

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

UF: Mato Grosso do Sul

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.

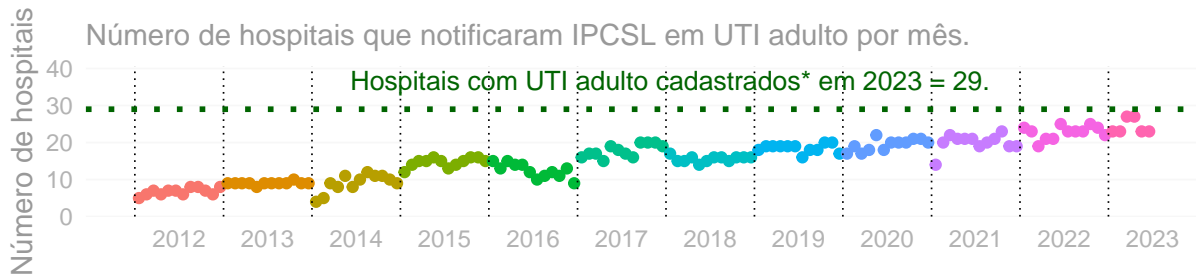
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário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

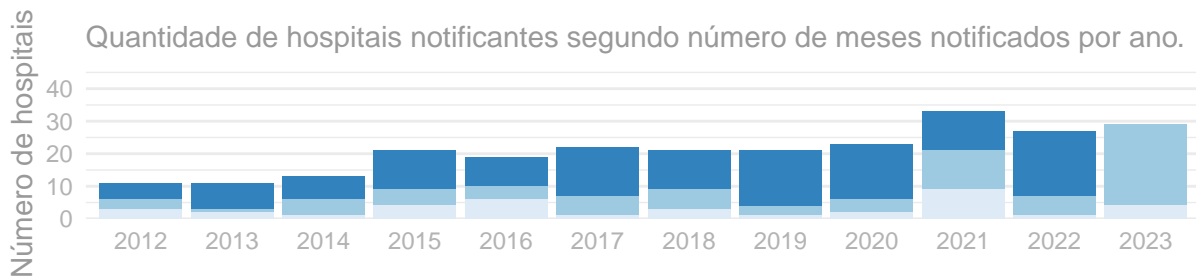
- Infecções em UTIs adulto, pediátricas e neonatais (IPCSL, PAV e ITU).
 - Número de hospitais notificantes por mês
 - Regularidade do envio das notificações
 - Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023.
 - Recomendação técnica utilizada 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 – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

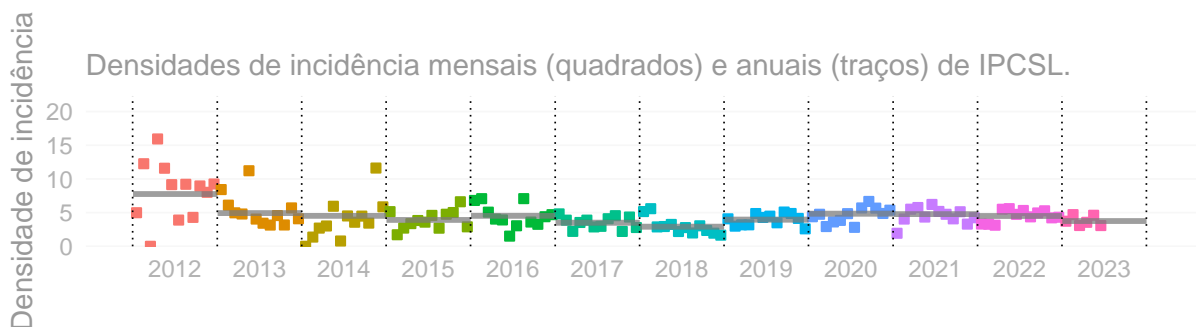
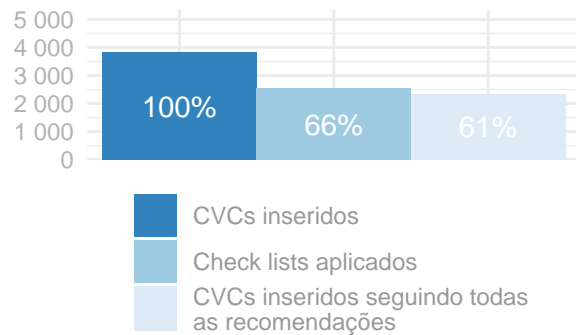


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

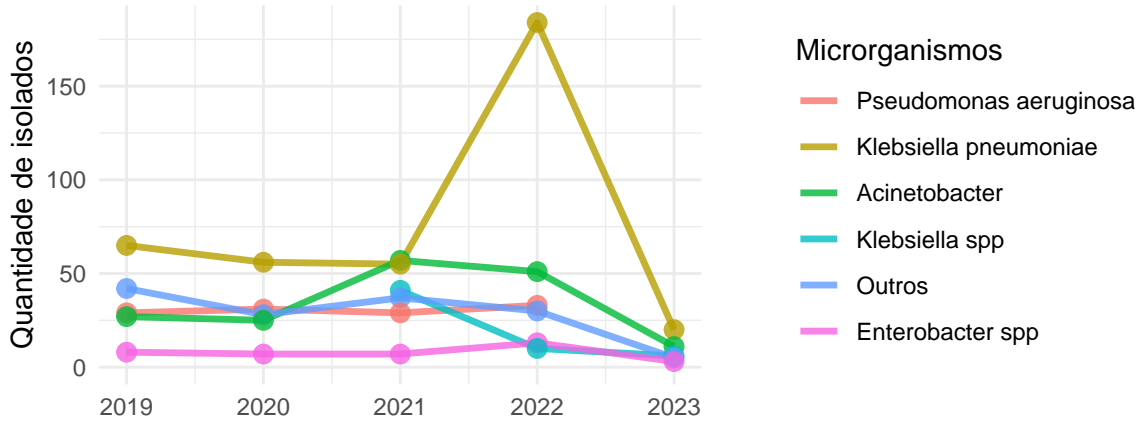


Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos

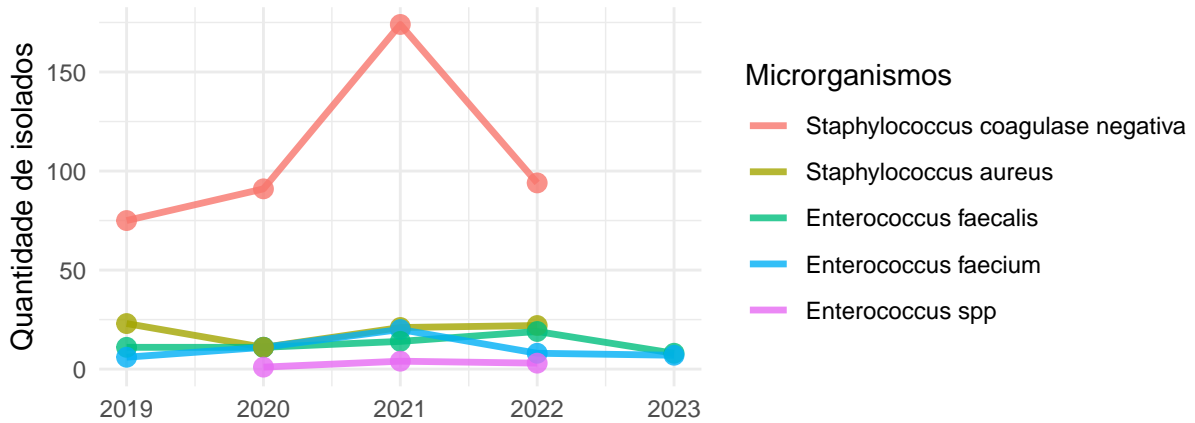


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Mato Grosso do Sul – 2019 a junho de 2023.

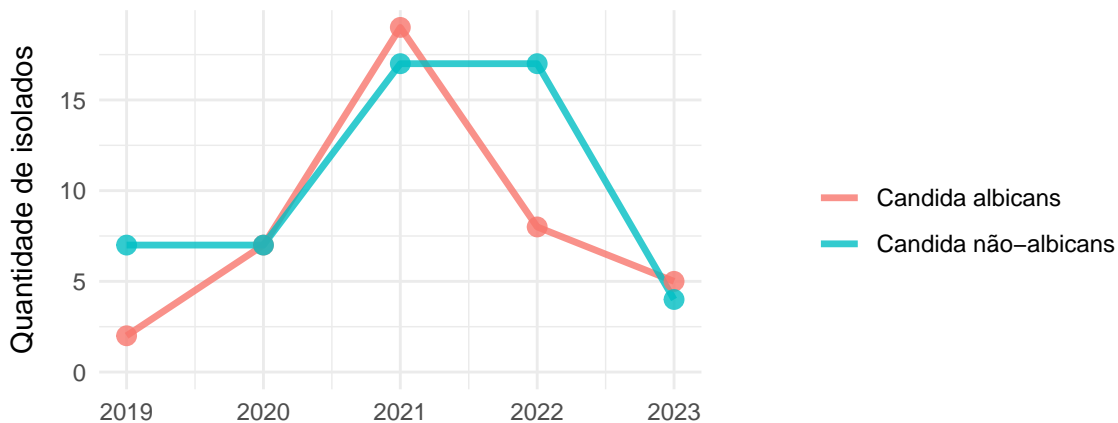
Gram-negativos isolados por ano



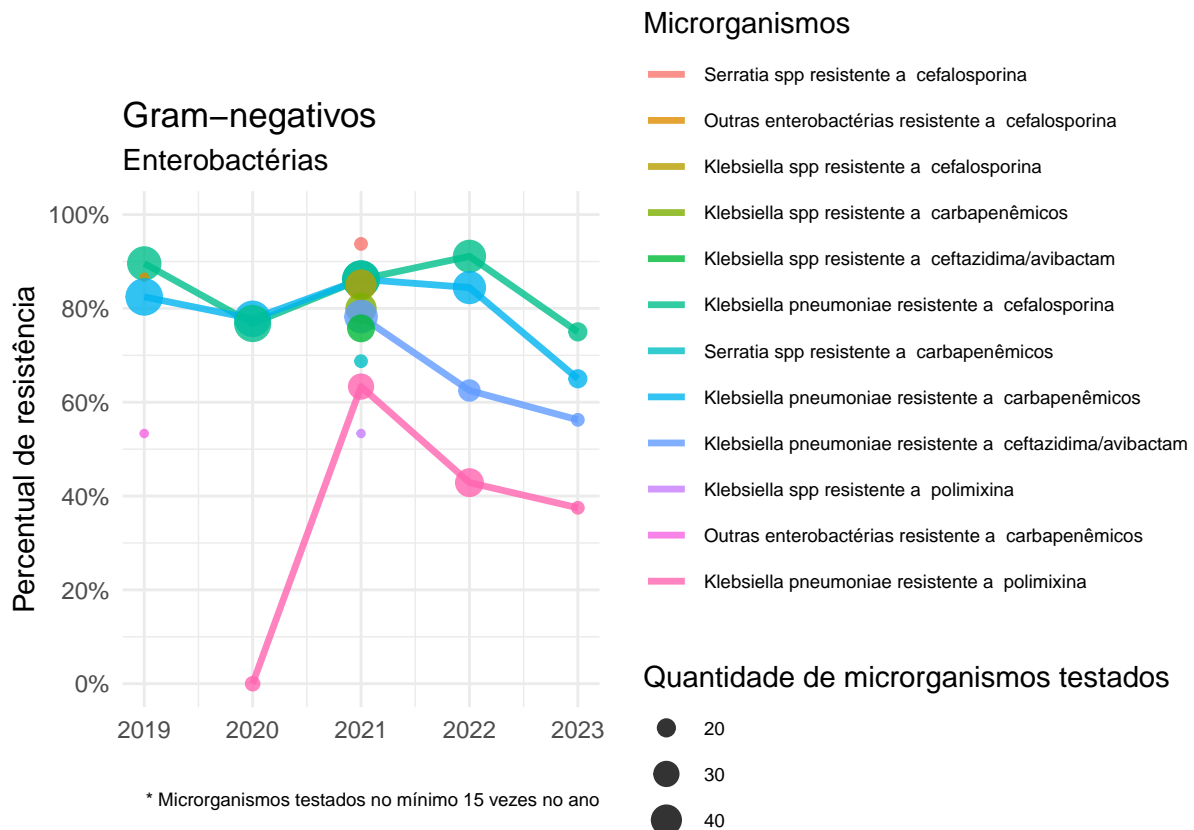
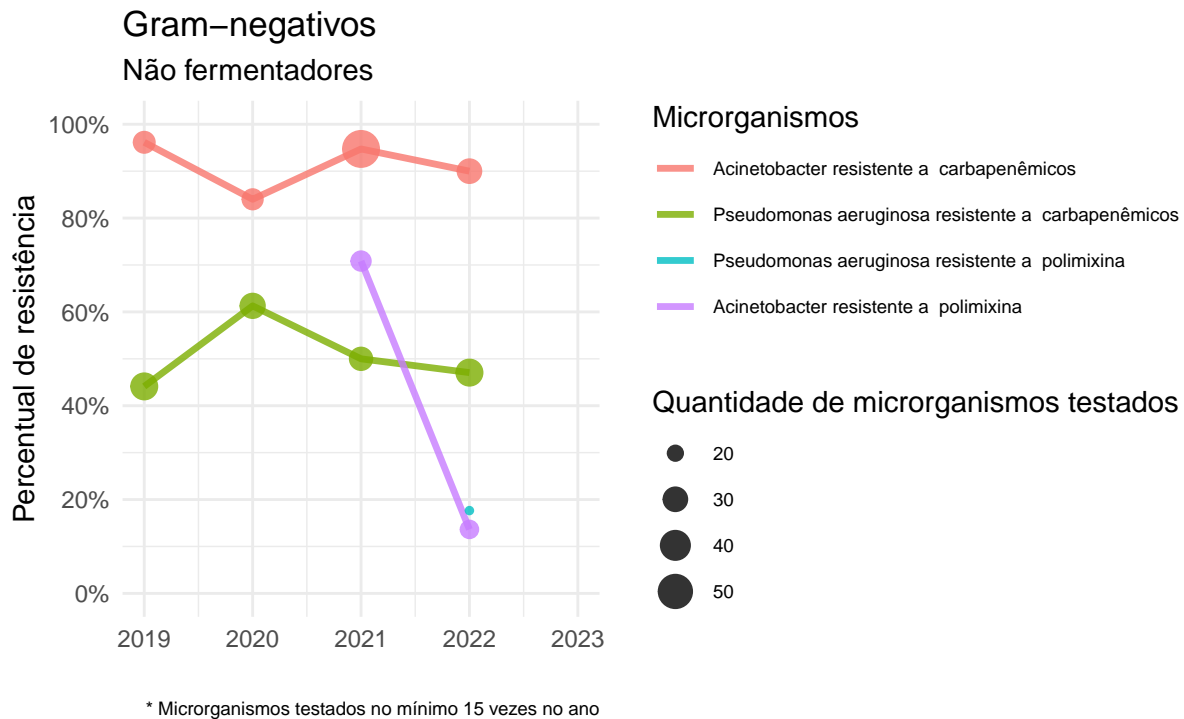
Gram-positivos isolados por ano



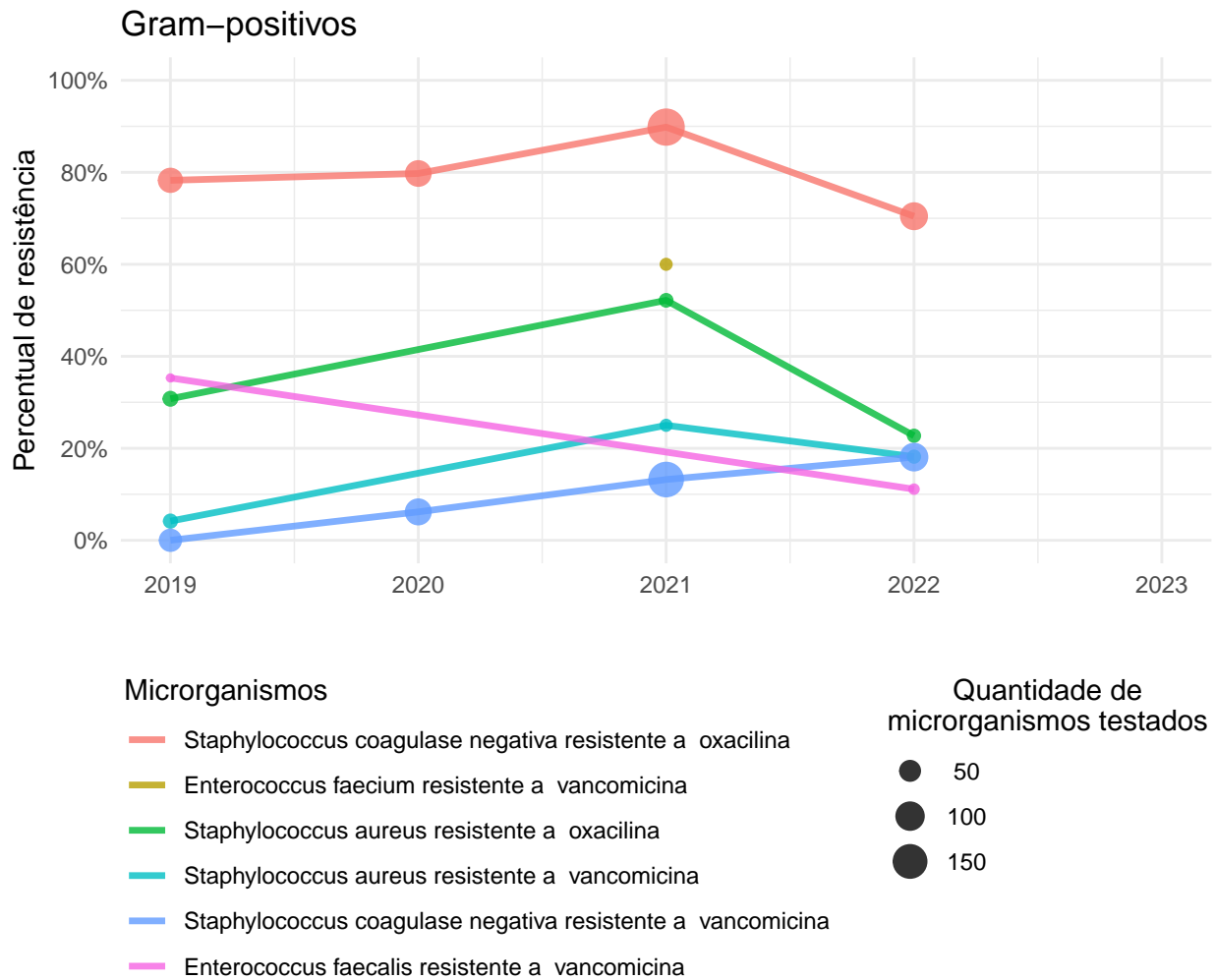
Candidas isoladas no período



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. IPCSL – UTIs Adulto – Mato Grosso do Sul



Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano
 IPCSL – UTIs Adulto – Mato Grosso do Sul



* 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
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	65	56	55	184	20
<i>Acinetobacter</i>	27	25	57	51	11
<i>Klebsiella spp</i>	-	-	41	10	6
<i>Burkholderia cepacia</i>	1	4	1	3	3
<i>Enterobacter spp</i>	8	7	7	13	3
<i>Escherichia coli</i>	13	8	7	11	1
<i>Proteus spp</i>	-	-	4	6	1
Outras enterobactérias	21	9	-	-	-
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	29	31	29	33	-
<i>Serratia spp</i>	4	3	16	7	-
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	3	4	7	2	-
<i>Citrobacter</i>	-	-	1	1	-
<i>Morganella spp</i>	-	-	1	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
<i>Enterococcus faecalis</i>	11	11	14	19	8
<i>Enterococcus faecium</i>	6	11	20	8	7
<i>Staphylococcus aureus</i>	23	11	21	22	-
<i>Staphylococcus coagulase negativa</i>	75	91	174	94	-
<i>Enterococcus spp</i>	-	1	4	3	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
<i>Candida albicans</i>	2	7	19	8	5
<i>Candida não-albicans</i>	7	7	17	17	4

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
<i>Enterobacter spp</i> resistente a ceftazidima/avibactam	1	1	100
<i>Klebsiella spp</i> resistente a polimixina	2	2	100
<i>Proteus spp</i> resistente a cefalosporina	1	1	100
<i>Klebsiella spp</i> resistente a ceftazidima/avibactam	6	5	83
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a cefalosporina	20	15	75
<i>Klebsiella spp</i> resistente a carbapenêmicos	7	5	71
<i>Klebsiella spp</i> resistente a cefalosporina	7	5	71
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a carbapenêmicos	20	13	65
<i>Acinetobacter</i> resistente a carbapenêmicos	11	7	64
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a ceftazidima/avibactam	16	9	56
<i>Klebsiella pneumoniae</i> resistente a polimixina	16	6	38
<i>Acinetobacter</i> resistente a polimixina	5	0	0
<i>Enterobacter spp</i> resistente a carbapenêmicos	3	0	0

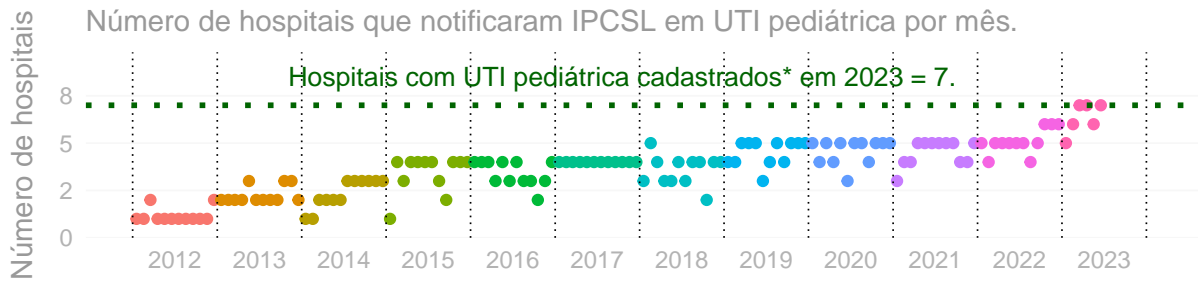
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	3	0	0
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	0	0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0

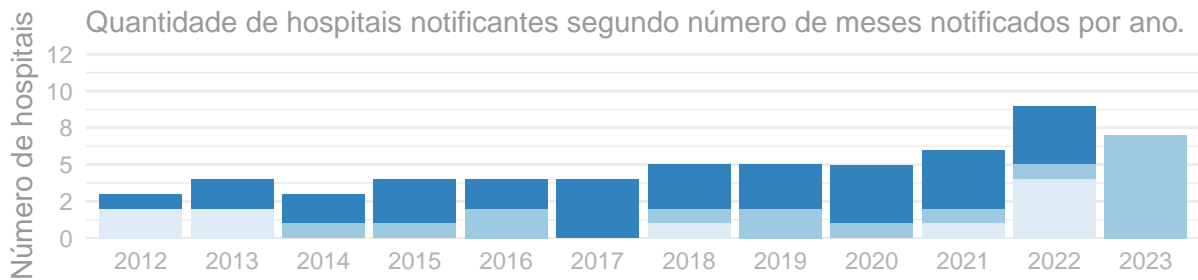
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	7	4	57
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	8	0	0

Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



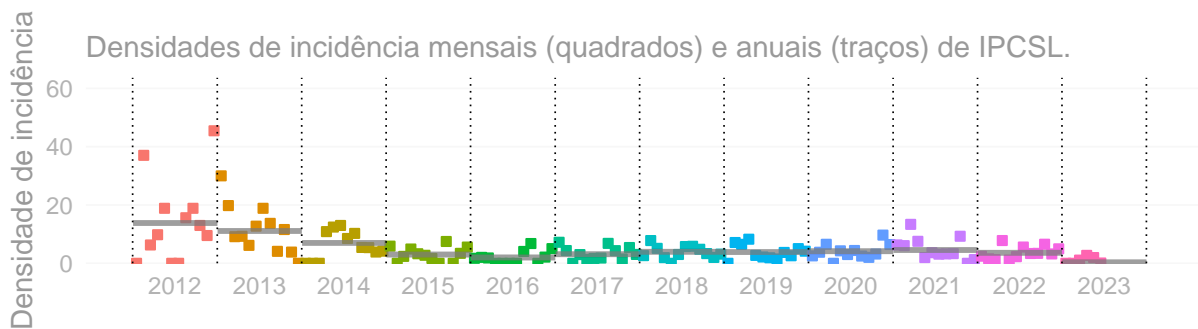
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



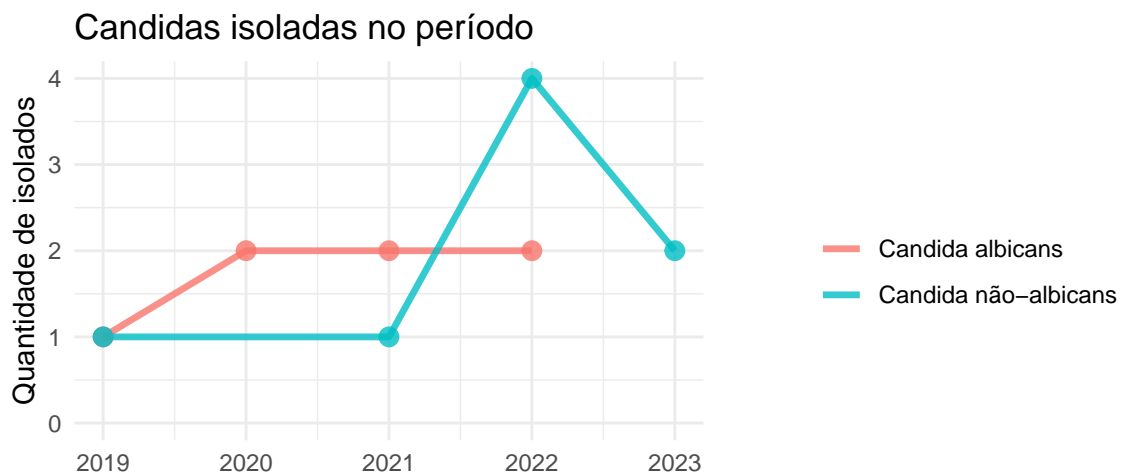
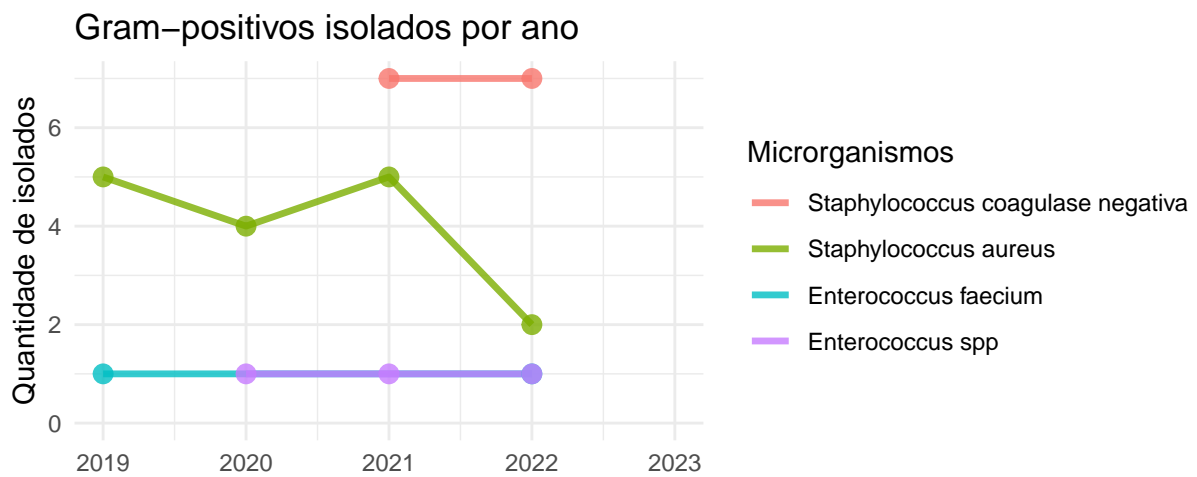
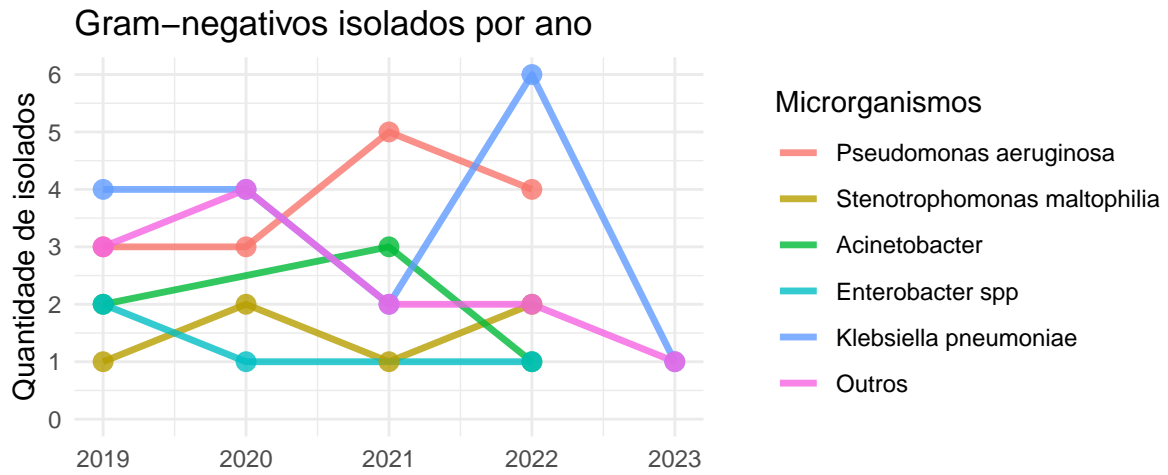
Número de hospitais que notificaram:

- 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.
Mato Grosso do Sul – 2019 a junho de 2023.



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Burkholderia cepacia	1	-	-	1	1
Klebsiella pneumoniae	4	4	2	6	1
Acinetobacter	2	-	3	1	-
Enterobacter spp	2	1	-	1	-
Outras enterobactérias	1	-	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	3	3	5	4	-
Serratia spp	1	1	-	-	-
Stenotrophomonas maltophilia	1	2	1	2	-
Escherichia coli	-	3	-	-	-
Klebsiella spp	-	-	2	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus coagulase negativa	-	-	7	7
Staphylococcus aureus	5	4	5	2
Enterococcus faecium	1	-	-	1
Enterococcus spp	-	1	1	1

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	1	-	1	4	2
Candida albicans	1	2	2	2	-

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

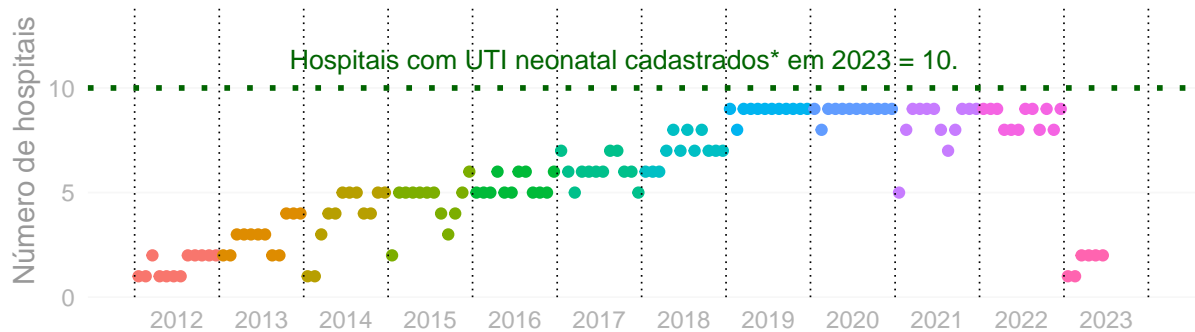
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

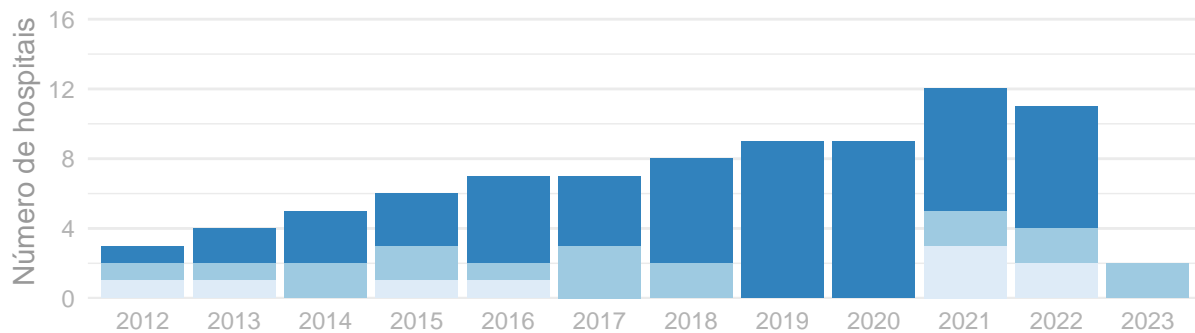
Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram IPCSL em UTI neonatal por mês.



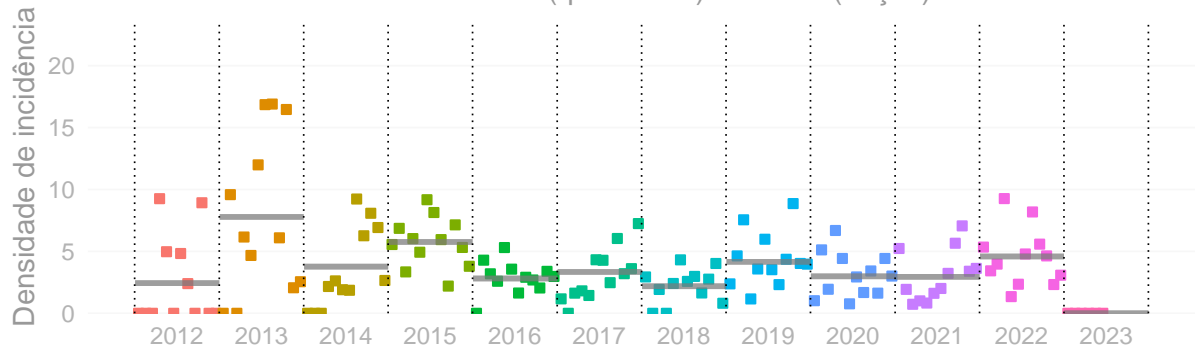
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

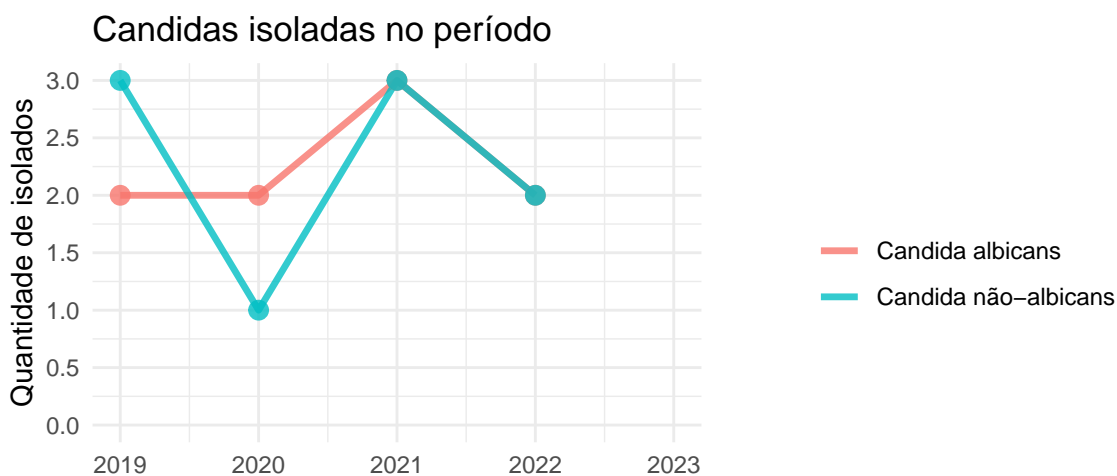
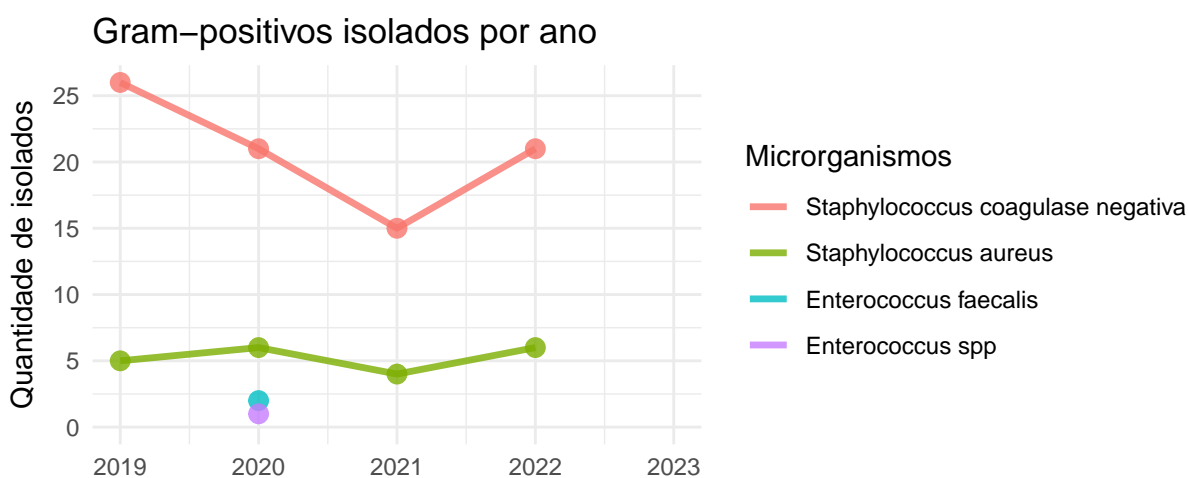
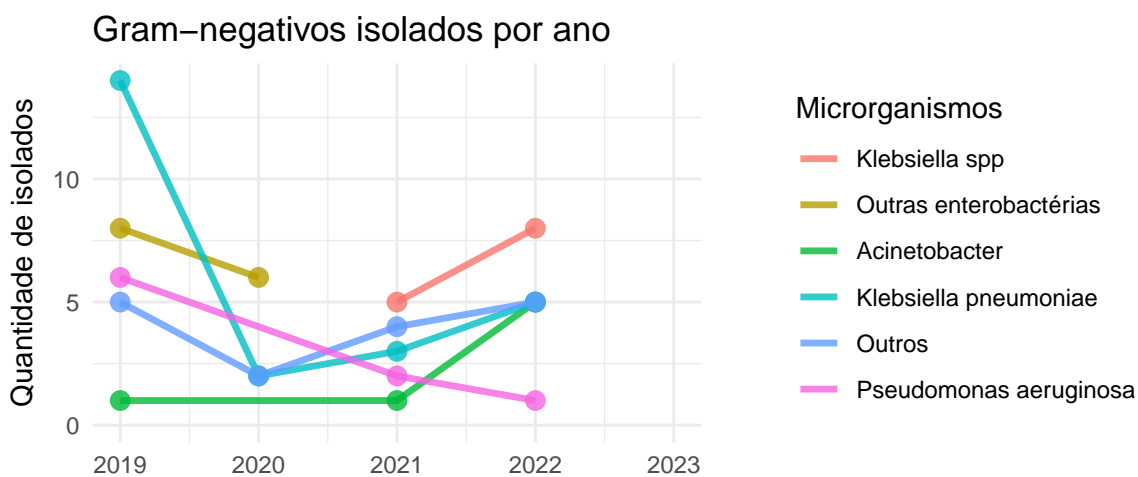


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

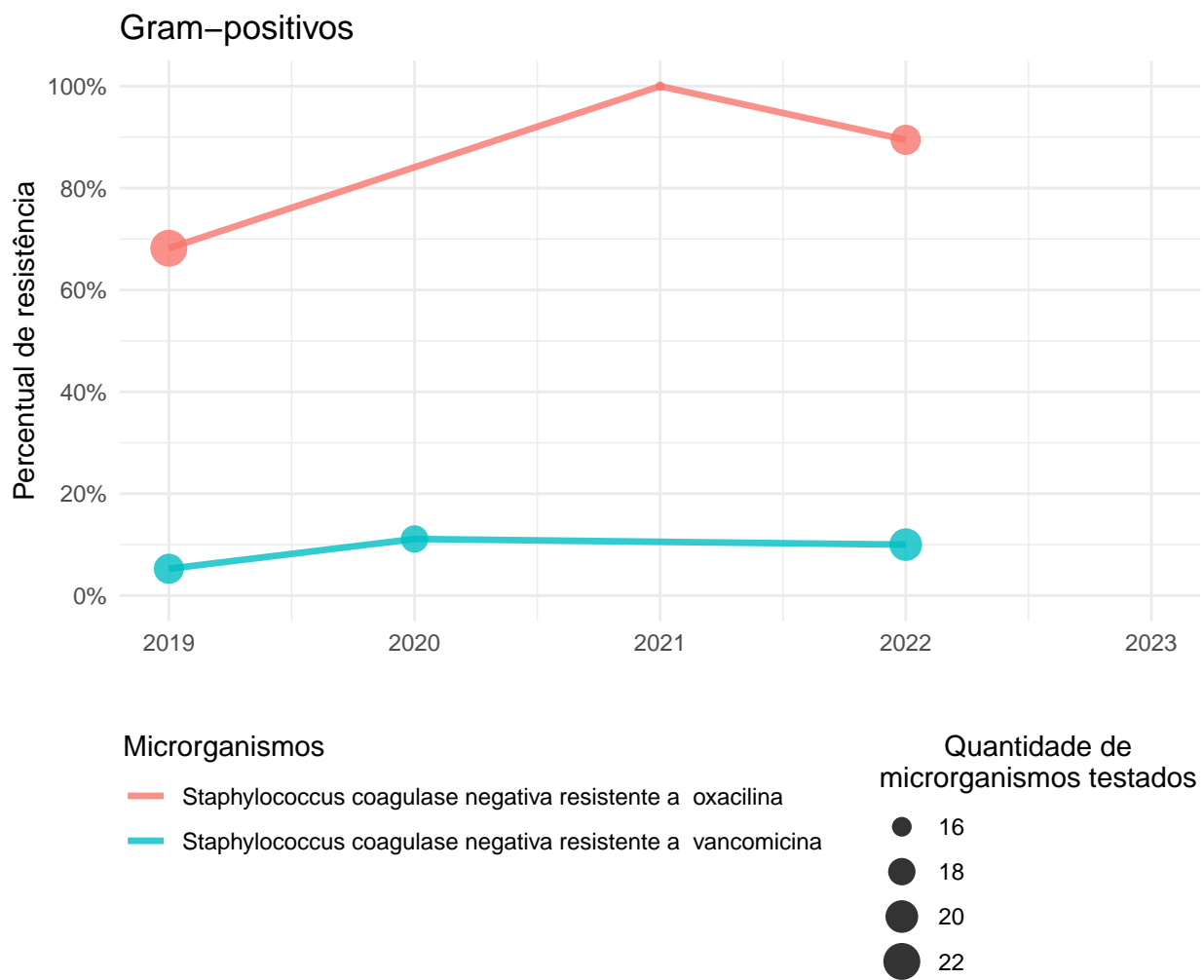
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de IPCSL.



Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Mato Grosso do Sul – 2019 a junho de 2023.



Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano IPCSL – UTIs Neonatais – Mato Grosso do Sul



* 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
Klebsiella spp	-	-	5	8
Acinetobacter	1	-	1	5
Klebsiella pneumoniae	14	2	3	5
Escherichia coli	2	-	1	4
Pseudomonas aeruginosa	6	-	2	1
Citrobacter	-	-	-	1
Enterobacter spp	2	1	1	-
Outras enterobactérias	8	6	-	-
Serratia spp	1	-	1	-
Burkholderia cepacia	-	1	-	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus coagulase negativa	26	21	15	21
Staphylococcus aureus	5	6	4	6
Enterococcus faecalis	-	2	-	-
Enterococcus spp	-	1	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Candida albicans	2	2	3	2
Candida não-albicans	3	1	3	2

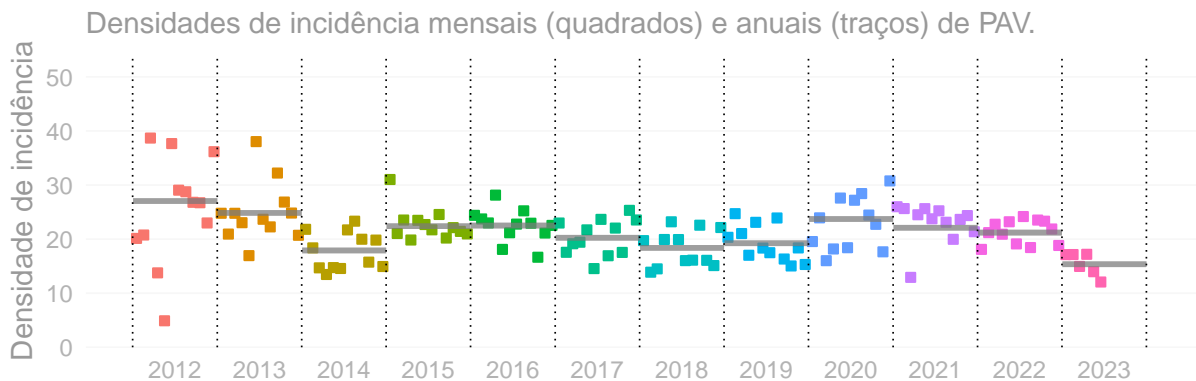
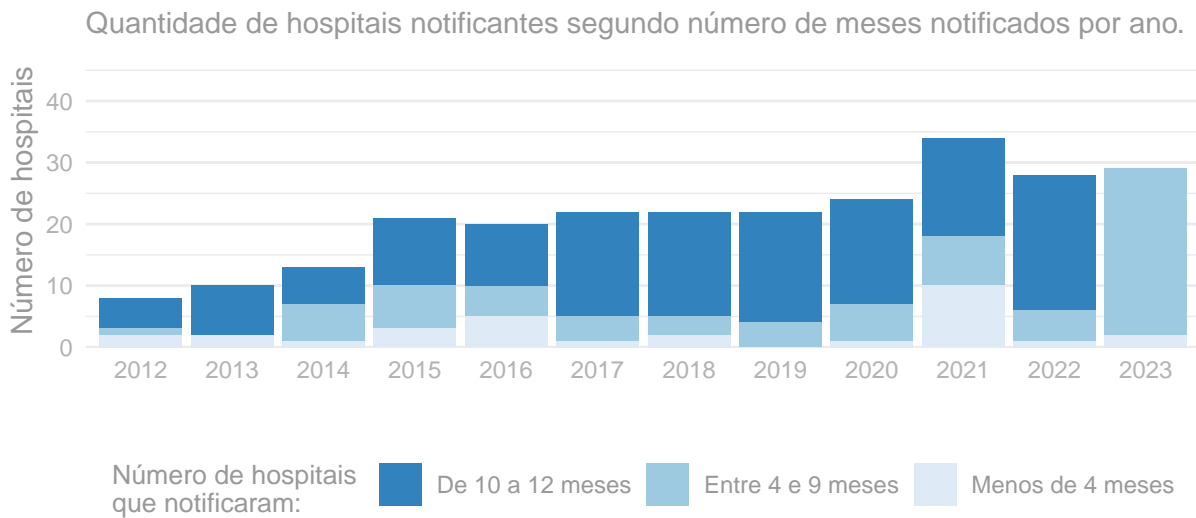
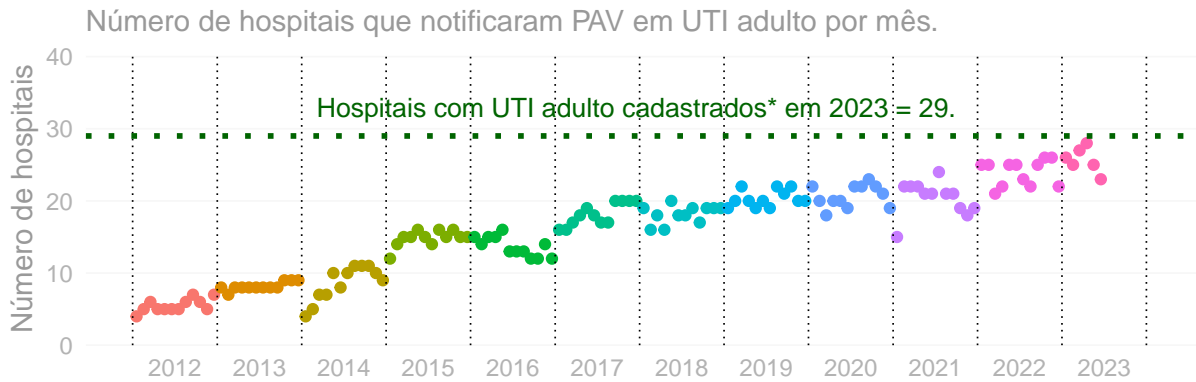
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

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

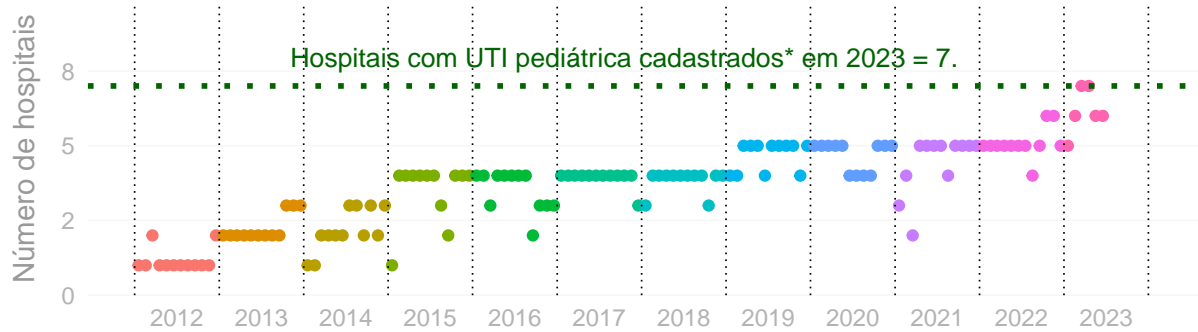
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

Notificações de PAV em UTI Adulto – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



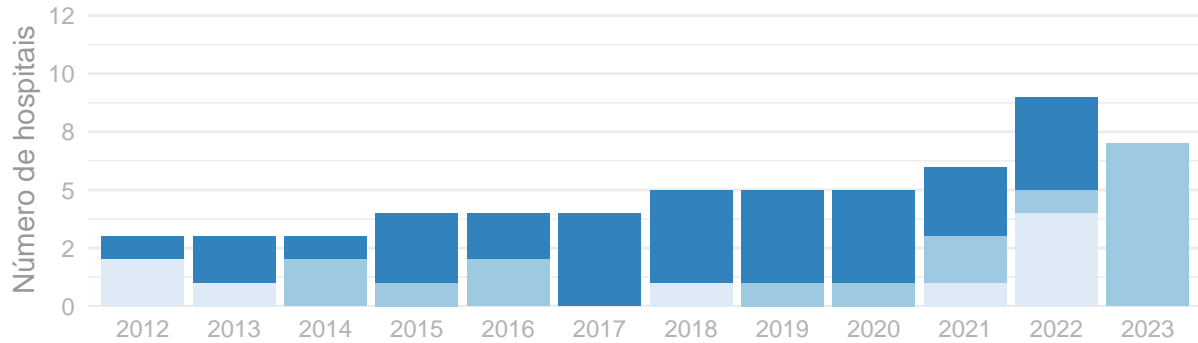
Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



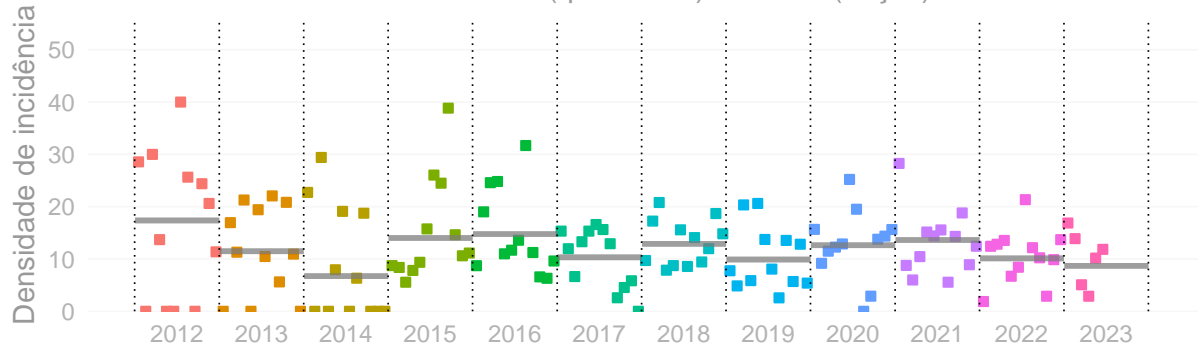
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



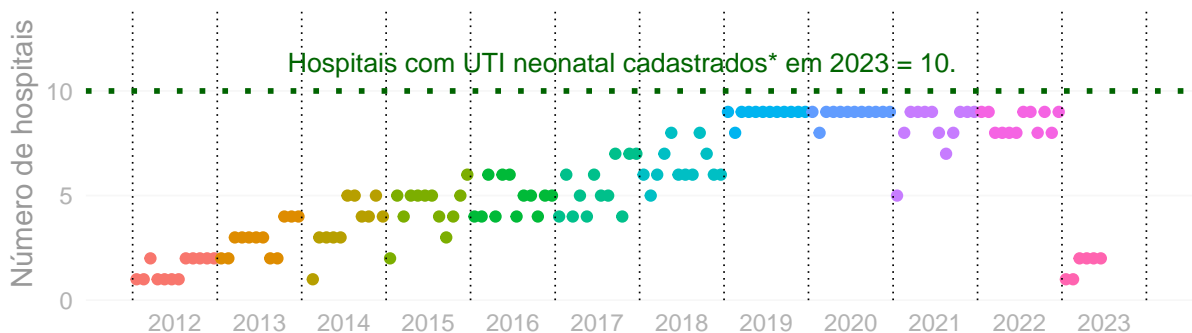
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



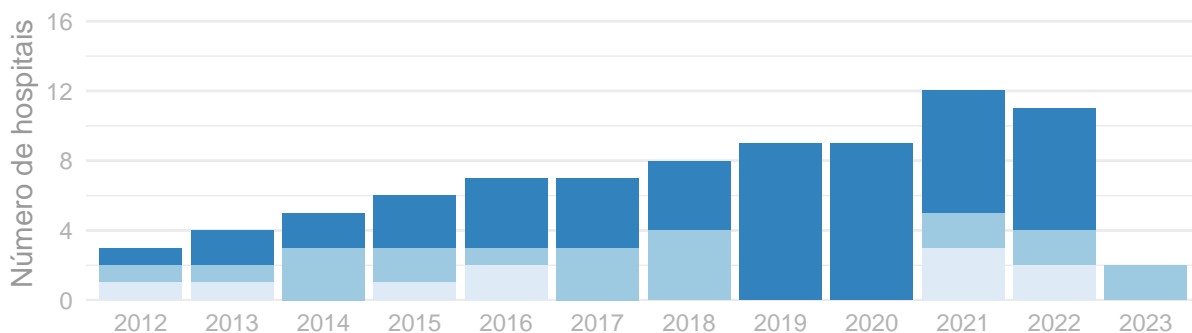
Notificações de PAV em UTIs neonatais – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



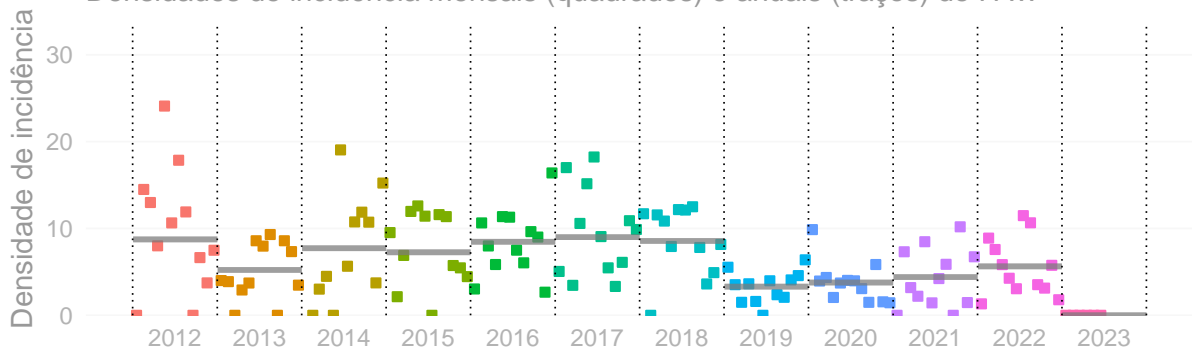
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

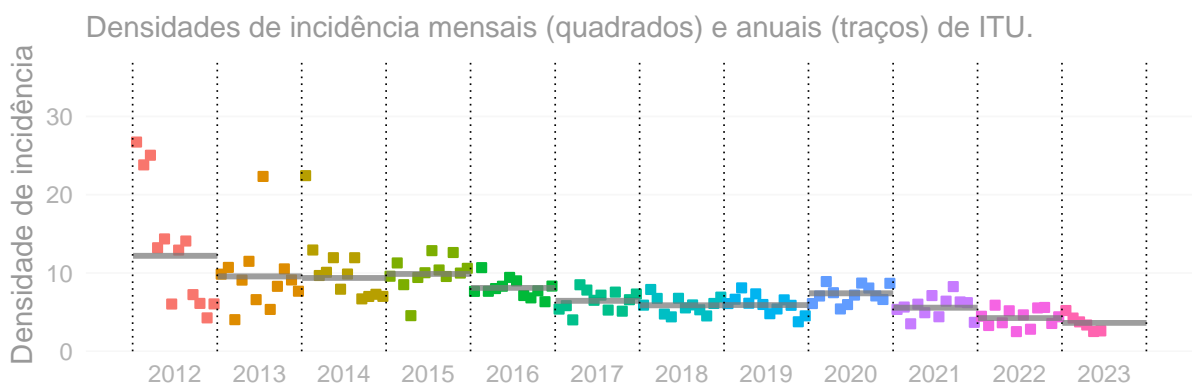
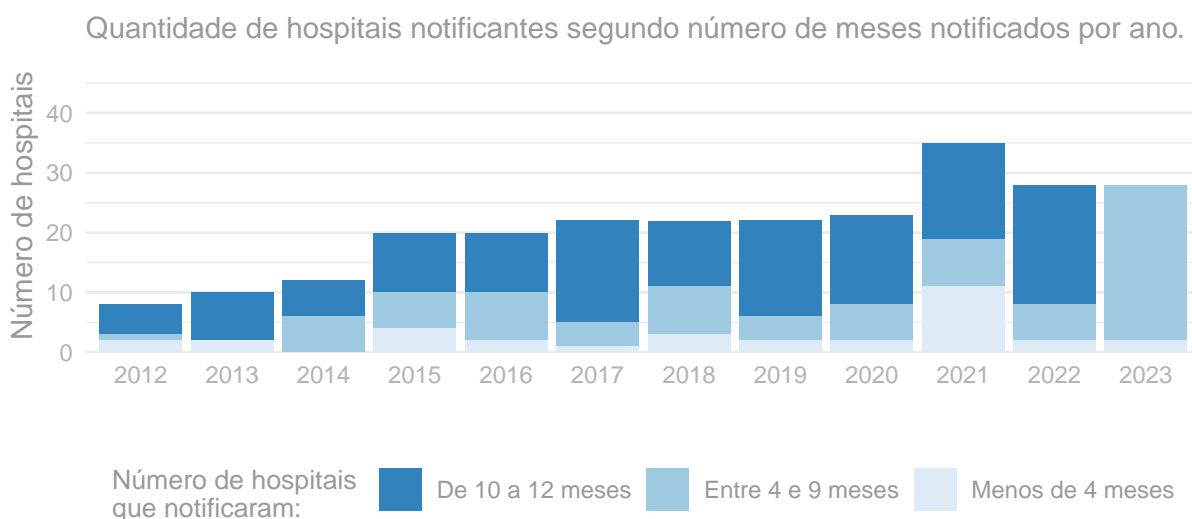
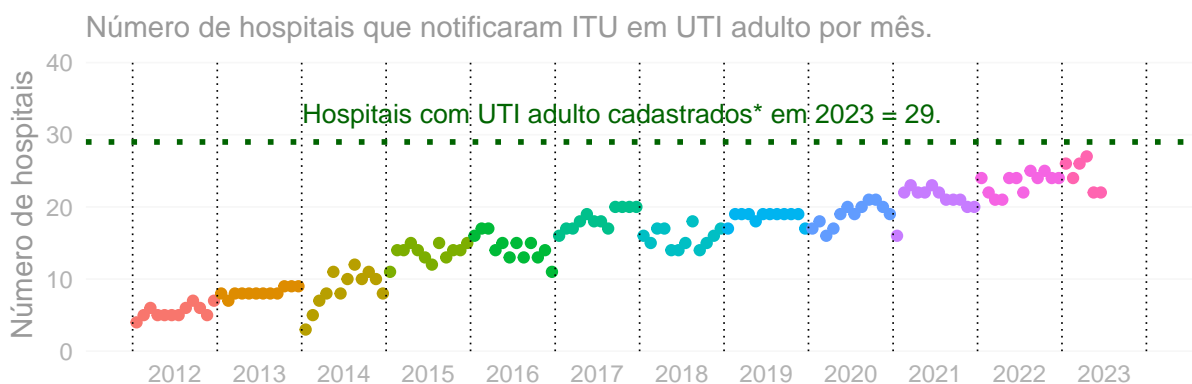


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

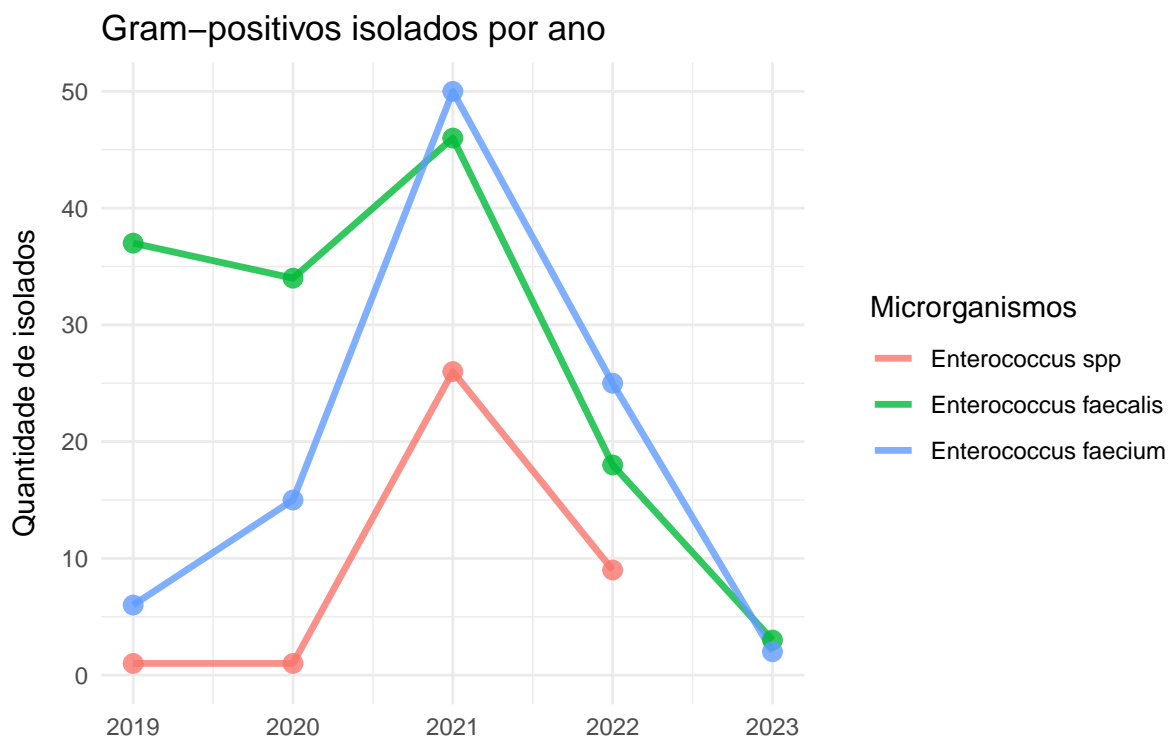
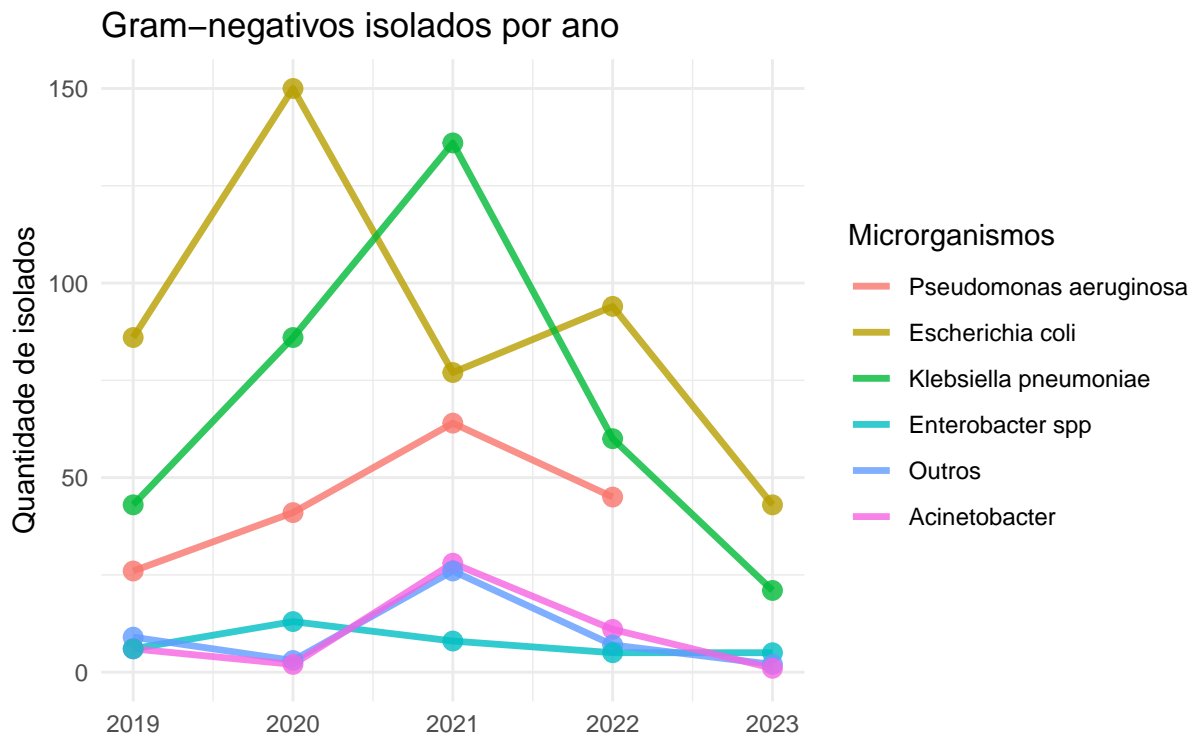
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



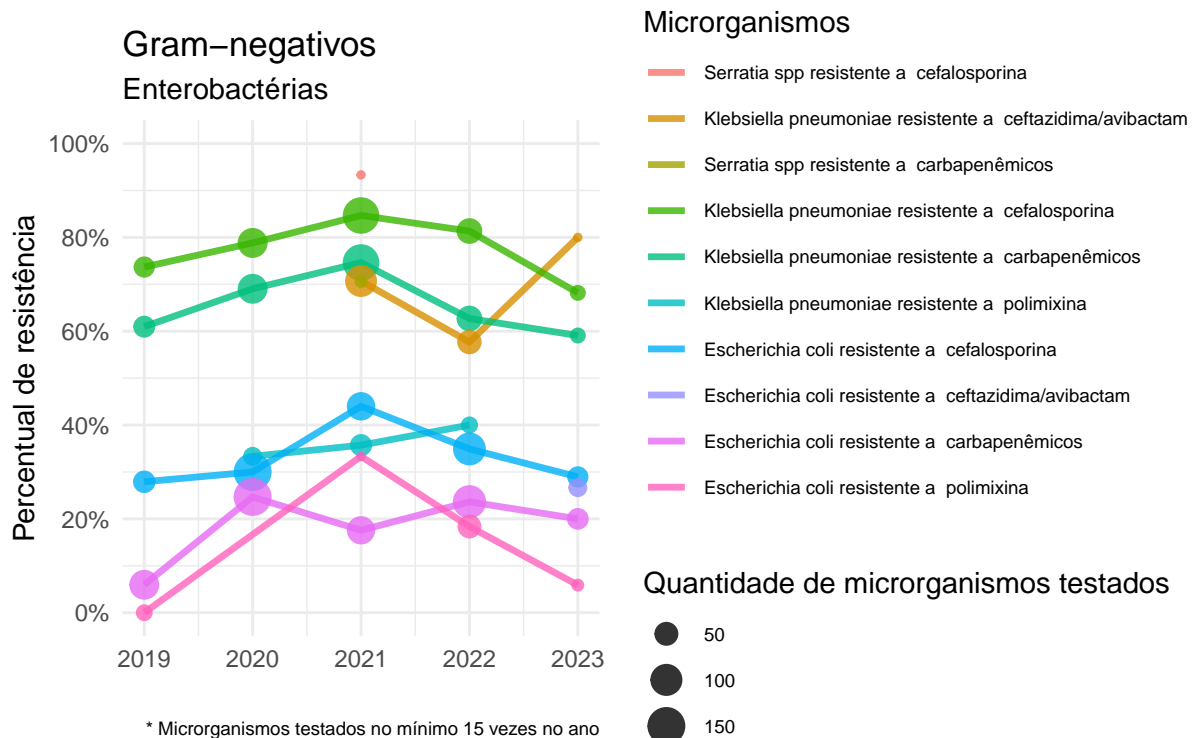
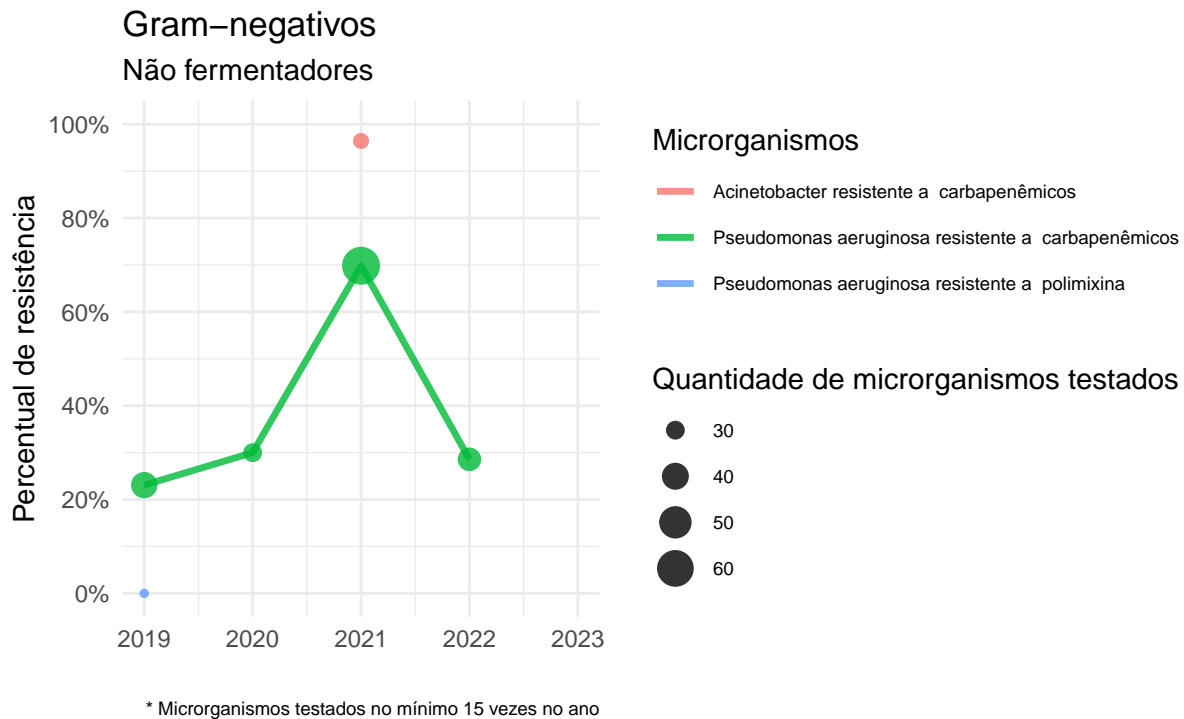
Notificações de ITU em UTI Adulto – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



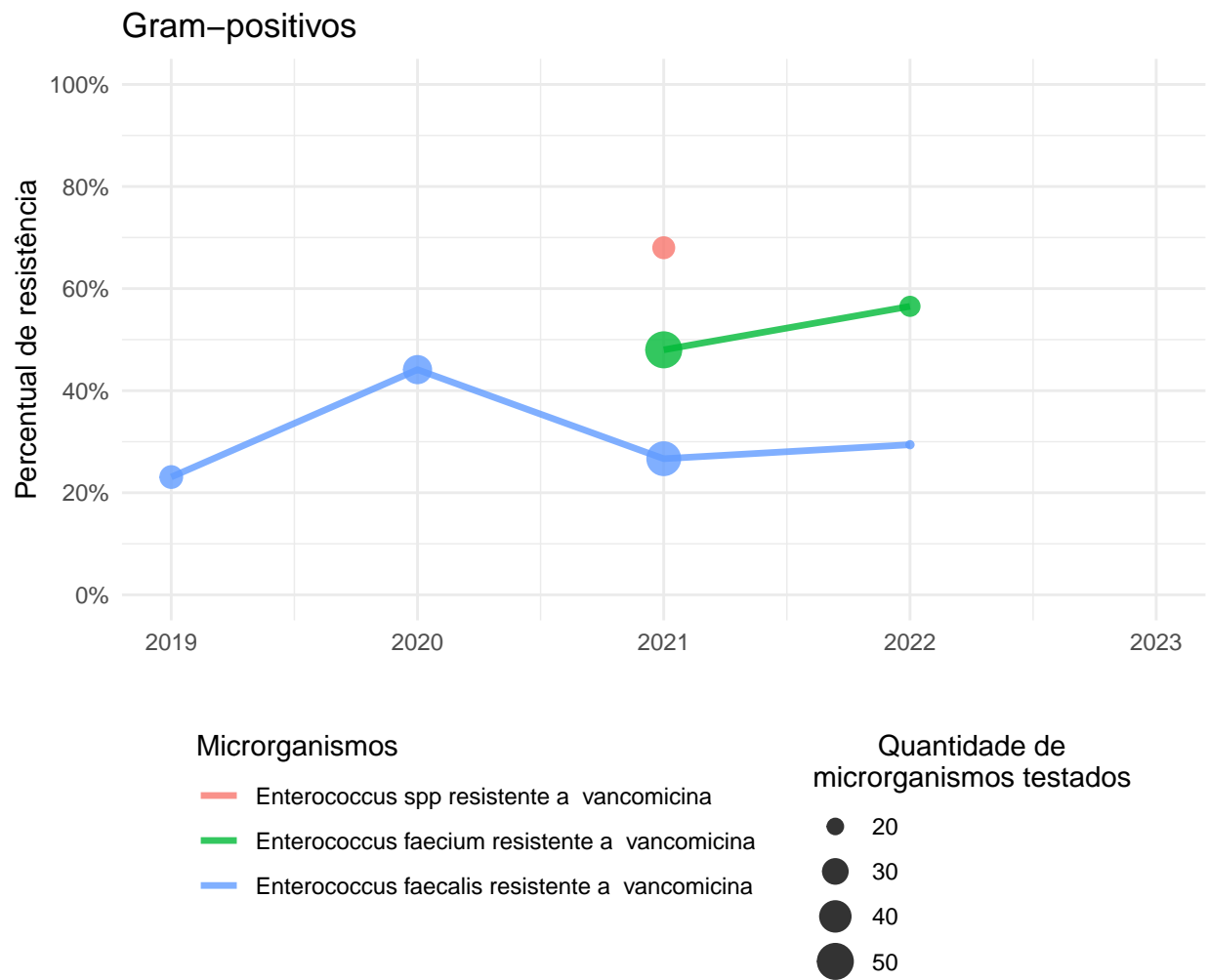
Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Mato Grosso do Sul – 2019 a junho de 2023.



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Mato Grosso do Sul



Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano ITU – UTIs Adulto – Mato Grosso do Sul



* 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
Escherichia coli	86	150	77	94	43
Klebsiella pneumoniae	43	86	136	60	21
Enterobacter spp	6	13	8	5	5
Proteus spp	8	3	-	7	2
Acinetobacter	6	2	28	11	1
Pseudomonas aeruginosa	26	41	64	45	-
Serratia spp	1	-	26	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	37	34	46	18	3
Enterococcus faecium	6	15	50	25	2
Enterococcus spp	1	1	26	9	-

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

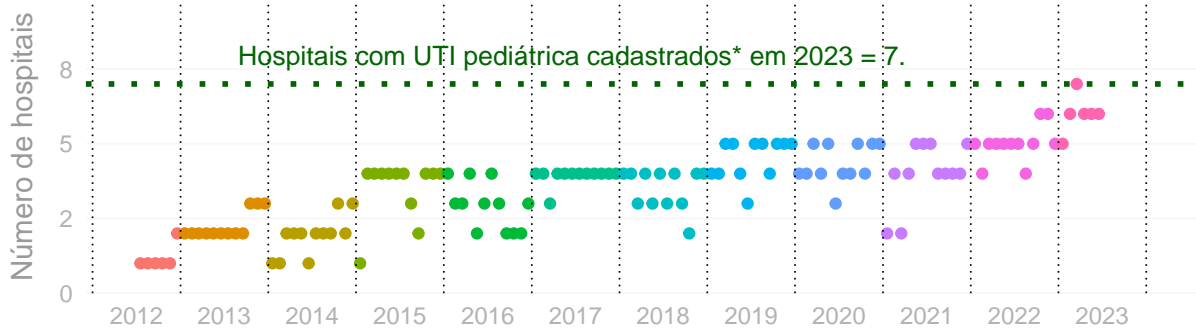
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	1	1	100,0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	15	12	80,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	22	15	68,2
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	9	6	66,7
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	22	13	59,1
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	2	1	50,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	38	11	28,9
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	30	8	26,7
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	5	1	20,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	40	8	20,0
Escherichia coli resistente a polimixina	17	1	5,9
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0,0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	1	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	1	0	0,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	2	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	2	1	50
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	3	1	33

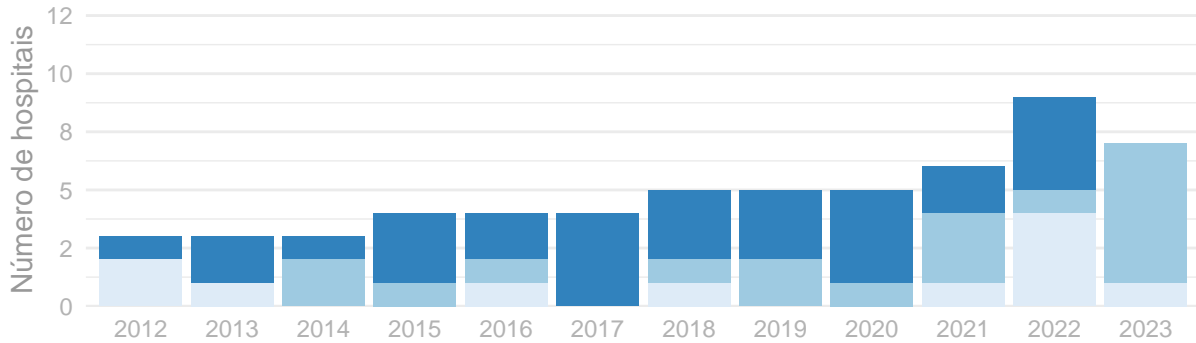
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



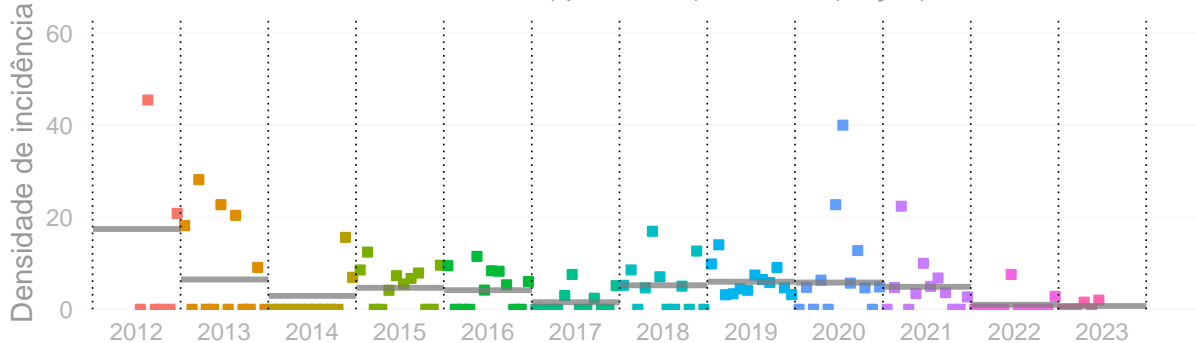
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

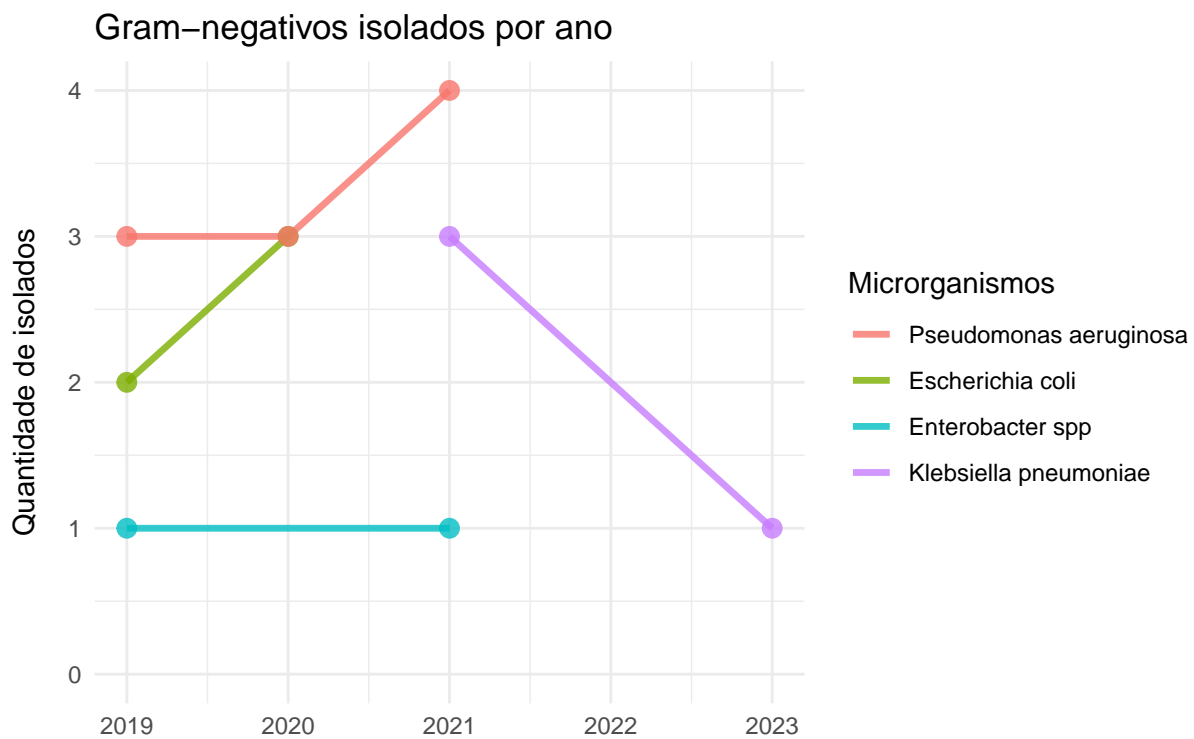


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.
Mato Grosso do Sul – 2019 a junho de 2023.



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2023
Klebsiella pneumoniae	-	-	3	1
Enterobacter spp	1	-	1	-
Escherichia coli	2	3	-	-
Pseudomonas aeruginosa	3	3	4	-

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

Microrganismos	2020	2021	2022
Enterococcus faecalis	-	1	1
Enterococcus faecium	3	1	-
Enterococcus spp	-	2	-

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

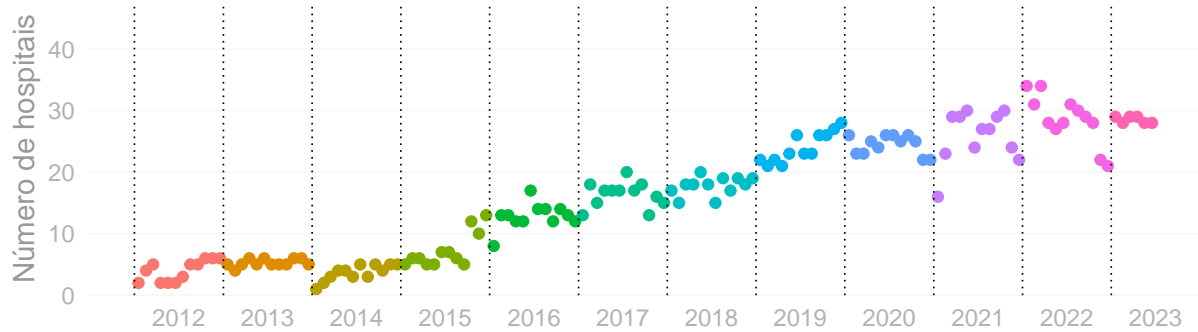
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	1	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

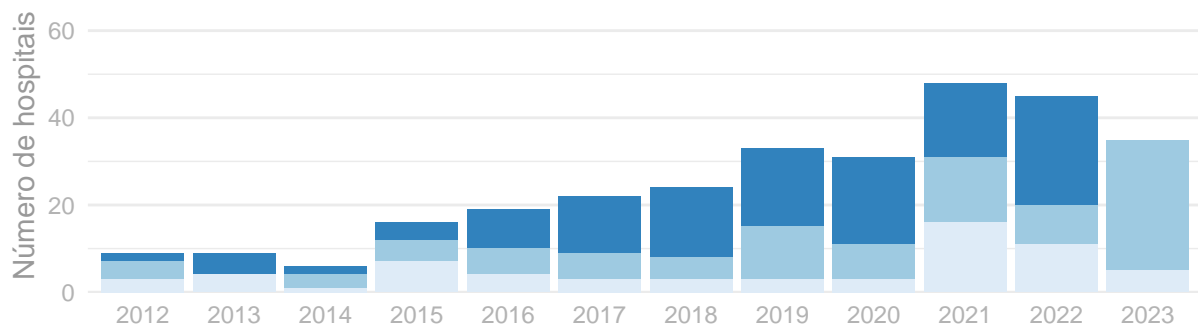
Notificações de ISC em partos cesarianos – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



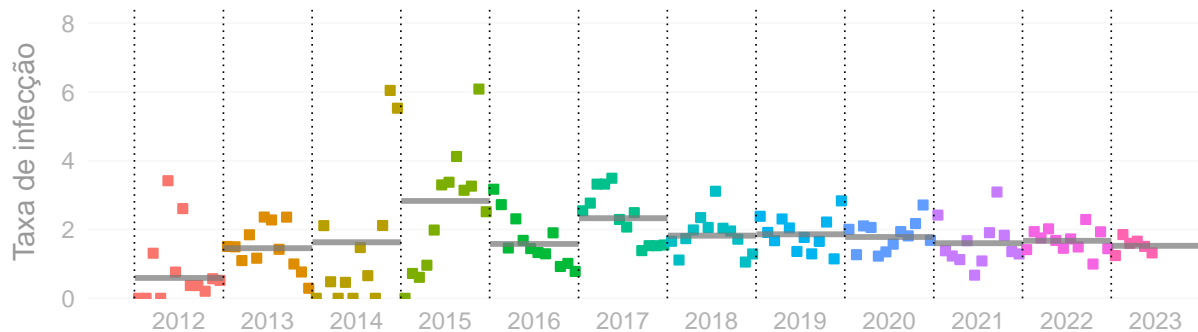
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



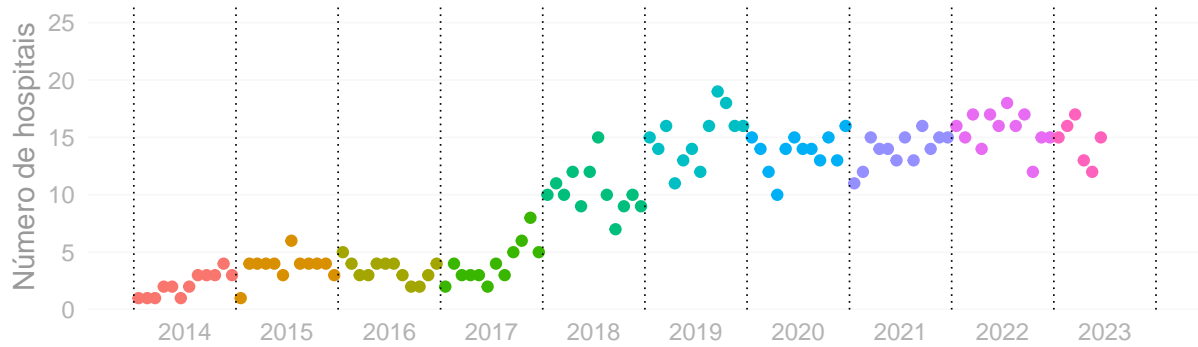
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

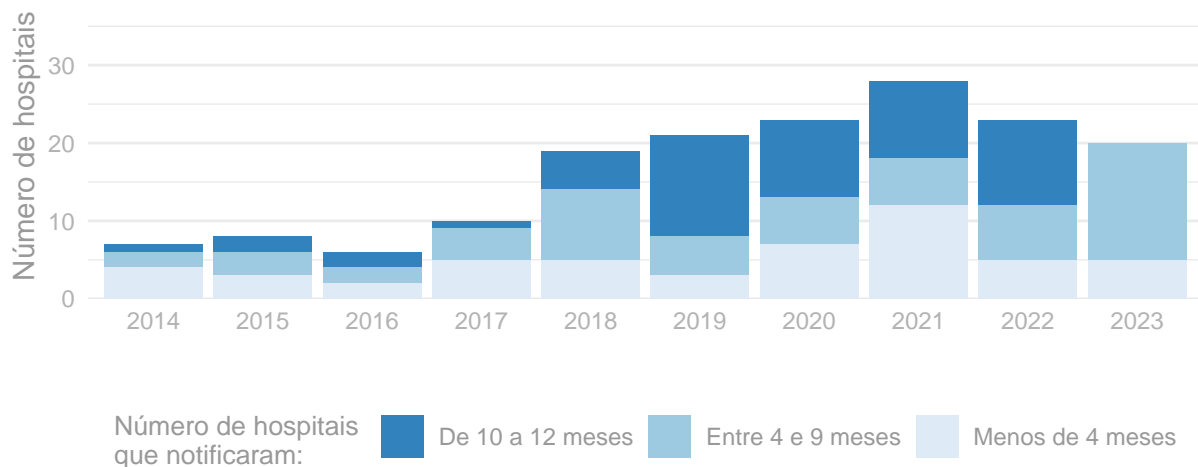


Notificações de ISC em implantes mamários – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2014 à junho de 2023.

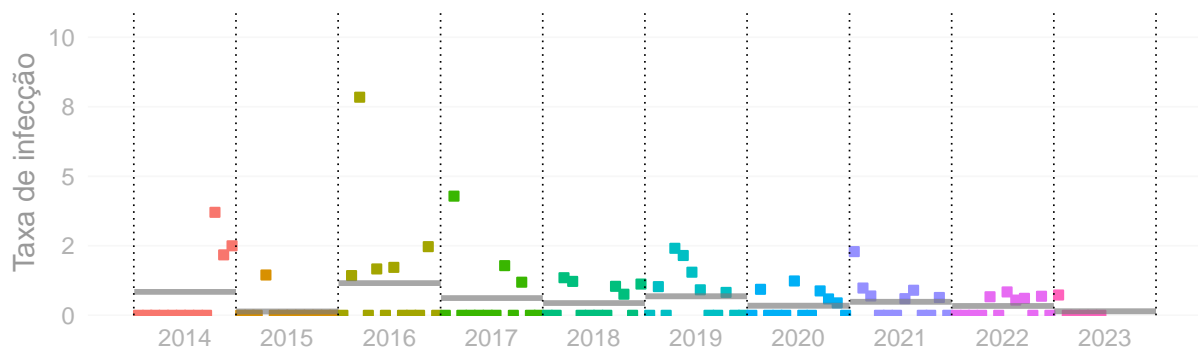
Número de hospitais que notificaram ISC em implantes mamários por mês.



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

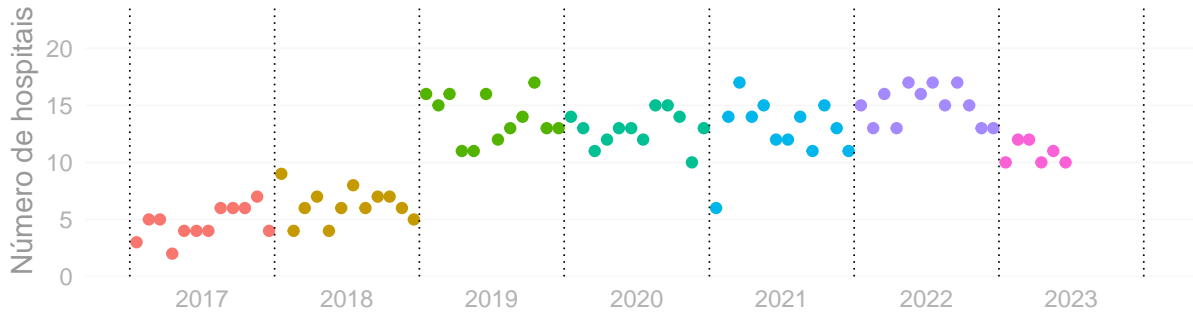


Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.

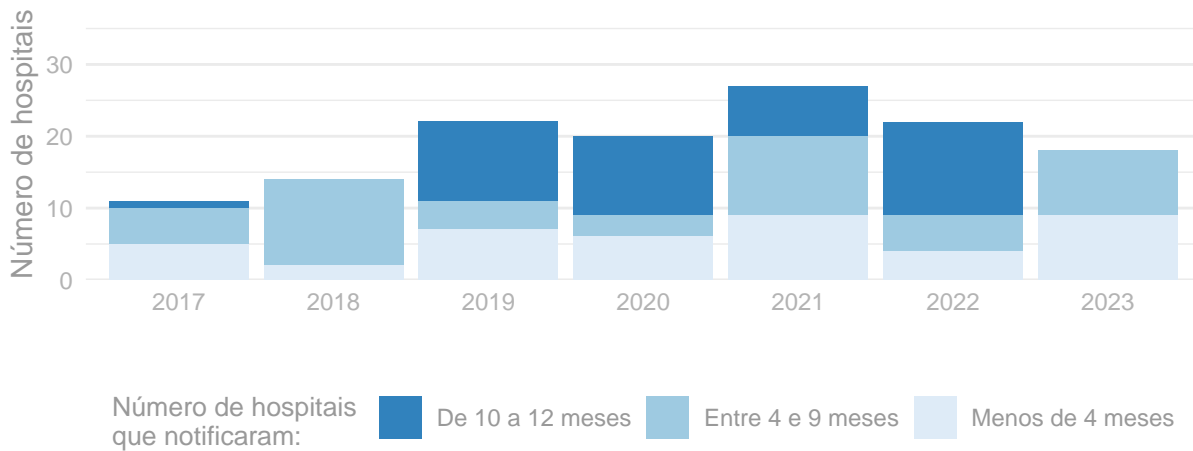


Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2017 à junho de 2023.

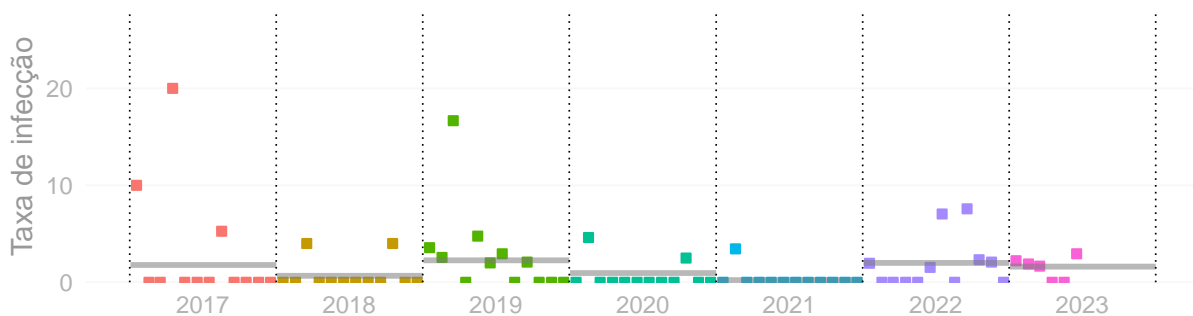
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.



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



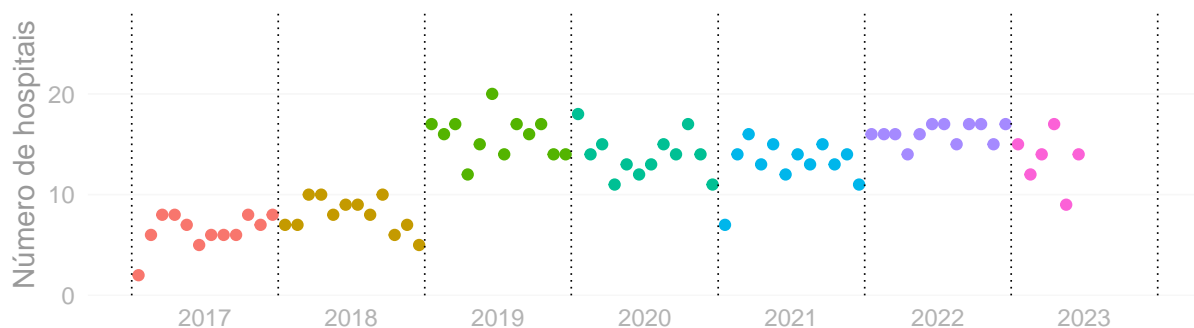
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



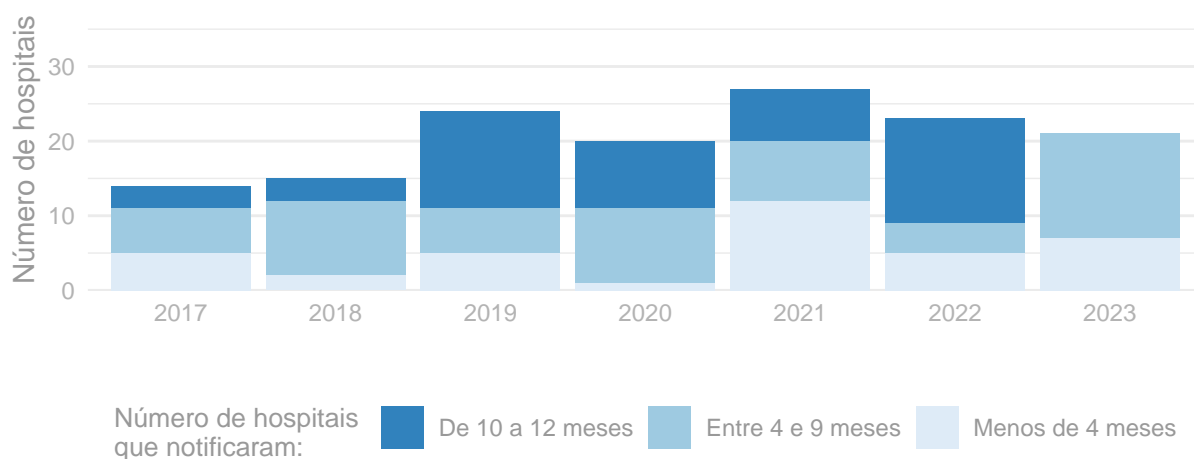
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Mato Grosso do Sul.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

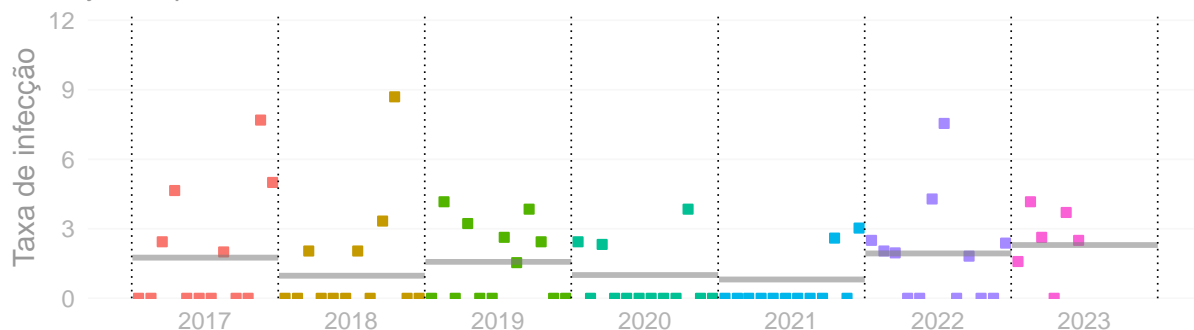
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias de joelho primárias por mês.



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

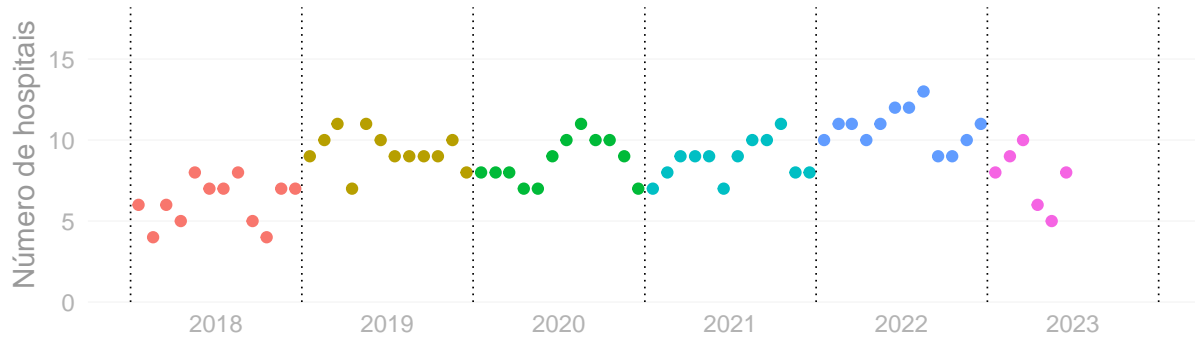


Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias de joelho primárias.

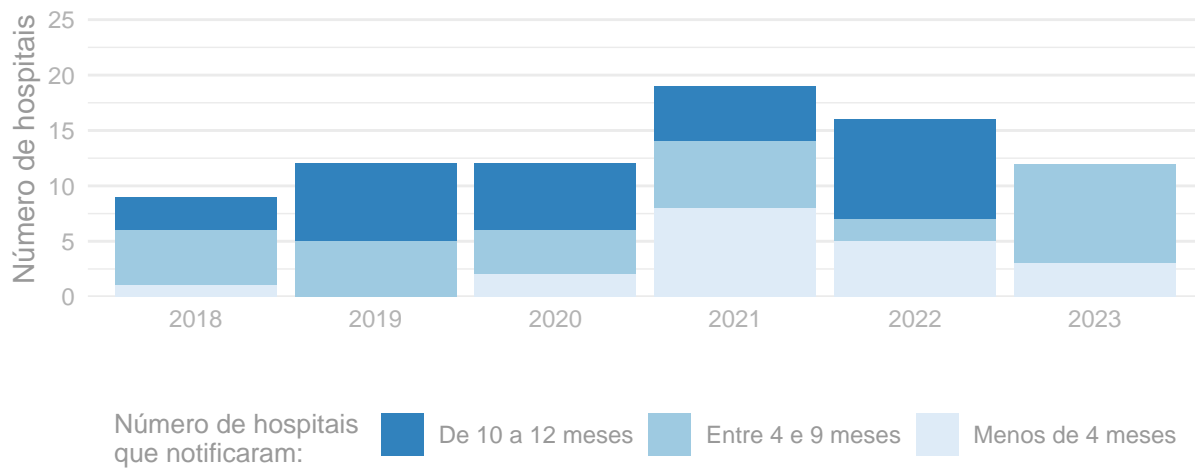


Notificações de revascularizações do miocárdio – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

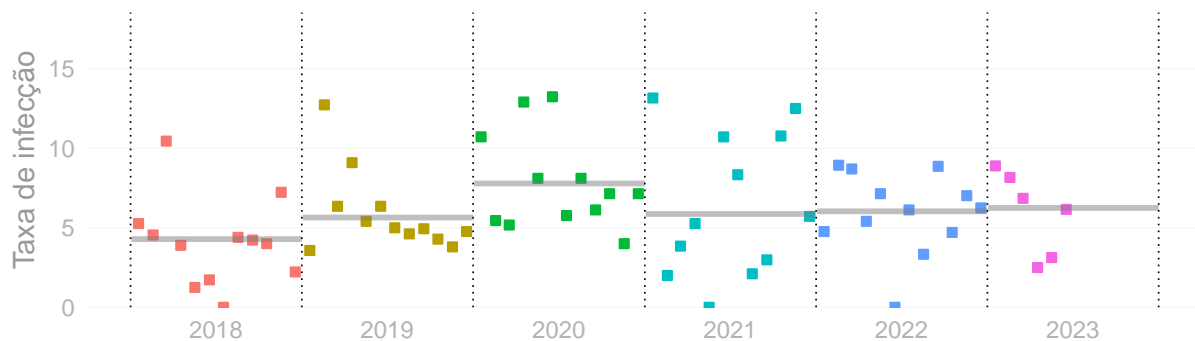
Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.



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



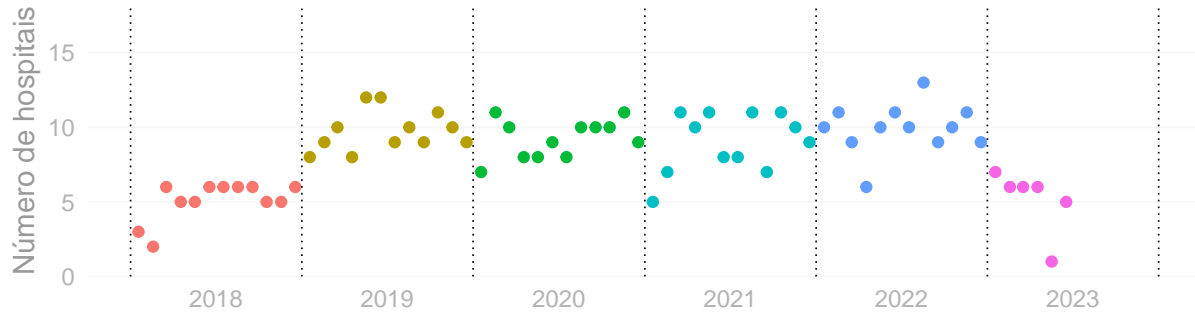
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



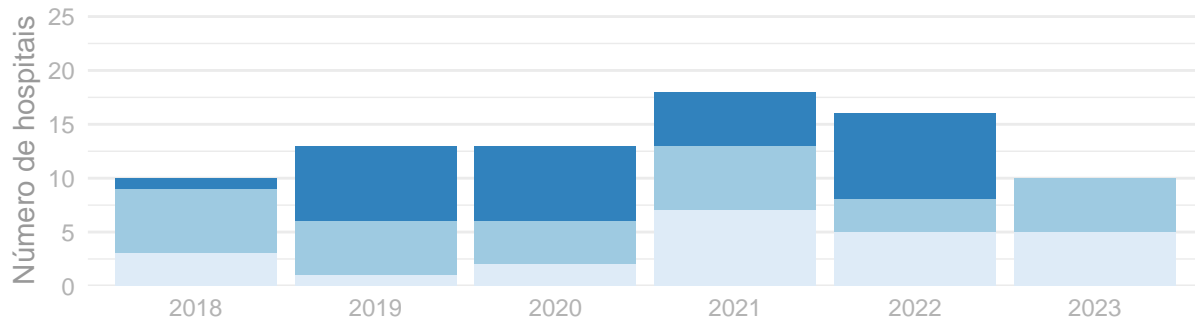
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Mato Grosso do Sul.

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.

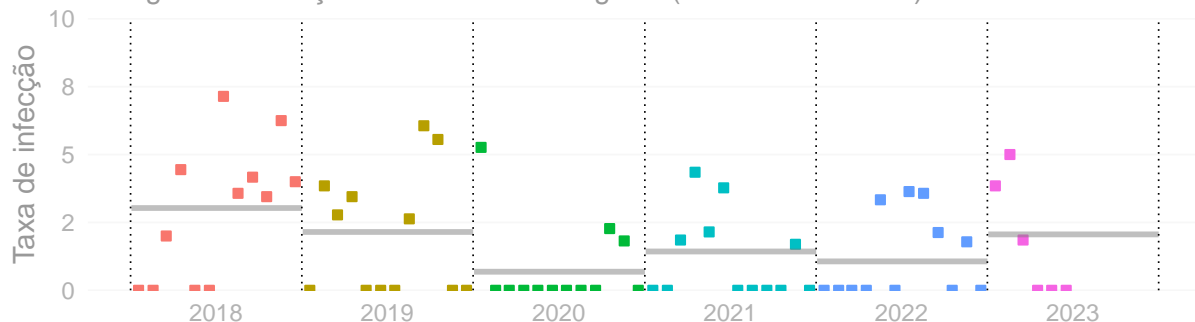


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

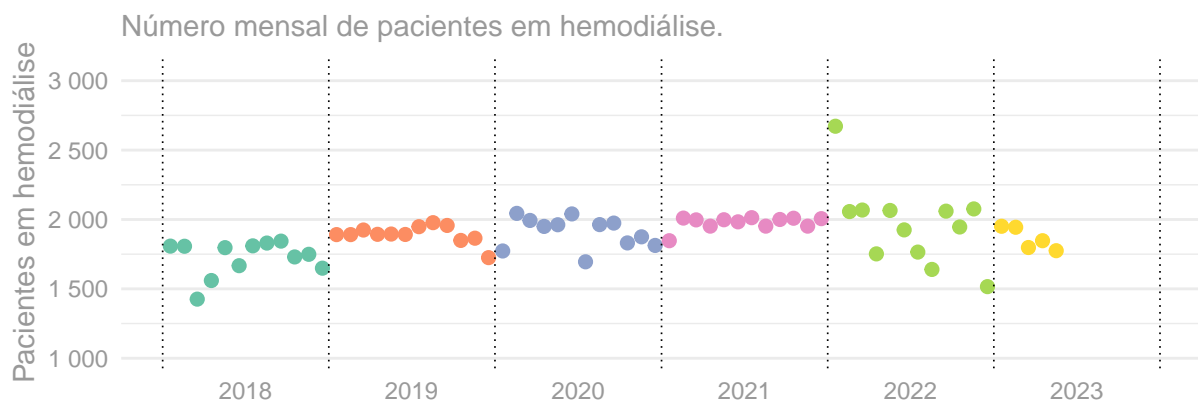
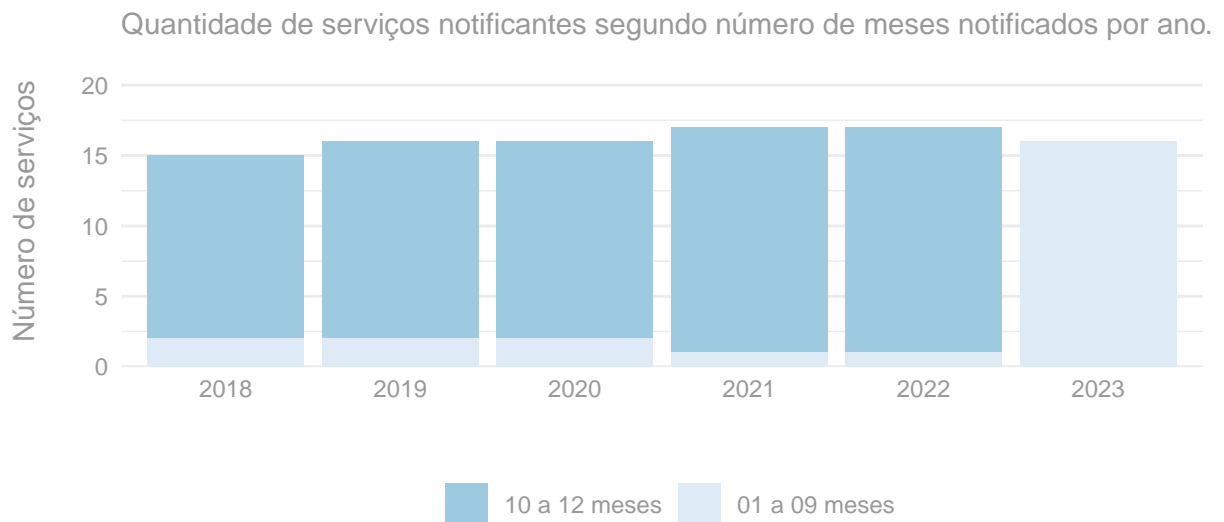
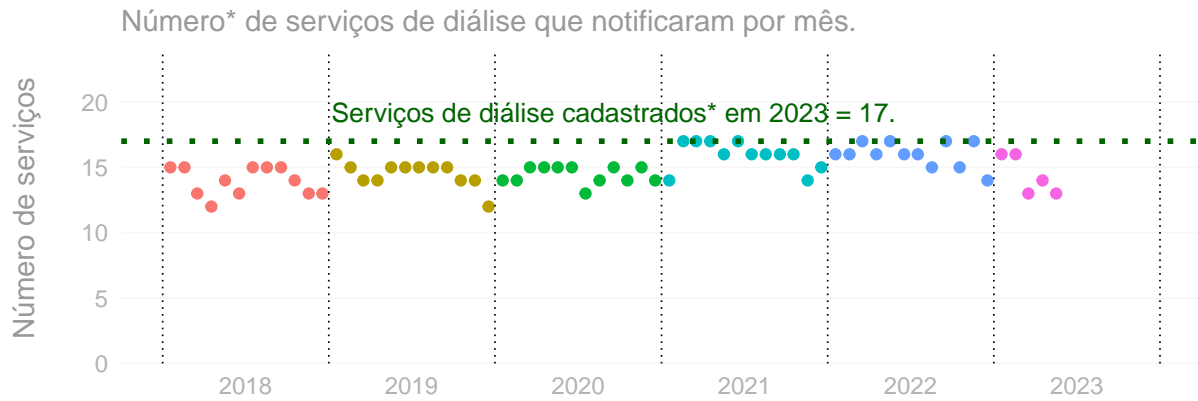


Número de hospitais que notificaram:
■ De 10 a 12 meses
■ Entre 4 e 9 meses
■ Menos de 4 meses

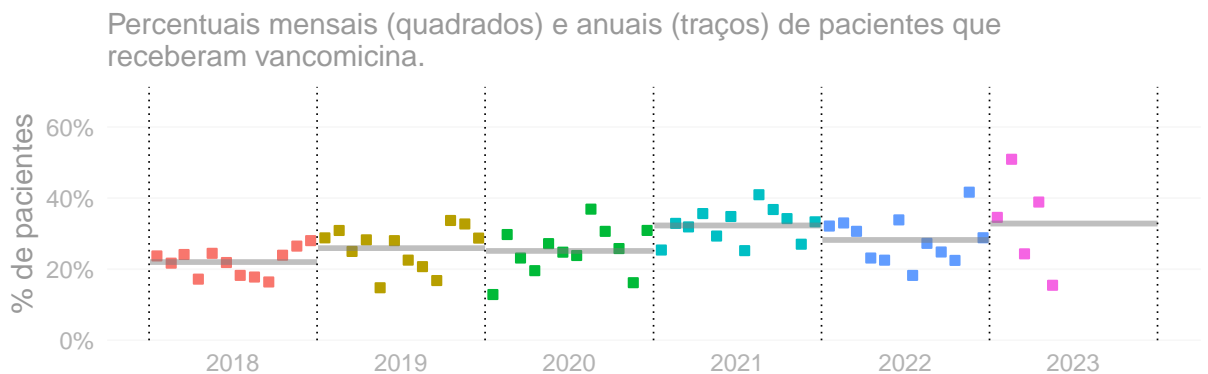
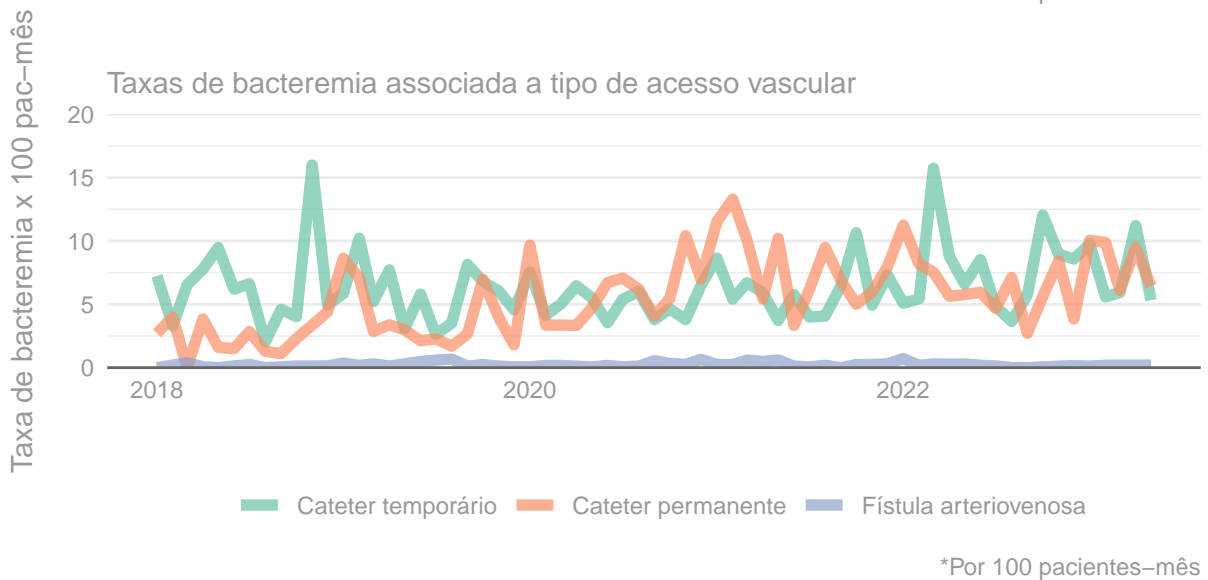
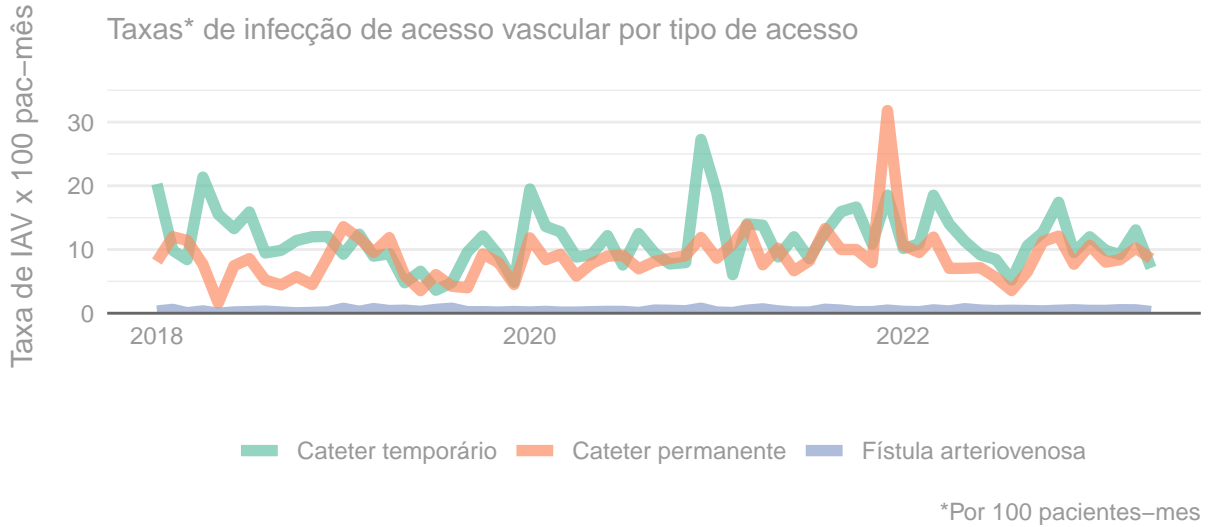
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



Notificações de Diálise – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



Notificações de diálise – Mato Grosso do Sul. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Mato Grosso do Sul, 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
IPCSL																
UTI Adulto	19	4,5	22	3,5	21	2,9	21	4,0	23	4,8	33	4,8	27	4,5	29	3,7
UTI Pediátrica	4	2,0	4	3,1	5	4,0	5	3,9	5	4,1	6	4,5	9	3,6	7	0,3
UTI Neonatal	7	2,8	7	3,3	8	2,2	9	4,2	9	3,0	12	2,9	11	4,6	2	0,0
PAV																
UTI Adulto	20	22,5	22	20,3	22	18,4	22	19,2	24	23,7	34	22,1	28	21,2	29	15,4
UTI Pediátrica	4	14,8	4	10,3	5	12,9	5	9,9	5	12,6	6	13,6	9	10,1	7	8,7
UTI Neonatal	7	8,5	7	9,0	8	8,6	9	3,3	9	3,8	12	4,4	11	5,6	2	0,0
ITU																
UTI Adulto	20	8,1	22	6,4	22	5,9	22	5,9	23	7,4	35	5,6	28	4,2	28	3,6
UTI Pediátrica	4	4,1	4	1,5	5	5,2	5	6,0	5	5,8	6	4,9	9	1,0	7	0,7
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	19	1,6	22	2,3	24	1,8	33	1,9	31	1,8	48	1,6	45	1,7	35	1,5
ISC Prot. Mamária																
	6	1,2	10	0,6	19	0,4	21	0,7	23	0,3	28	0,5	23	0,3	20	0,1
ISC Art. Quadril																
	0	—	11	1,8	14	0,7	22	2,3	20	1,0	27	0,2	22	2,0	18	1,6
ISC Art. Joelho																
	0	—	14	1,8	15	1,0	24	1,6	20	1,0	27	0,8	23	1,9	21	2,3
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	9	4,3	12	5,6	12	7,8	19	5,9	16	6,0	12	6,2
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	10	3,0	13	2,1	13	0,7	18	1,4	16	1,1	10	2,1
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	15	13,1	16	7,4	16	11,9	17	12,6	17	11,6	16	10,3
Permanente	0	—	0	—	15	6,9	16	7,2	16	8,8	17	11,6	17	7,9	16	9,2
Fistula	0	—	0	—	15	0,2	16	0,4	16	0,3	17	0,4	17	0,4	16	0,5
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	15	6,3	16	5,5	16	5,1	17	6,0	17	7,6	16	7,5
Permanente	0	—	0	—	15	2,5	16	3,6	16	5,9	17	7,9	17	6,4	16	8,5
Fistula	0	—	0	—	15	0,1	16	0,3	16	0,2	17	0,3	17	0,2	16	0,2
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	15	21,9	16	25,7	16	24,6	17	32,2	17	28,0	16	29,1

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência