

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

UF: Mato Grosso

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.

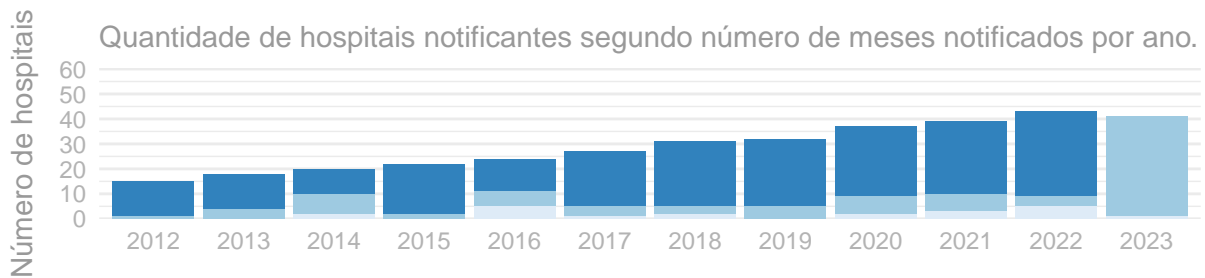
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário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

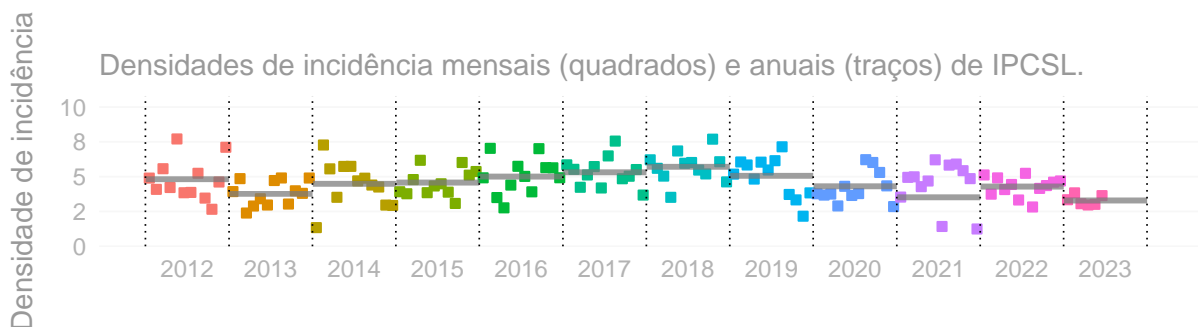
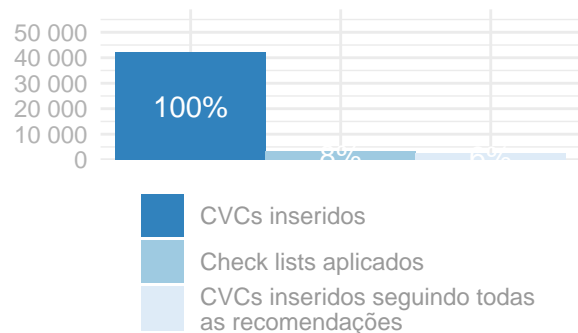


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

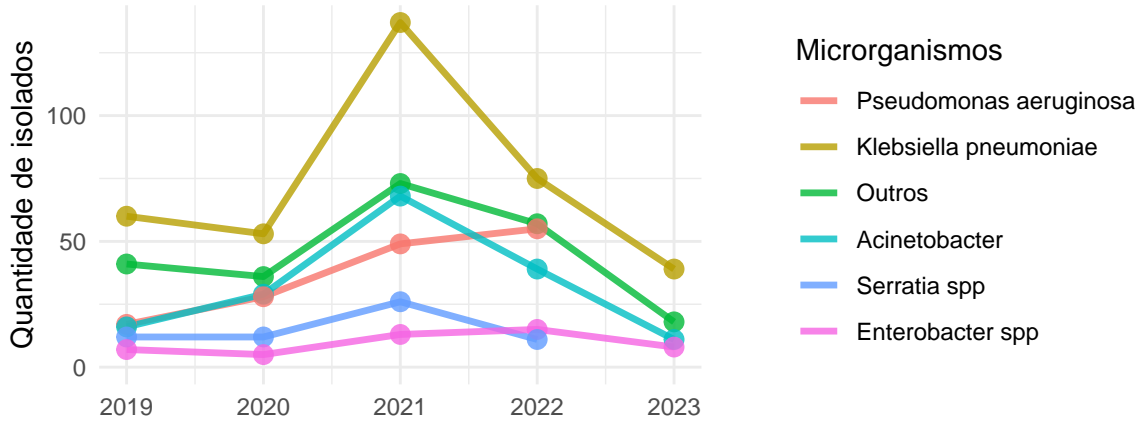


Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos

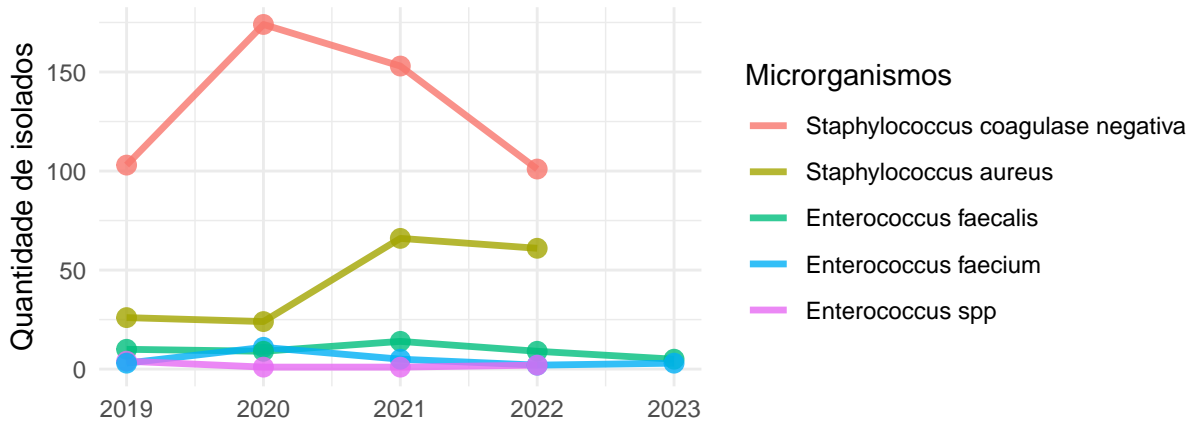


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.  
Mato Grosso – 2019 a junho de 2023.

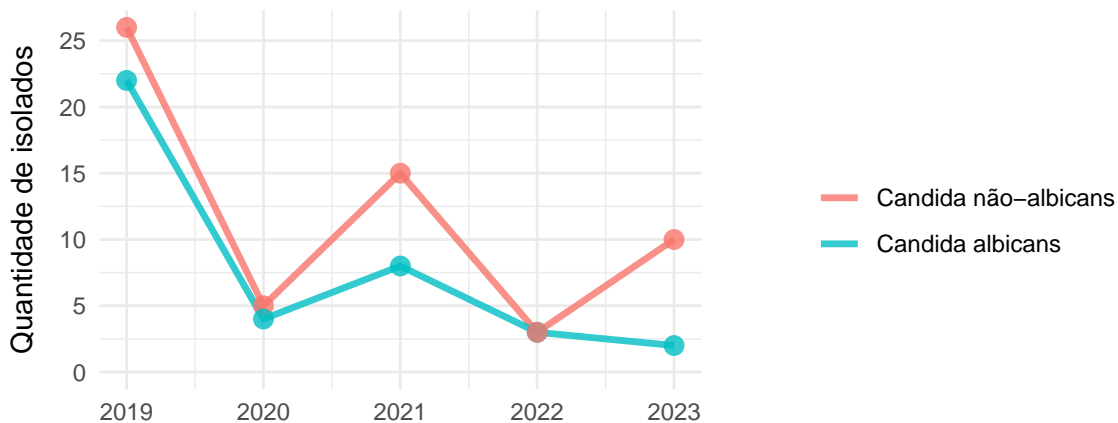
Gram-negativos isolados por ano



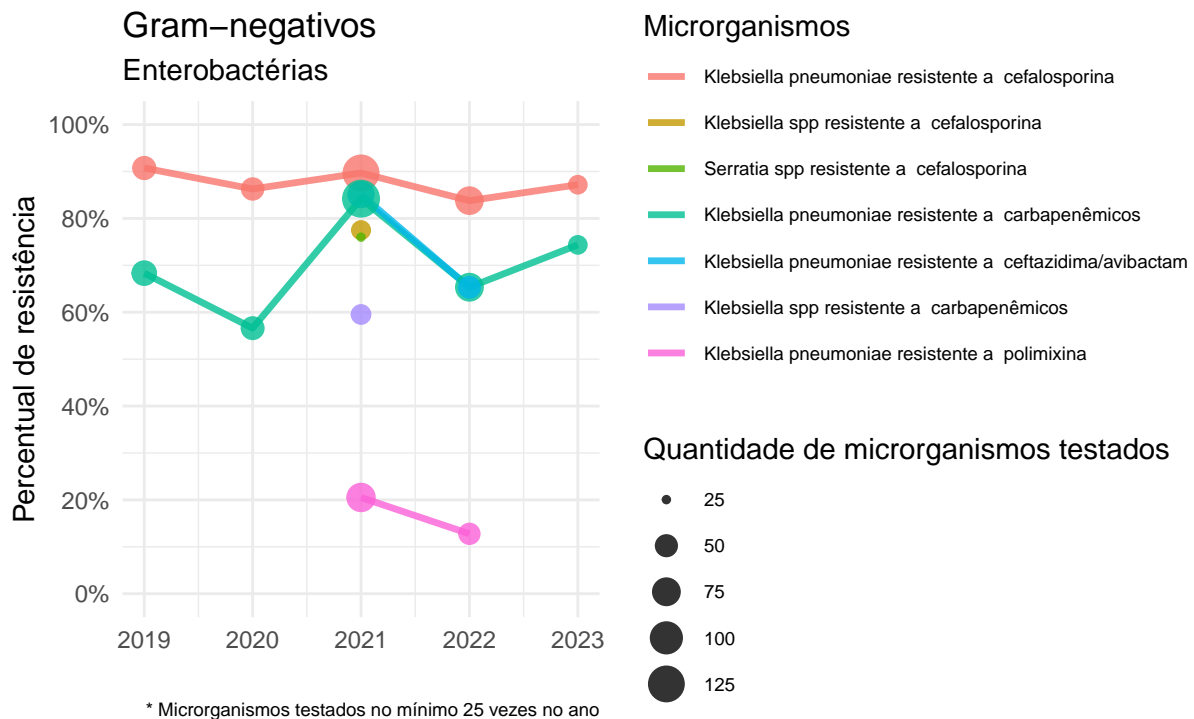
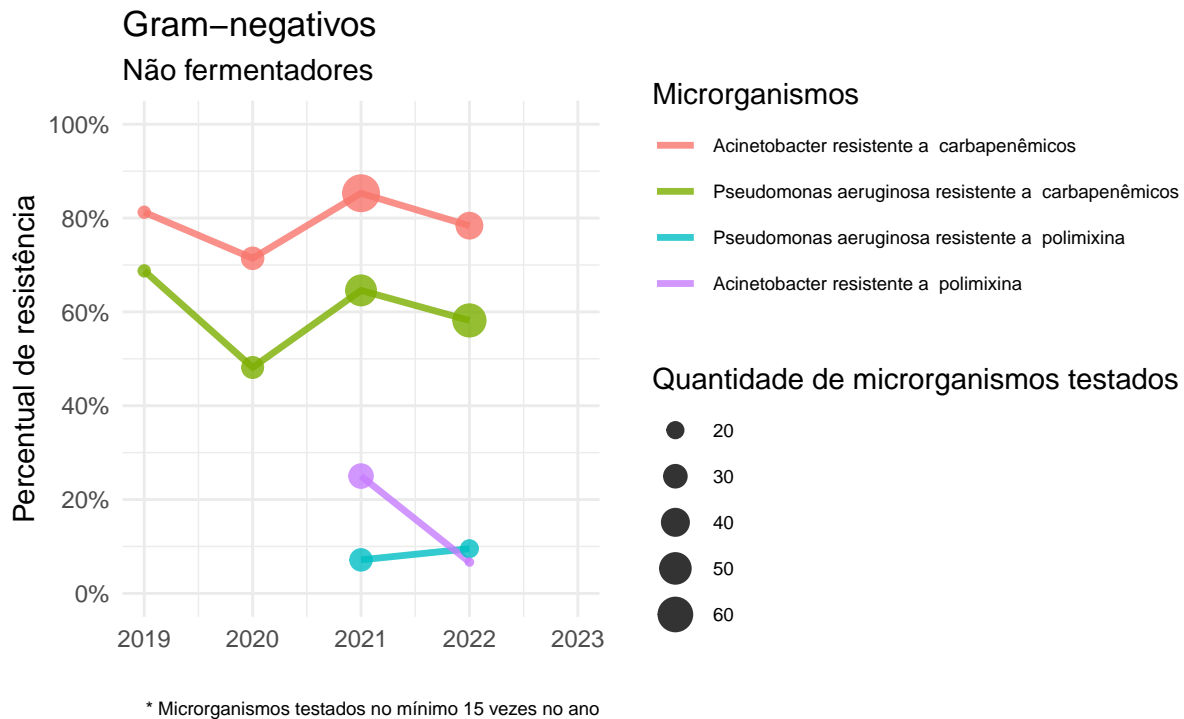
Gram-positivos isolados por ano



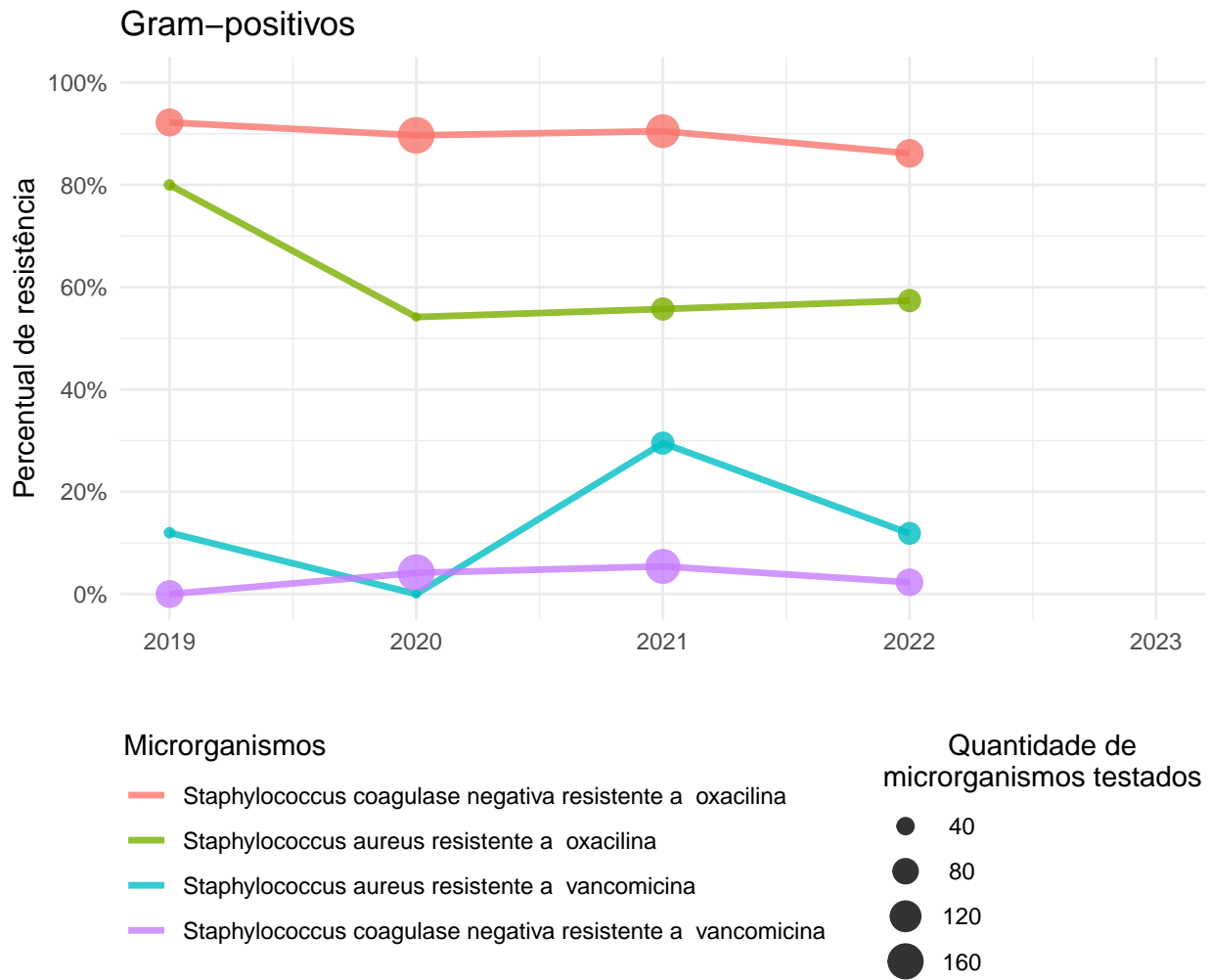
Candidas isoladas no período



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



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



\* 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	137	75	39
Acinetobacter	16	29	68	39	11
Enterobacter spp	7	5	13	15	8
Escherichia coli	7	10	7	8	8
Proteus spp	-	-	4	22	5
Burkholderia cepacia	7	19	11	3	2
Klebsiella spp	-	-	43	10	2
Morganella spp	-	-	-	1	1
Outras enterobactérias	21	6	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	17	28	49	55	-
Serratia spp	12	12	26	11	-
Stenotrophomonas maltophilia	6	1	8	11	-
Citrobacter	-	-	-	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	10	9	14	9	5
Enterococcus faecium	3	11	5	2	3
Enterococcus spp	4	1	1	2	-
Staphylococcus aureus	26	24	66	61	-
Staphylococcus coagulase negativa	103	174	153	101	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	26	5	15	3	10
Candida albicans	22	4	8	3	2

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	2	2	100
Morganella spp resistente a cefalosporina	1	1	100
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	11	10	91
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	39	34	87
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	39	29	74
Escherichia coli resistente a cefalosporina	8	5	62
Proteus spp resistente a cefalosporina	5	3	60
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	2	1	50
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	5	2	40
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	8	3	38
Escherichia coli resistente a polimixina	3	1	33
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	18	5	28
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	8	2	25



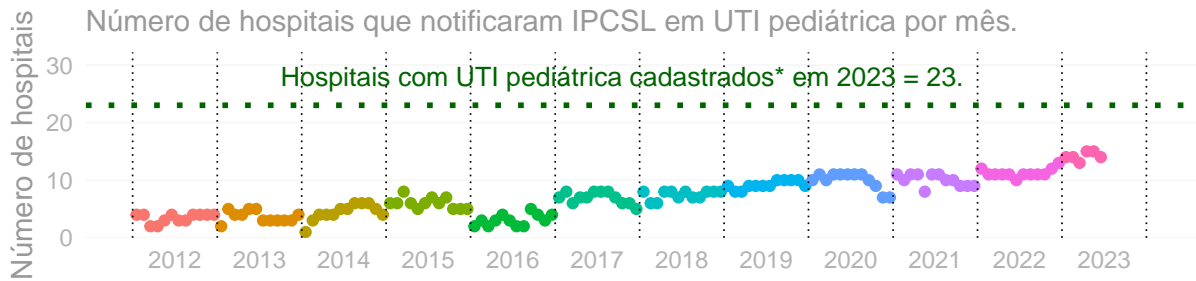
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	8	2	25
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	14	3	21
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	5	1	20
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	7	1	14
Acinetobacter resistente a polimixina	5	0	0
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	0	0
Klebsiella spp resistente a polimixina	2	0	0
Morganella spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0

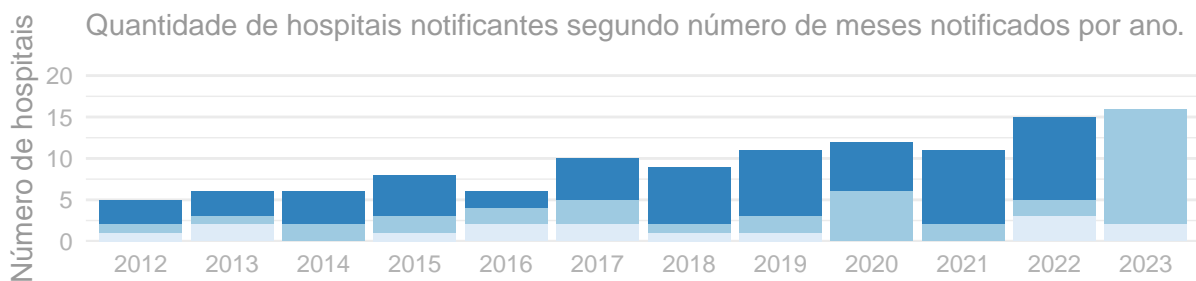
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.**

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	4	3	75
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	3	2	67

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



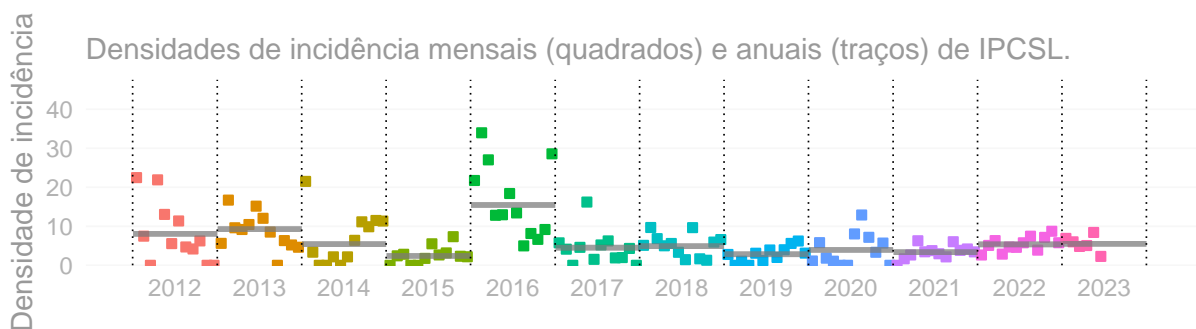
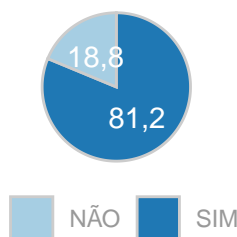
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



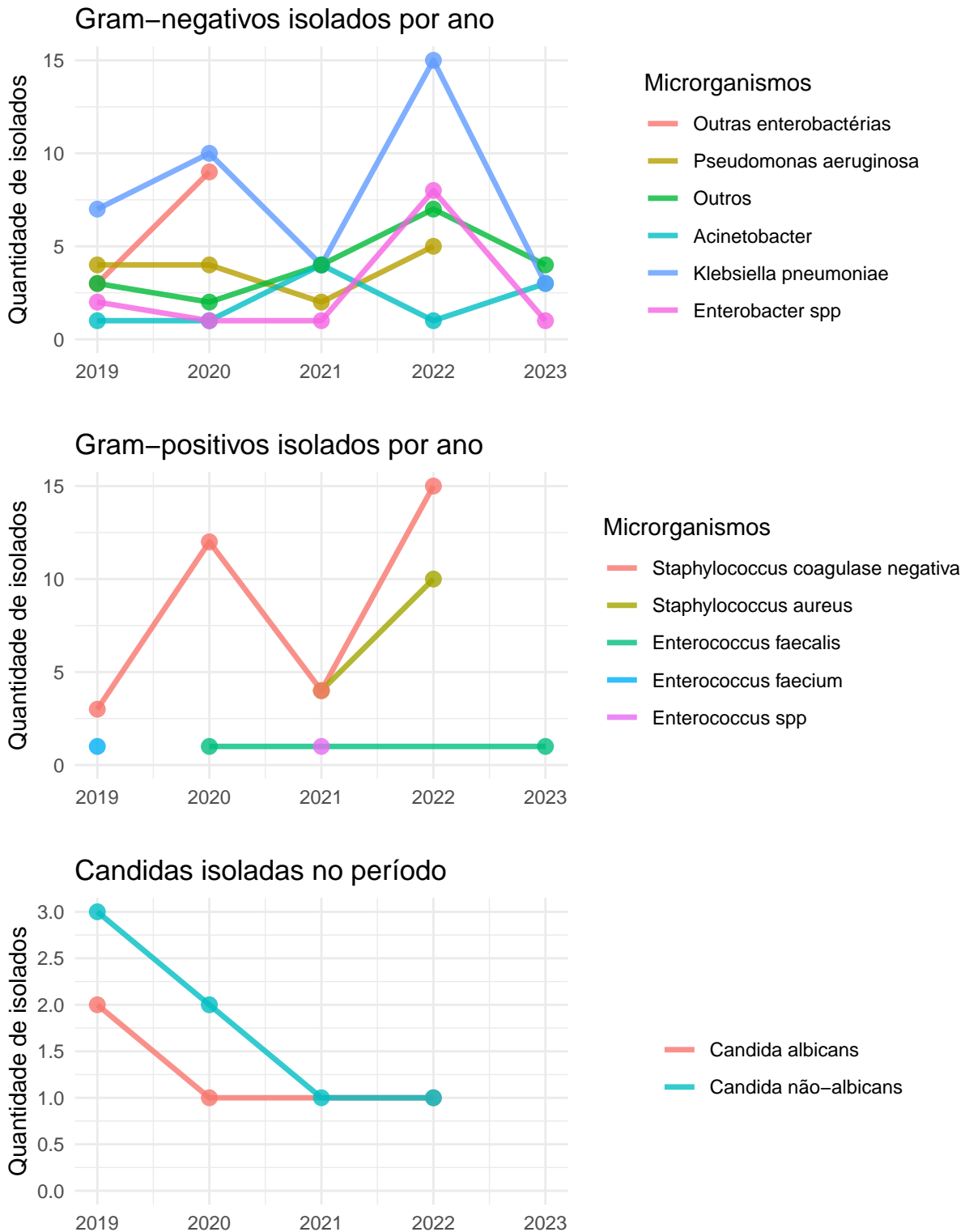
Número de hospitais que notificaram:

- De 10 a 12 meses
- Entre 4 e 9 meses
- Menos de 4 meses

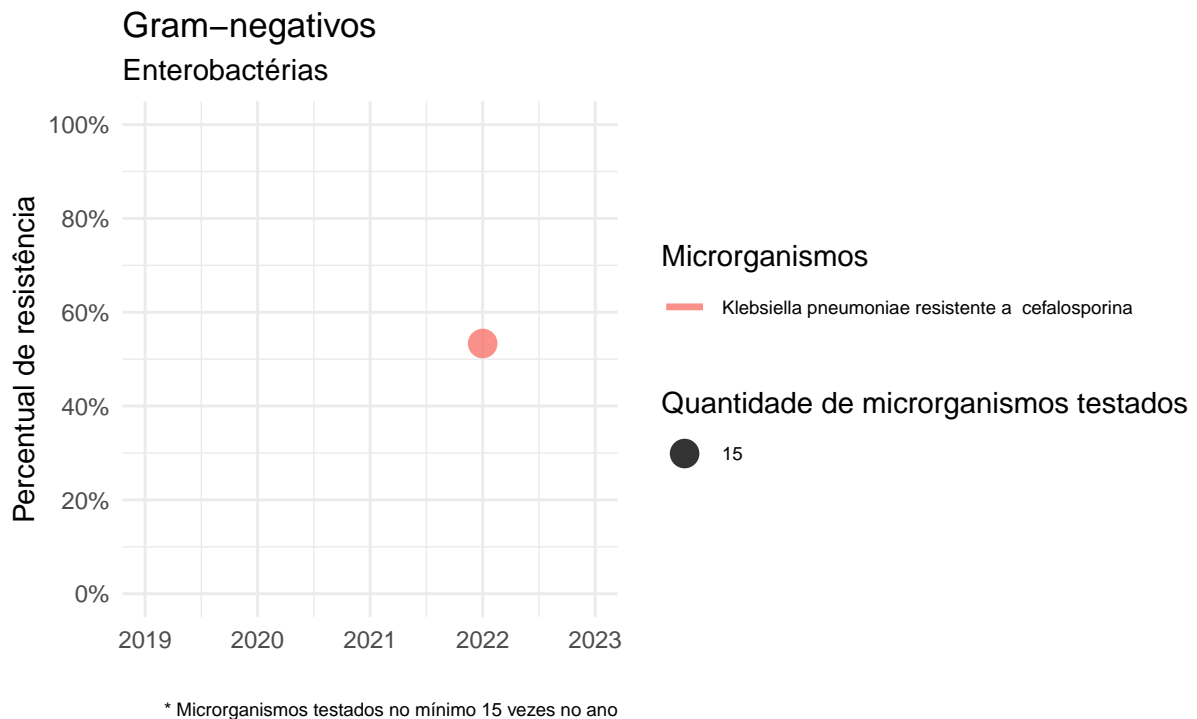
### Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



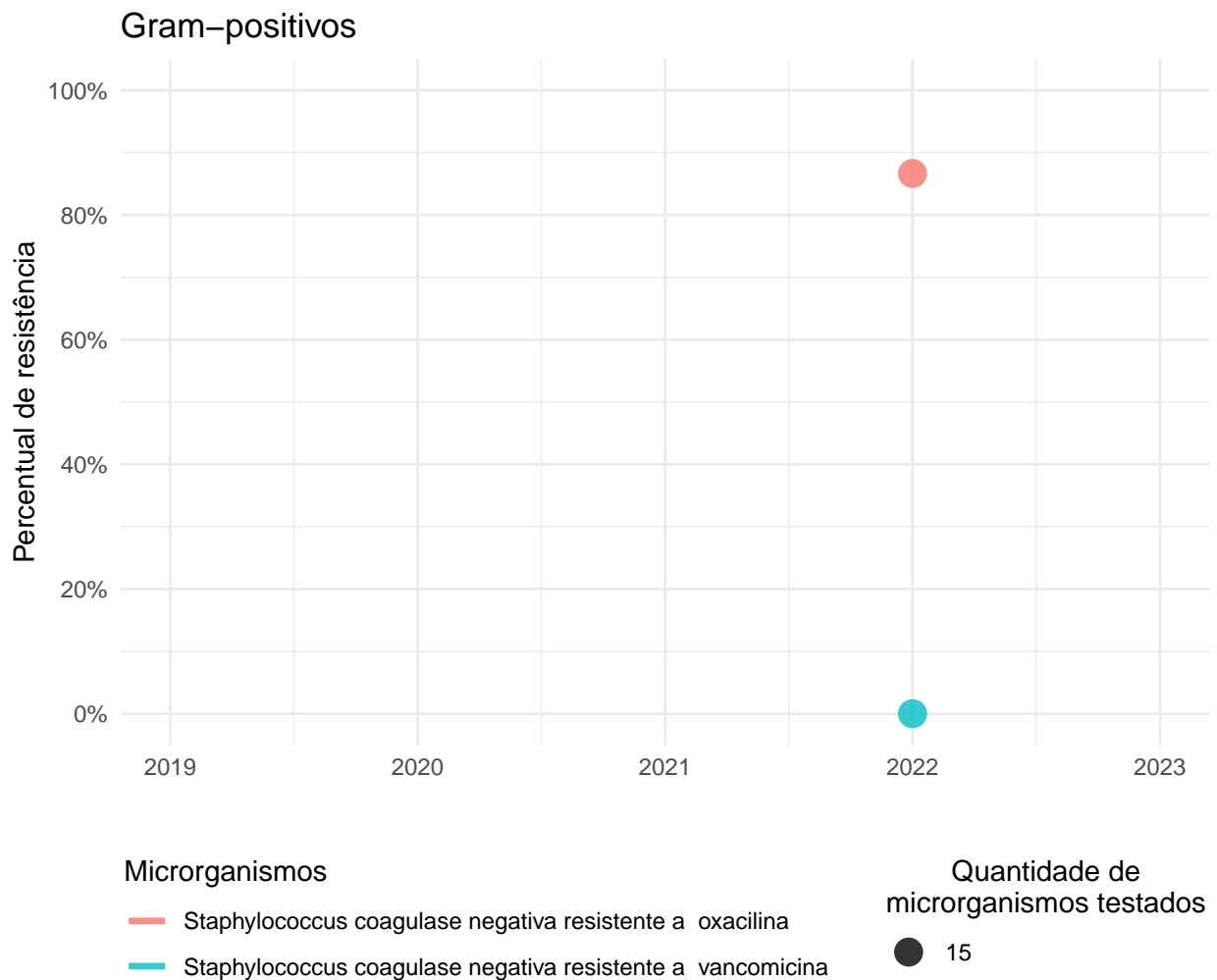
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.  
Mato Grosso – 2019 a junho de 2023.



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



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



\* 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
Acinetobacter	1	1	4	1	3
Klebsiella pneumoniae	7	10	4	15	3
Escherichia coli	1	1	-	-	2
Klebsiella spp	-	-	1	1	2
Enterobacter spp	2	1	1	8	1
Burkholderia cepacia	2	1	2	1	-
Outras enterobactérias	3	9	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	4	4	2	5	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	1	2	-
Serratia spp	-	-	-	3	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	-	1	-	-	1
Enterococcus faecium	1	-	-	-	-
Staphylococcus coagulase negativa	3	12	4	15	-
Enterococcus spp	-	-	1	-	-
Staphylococcus aureus	-	-	4	10	-

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

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

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a cefalosporina	2	2	100
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	3	2	67
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	3	2	67
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	2	1	50
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	2	1	50
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	1	50
Klebsiella spp resistente a polimixina	2	1	50
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	3	1	33
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	1	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Enterobacter spp resistente a polimixina	1	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0

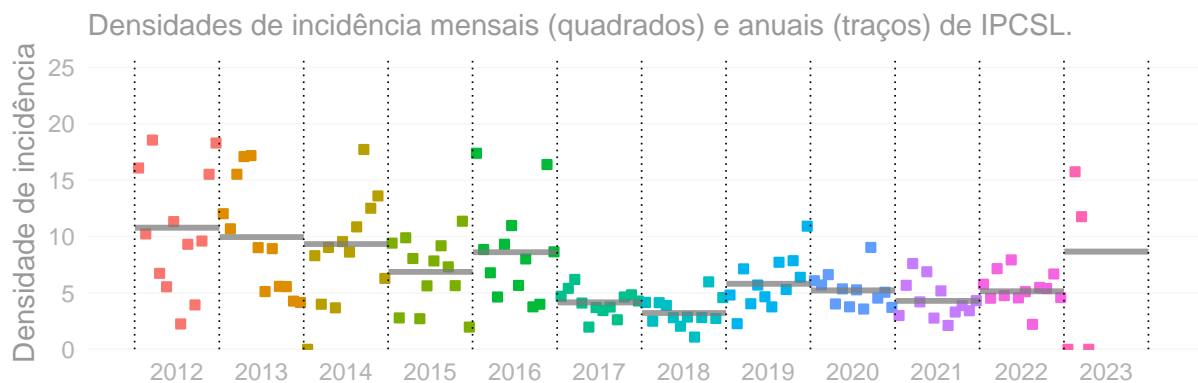
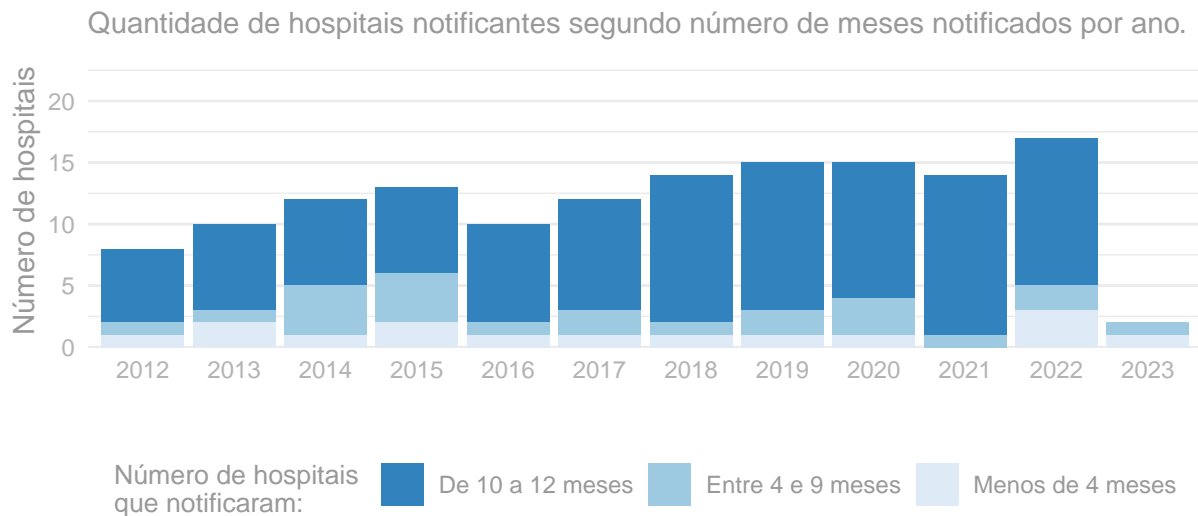
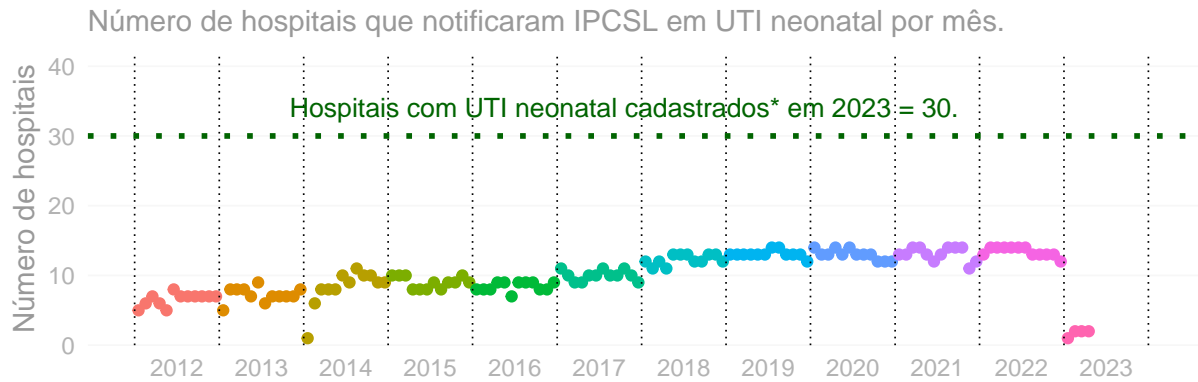
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.** *(continuação)*

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0

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

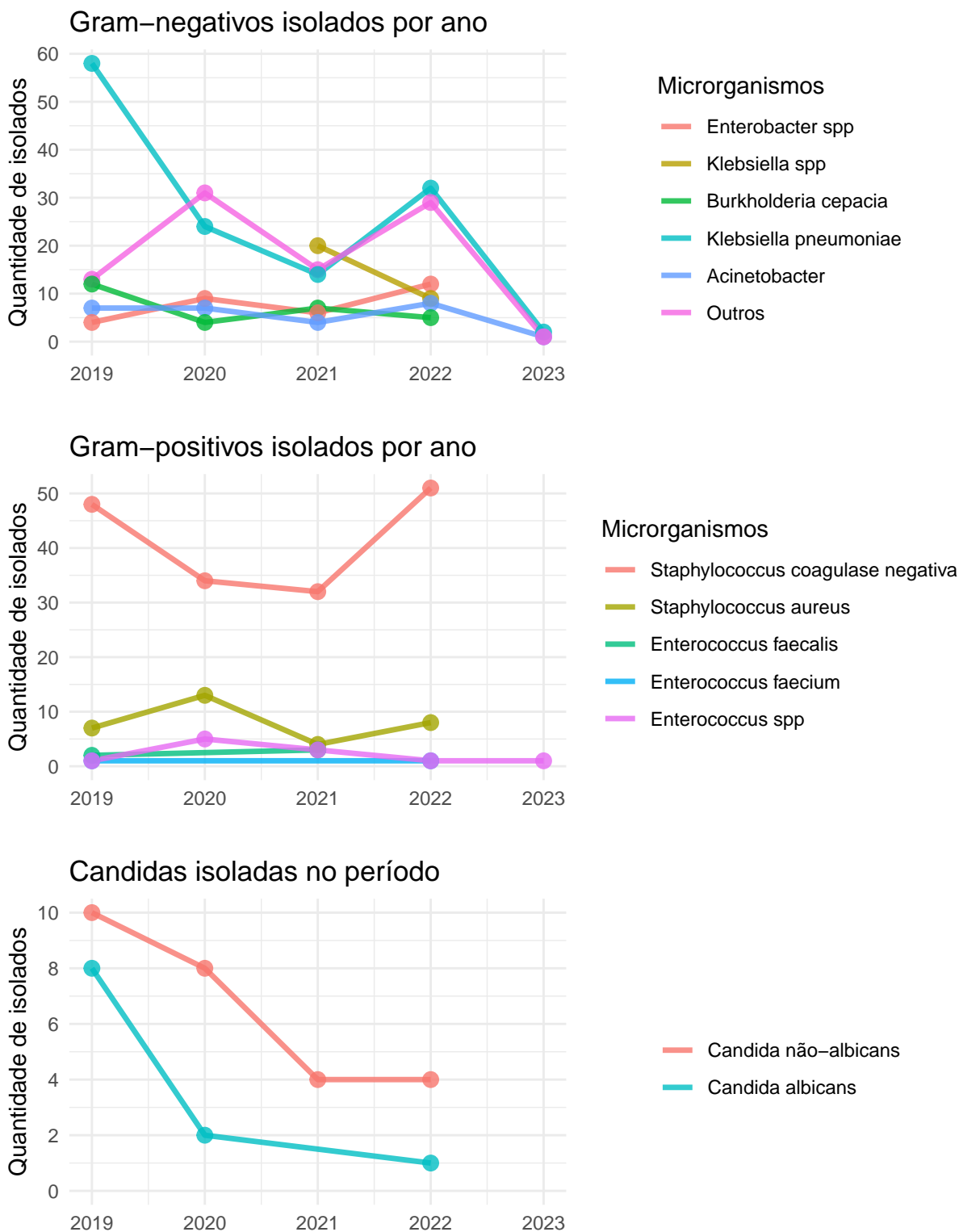
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

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



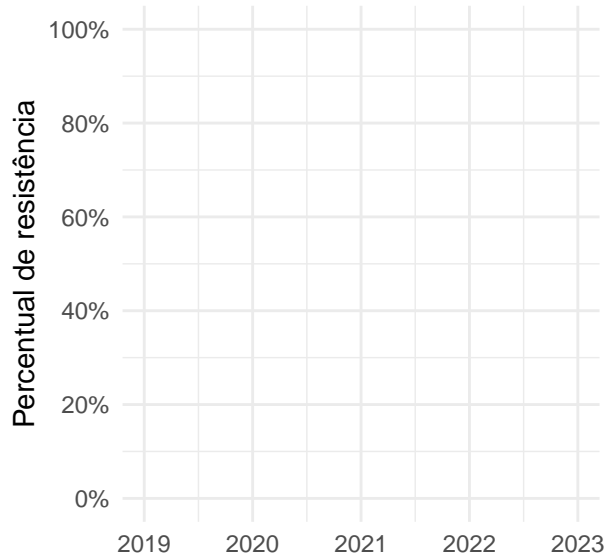


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.  
Mato Grosso – 2019 a junho de 2023.



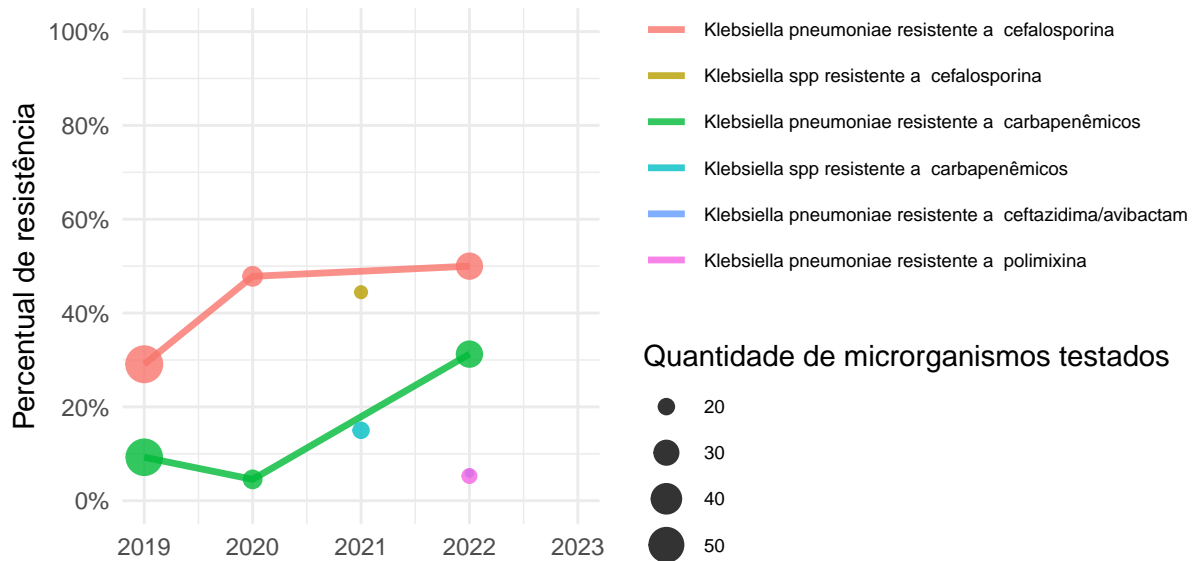
Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.  
 IPCSL – UTIs Neonatais – Mato Grosso

Gram-negativos  
 Não fermentadores



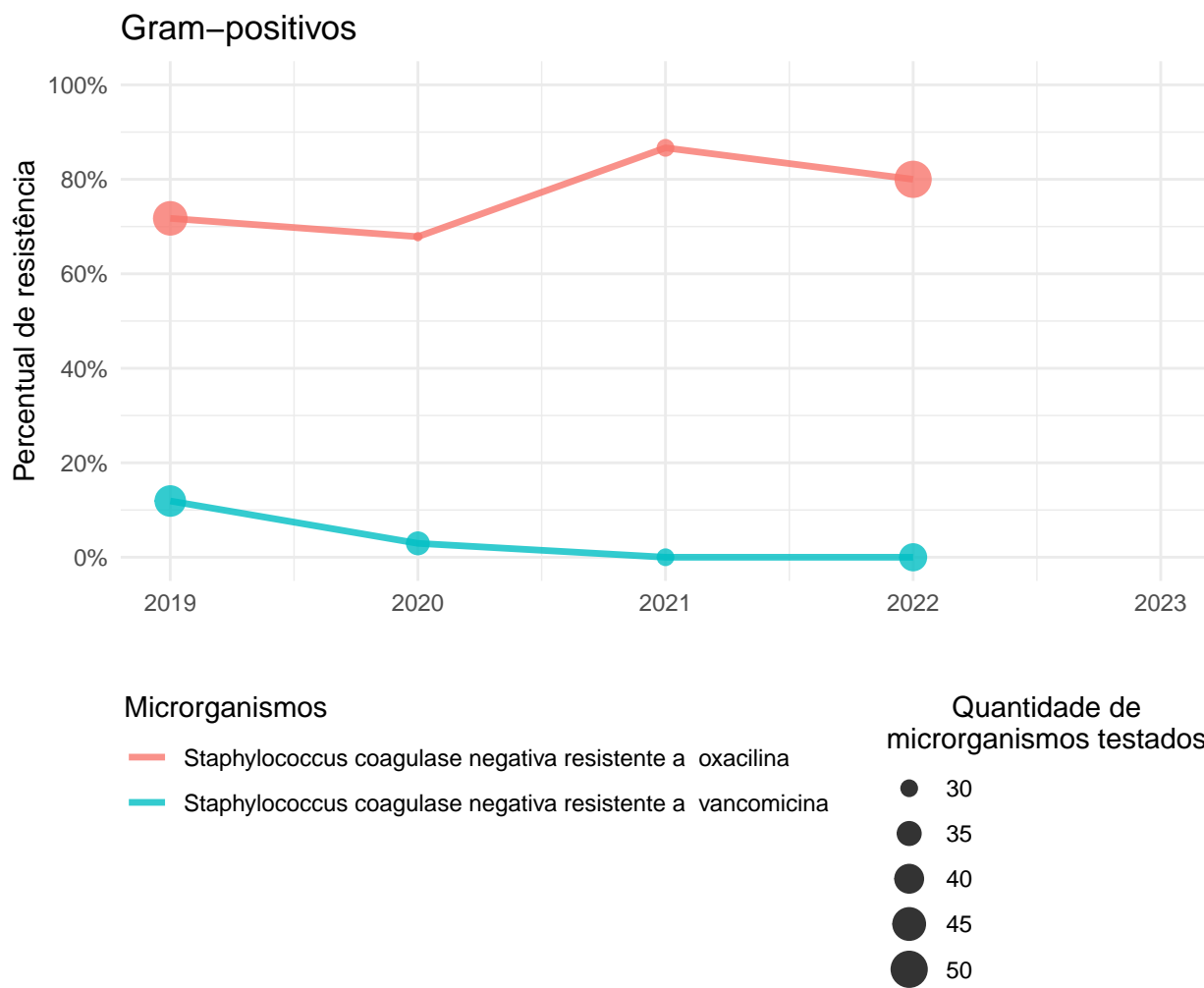
\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Gram-negativos  
 Enterobactérias



\* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

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



\* 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	58	24	14	32	2
Acinetobacter	7	7	4	8	1
Escherichia coli	5	4	2	4	1
Burkholderia cepacia	12	4	7	5	-
Enterobacter spp	4	9	6	12	-
Outras enterobactérias	4	13	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	3	3	5	8	-
Serratia spp	1	10	5	9	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	1	-	6	-
Citrobacter	-	-	2	1	-
Klebsiella spp	-	-	20	9	-
Proteus spp	-	-	1	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus spp	1	5	3	1	1
Enterococcus faecalis	2	-	3	-	-
Enterococcus faecium	1	-	-	1	-
Staphylococcus aureus	7	13	4	8	-
Staphylococcus coagulase negativa	48	34	32	51	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Candida não-albicans	10	8	4	4
Candida albicans	8	2	-	1

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

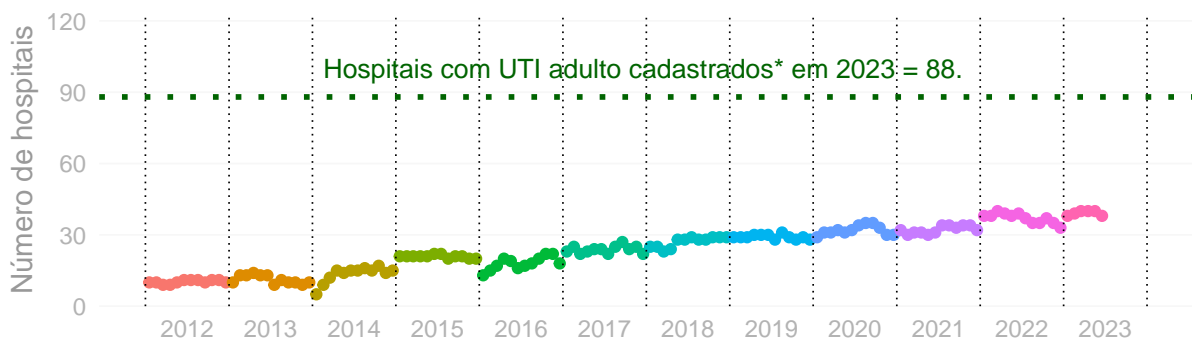
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	2	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0

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

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

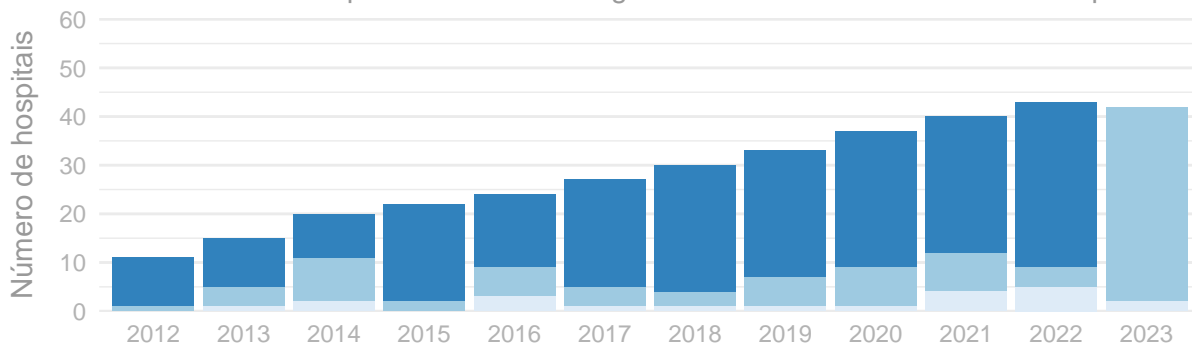
## Notificações de PAV em UTI Adulto – Mato Grosso. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



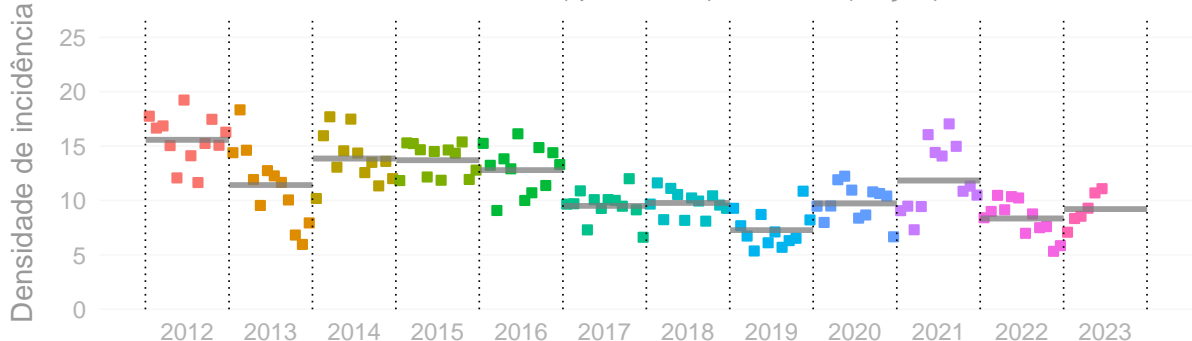
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

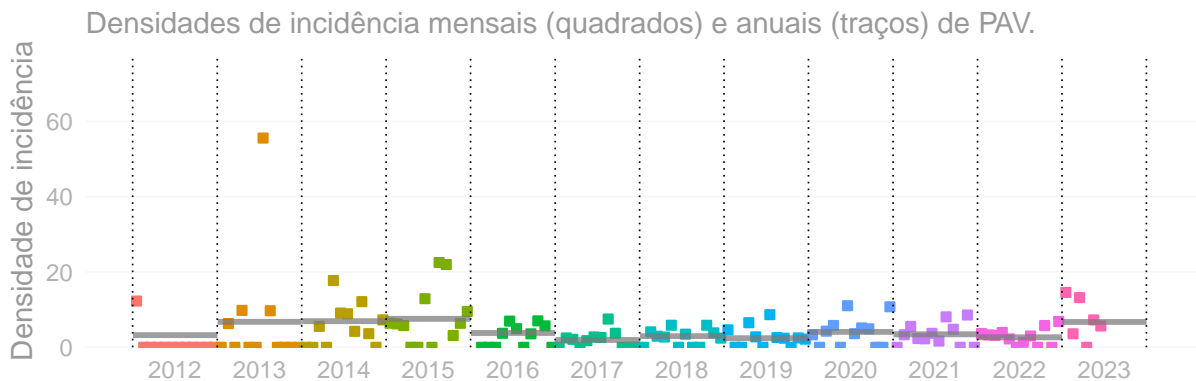
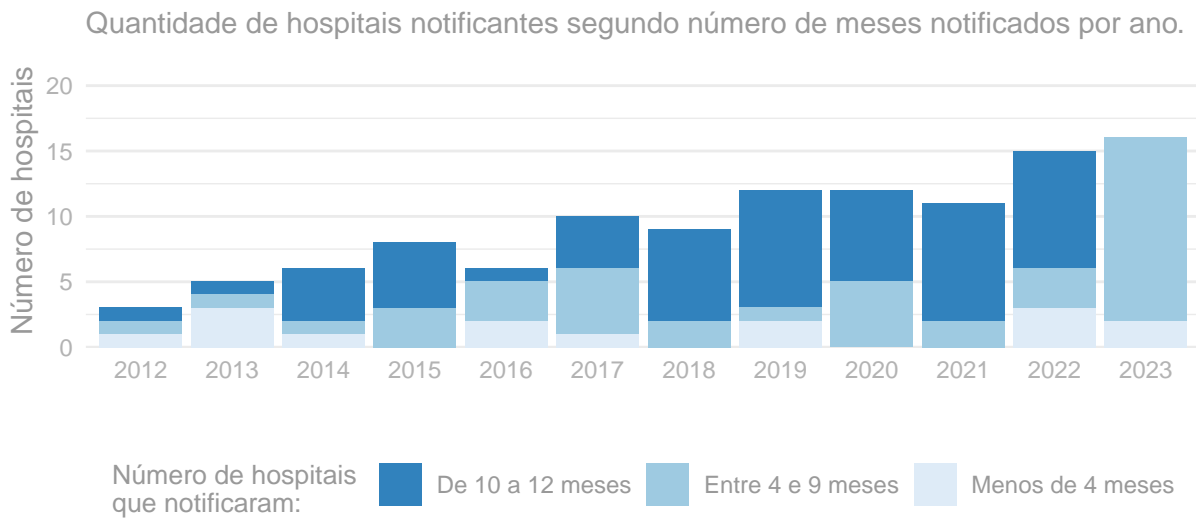
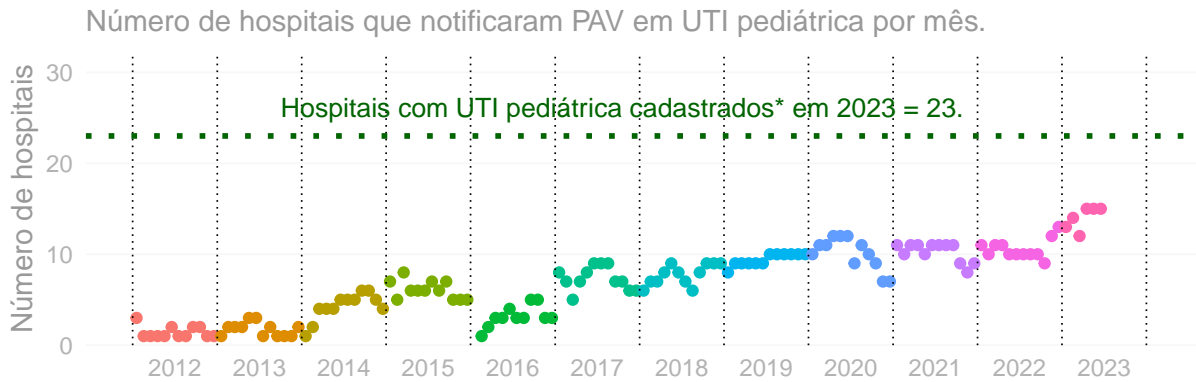


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

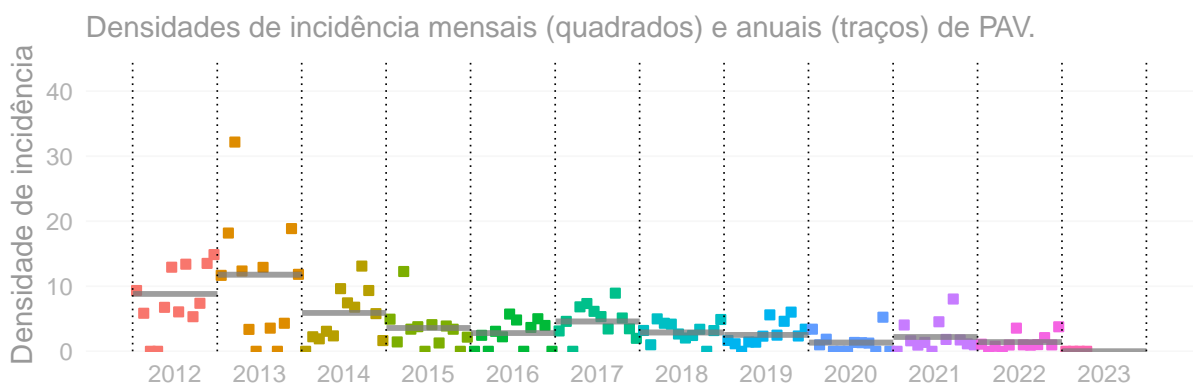
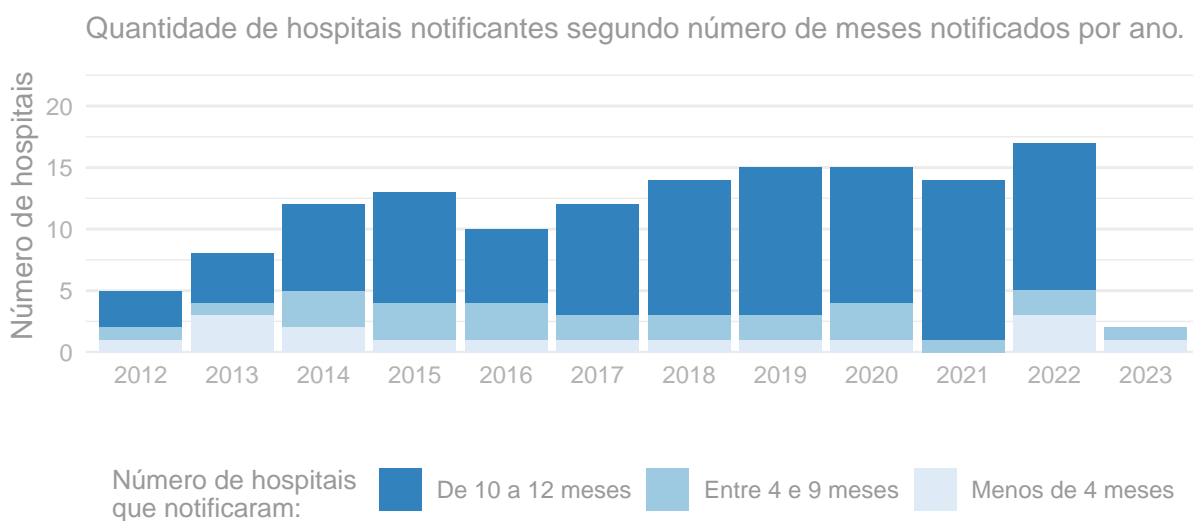
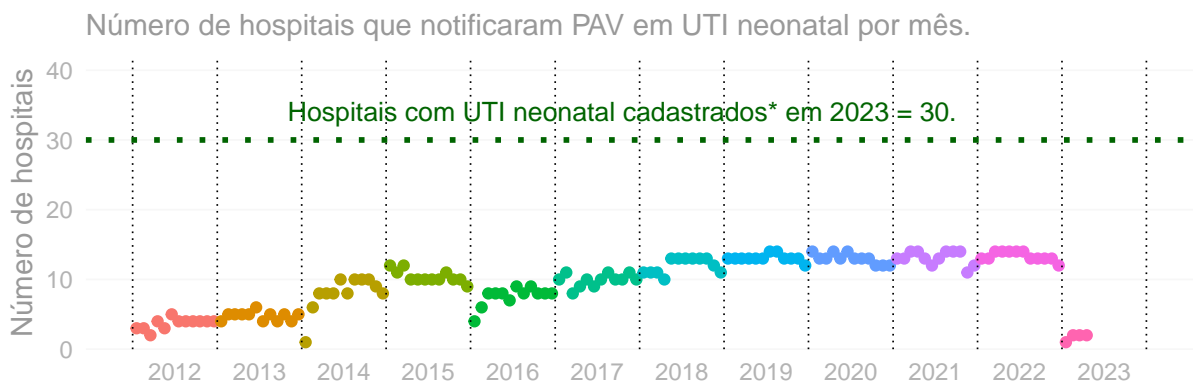
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



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



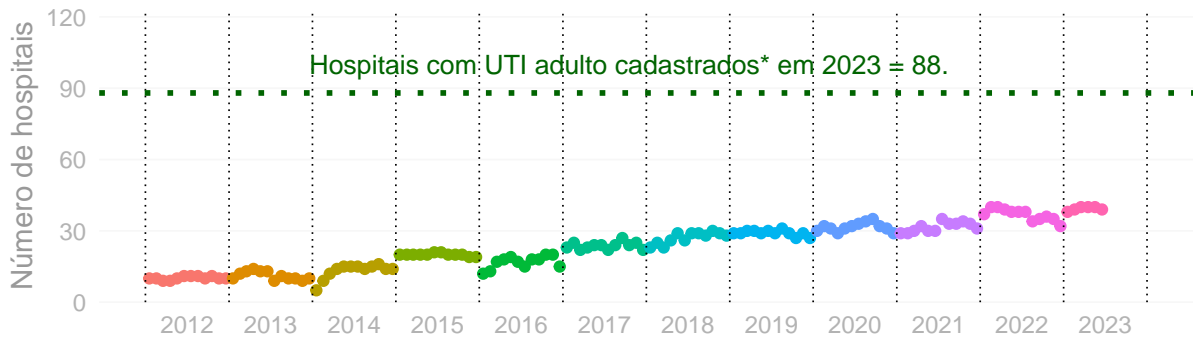
## Notificações de PAV em UTIs neonatais – Mato Grosso. Janeiro de 2012 à junho de 2023.





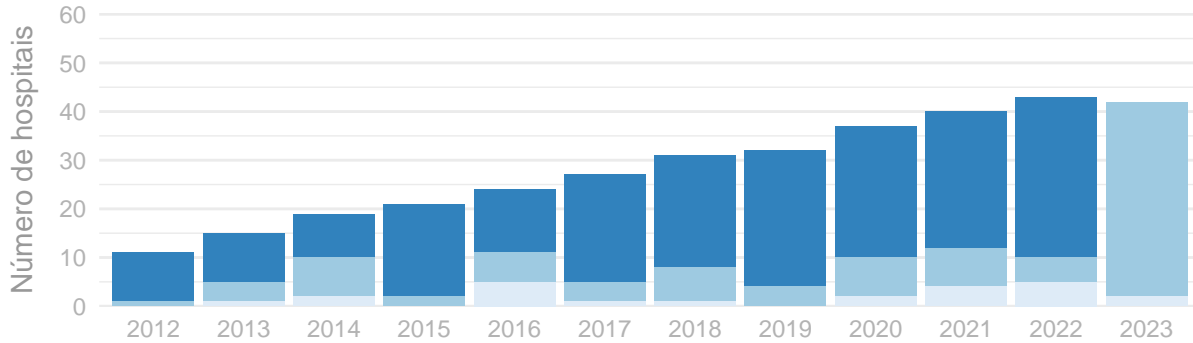
## Notificações de ITU em UTI Adulto – Mato Grosso. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



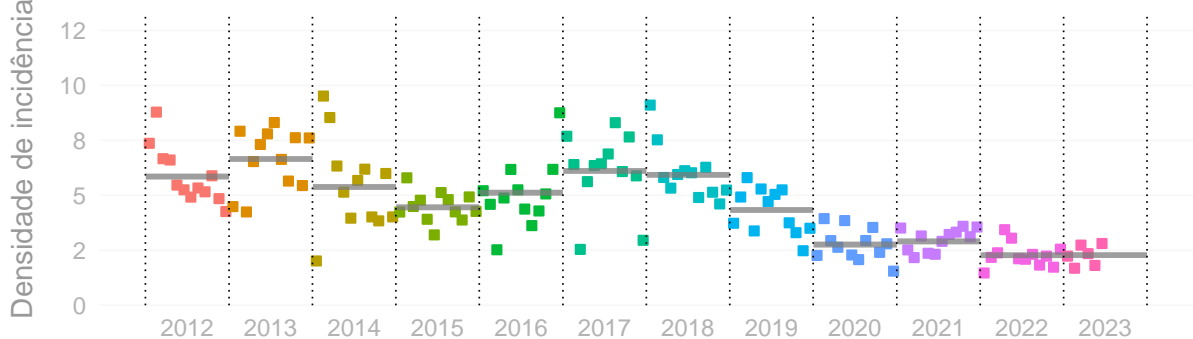
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



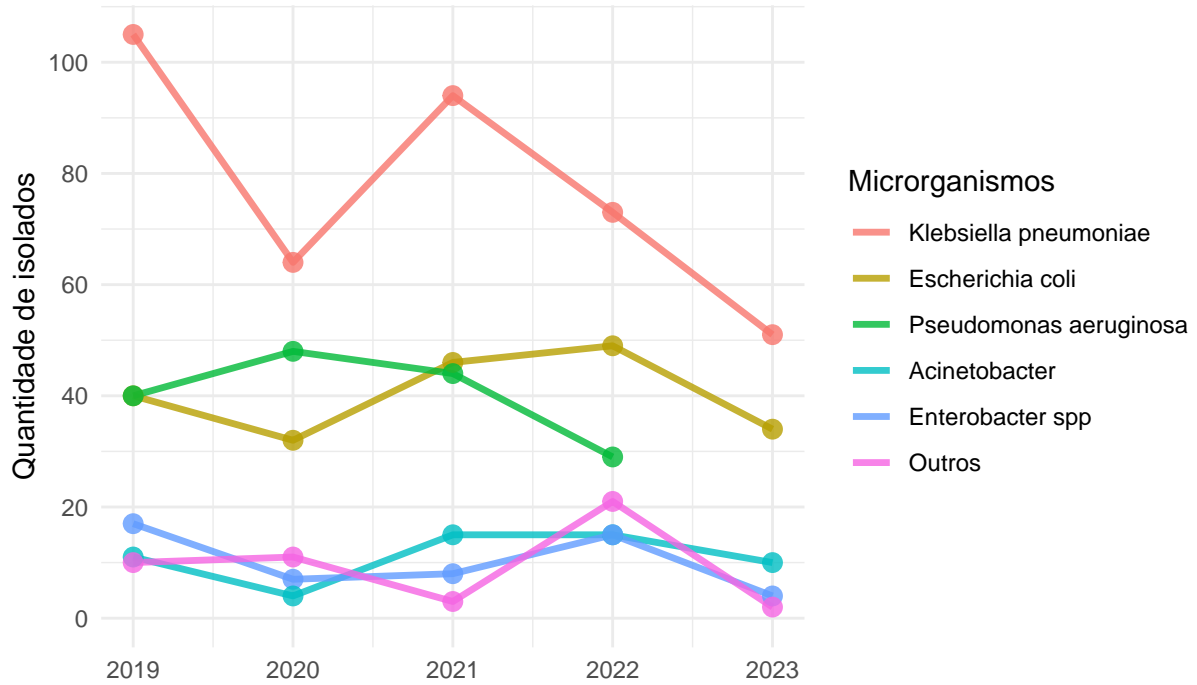
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

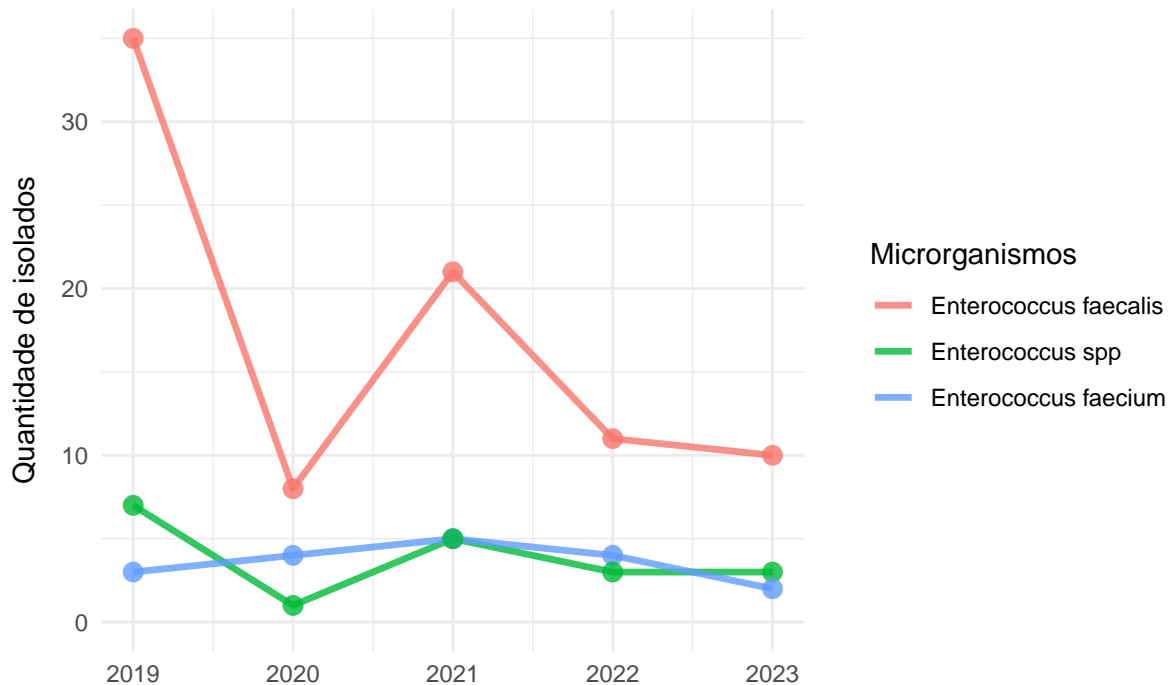


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.  
Mato Grosso – 2019 a junho de 2023.

Gram-negativos isolados por ano

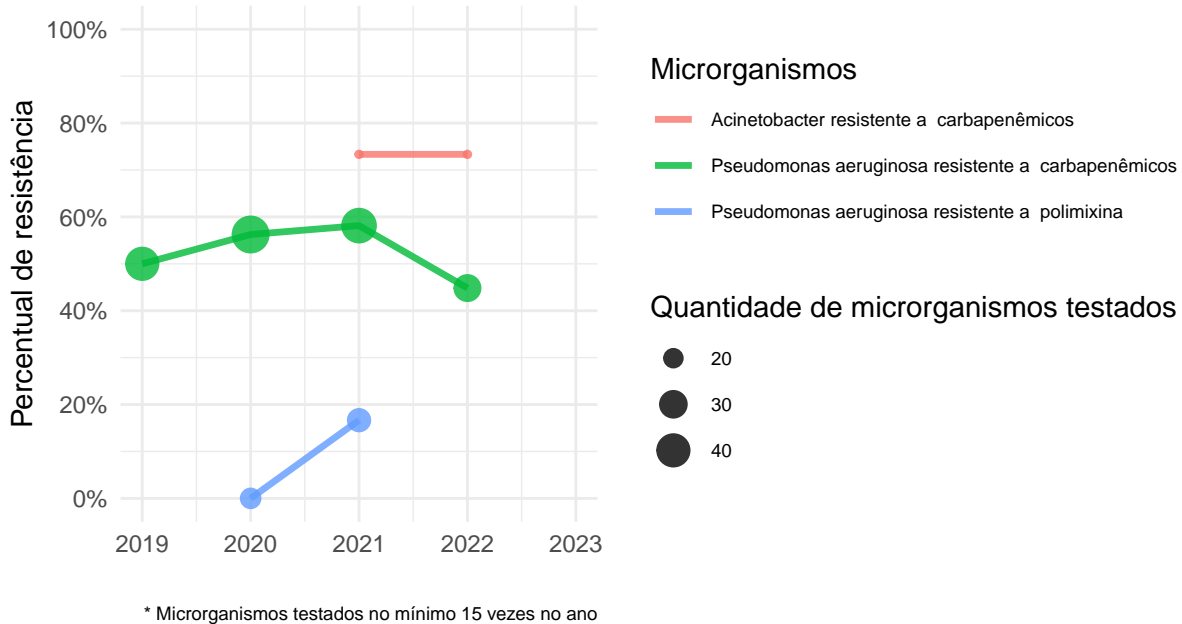


Gram-positivos isolados por ano

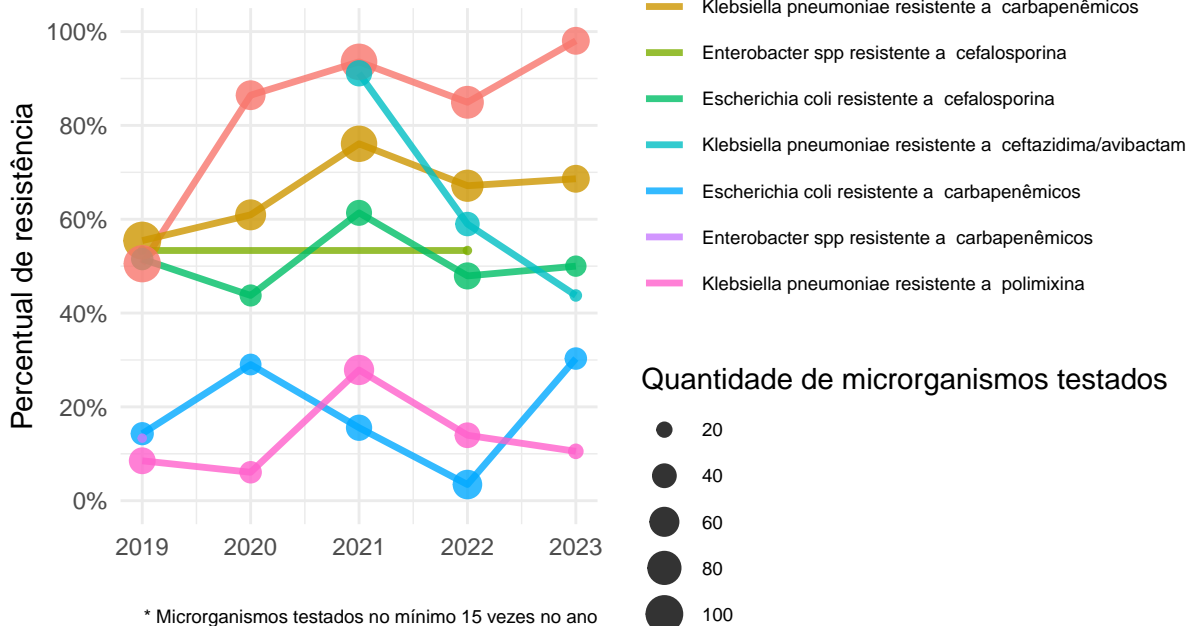


## Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Mato Grosso

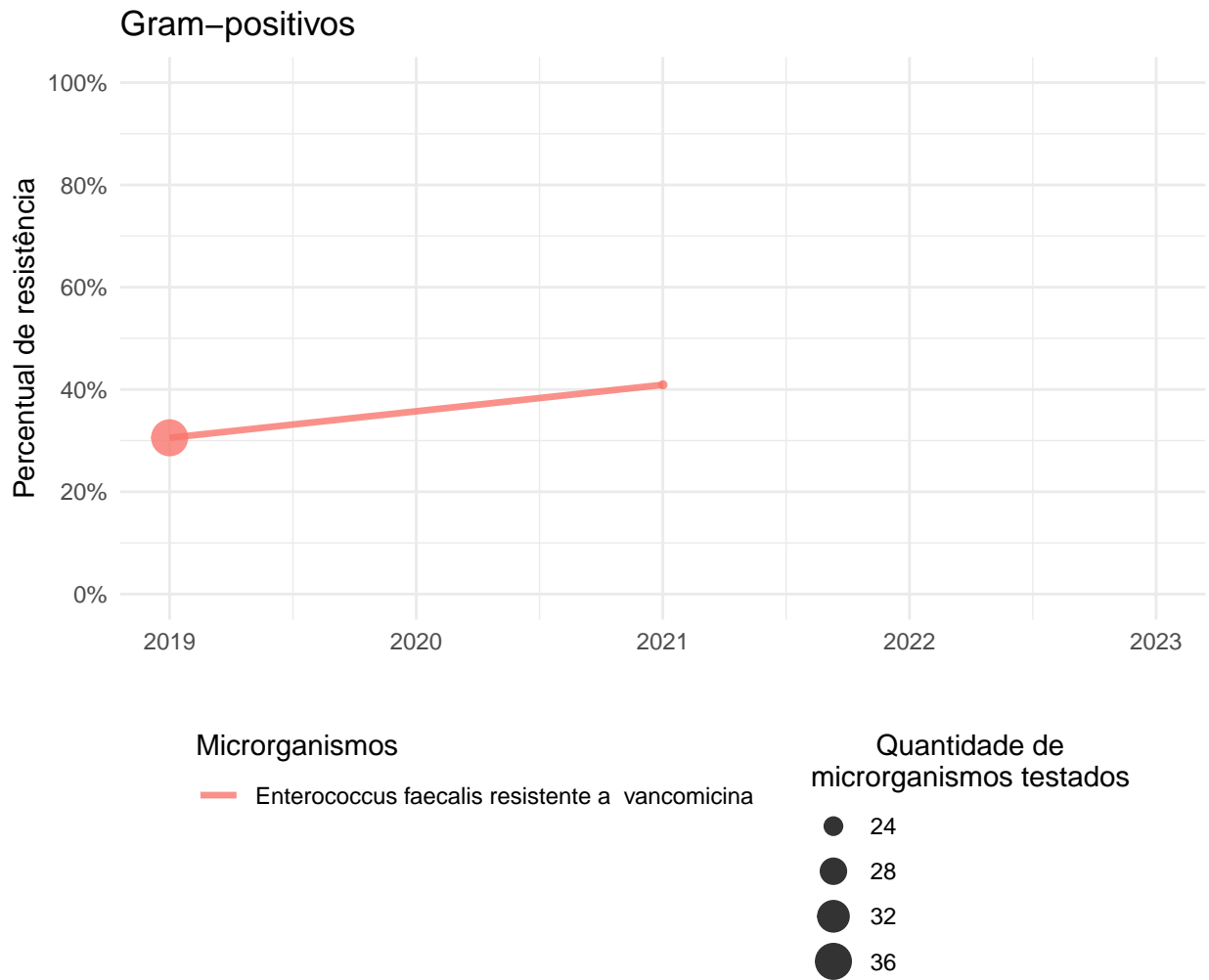
### Gram-negativos Não fermentadores



### Gram-negativos Enterobactérias



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



\* 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	105	64	94	73	51
Escherichia coli	40	32	46	49	34
Acinetobacter	11	4	15	15	10
Enterobacter spp	17	7	8	15	4
Proteus spp	6	9	-	21	2
Pseudomonas aeruginosa	40	48	44	29	-
Serratia spp	4	2	3	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	35	8	21	11	10
Enterococcus spp	7	1	5	3	3
Enterococcus faecium	3	4	5	4	2

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

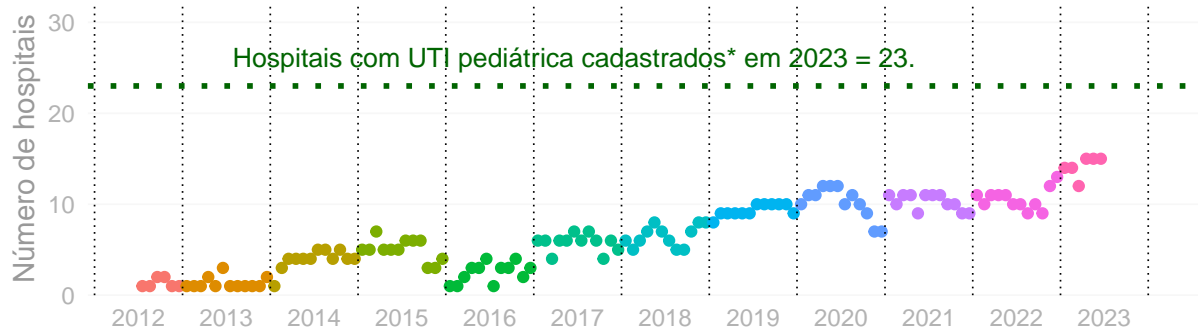
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	4	4	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	51	50	98
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	10	7	70
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	51	35	69
Escherichia coli resistente a cefalosporina	30	15	50
Proteus spp resistente a cefalosporina	2	1	50
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	16	7	44
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	33	10	30
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	9	1	11
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	19	2	11
Escherichia coli resistente a polimixina	10	1	10
Acinetobacter resistente a polimixina	3	0	0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	4	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	2	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus spp resistente a vancomicina	3	1	33
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	10	0	0
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	2	0	0

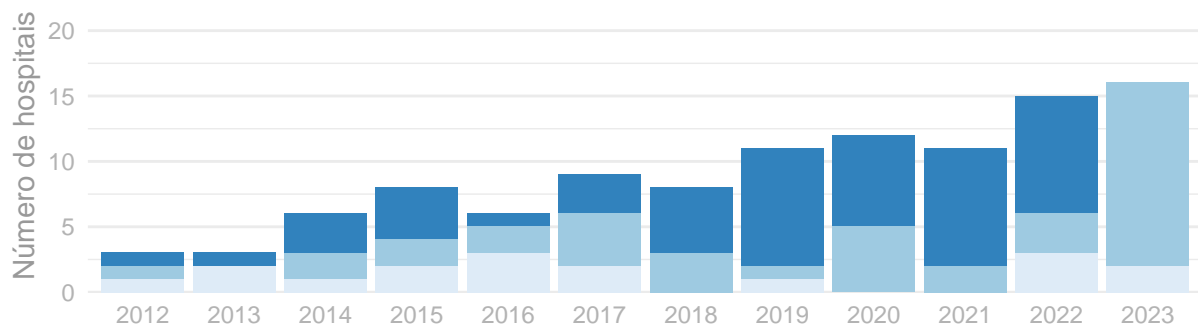
## Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Mato Grosso. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



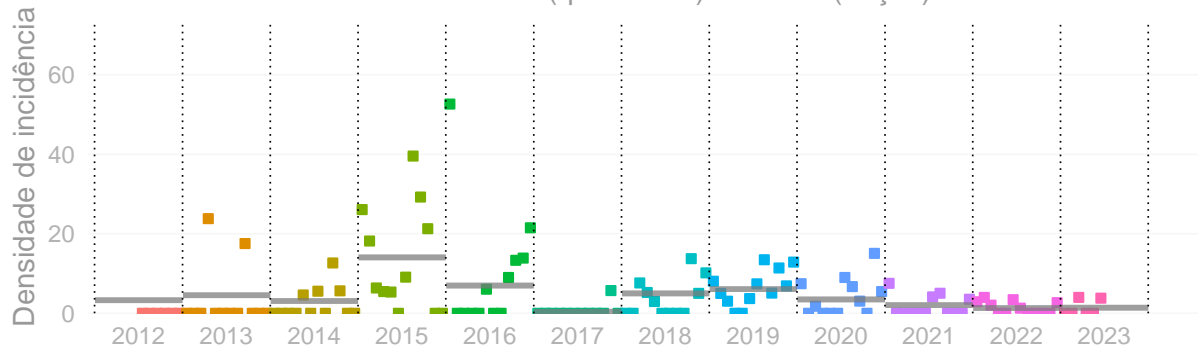
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

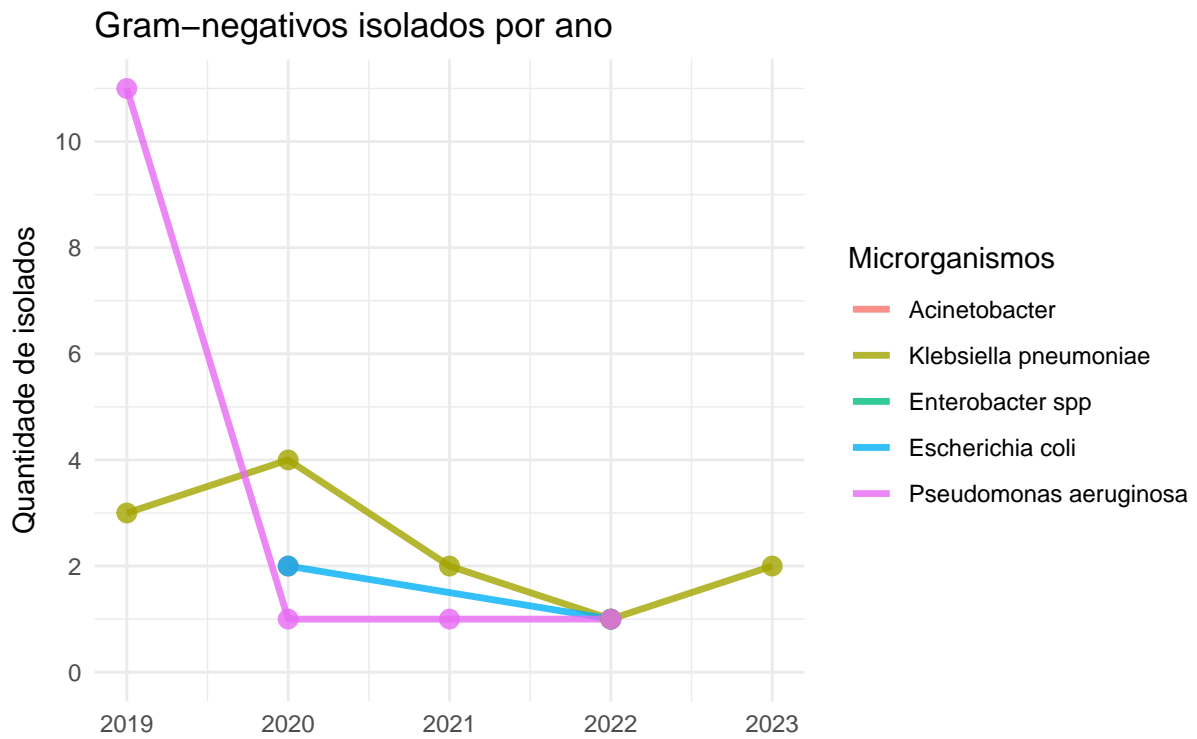


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.  
Mato Grosso – 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	3	4	2	1	2
Pseudomonas aeruginosa	11	1	1	1	-
Acinetobacter	-	2	-	-	-
Escherichia coli	-	2	-	1	-
Enterobacter spp	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	-	-	-	1
Enterococcus spp	1	1	1	-

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	2	2	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	2	2	100
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	2	0	0

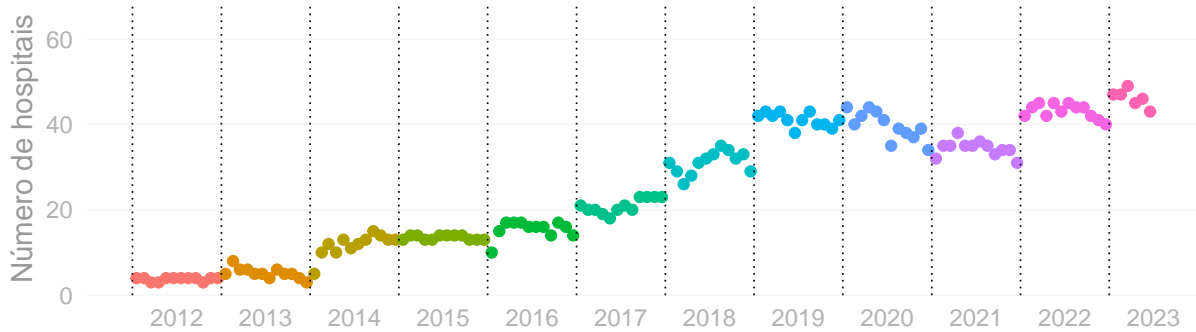
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.**

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



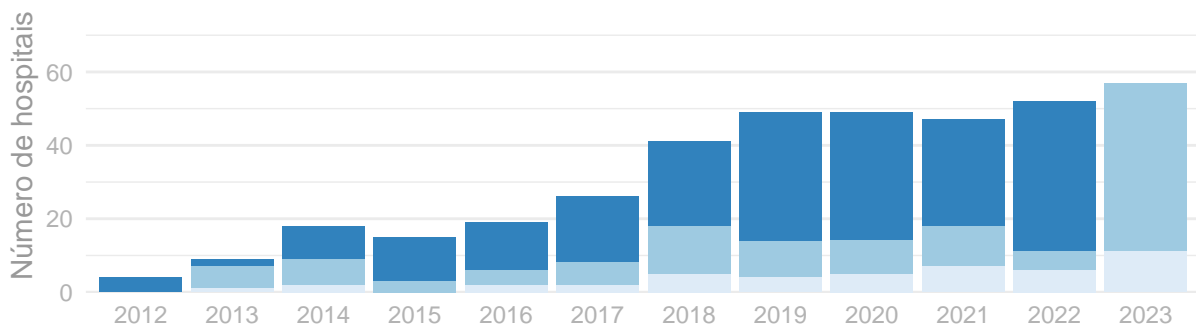
## Notificações de ISC em partos cesarianos – Mato Grosso. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



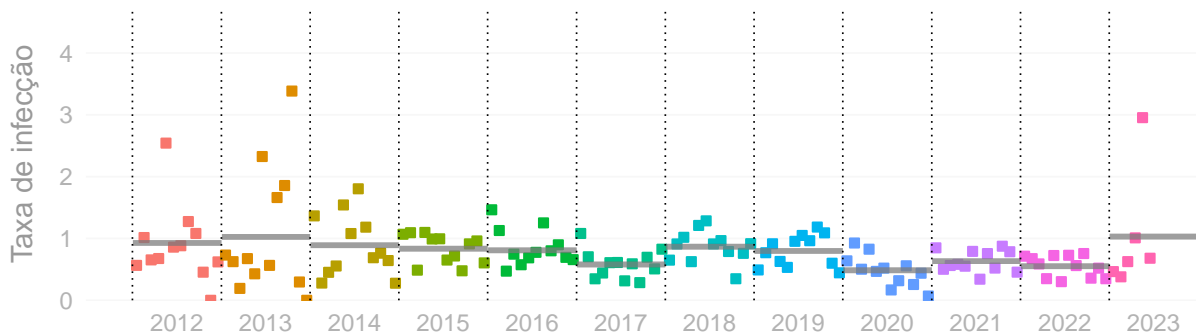
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



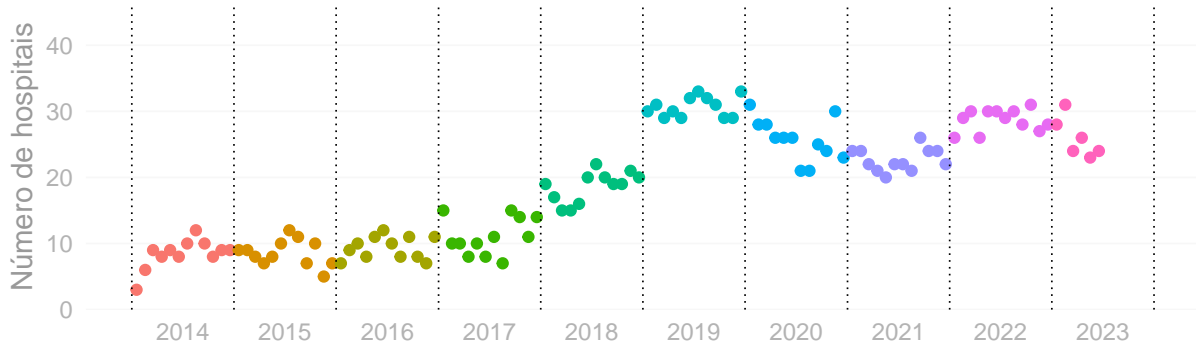
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

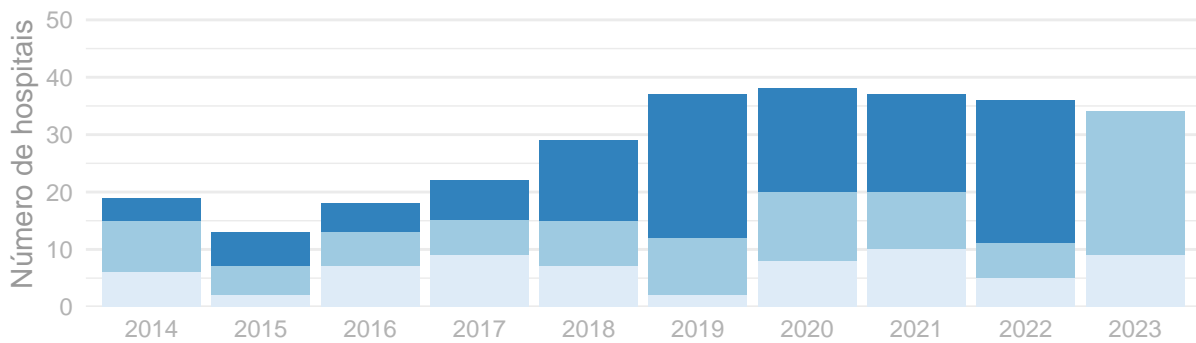


## Notificações de ISC em implantes mamários – Mato Grosso. Janeiro de 2014 à junho de 2023.

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

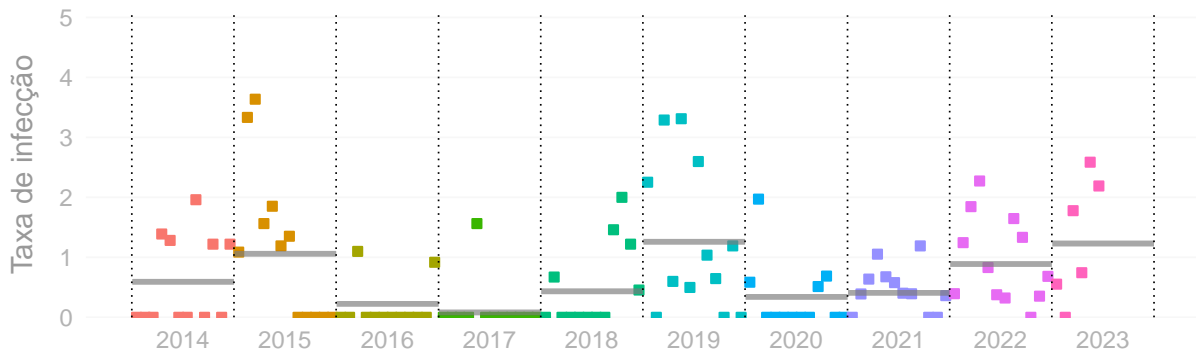


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

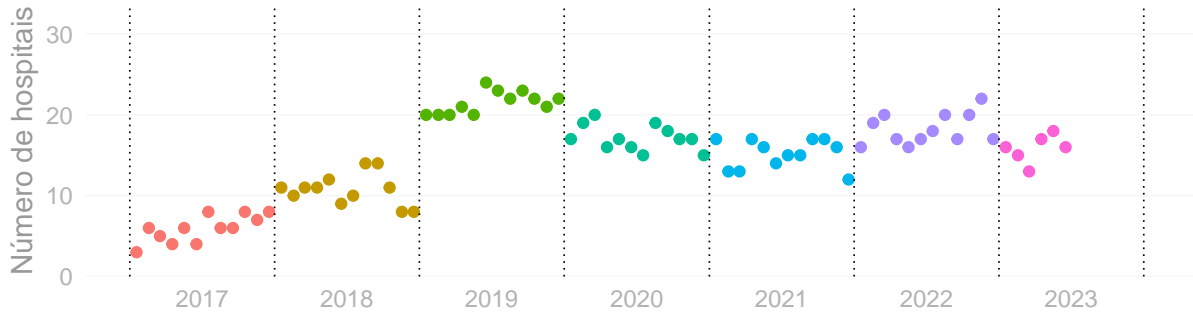
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



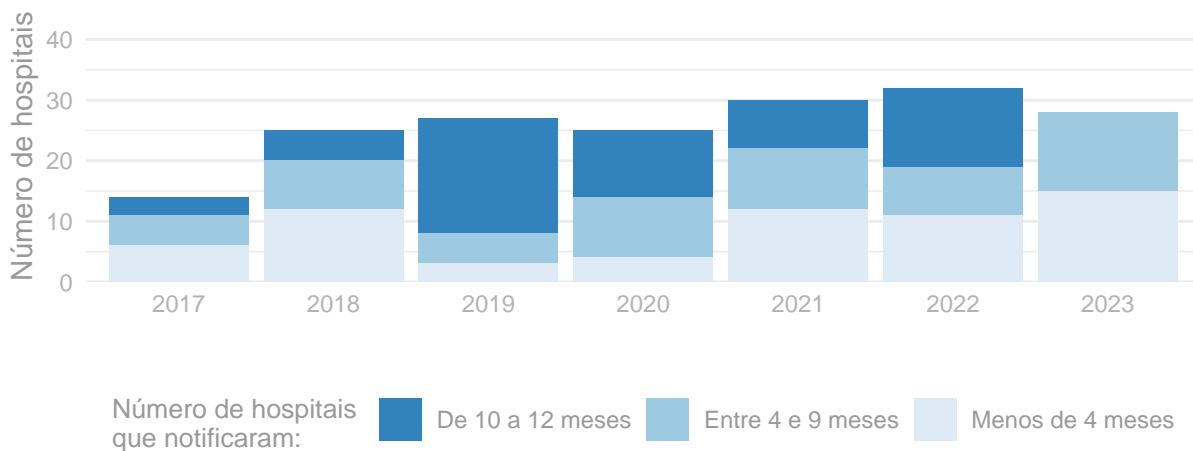
## Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Mato Grosso.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

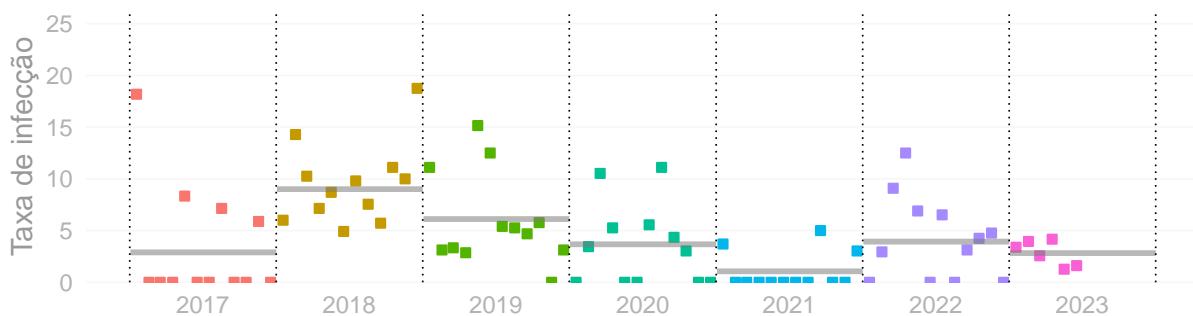
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.



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

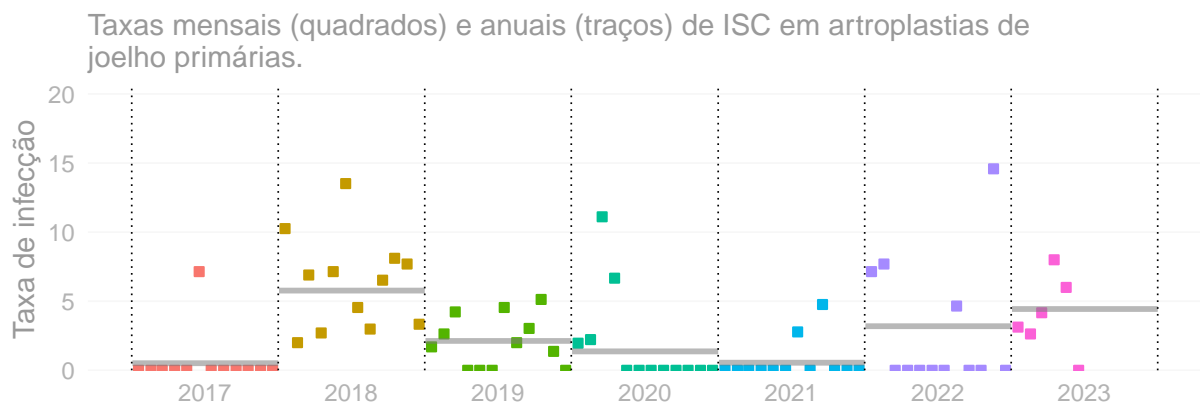
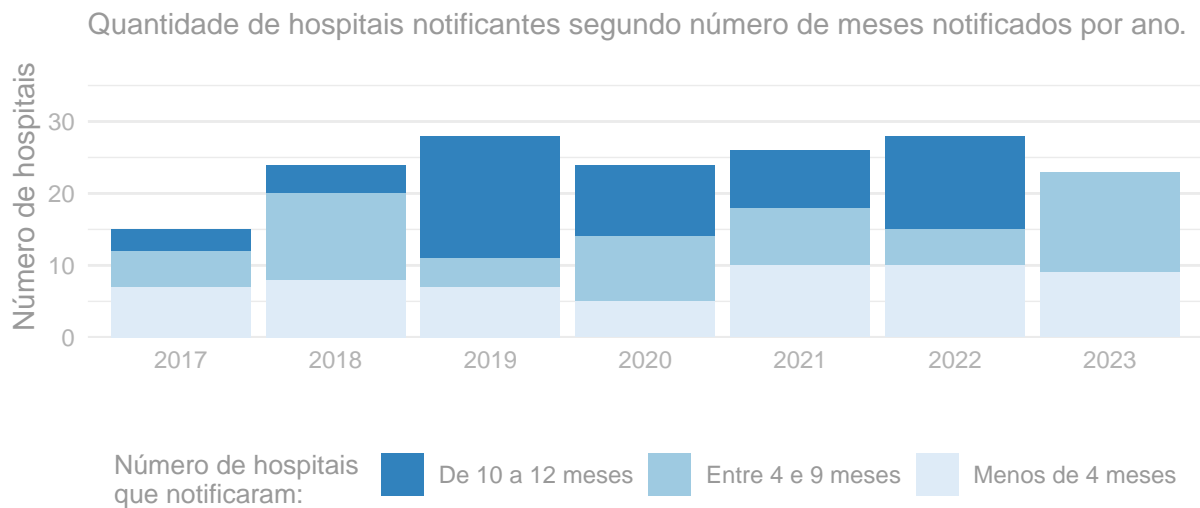
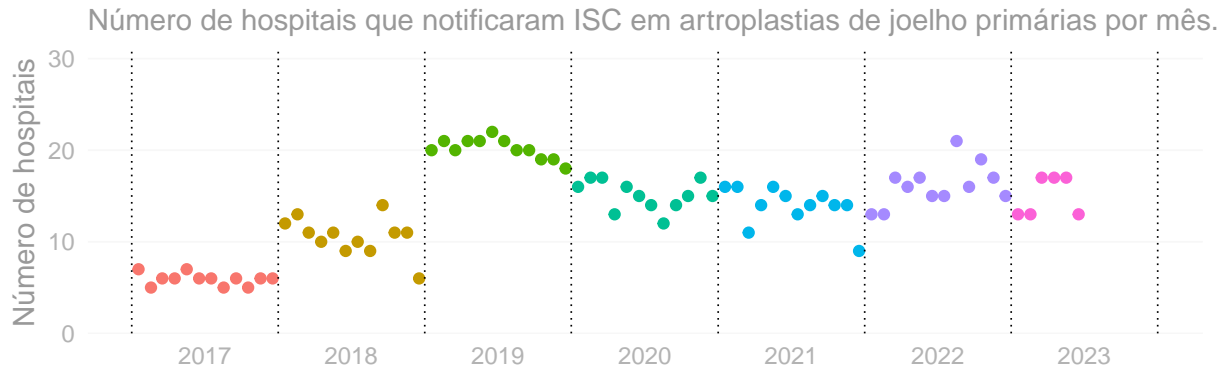


Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



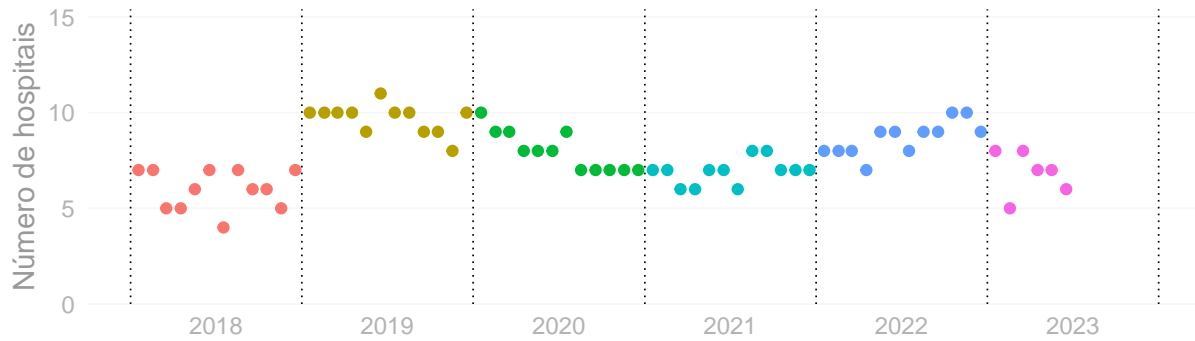
## Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Mato Grosso.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

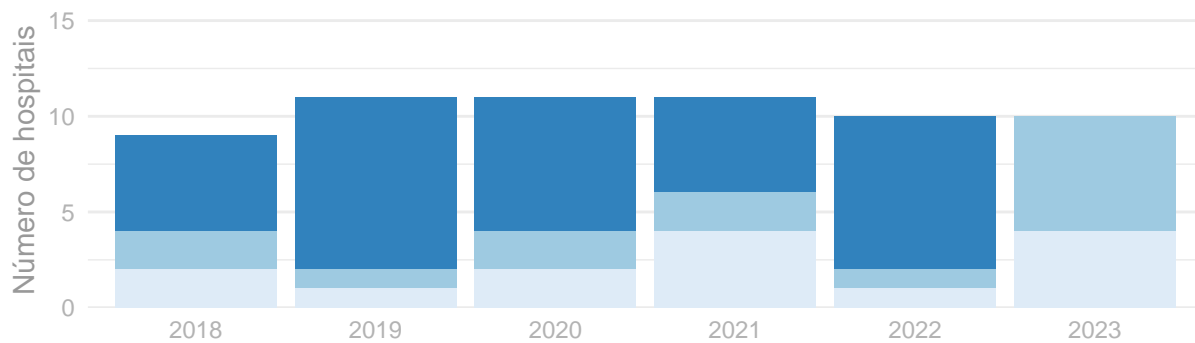


## Notificações de revascularizações do miocárdio – Mato Grosso. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

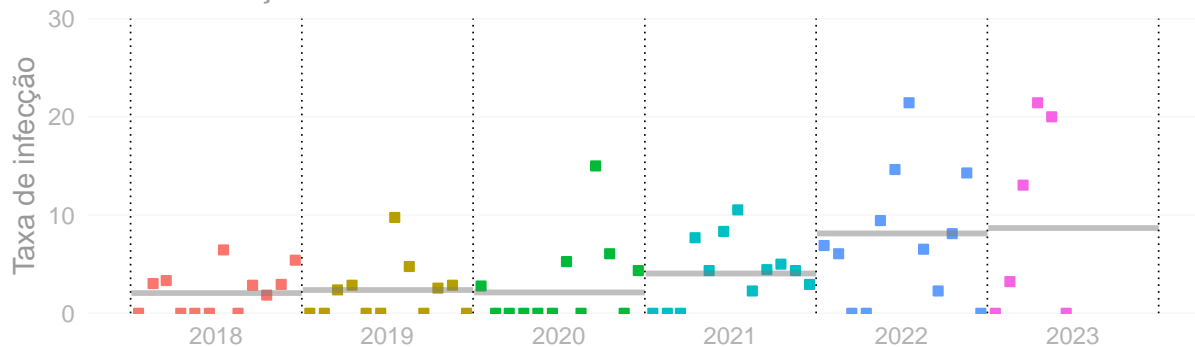


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

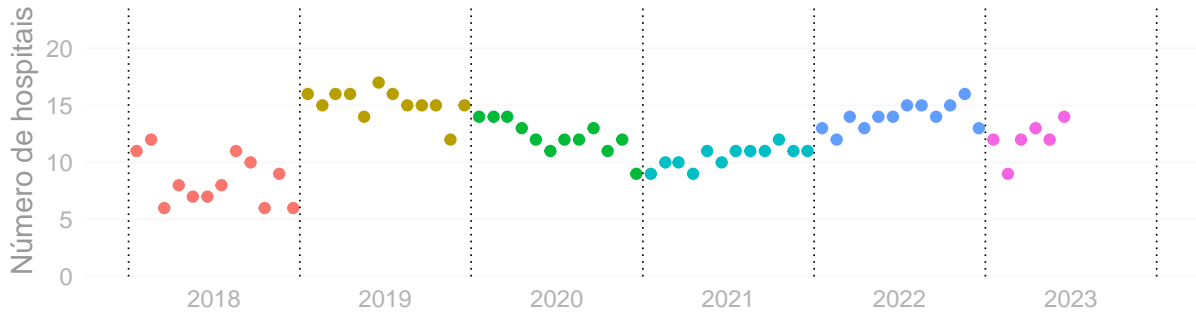
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



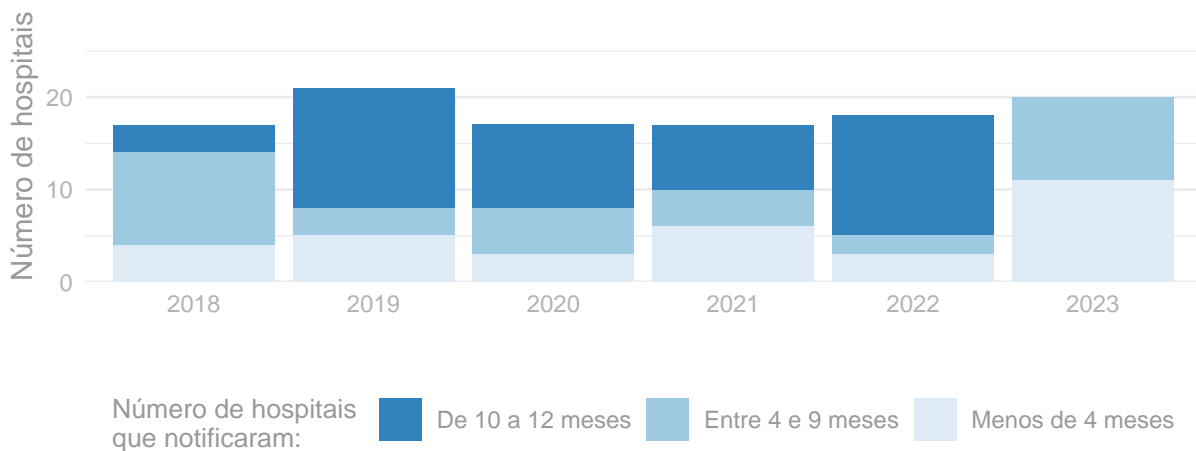
## Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Mato Grosso.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

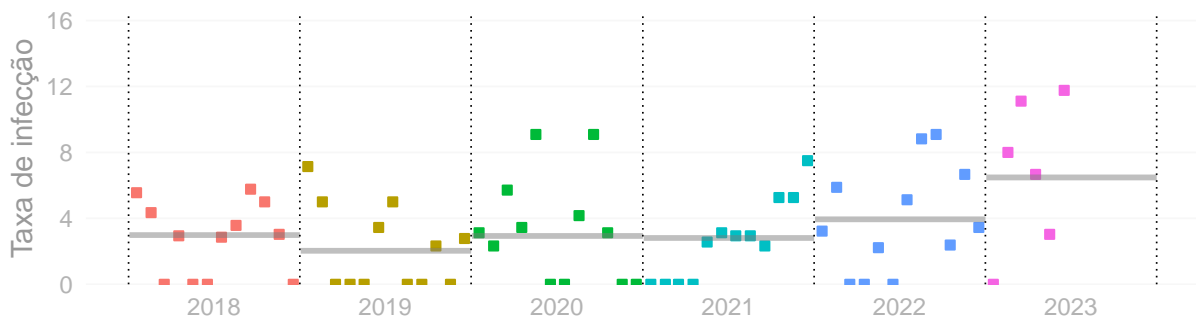
Número de hospitais que notificaram infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) por mês.



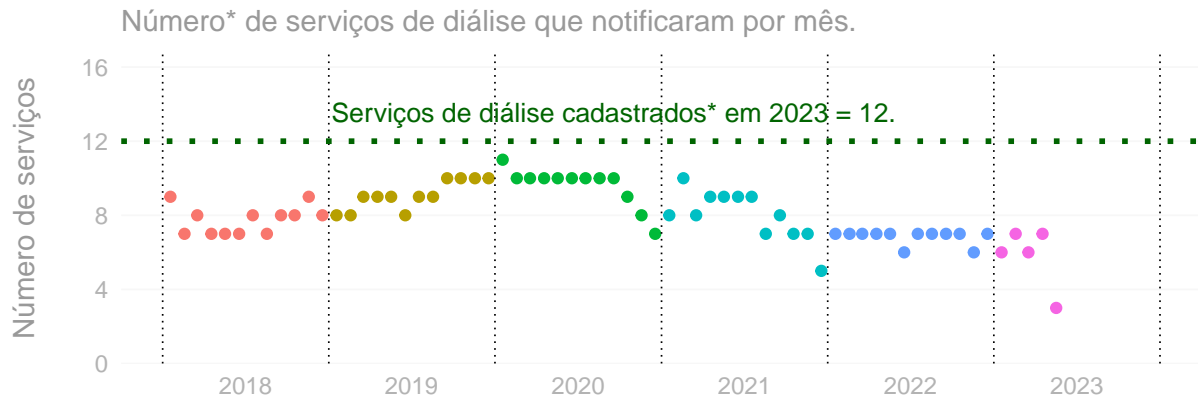
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



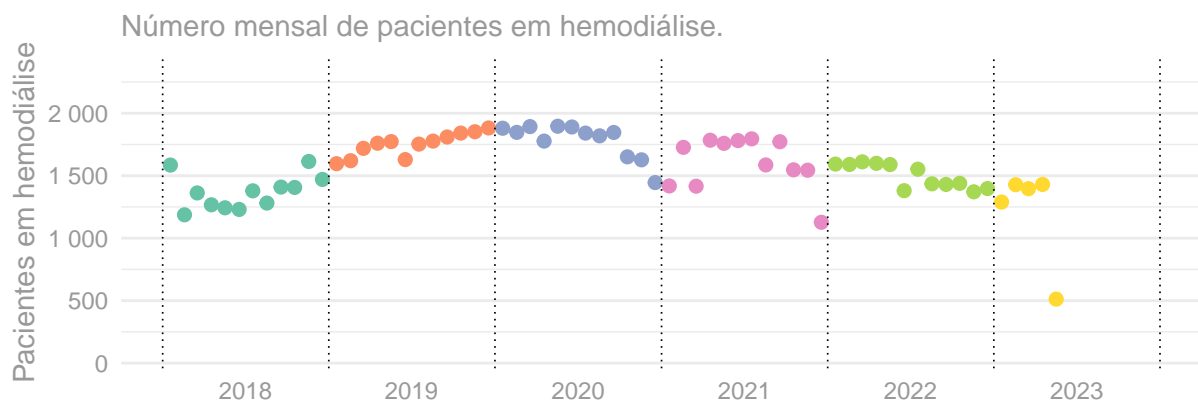
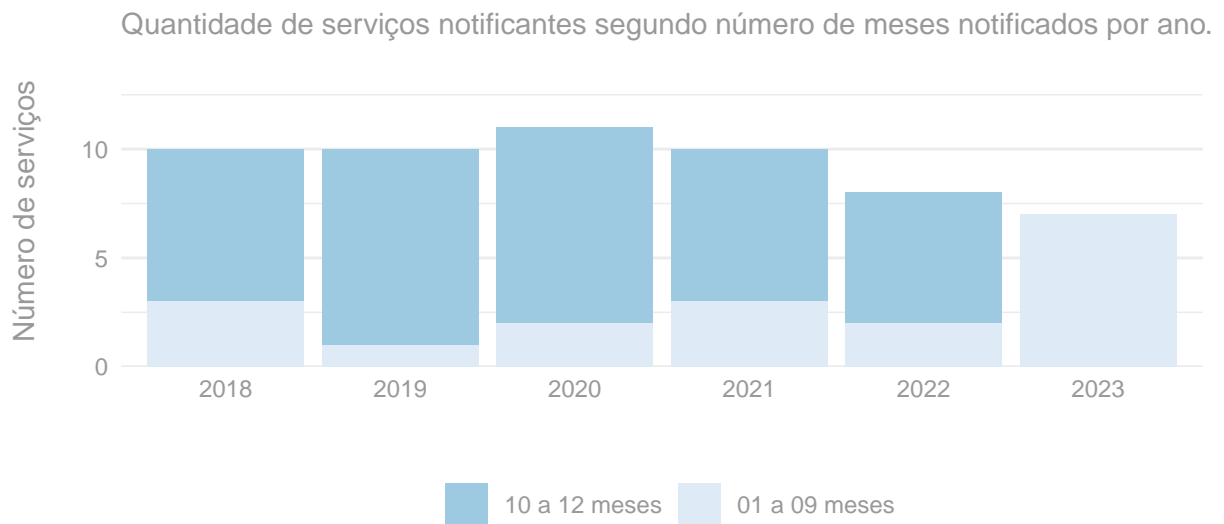
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



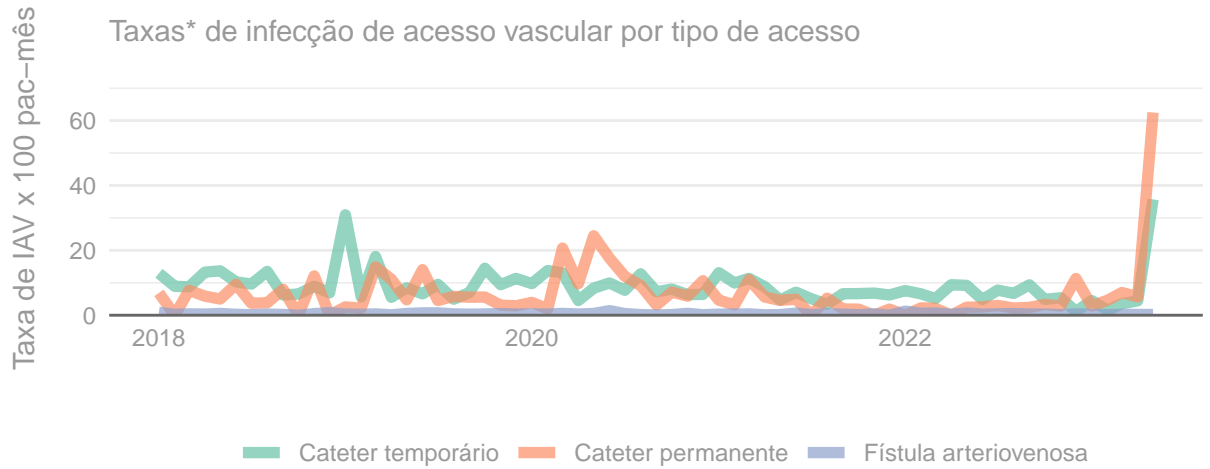
## Notificações de Diálise – Mato Grosso. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



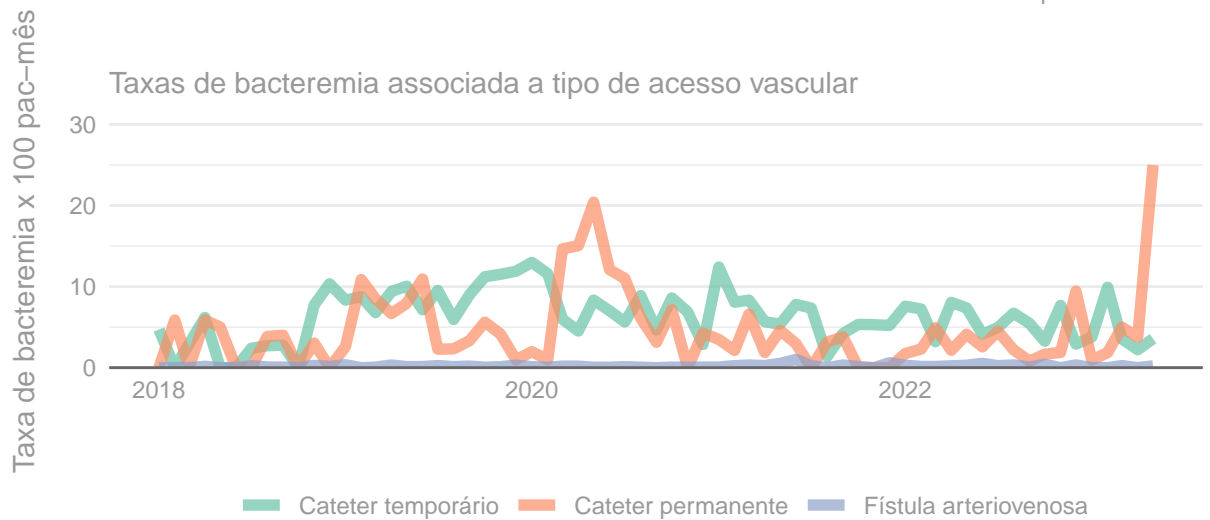
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



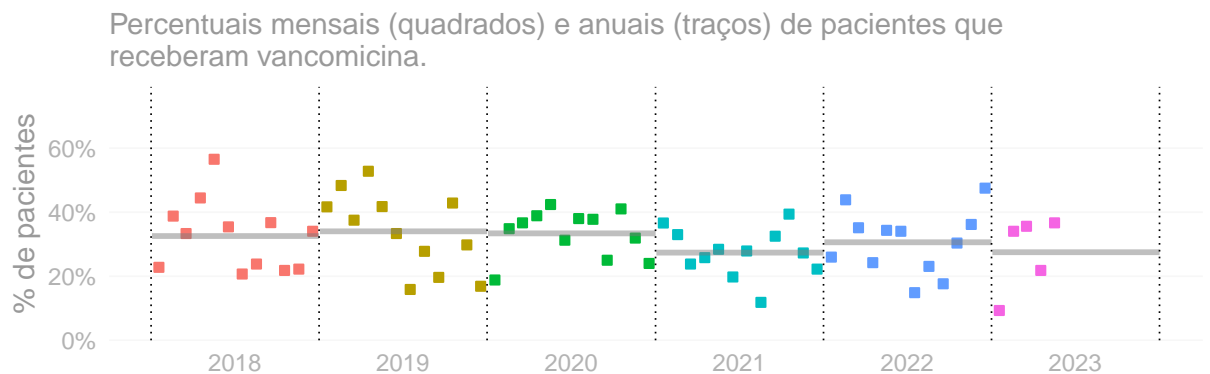
## Notificações de diálise – Mato Grosso. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



\*Por 100 pacientes-mês



\*Por 100 pacientes-mês





## Anexo

### Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Mato Grosso, 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	24	5,0	27	5,3	31	5,7	32	5,1	37	4,3	39	3,5	43	4,3	41	3,3
UTI Pediátrica	6	15,5	10	4,5	9	4,9	11	2,8	12	3,9	11	3,4	15	5,4	16	5,5
UTI Neonatal	10	8,6	12	4,2	14	3,2	15	5,8	15	5,2	14	4,3	17	5,1	2	8,7
<b>PAV</b>																
UTI Adulto	24	12,8	27	9,5	30	9,8	33	7,3	37	9,7	40	11,8	43	8,3	42	9,2
UTI Pediátrica	6	3,8	10	1,9	9	2,9	12	2,4	12	4,1	11	3,4	15	2,6	16	6,7
UTI Neonatal	10	2,8	12	4,6	14	2,9	15	2,5	15	1,3	14	2,2	17	1,4	2	0,0
<b>ITU</b>																
UTI Adulto	24	5,1	27	6,1	31	5,9	32	4,3	37	2,8	40	2,9	43	2,3	42	2,3
UTI Pediátrica	6	7,0	9	0,4	8	5,0	11	6,1	12	3,5	11	2,1	15	1,3	16	1,4
<b>ISC Cesariana</b>																
Centro Cirúrgico	19	0,8	26	0,6	41	0,9	49	0,8	49	0,5	47	0,6	52	0,6	57	1,0
<b>ISC Prot. Mamária</b>																
	18	0,2	22	0,1	29	0,4	37	1,3	38	0,3	37	0,4	36	0,9	34	1,2
<b>ISC Art. Quadril</b>																
	0	—	14	2,9	25	9,0	27	6,1	25	3,7	30	1,1	32	3,9	28	2,8
<b>ISC Art. Joelho</b>																
	0	—	15	0,5	24	5,8	28	2,1	24	1,4	26	0,5	28	3,2	23	4,4
<b>Revasc. Miocárdio</b>																
	0	—	0	—	9	2,1	11	2,4	11	2,1	11	4,0	10	8,1	10	8,7
<b>Deriv. Neurológicas</b>																
	0	—	0	—	17	3,0	21	2,0	17	2,9	17	2,8	18	3,9	20	6,5
<b>Diálise - IAV</b>																
Temporário	0	—	0	—	10	9,8	10	10,9	11	8,9	10	7,5	8	6,4	7	6,5
Permanente	0	—	0	—	10	5,4	10	6,0	11	10,9	10	4,0	8	2,4	7	6,1
Fistula	0	—	0	—	10	0,4	10	0,4	11	0,5	10	0,3	8	0,5	7	0,2
<b>Diálise - Bacteremia</b>																
Temporário	0	—	0	—	10	3,6	10	9,2	11	7,2	10	6,4	8	5,7	7	4,7
Permanente	0	—	0	—	10	2,0	10	4,9	11	8,8	10	2,6	8	2,9	7	3,3
Fistula	0	—	0	—	10	0,1	10	0,2	11	0,1	10	0,3	8	0,3	7	0,1
<b>Diálise</b>																
% Vacomicina	0	—	0	—	10	31,5	10	34,1	11	33,5	10	27,4	8	28,9	7	27,4

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência