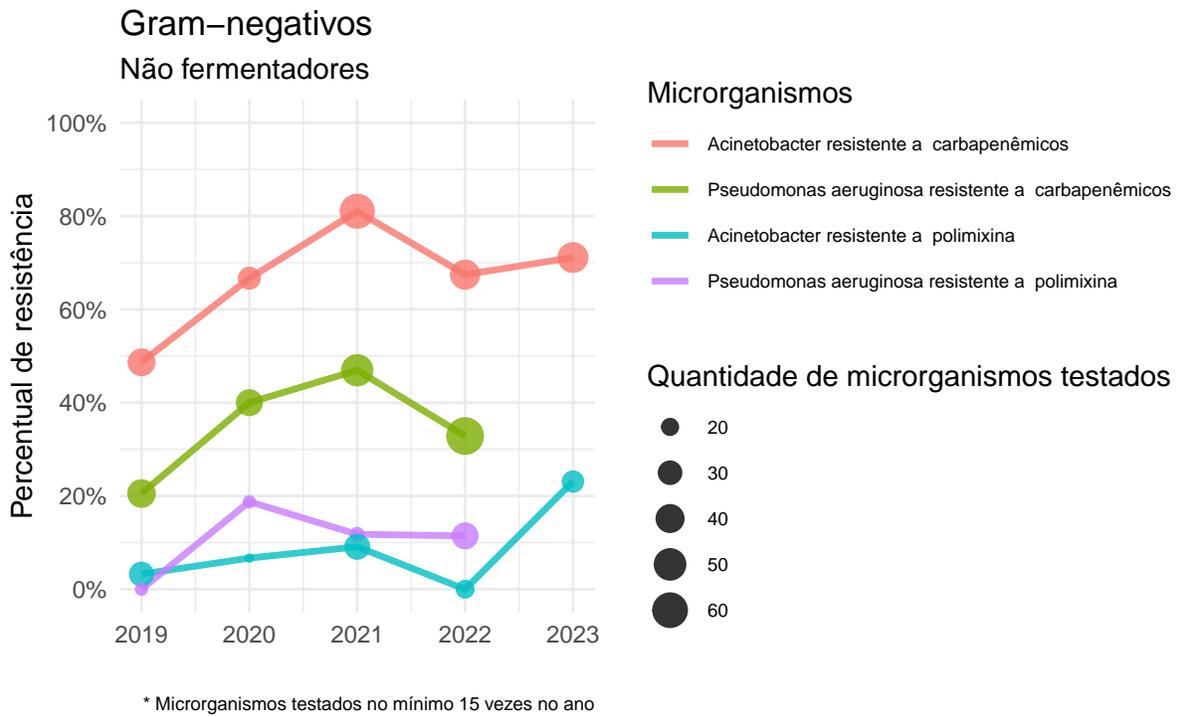
Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos



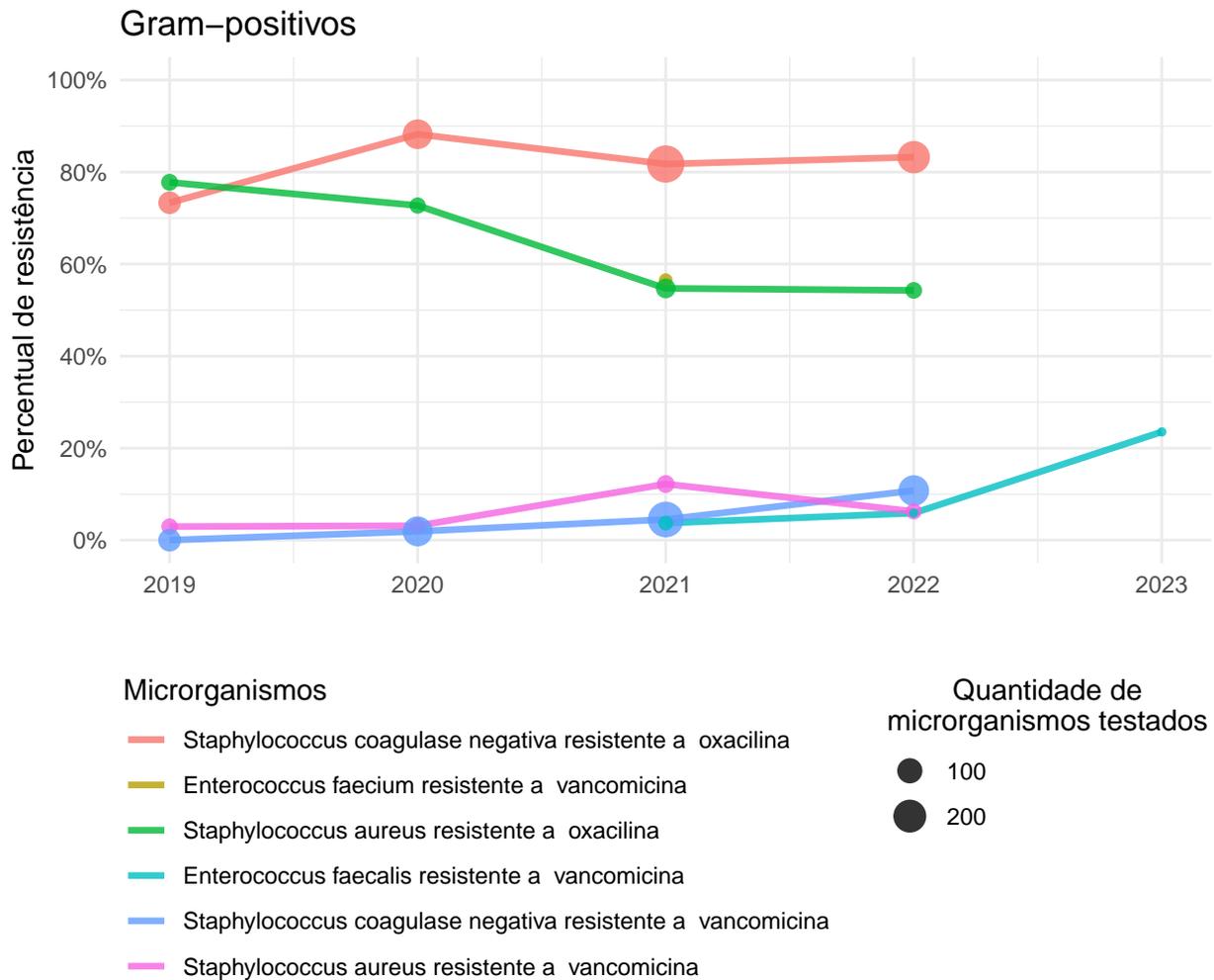
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Ceará – 2019 a junho de 2023.



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



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



* 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	60	53	74	78	69
Acinetobacter	38	27	58	43	48
Enterobacter spp	6	9	18	38	26
Escherichia coli	8	9	5	11	14
Klebsiella spp	-	-	42	38	6
Proteus spp	-	-	8	10	3
Burkholderia cepacia	2	5	6	6	2
Citrobacter	-	-	4	1	2
Outras enterobactérias	22	14	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	42	35	49	67	-
Serratia spp	12	16	19	17	-
Stenotrophomonas maltophilia	2	5	13	6	-
Morganella spp	-	-	1	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	15	13	28	20	27
Enterococcus faecium	4	9	23	13	7
Enterococcus spp	3	2	10	4	6
Staphylococcus aureus	36	35	55	44	-
Staphylococcus coagulase negativa	88	168	282	196	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	31	47	54	55	24
Candida albicans	16	24	25	23	10

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Citrobacter resistente a cefalosporina	2	2	100,0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	4	4	100,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	13	12	92,3
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	60	49	81,7
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	11	8	72,7
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	60	43	71,7
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	45	32	71,1
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	6	4	66,7
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	18	10	55,6
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	2	1	50,0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	50	25	50,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	7	3	42,9
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	3	1	33,3

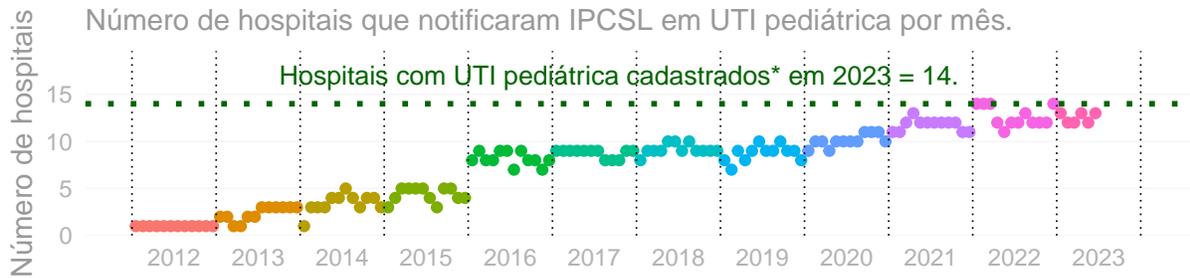
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Proteus spp resistente a cefalosporina	3	1	33,3
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	30	8	26,7
Acinetobacter resistente a polimixina	26	6	23,1
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	6	1	16,7
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	14	1	7,1
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	0	0,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	6	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0,0
Klebsiella spp resistente a polimixina	3	0	0,0

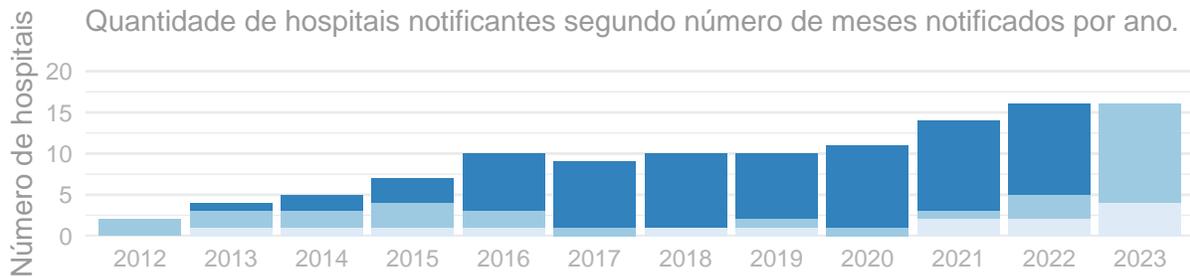
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	7	5	71
Enterococcus spp resistente a vancomicina	6	2	33
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	17	4	24

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

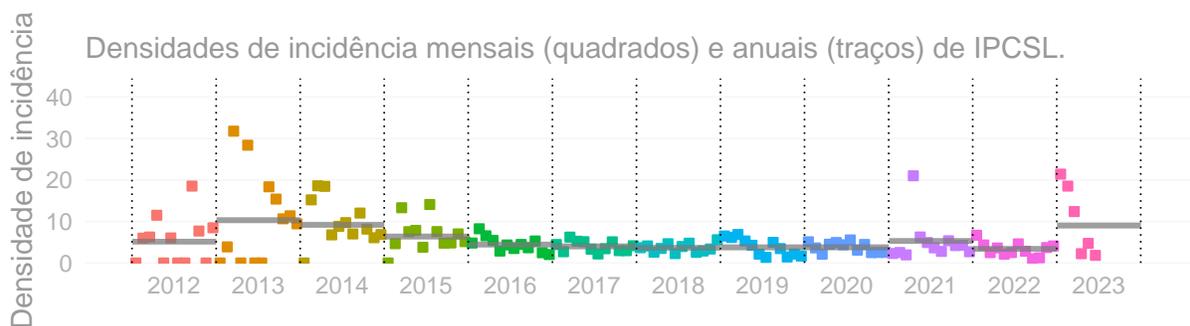


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

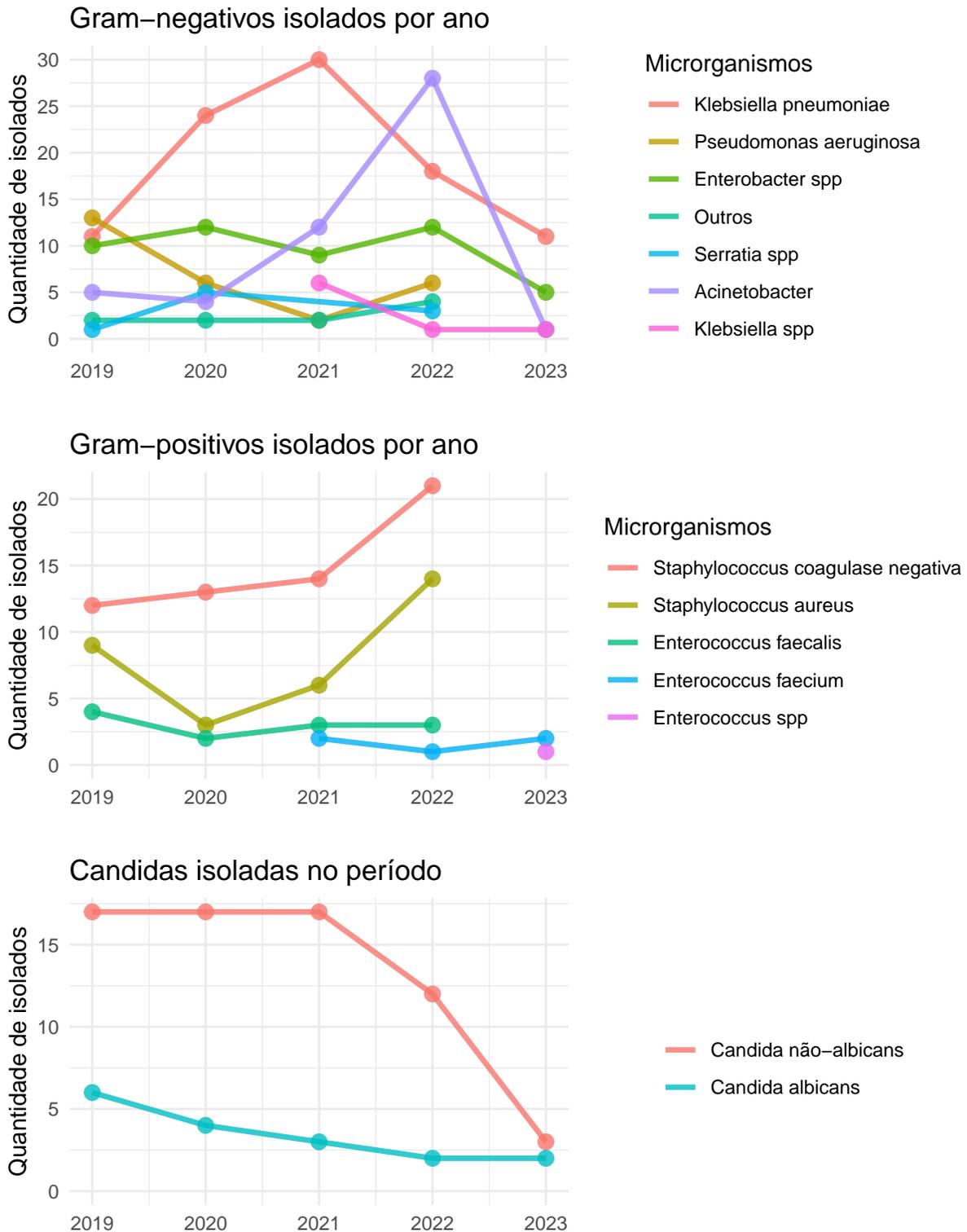


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

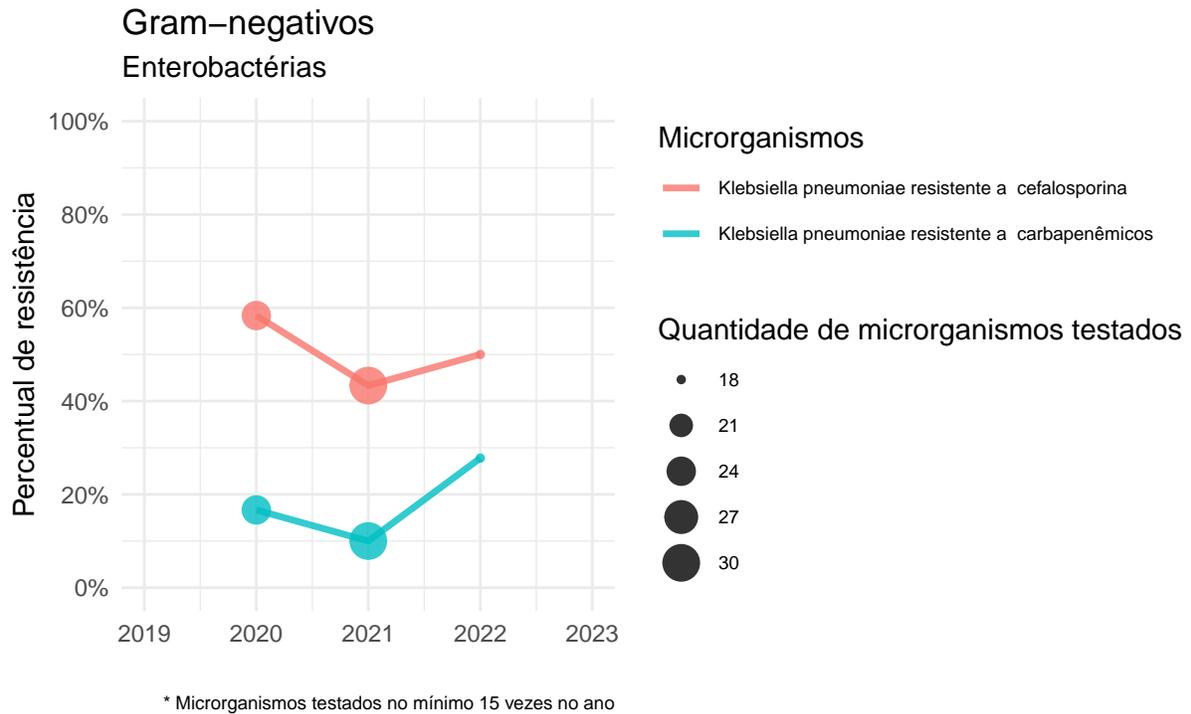
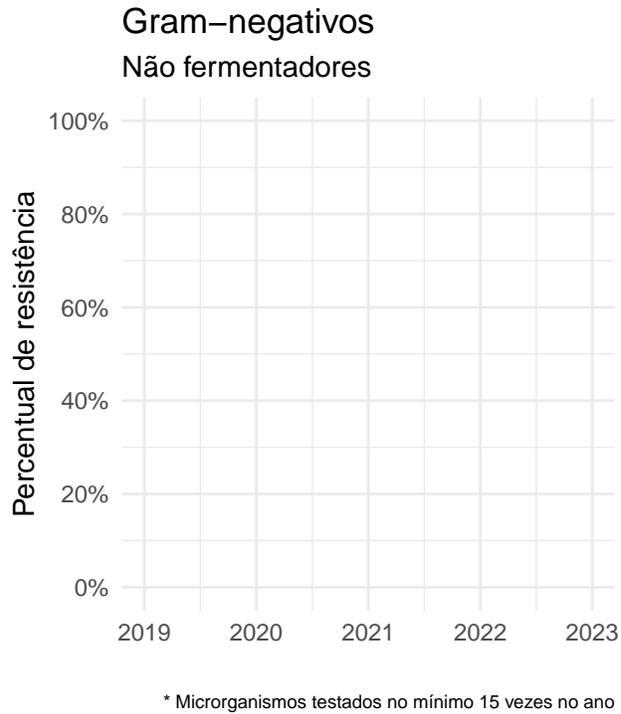
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



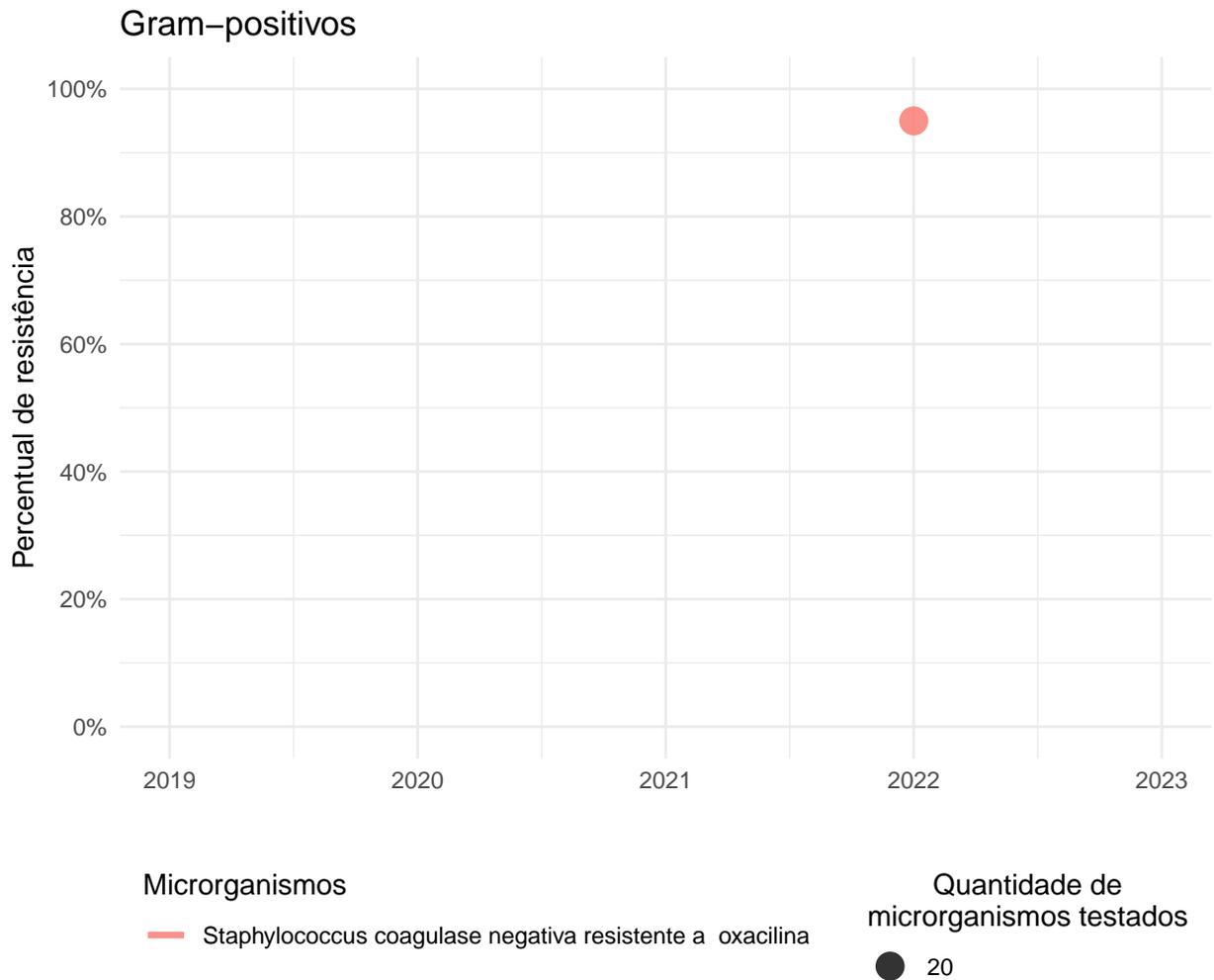
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.
Ceará – 2019 a junho de 2023.



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



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



* 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	11	24	30	18	11
Enterobacter spp	10	12	9	12	5
Acinetobacter	5	4	12	28	1
Klebsiella spp	-	-	6	1	1
Outras enterobactérias	2	1	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	13	6	2	6	-
Serratia spp	1	5	-	3	-
Burkholderia cepacia	-	1	-	-	-
Citrobacter	-	-	2	-	-
Escherichia coli	-	-	-	2	-
Proteus spp	-	-	-	1	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecium	-	-	2	1	2
Enterococcus spp	-	-	-	-	1
Enterococcus faecalis	4	2	3	3	-
Staphylococcus aureus	9	3	6	14	-
Staphylococcus coagulase negativa	12	13	14	21	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	17	17	17	12	3
Candida albicans	6	4	3	2	2

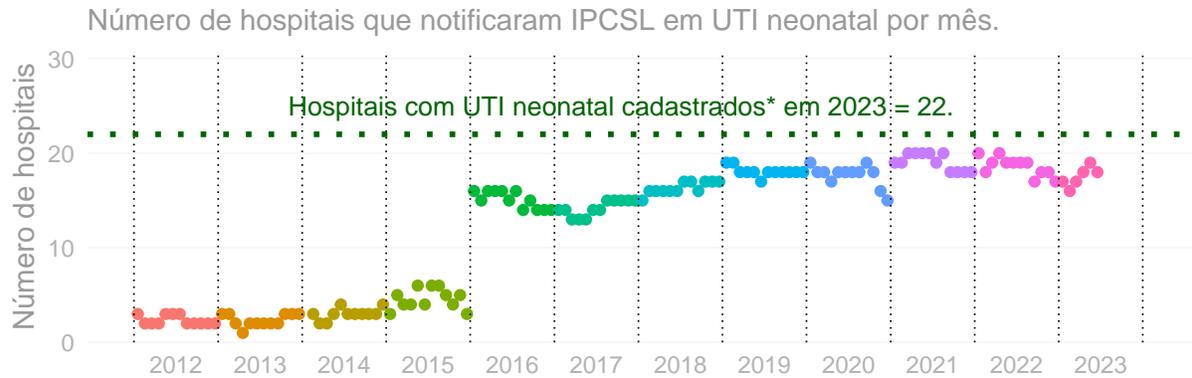
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	11	6	55
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	6	3	50
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	11	3	27
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	5	1	20
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	5	1	20
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0
Enterobacter spp resistente a polimixina	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	5	0	0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	1	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	2	2	100
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0

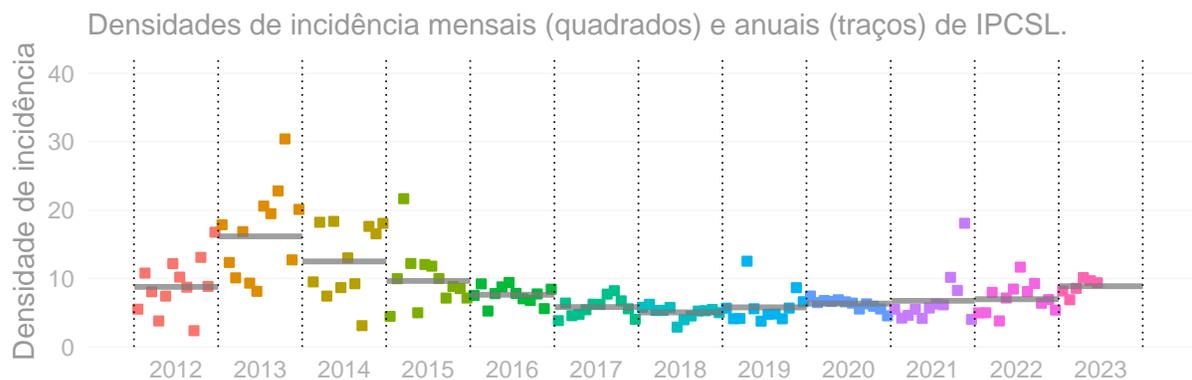
Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Ceará. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



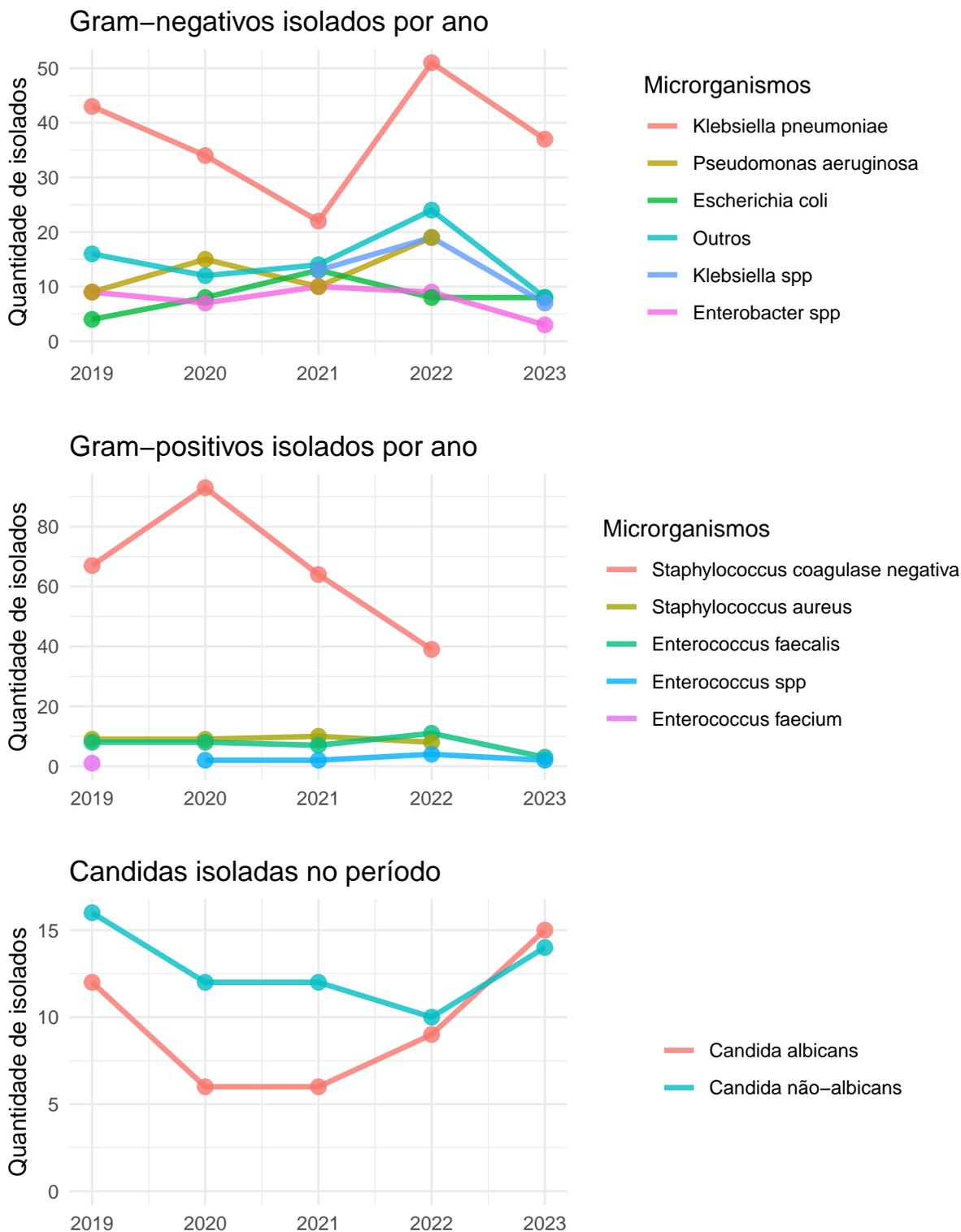
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



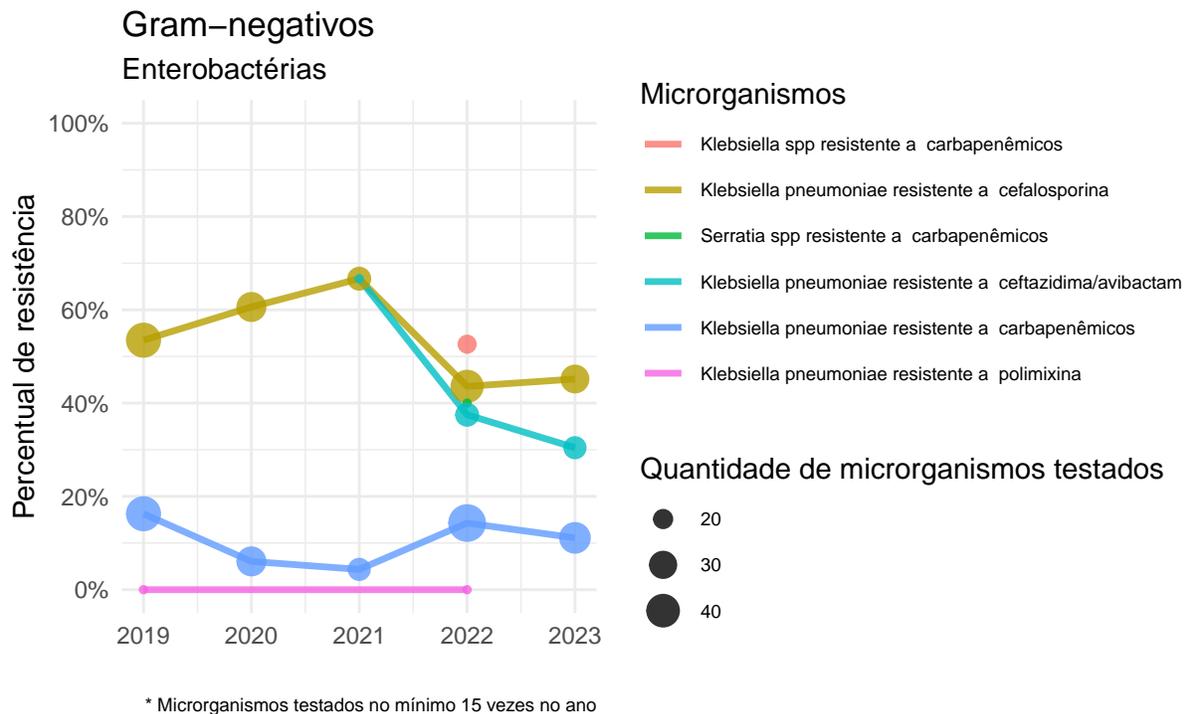
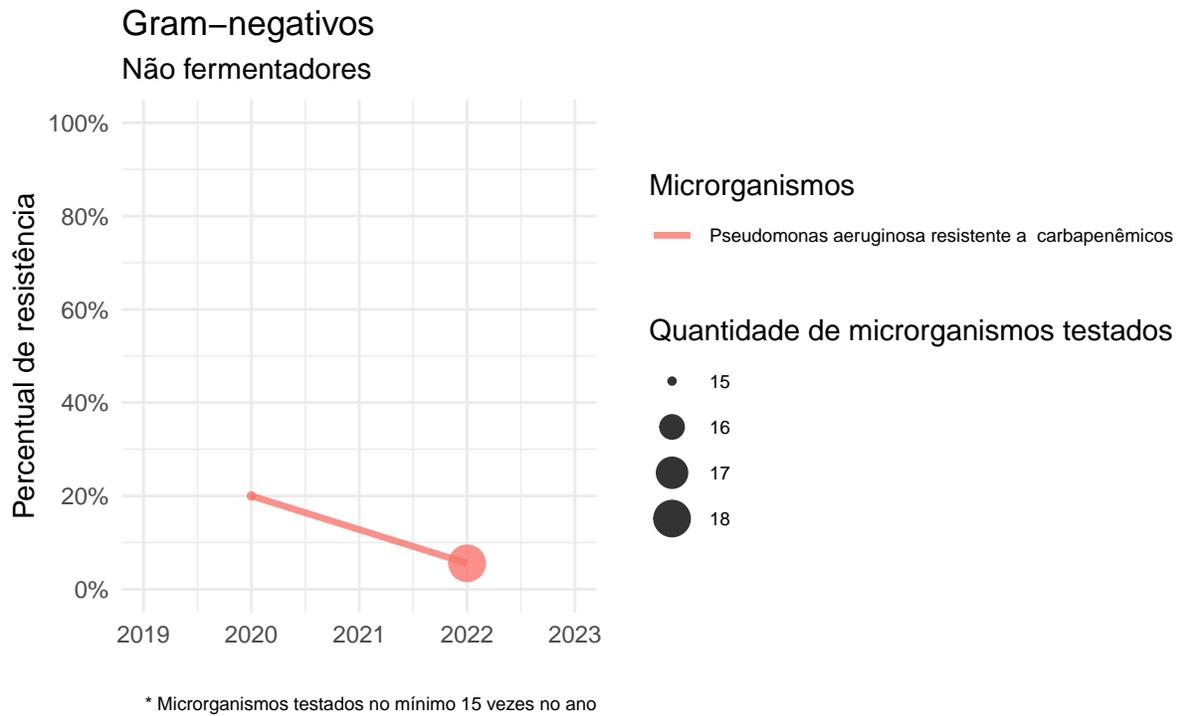
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses



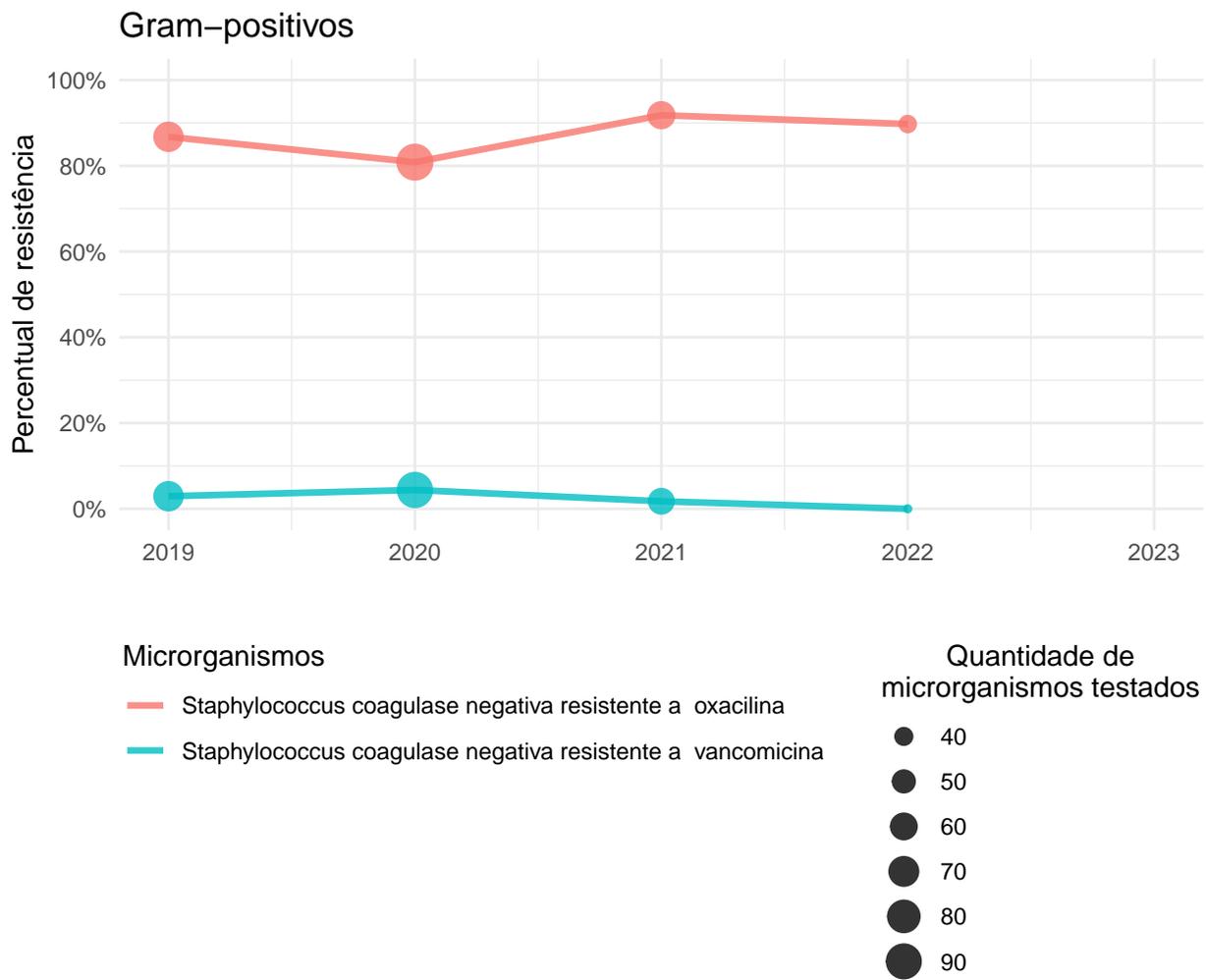
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Ceará – 2019 a junho de 2023.



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



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



* 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
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	43	34	22	51	37
<i>Escherichia coli</i>	4	8	13	8	8
<i>Klebsiella spp</i>	-	-	13	19	7
<i>Acinetobacter</i>	5	5	6	4	4
<i>Enterobacter spp</i>	9	7	10	9	3
<i>Burkholderia cepacia</i>	1	1	1	2	2
<i>Proteus spp</i>	-	-	1	1	2
Outras enterobactérias	2	4	-	-	-
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	9	15	10	19	-
<i>Serratia spp</i>	6	2	6	15	-
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	2	-	-	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
<i>Enterococcus faecalis</i>	8	8	7	11	3
<i>Enterococcus spp</i>	-	2	2	4	2
<i>Enterococcus faecium</i>	1	-	-	-	-
<i>Staphylococcus aureus</i>	9	9	10	8	-
<i>Staphylococcus coagulase negativa</i>	67	93	64	39	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
<i>Candida albicans</i>	12	6	6	9	15
<i>Candida não-albicans</i>	16	12	12	10	14

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a cefalosporina	31	14	45
<i>Escherichia coli</i> resistente a cefalosporina	7	3	43
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a ceftazidima/avibactam	23	7	30
<i>Acinetobacter</i> resistente a carbapenêmicos	4	1	25
<i>Klebsiella spp</i> resistente a cefalosporina	5	1	20
<i>Escherichia coli</i> resistente a carbapenêmicos	8	1	12
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a carbapenêmicos	36	4	11
<i>Acinetobacter</i> resistente a polimixina	2	0	0
<i>Enterobacter spp</i> resistente a carbapenêmicos	3	0	0
<i>Enterobacter spp</i> resistente a cefalosporina	2	0	0
<i>Enterobacter spp</i> resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0
<i>Escherichia coli</i> resistente a ceftazidima/avibactam	6	0	0
<i>Escherichia coli</i> resistente a polimixina	1	0	0
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a polimixina	10	0	0

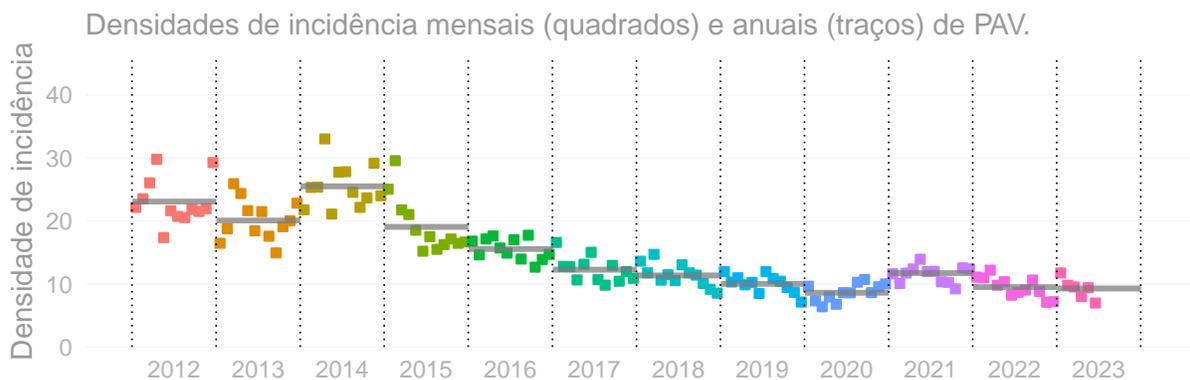
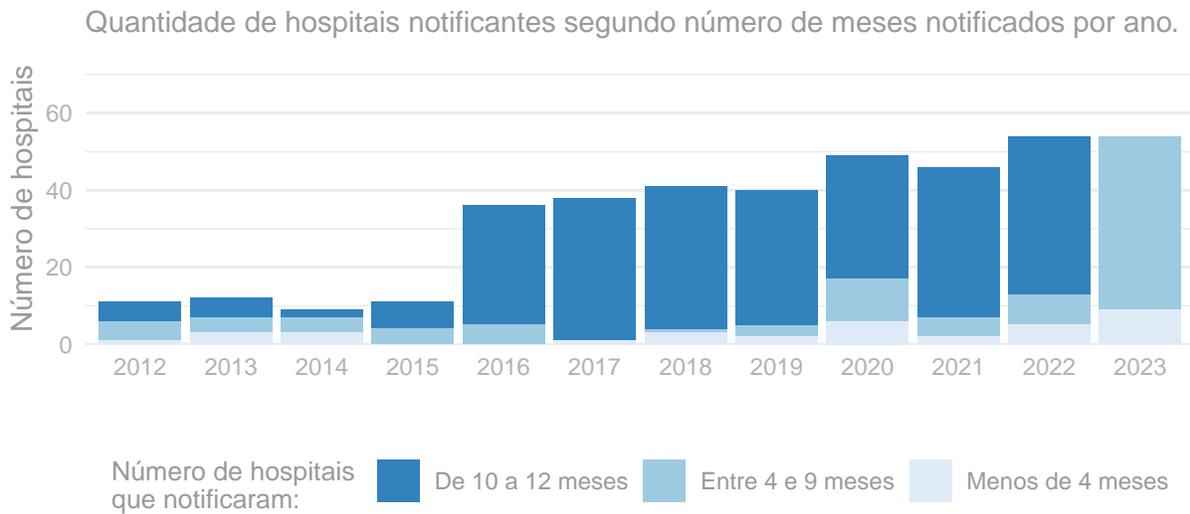
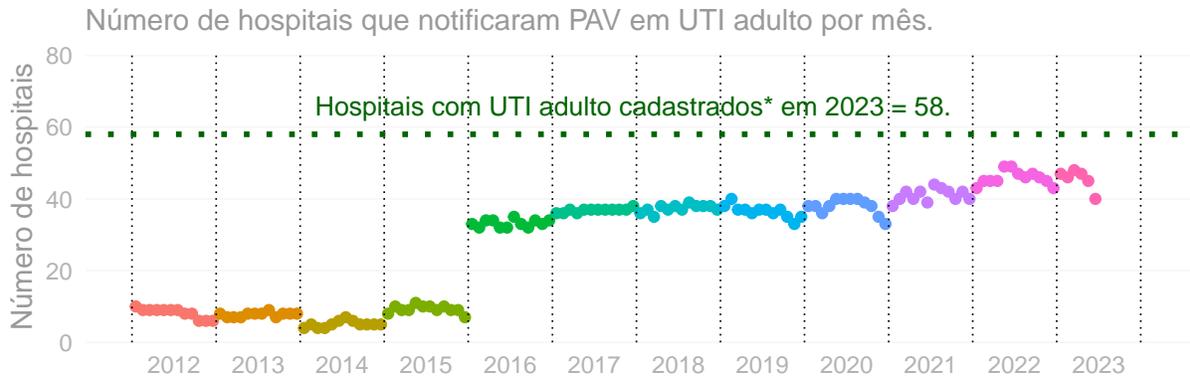
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023. *(continuação)*

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	7	0	0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	7	0	0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Proteus spp resistente a cefalosporina	2	0	0

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

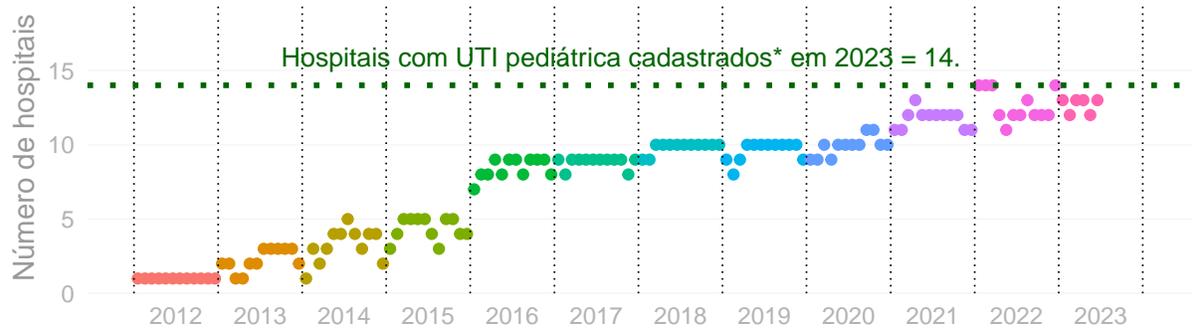
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	3	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	2	0	0

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

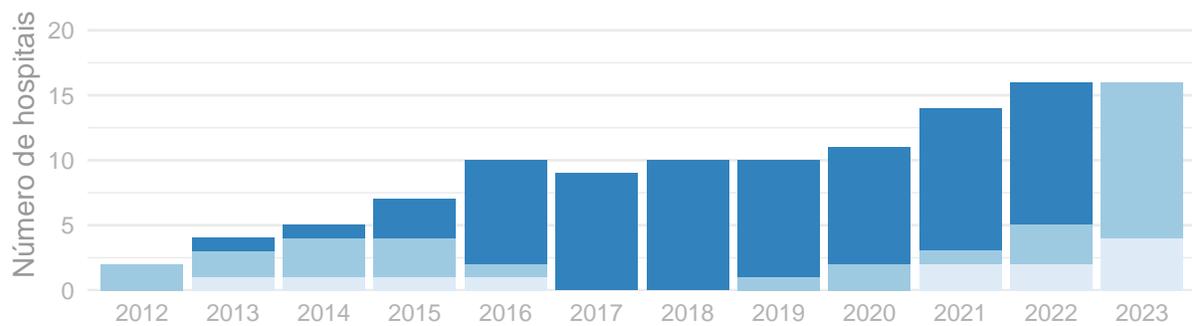


Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Ceará. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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

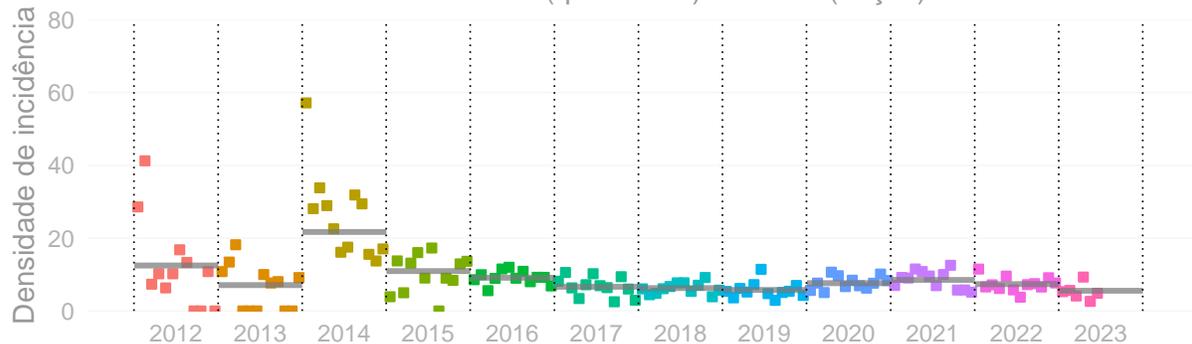


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

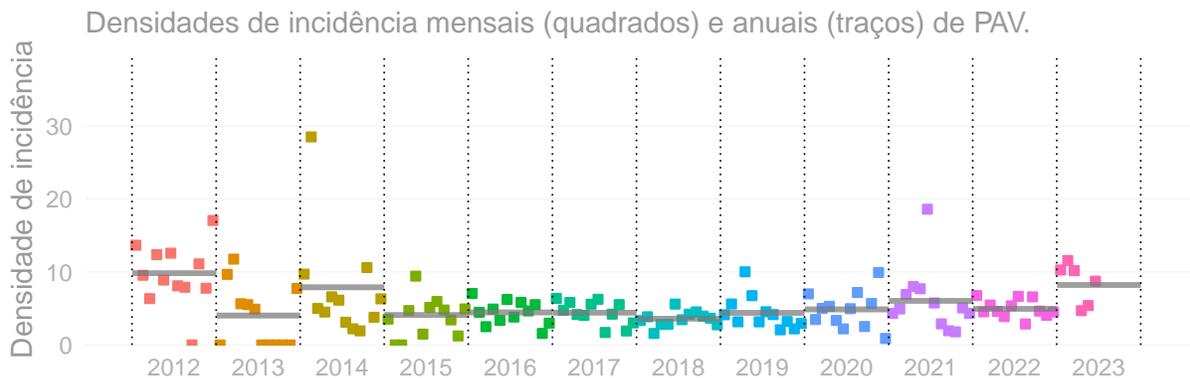
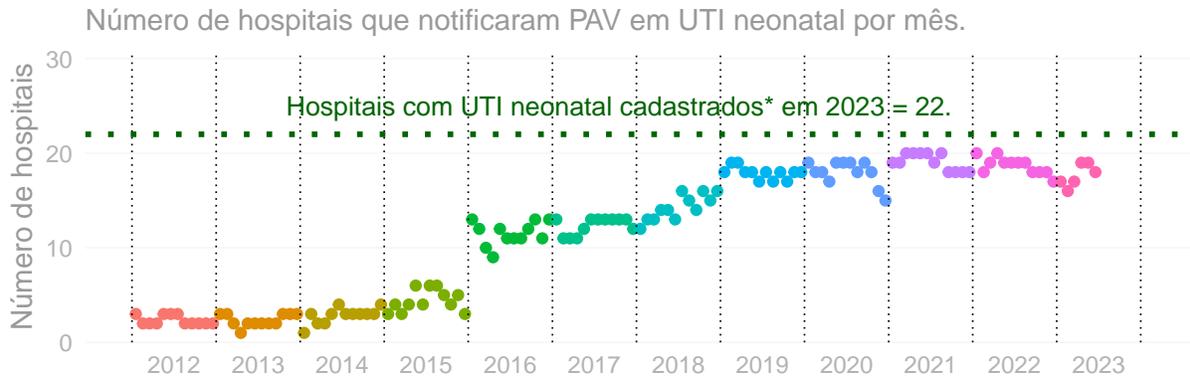


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

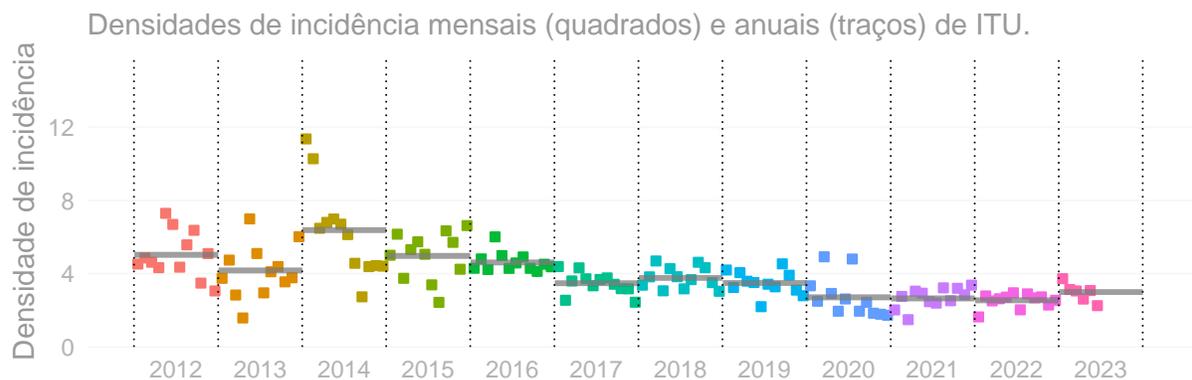
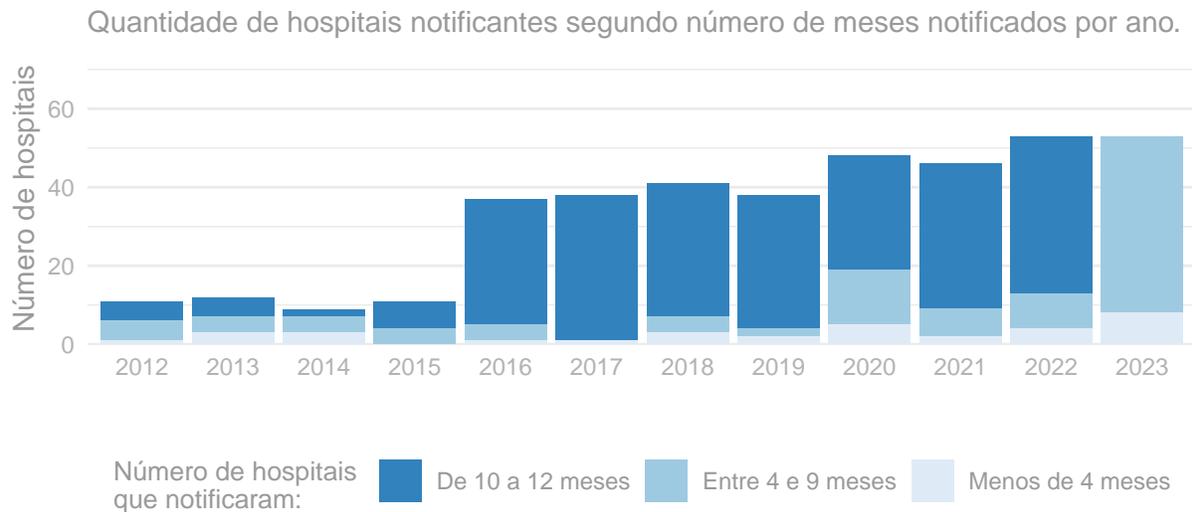
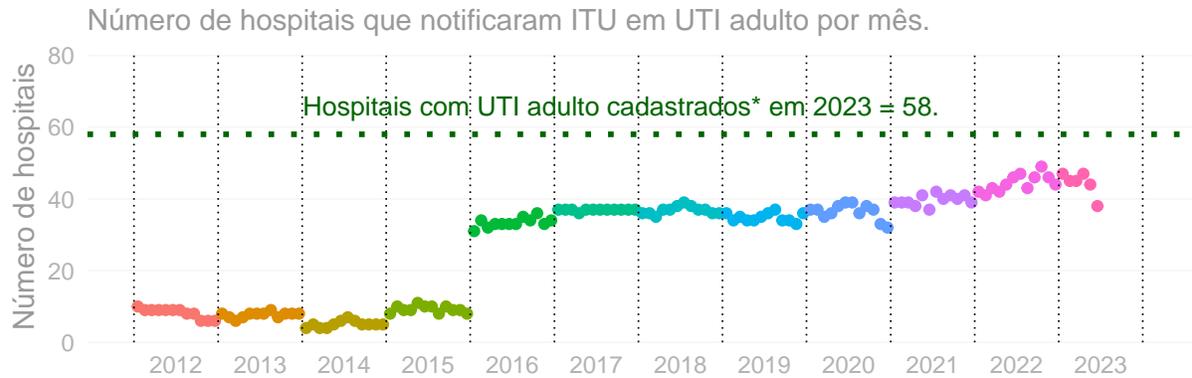
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



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

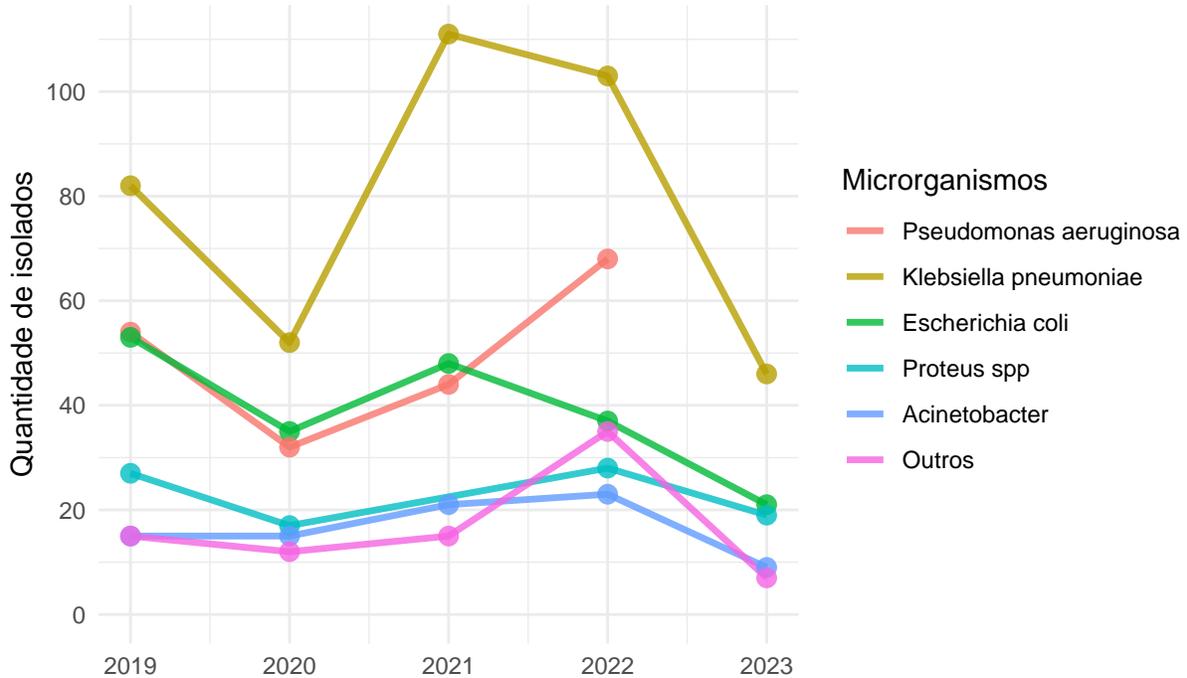


Notificações de ITU em UTI Adulto – Ceará. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

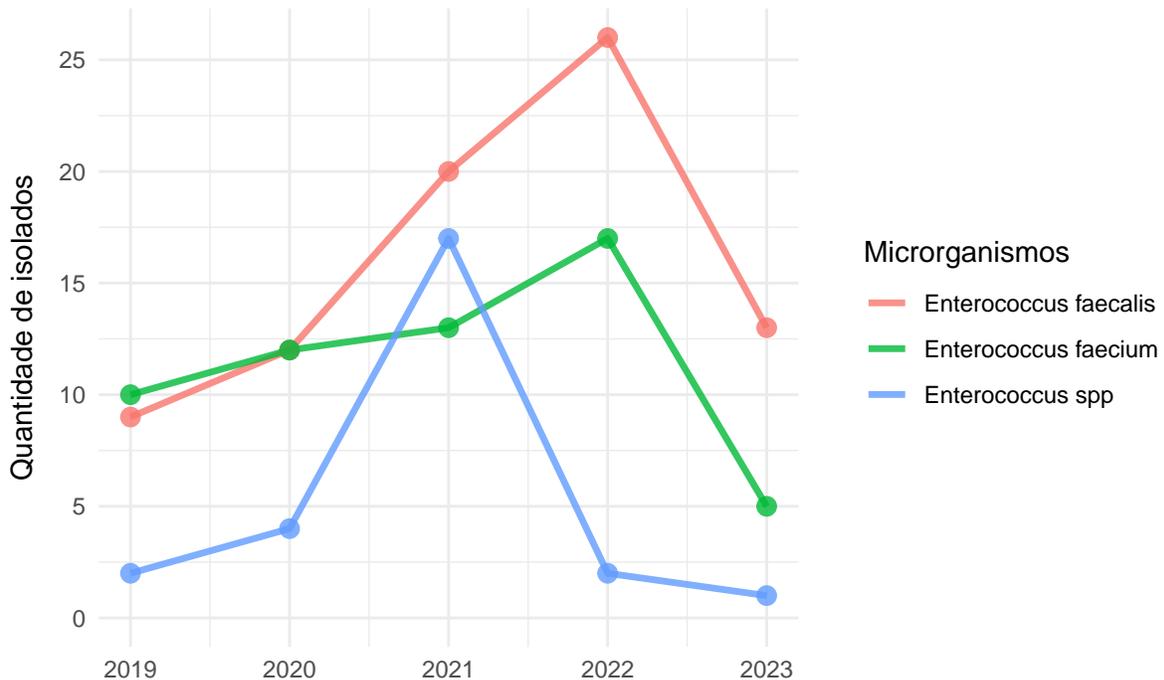


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Ceará – 2019 a junho de 2023.

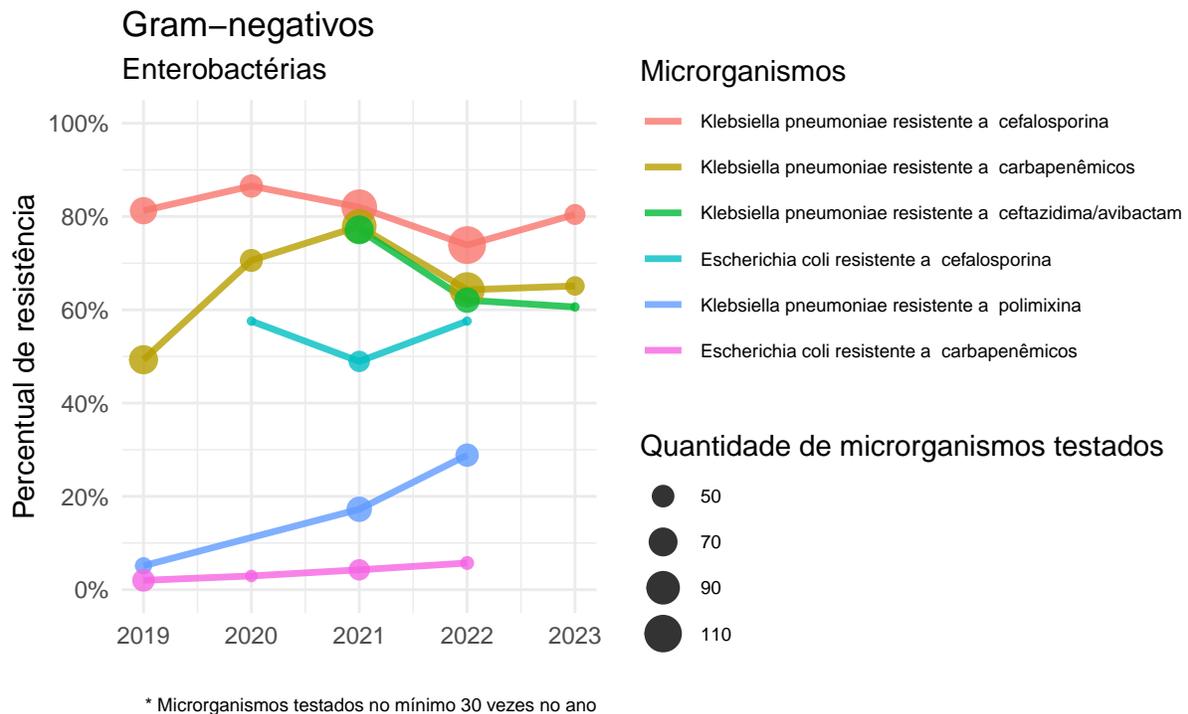
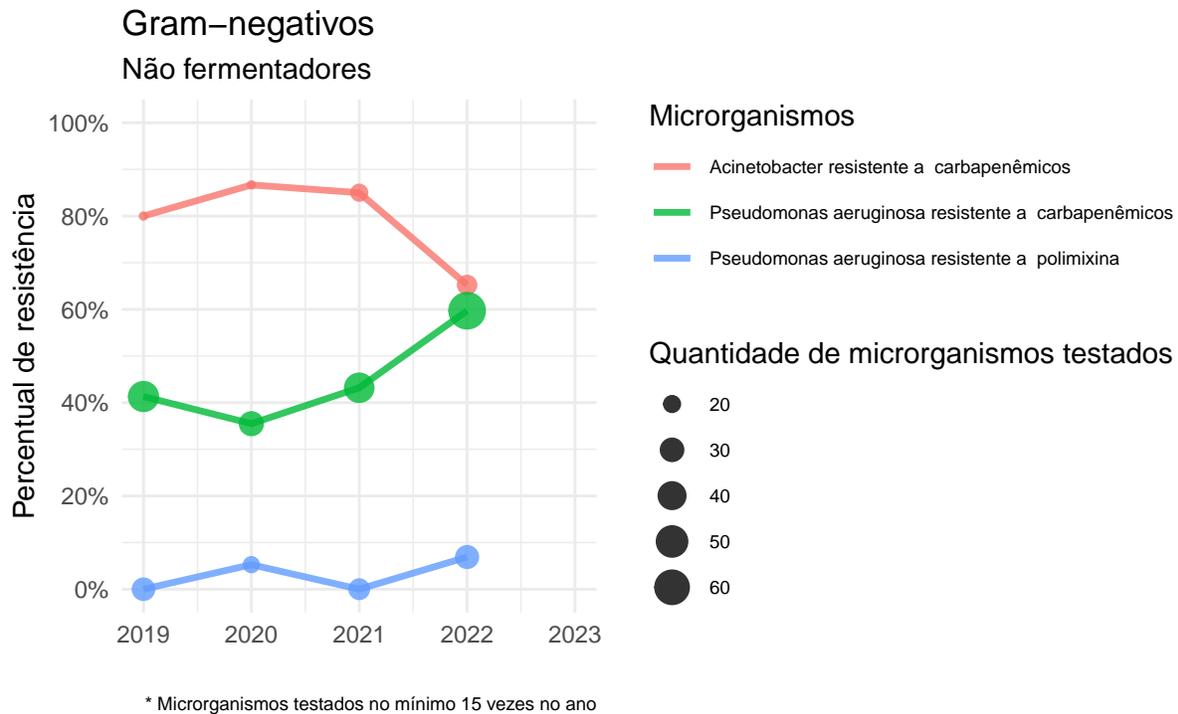
Gram-negativos isolados por ano



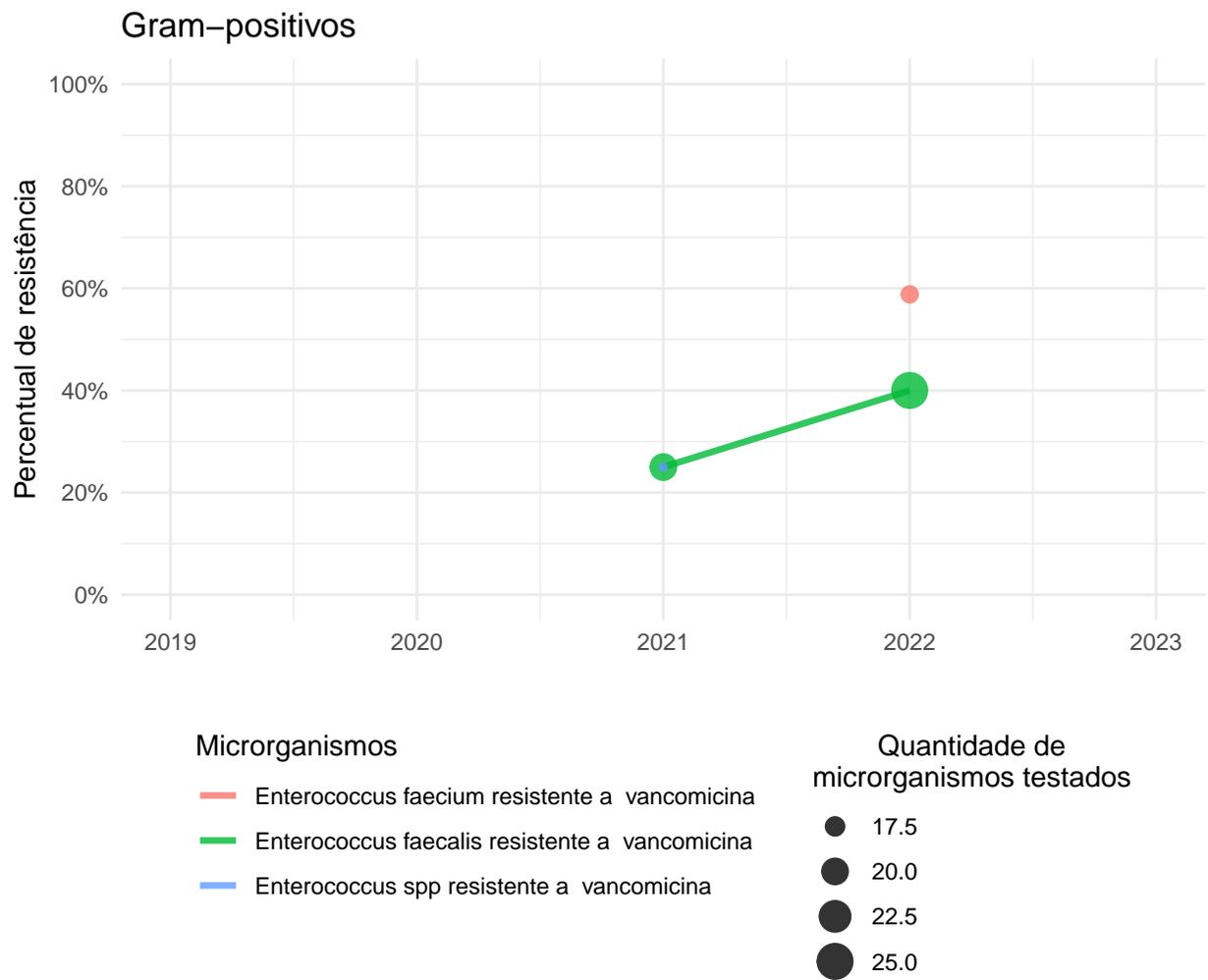
Gram-positivos isolados por ano



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



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



* 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	82	52	111	103	46
Escherichia coli	53	35	48	37	21
Proteus spp	27	17	-	28	19
Acinetobacter	15	15	21	23	9
Enterobacter spp	8	8	14	23	7
Pseudomonas aeruginosa	54	32	44	68	-
Serratia spp	7	4	1	12	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	9	12	20	26	13
Enterococcus faecium	10	12	13	17	5
Enterococcus spp	2	4	17	2	1

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

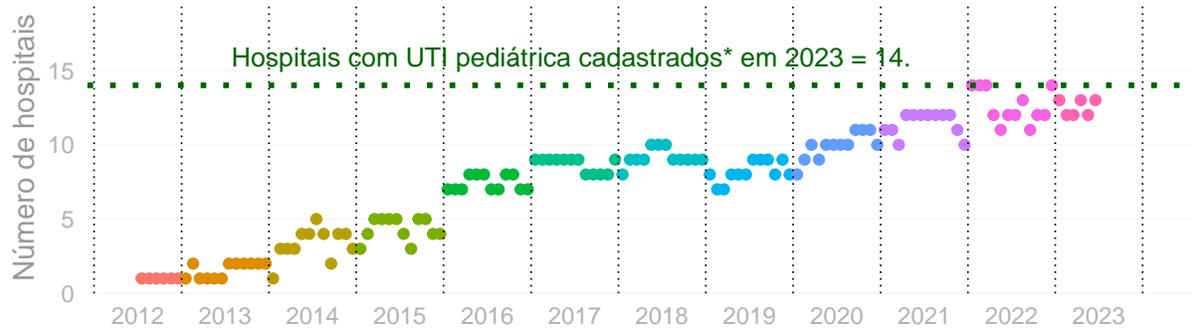
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	9	8	88,9
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	46	37	80,4
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	43	28	65,1
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	33	20	60,6
Proteus spp resistente a cefalosporina	6	3	50,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	21	9	42,9
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	19	6	31,6
Acinetobacter resistente a polimixina	5	1	20,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	14	1	7,1
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	22	1	4,5
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	2	0	0,0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	2	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	8	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	5	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	9	0	0

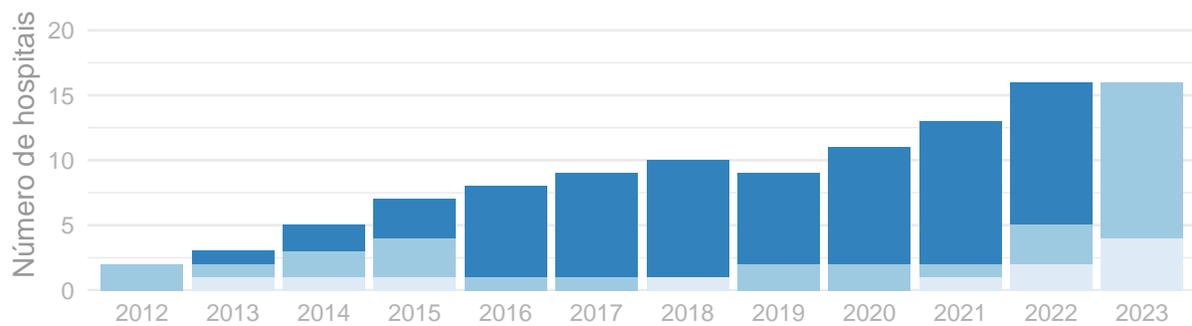
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Ceará. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



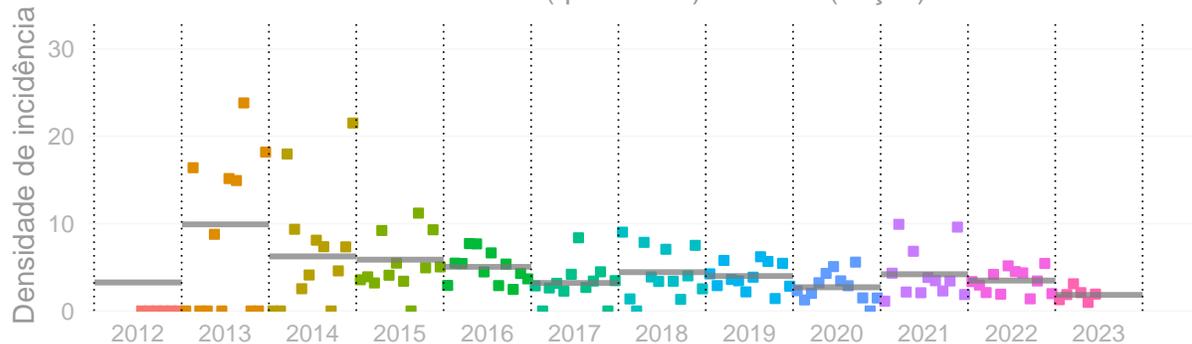
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

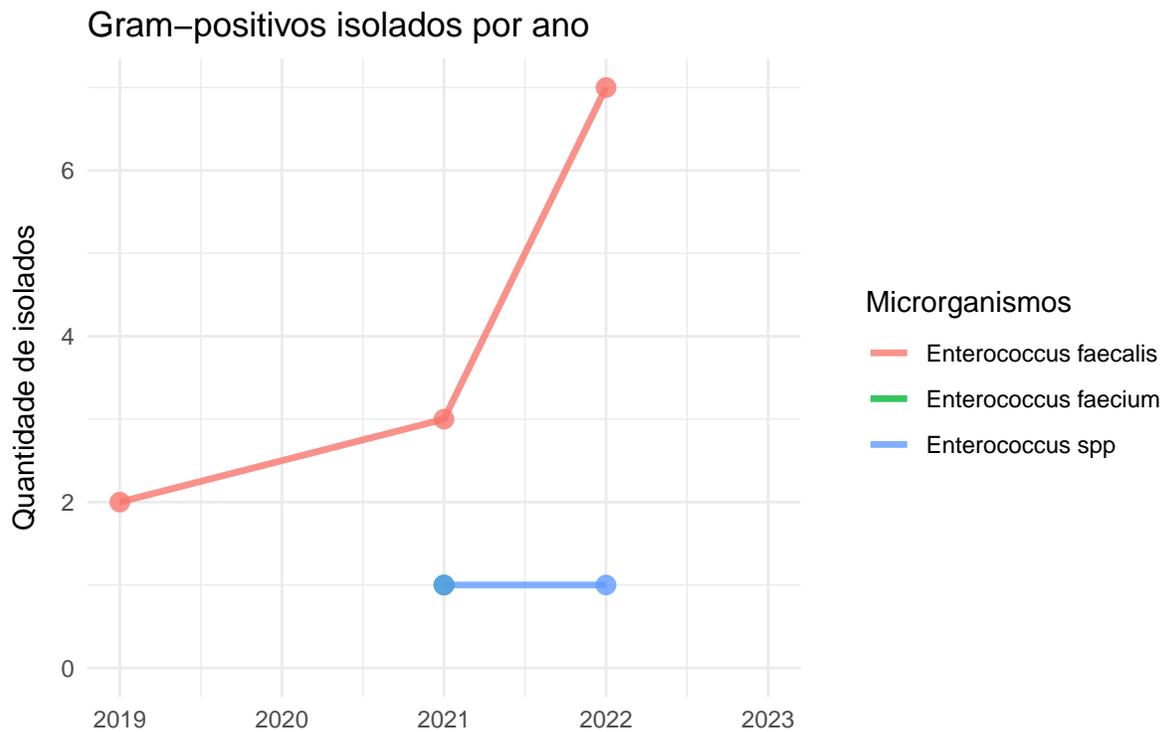
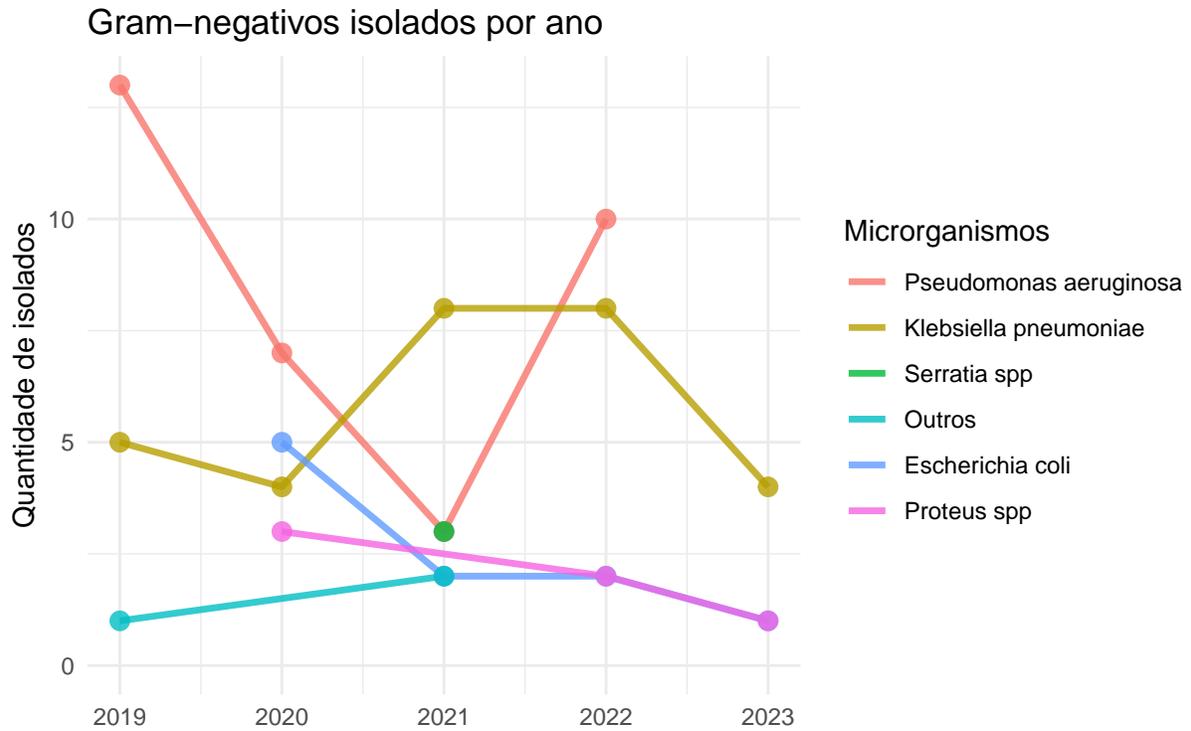


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.
Ceará – 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	5	4	8	8	4
Escherichia coli	-	5	2	2	1
Proteus spp	-	3	-	2	1
Acinetobacter	1	-	1	-	-
Pseudomonas aeruginosa	13	7	3	10	-
Enterobacter spp	-	-	1	-	-
Serratia spp	-	-	3	-	-

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

Microrganismos	2019	2021	2022
Enterococcus faecalis	2	3	7
Enterococcus spp	-	1	1
Enterococcus faecium	-	1	-

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

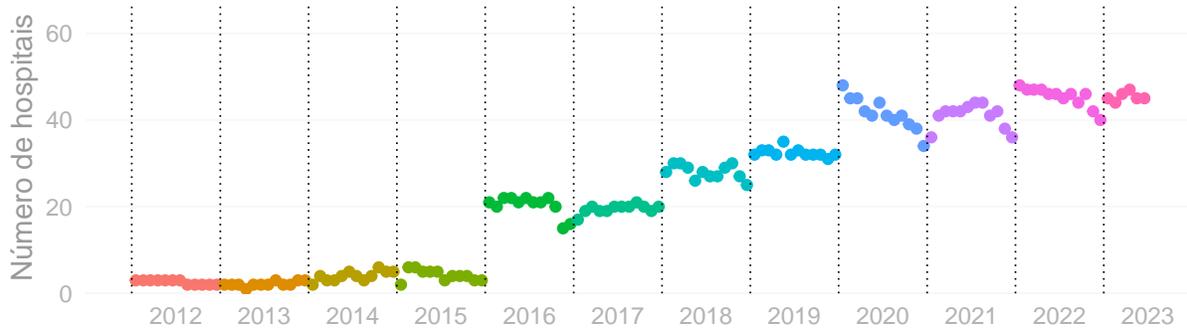
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	4	4	100
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	1	100
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	1	100
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	4	2	50
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

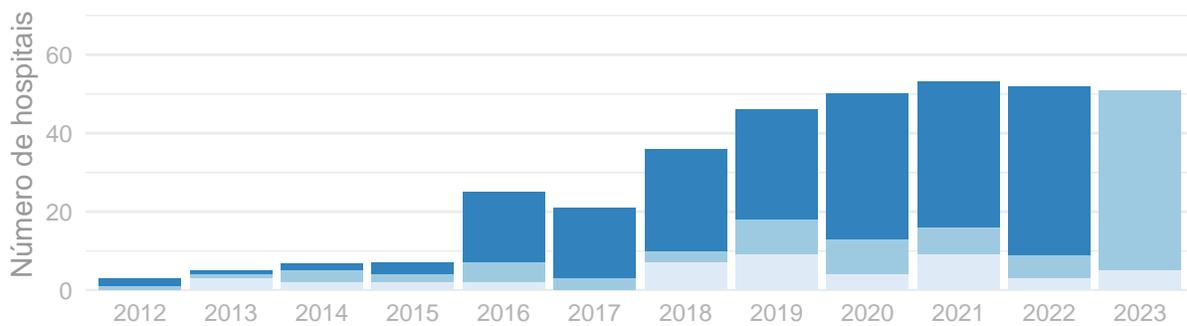
Notificações de ISC em partos cesarianos – Ceará. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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.

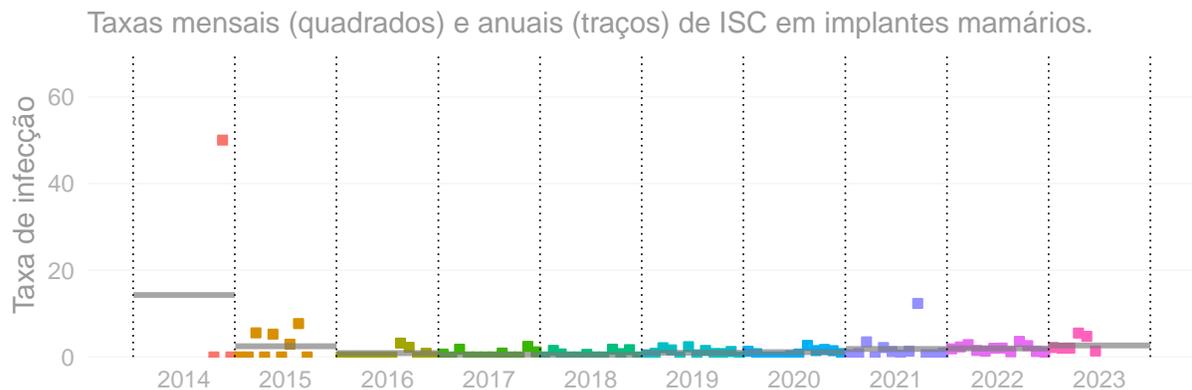
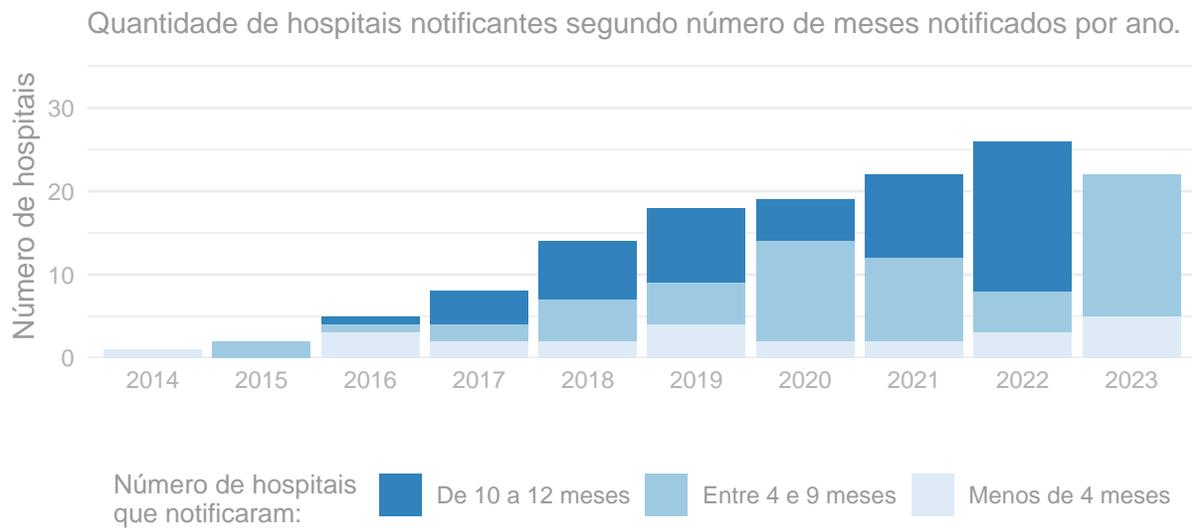
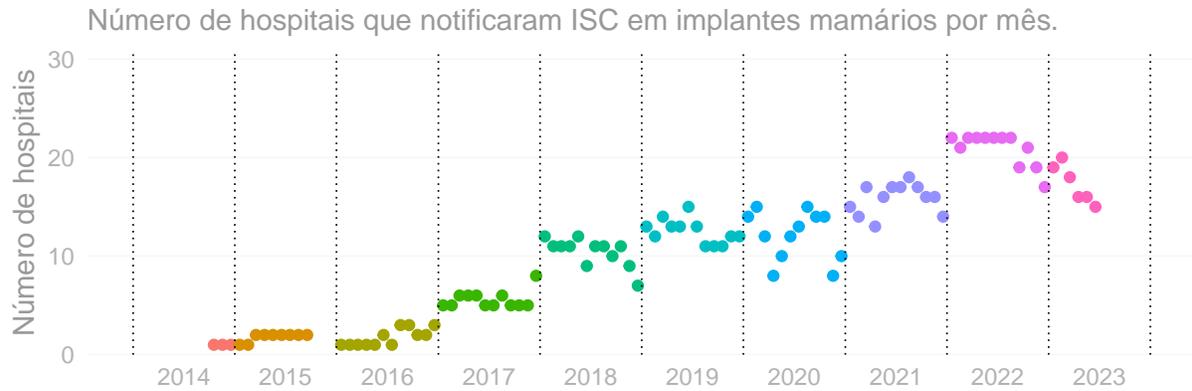


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



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



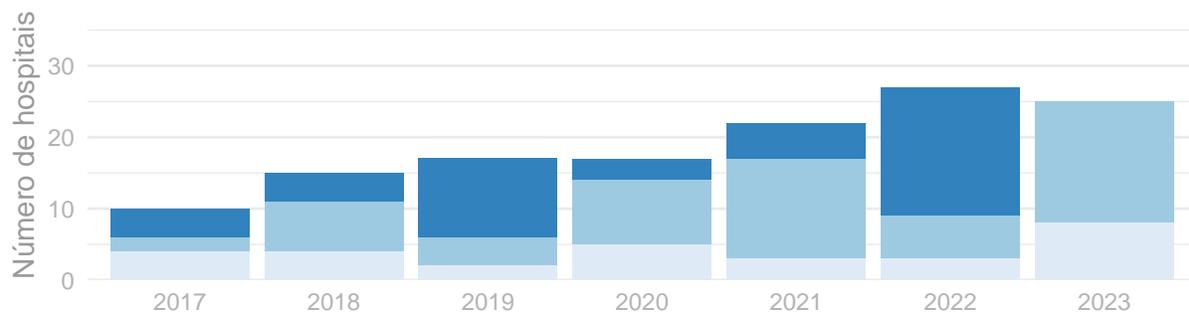
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Ceará.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

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

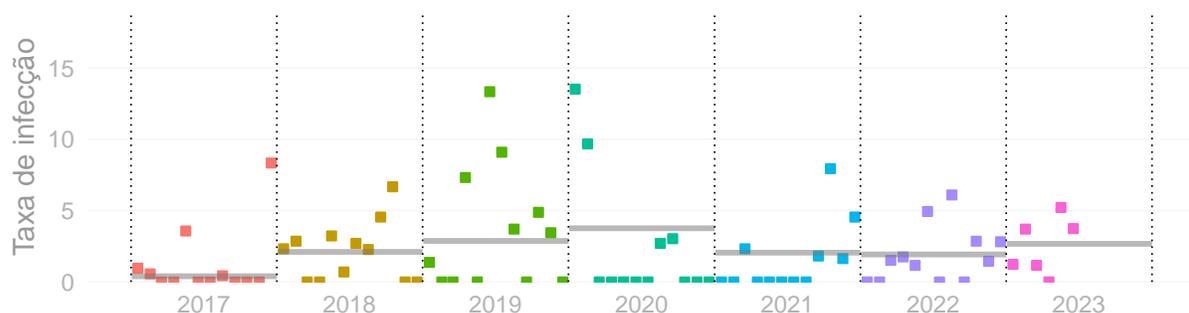


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



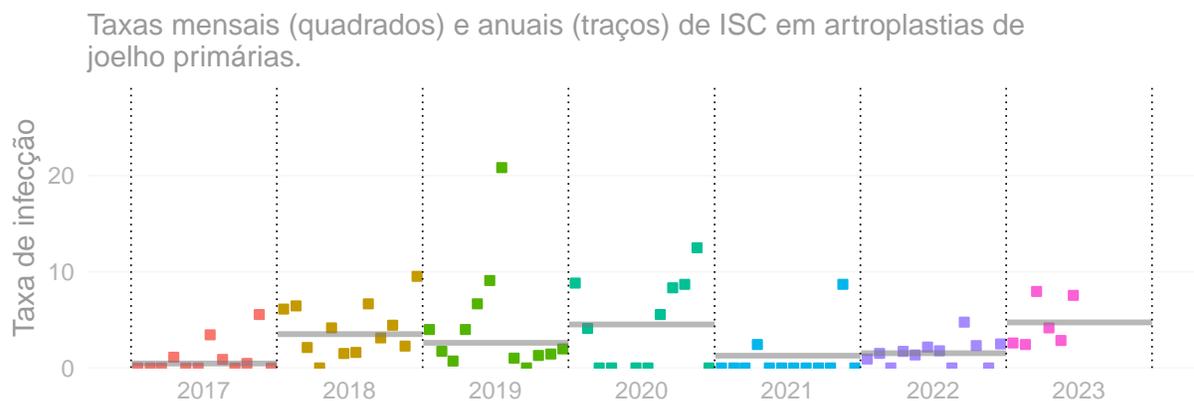
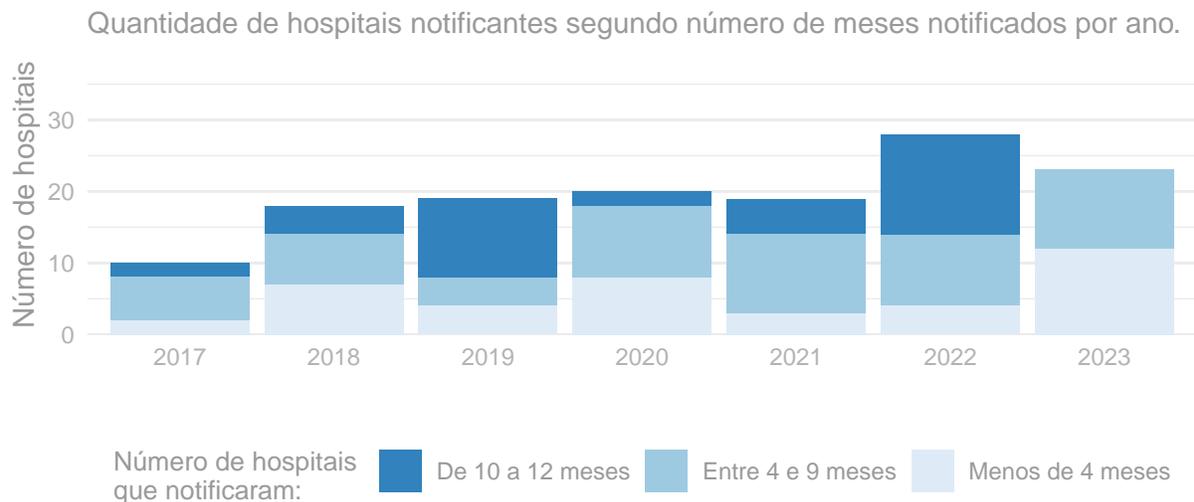
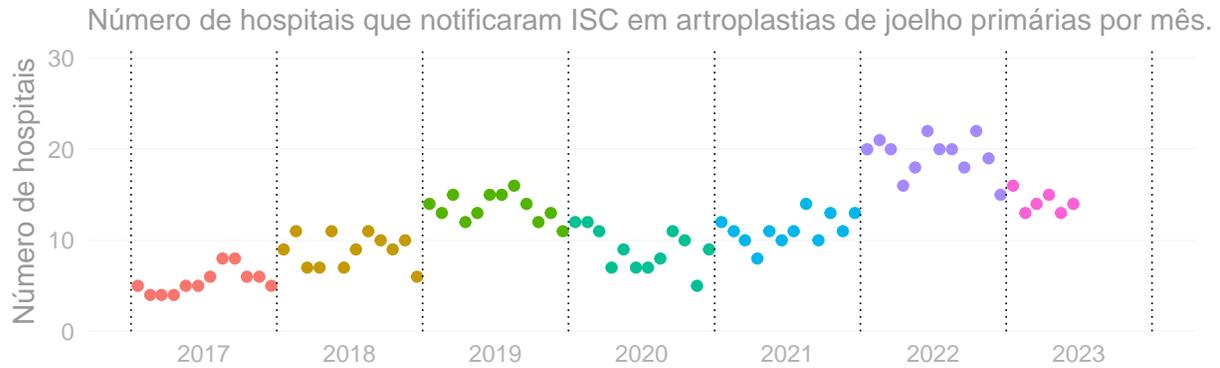
Número de hospitais que notificaram: De 10 a 12 meses Entre 4 e 9 meses Menos de 4 meses

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



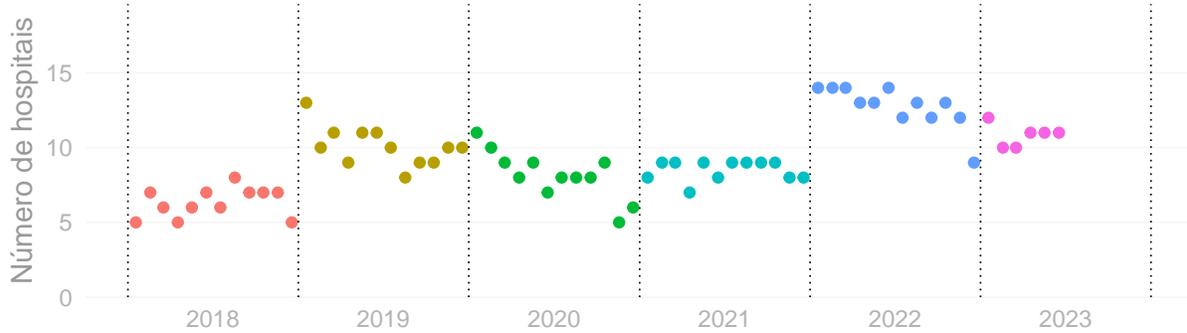
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Ceará.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

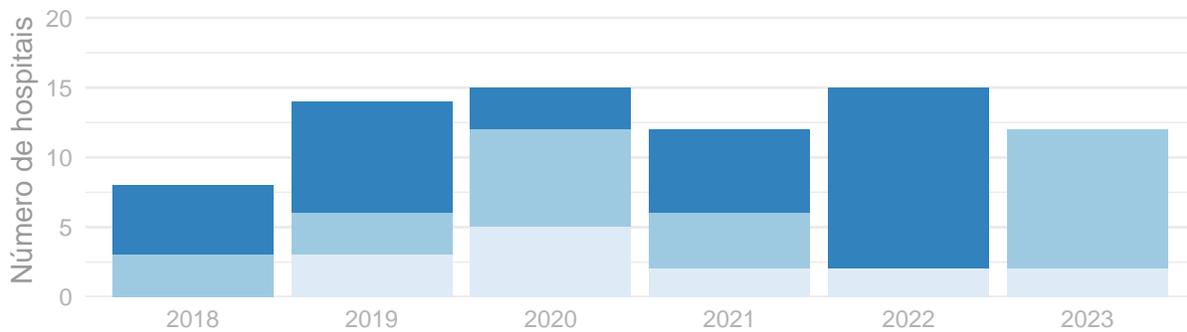


Notificações de revascularizações do miocárdio – Ceará. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

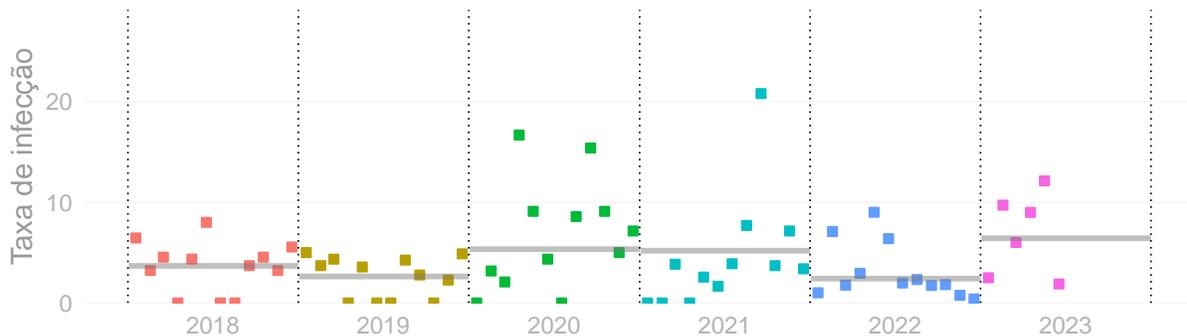


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

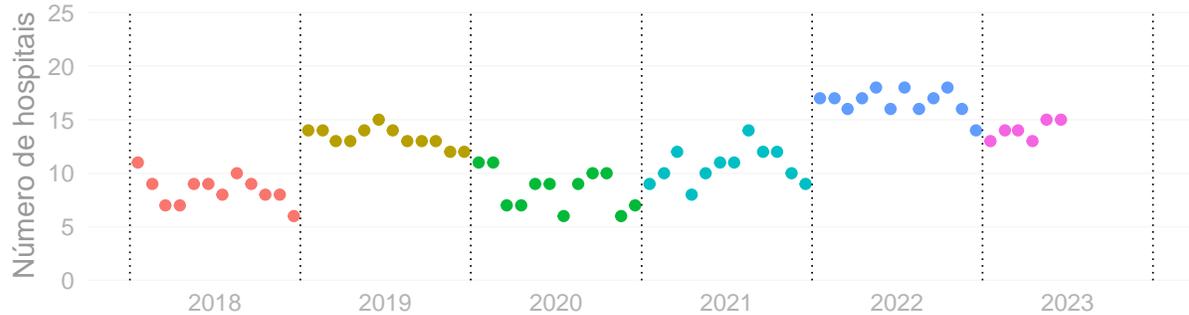
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



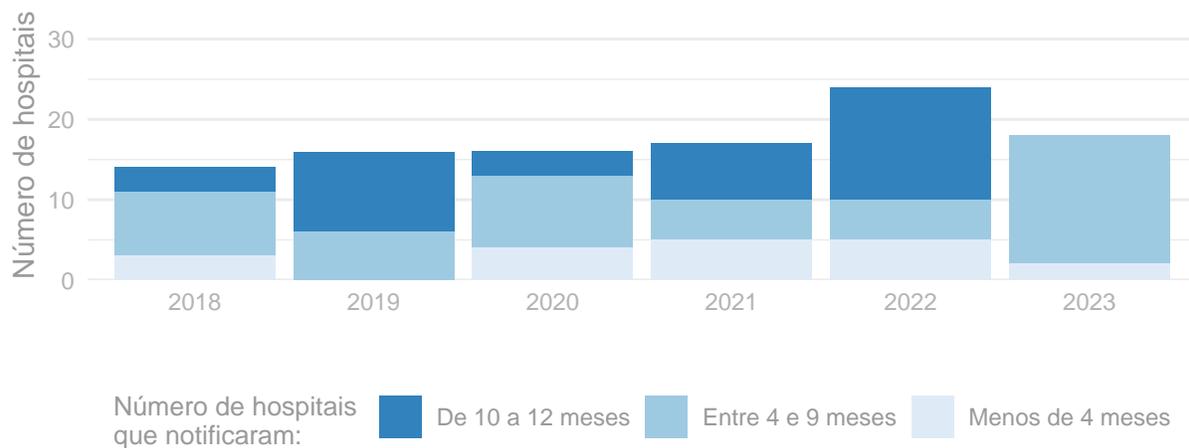
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Ceará.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

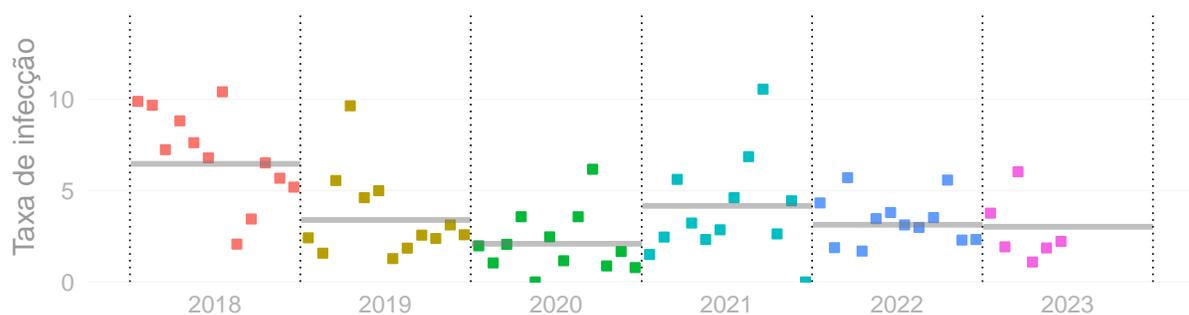
Número de hospitais que notificaram infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) por mês.



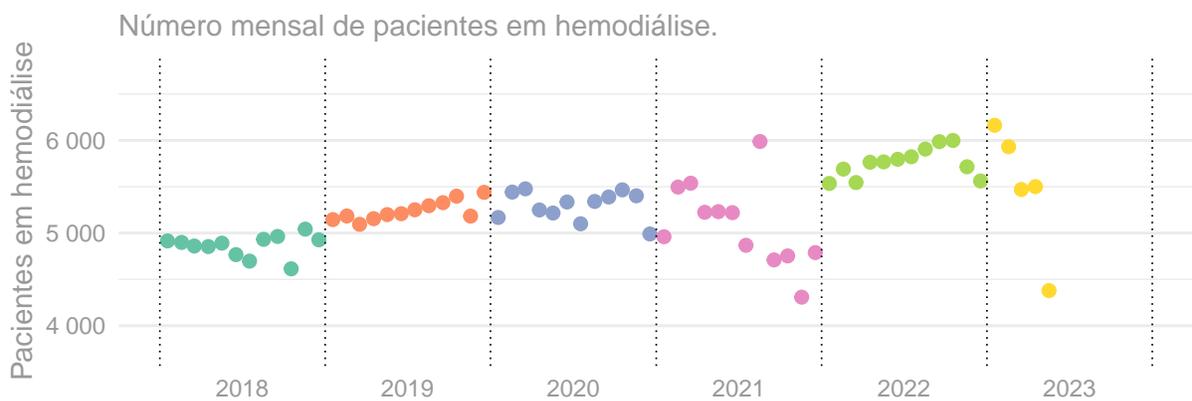
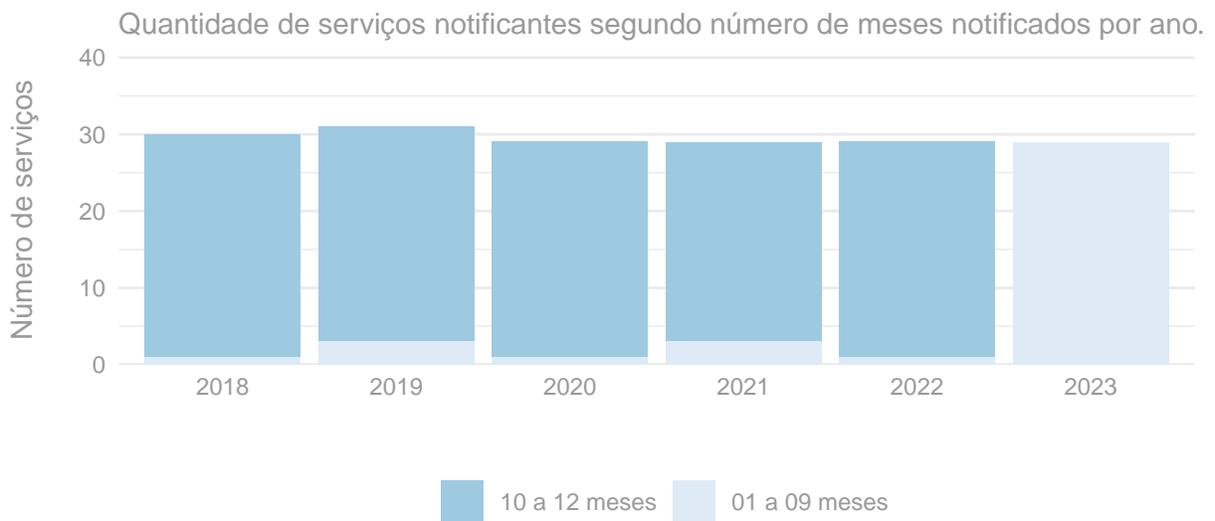
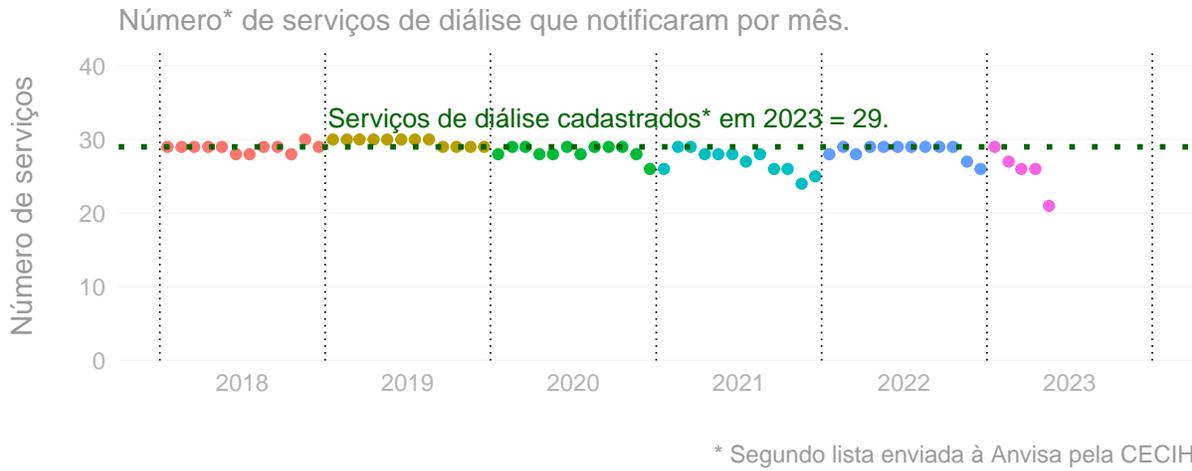
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



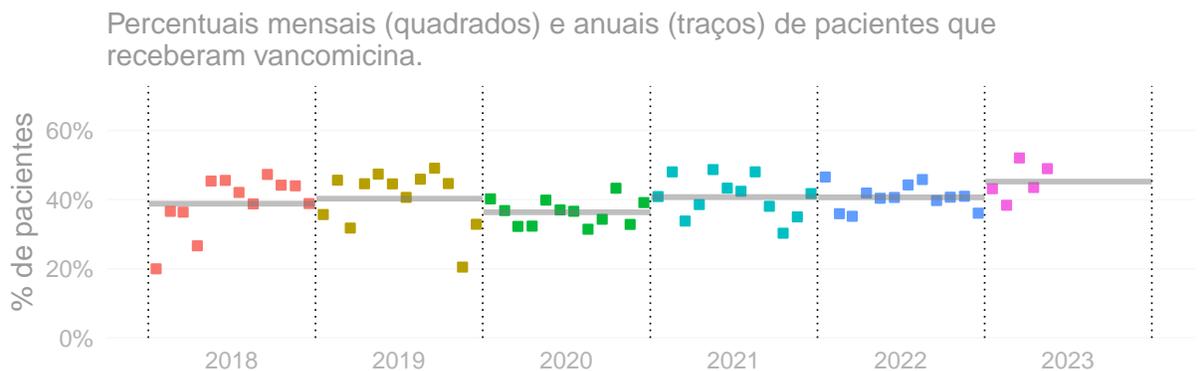
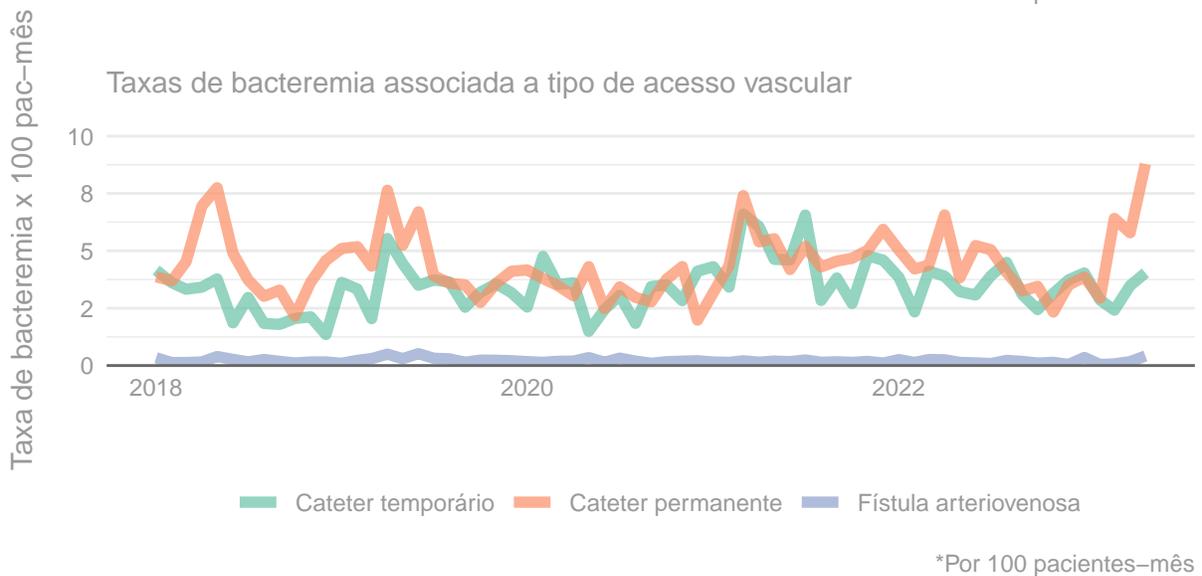
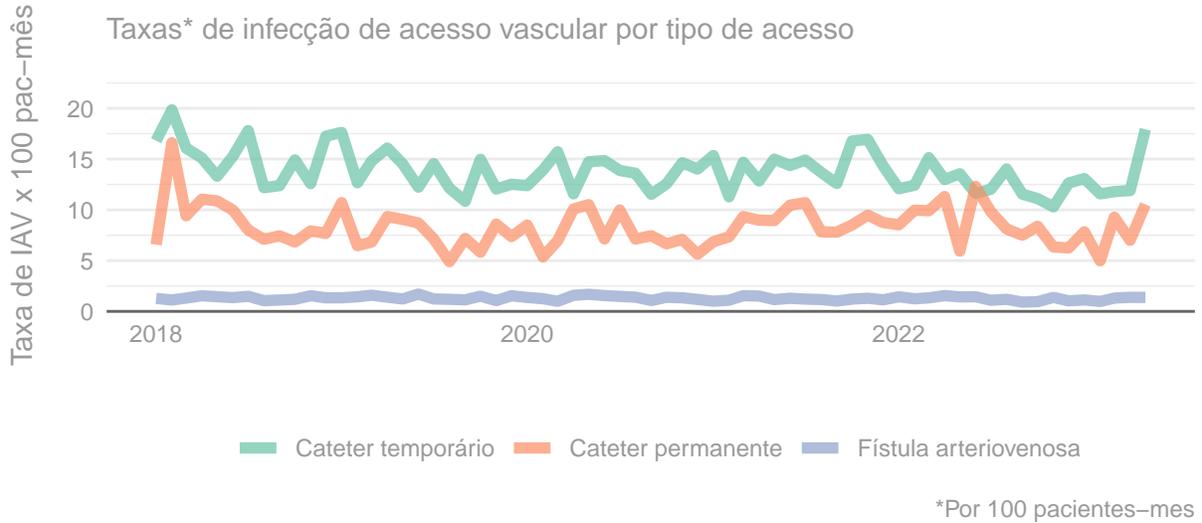
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



Notificações de Diálise – Ceará. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



Notificações de diálise – Ceará. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



Anexo

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

Un. Hospitalar	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	NH	DI														
IPCSL																
UTI Adulto	36	3,2	38	2,8	40	3,2	39	3,4	47	3,5	46	9,5	55	3,4	54	4,2
UTI Pediátrica	10	4,4	9	4,0	10	3,6	10	3,8	11	3,8	14	5,3	16	3,4	16	9,0
UTI Neonatal	16	7,6	15	5,8	17	5,1	19	5,8	20	6,3	21	6,8	20	7,0	21	8,9
PAV																
UTI Adulto	36	15,5	38	12,3	41	11,3	40	10,0	49	8,6	46	11,7	54	9,5	54	9,3
UTI Pediátrica	10	9,1	9	6,6	10	6,3	10	5,8	11	7,6	14	8,5	16	7,4	16	5,6
UTI Neonatal	13	4,5	14	4,4	16	3,6	19	4,4	20	4,9	21	6,0	20	4,9	21	8,2
ITU																
UTI Adulto	37	4,6	38	3,5	41	3,8	38	3,5	48	2,7	46	2,7	53	2,5	53	3,0
UTI Pediátrica	8	5,0	9	3,2	10	4,4	9	4,0	11	2,7	13	4,2	16	3,5	16	1,8
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	25	1,4	21	1,1	36	0,9	46	1,2	50	1,1	53	1,1	52	1,2	51	1,1
ISC Prot. Mamária																
	5	0,9	8	0,5	14	0,5	18	1,0	19	1,1	22	1,8	26	2,0	22	2,7
ISC Art. Quadril																
	0	—	10	0,4	15	2,1	17	2,9	17	3,8	22	2,1	27	1,9	25	2,7
ISC Art. Joelho																
	0	—	10	0,5	18	3,5	19	2,6	20	4,5	19	1,3	28	1,5	23	4,7
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	8	3,7	14	2,6	15	5,3	12	5,2	15	2,4	12	6,4
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	14	6,5	16	3,4	16	2,1	17	4,2	24	3,1	18	3,0
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	30	15,3	31	13,8	29	13,6	29	14,4	29	12,5	29	12,9
Permanente	0	—	0	—	30	9,1	31	7,7	29	7,7	29	8,7	29	8,5	29	7,8
Fistula	0	—	0	—	30	1,3	31	1,4	29	1,4	29	1,2	29	1,2	29	1,2
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	30	2,7	31	3,5	29	3,1	29	4,6	29	3,4	29	3,3
Permanente	0	—	0	—	30	4,3	31	4,6	29	3,4	29	5,0	29	4,2	29	5,4
Fistula	0	—	0	—	30	0,2	31	0,3	29	0,2	29	0,2	29	0,2	29	0,2
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	30	37,4	31	40,2	29	36,5	29	40,7	29	40,8	29	45,2

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência