

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

UF: Paraíba

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.

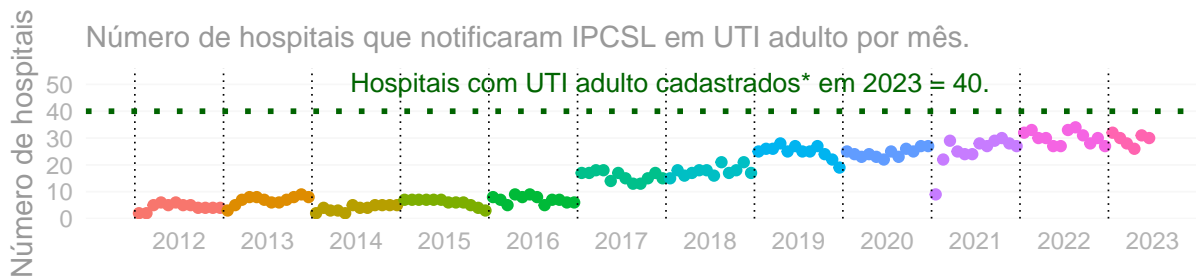
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário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

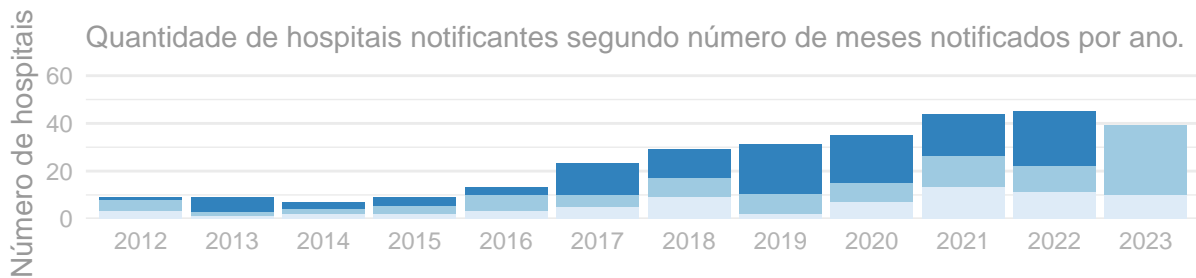
- Infecções em UTIs adulto, pediátricas e neonatais (IPCSL, PAV e ITU).
 - Número de hospitais notificantes por mês
 - Regularidade do envio das notificações
 - Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023.
 - Recomendação técnica utilizada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



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

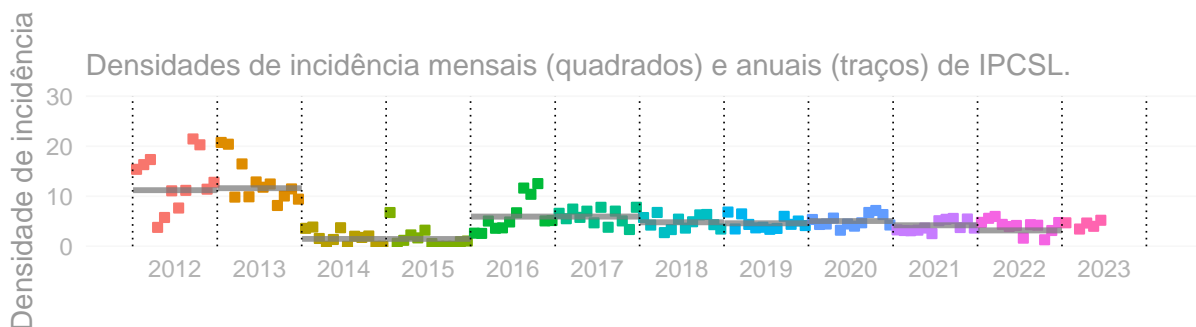
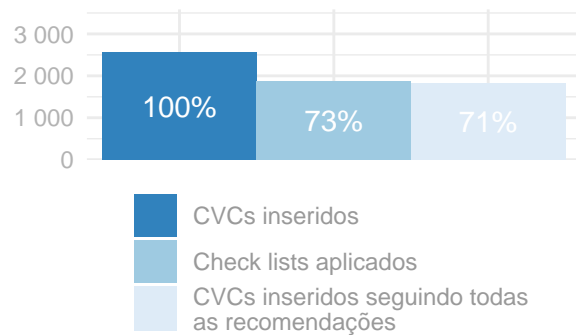


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

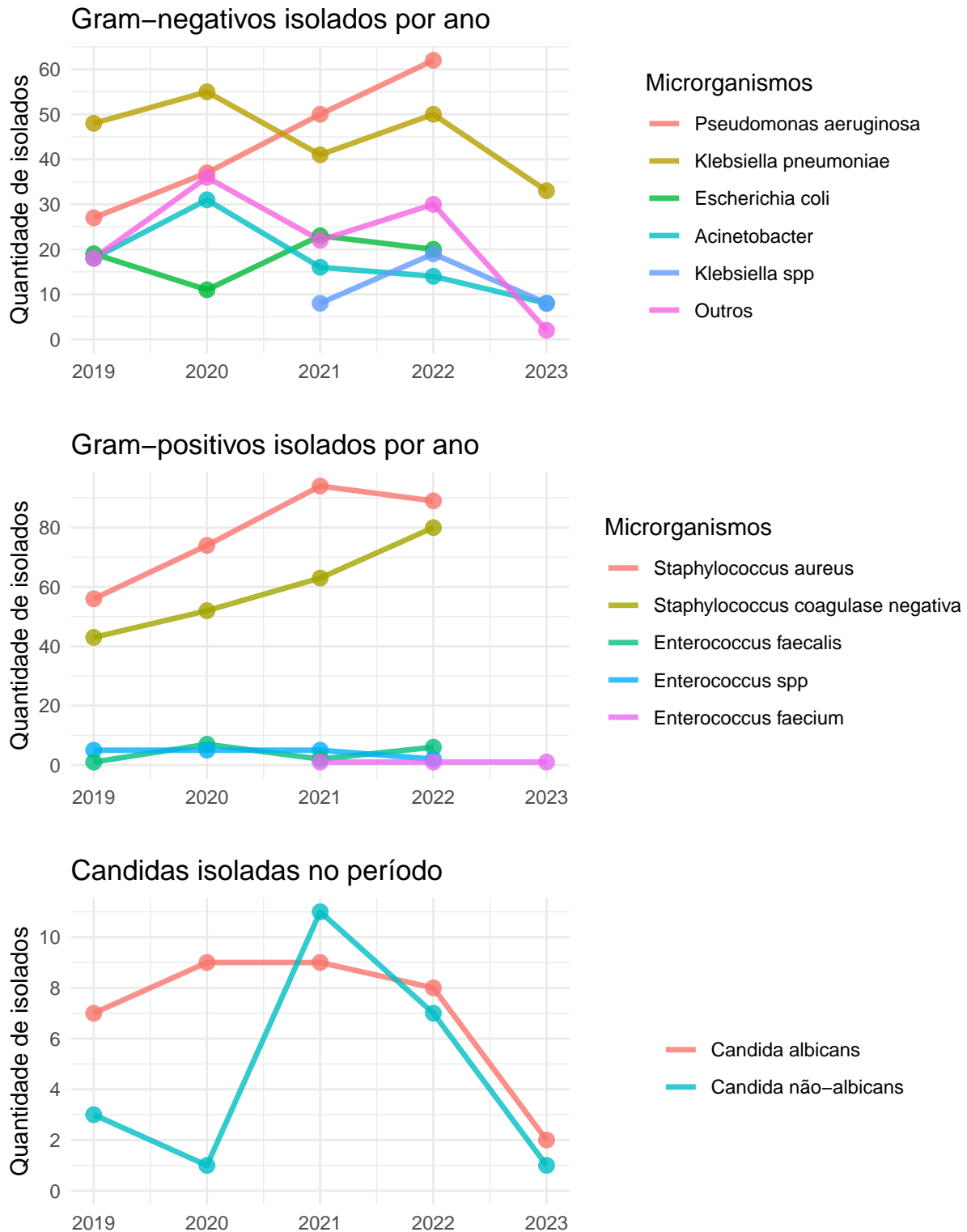
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



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

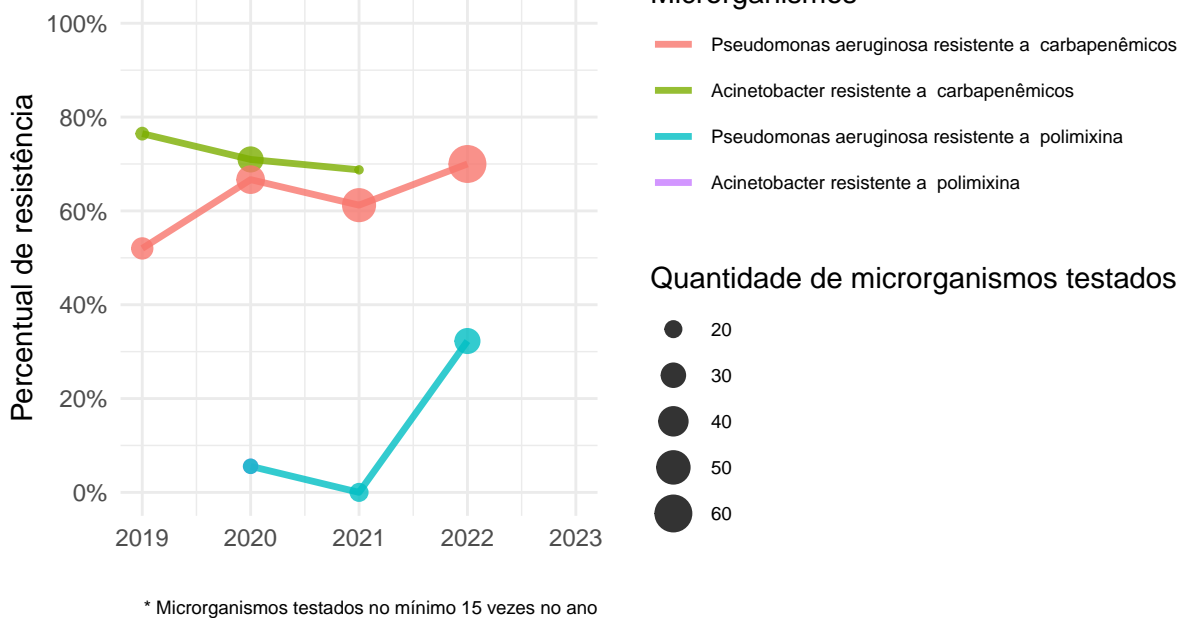


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Paraíba – 2019 a junho de 2023.

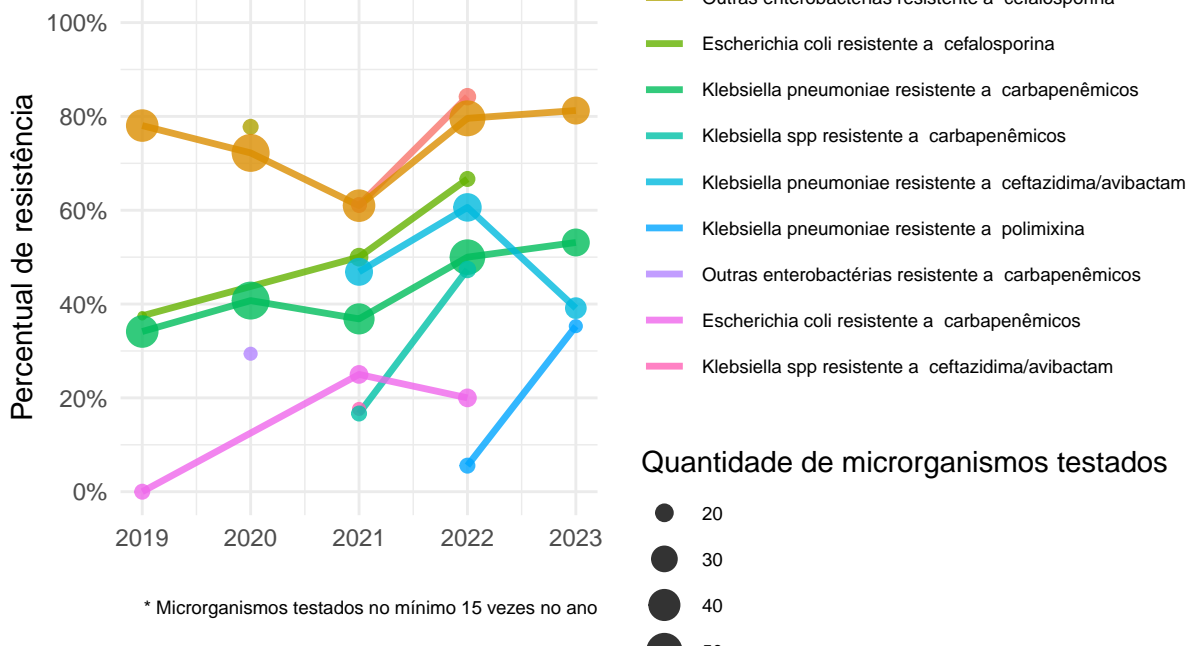


Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. IPCSL – UTIs Adulto – Paraíba

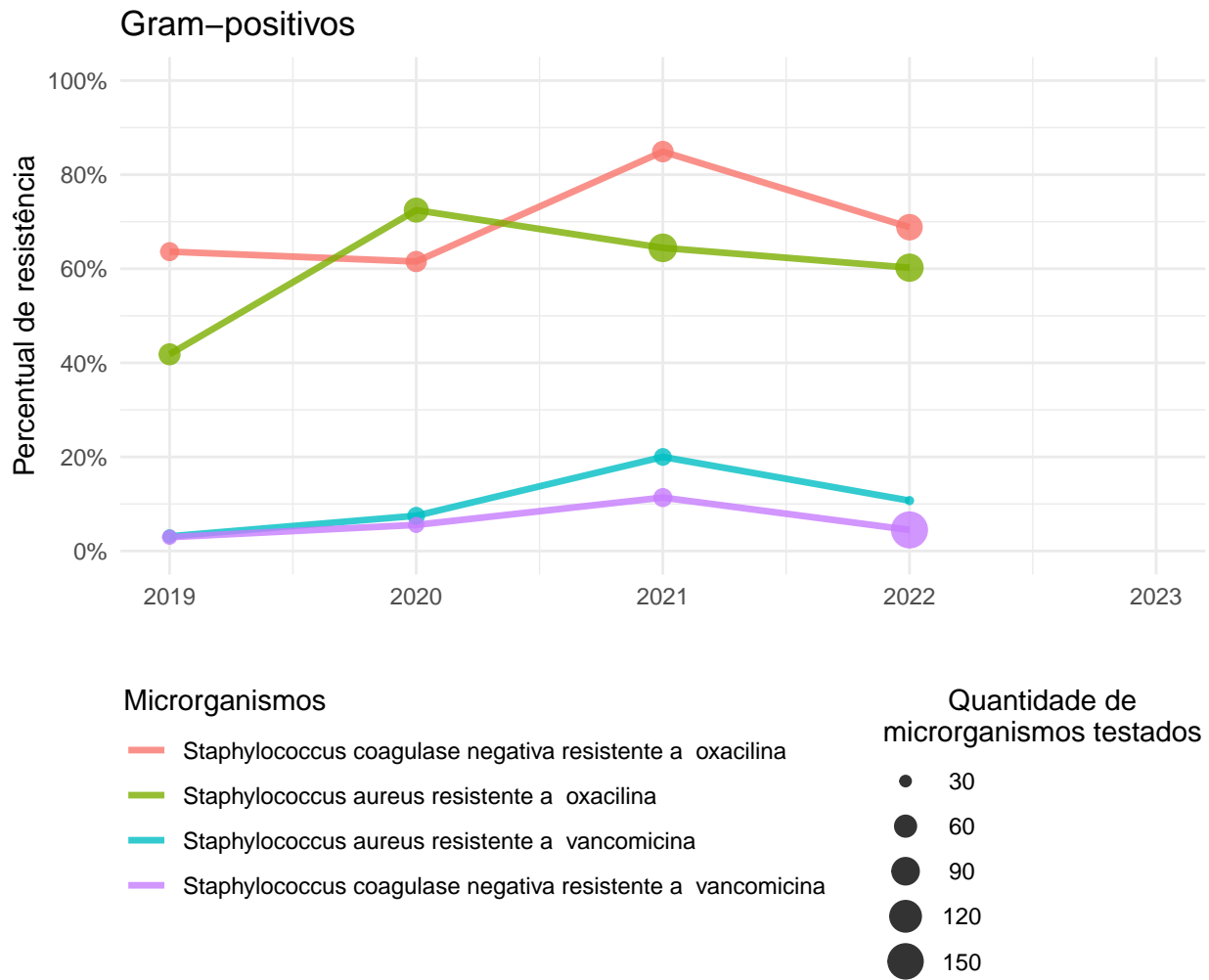
Gram-negativos Não fermentadores



Gram-negativos Enterobactérias



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



* 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	48	55	41	50	33
Acinetobacter	18	31	16	14	8
Klebsiella spp	-	-	8	19	8
Burkholderia cepacia	1	2	2	2	1
Proteus spp	-	-	6	12	1
Enterobacter spp	4	4	2	5	-
Escherichia coli	19	11	23	20	-
Outras enterobactérias	8	19	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	27	37	50	62	-
Serratia spp	4	5	8	6	-
Stenotrophomonas maltophilia	1	6	1	3	-
Citrobacter	-	-	3	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecium	-	-	1	1	1
Enterococcus faecalis	1	7	2	6	-
Enterococcus spp	5	5	5	2	-
Staphylococcus aureus	56	74	94	89	-
Staphylococcus coagulase negativa	43	52	63	80	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida albicans	7	9	9	8	2
Candida não-albicans	3	1	11	7	1

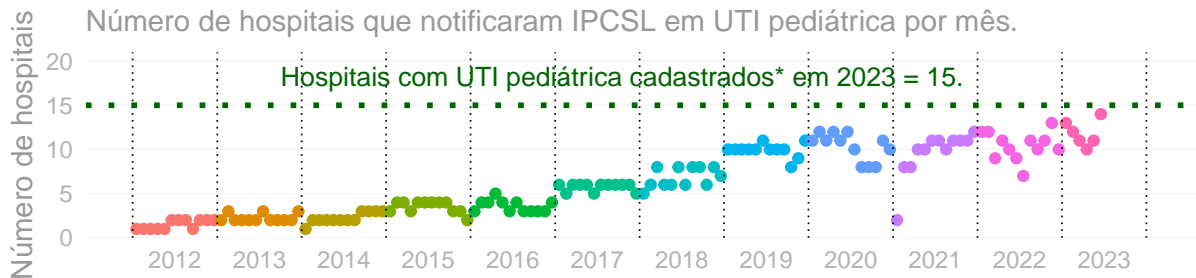
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	1	100
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	1	100
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	8	7	88
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	32	26	81
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	7	5	71
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	32	17	53
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	8	4	50
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	23	9	39
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	17	6	35
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	7	2	29
Klebsiella spp resistente a polimixina	4	1	25
Acinetobacter resistente a polimixina	4	0	0

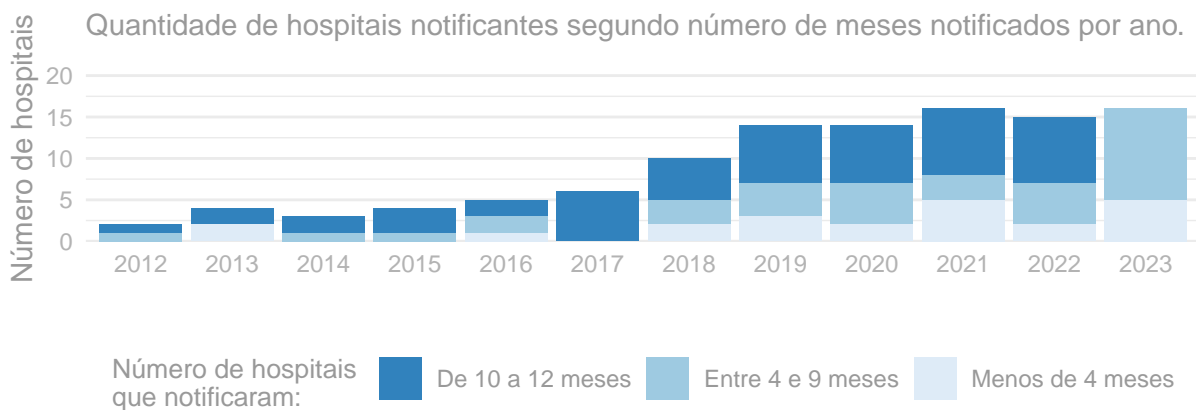
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

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

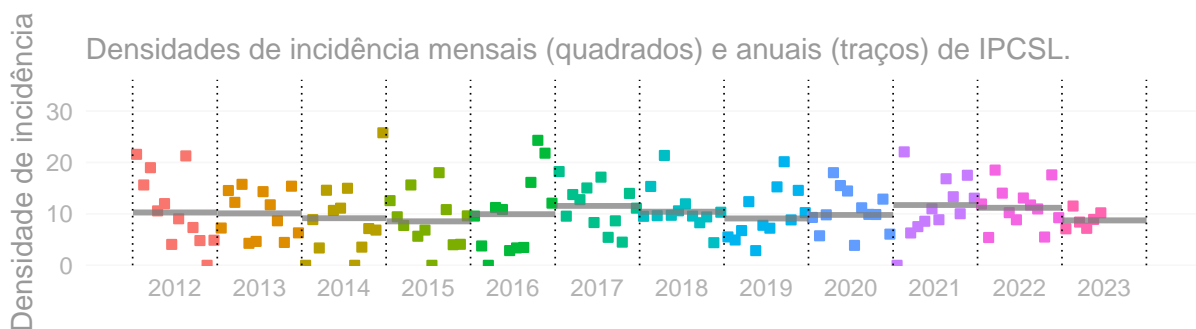
Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



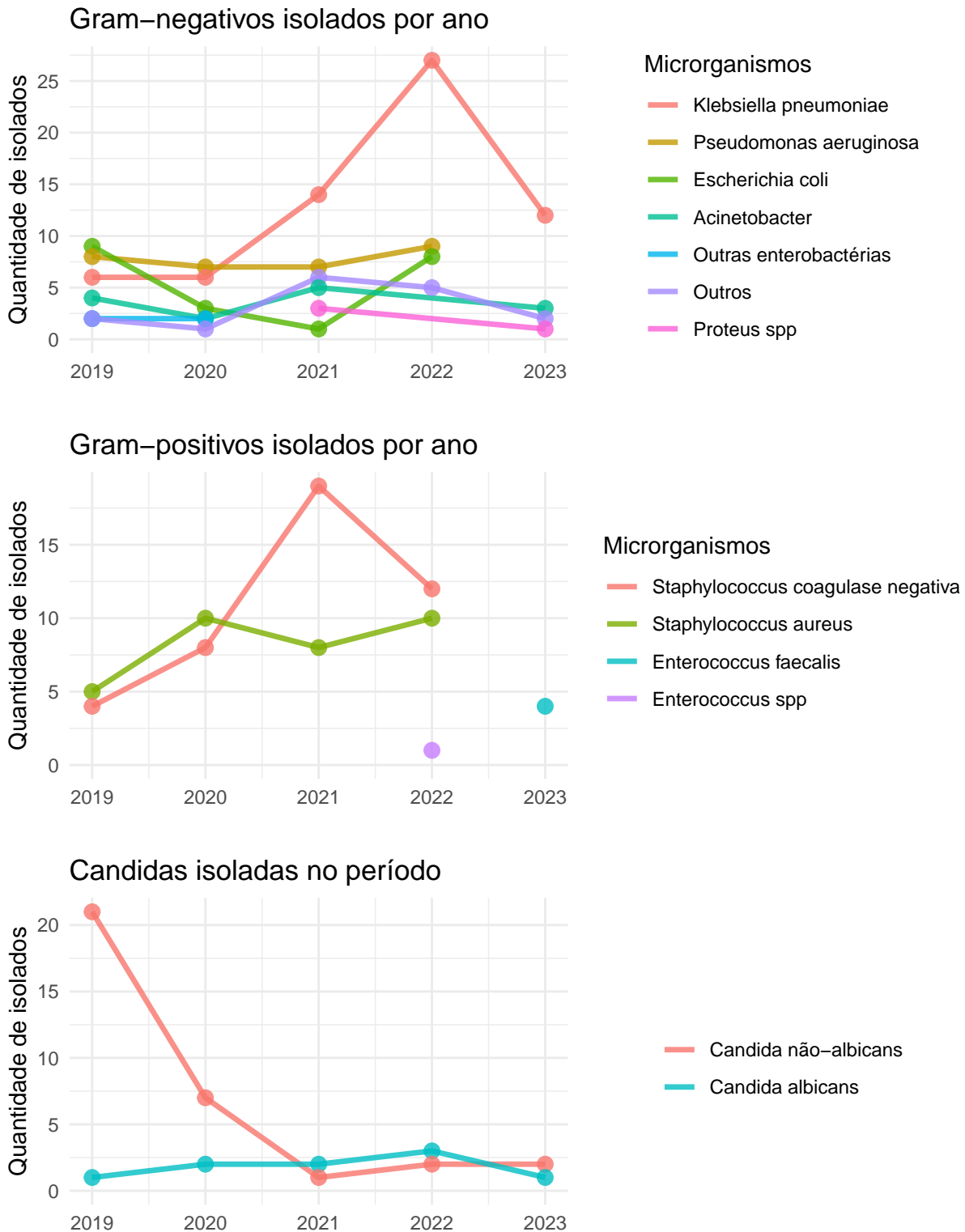
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



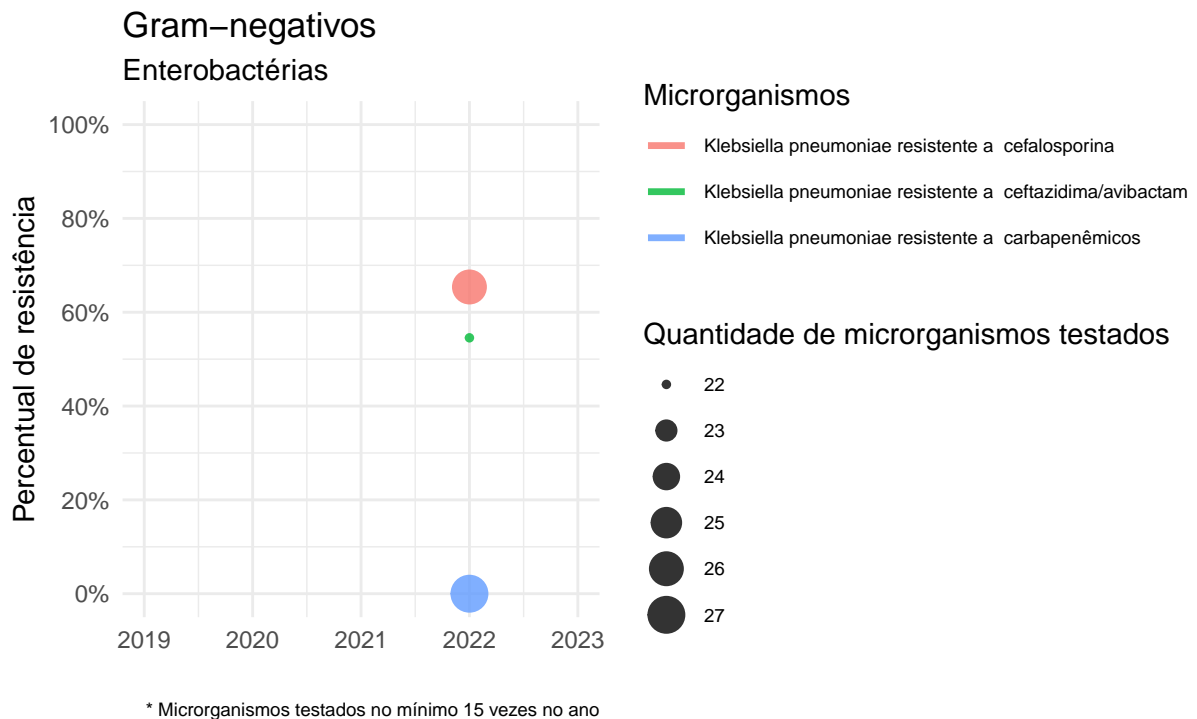
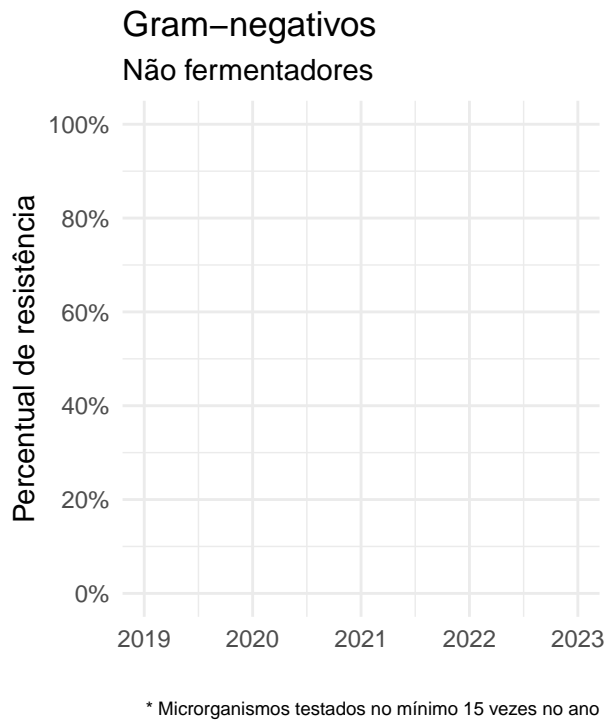
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



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

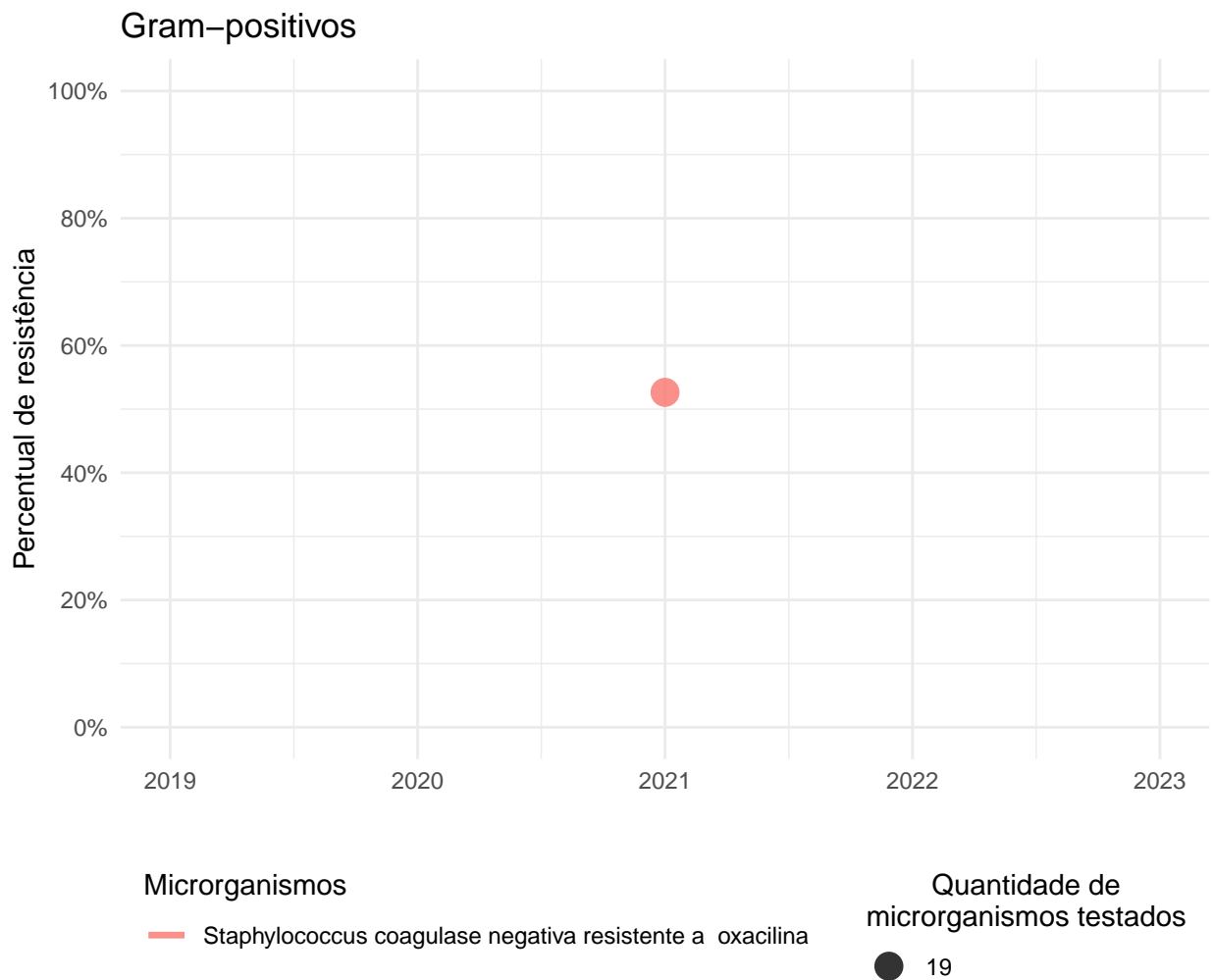


Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.
IPCSL – UTIs Pediátricas – Paraíba



Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano

IPCSL – UTIs Pediátricas – Paraíba



* 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	6	6	14	27	12
Acinetobacter	4	2	5	-	3
Enterobacter spp	2	-	-	-	1
Burkholderia cepacia	-	-	1	-	1
Proteus spp	-	-	3	-	1
Escherichia coli	9	3	1	8	-
Outras enterobactérias	2	2	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	8	7	7	9	-
Serratia spp	-	1	1	-	-
Citrobacter	-	-	2	-	-
Klebsiella spp	-	-	1	1	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	1	4	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	-	-	-	-	4
Staphylococcus aureus	5	10	8	10	-
Staphylococcus coagulase negativa	4	8	19	12	-
Enterococcus spp	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	21	7	1	2	2
Candida albicans	1	2	2	3	1

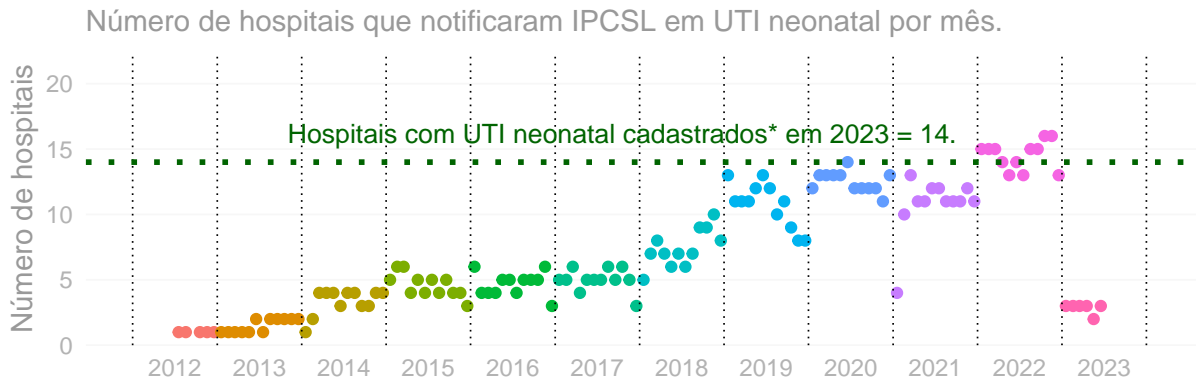
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	12	7	58
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	2	1	50
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	3	1	33
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	12	2	17
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	8	1	12
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
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0

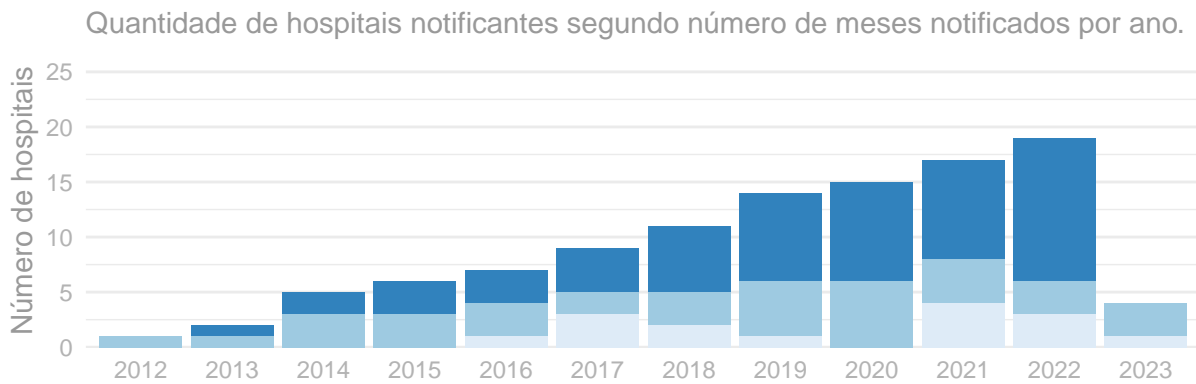
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	4	0	0

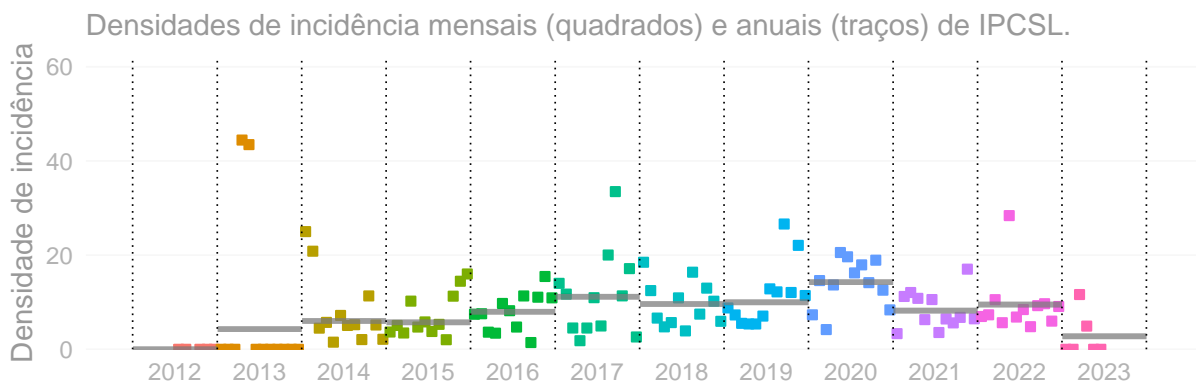
Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



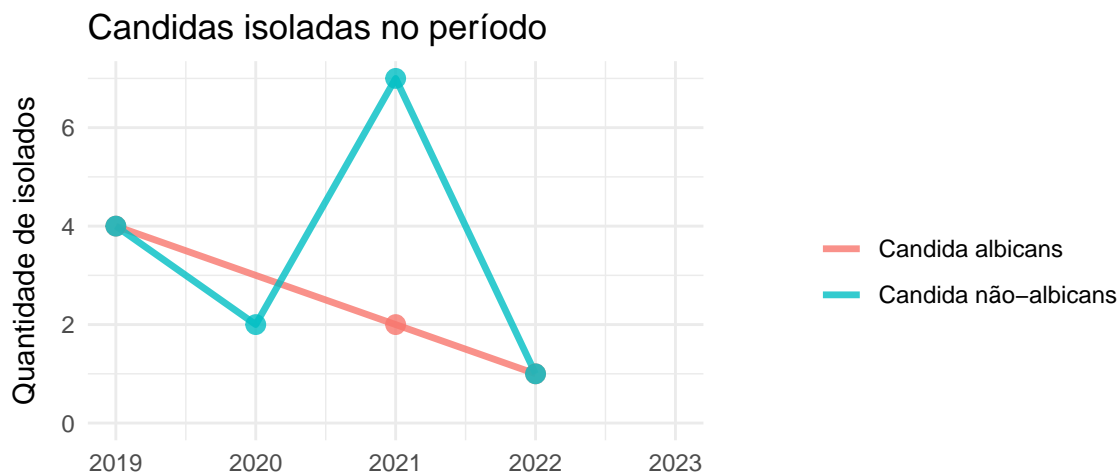
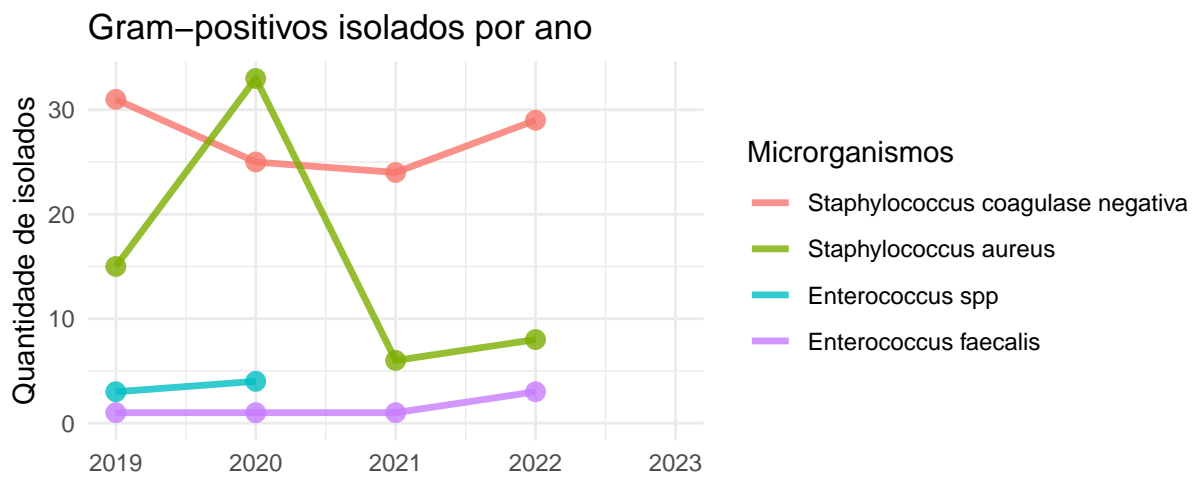
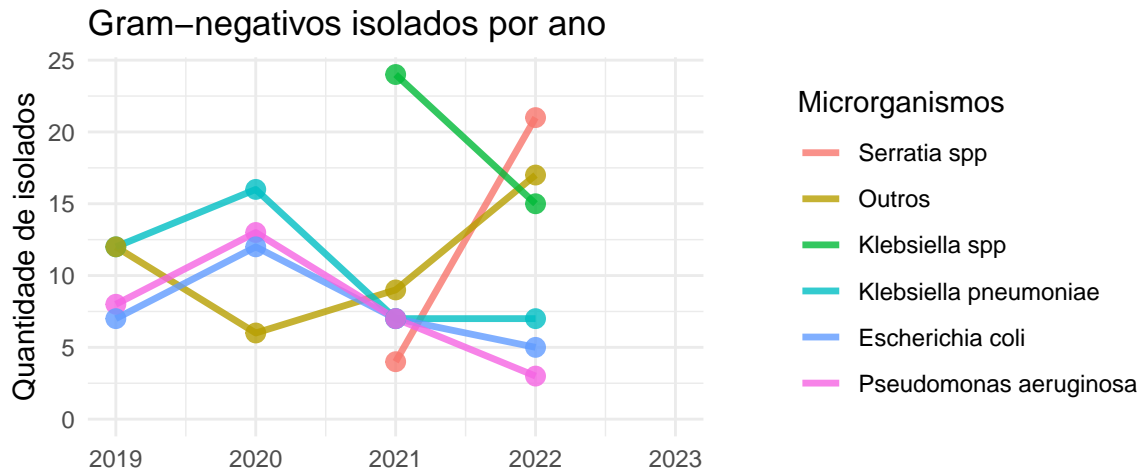
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



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

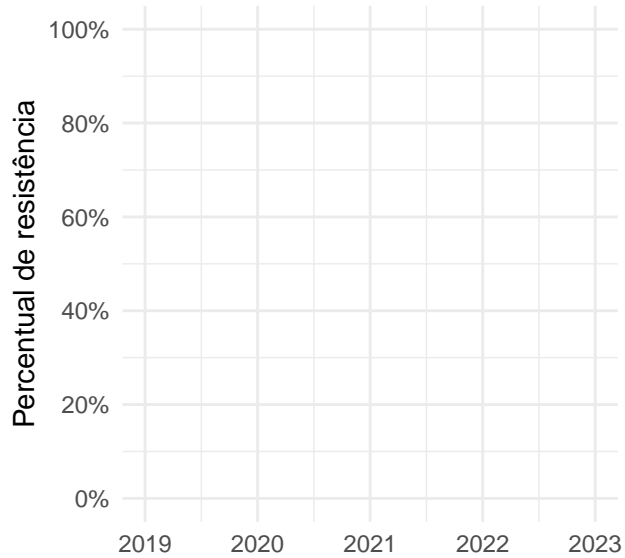


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Paraíba – 2019 a junho de 2023.



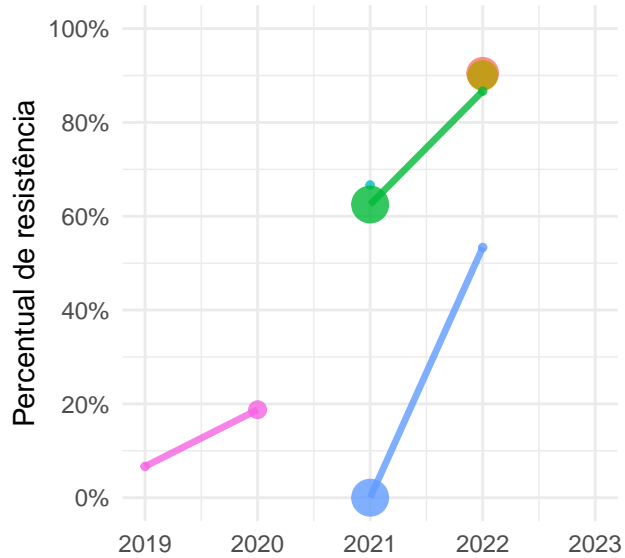
Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.
IPCSL – UTIs Neonatais – Paraíba

Gram-negativos
Não fermentadores



* Microorganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Gram-negativos
Enterobactérias



Microrganismos

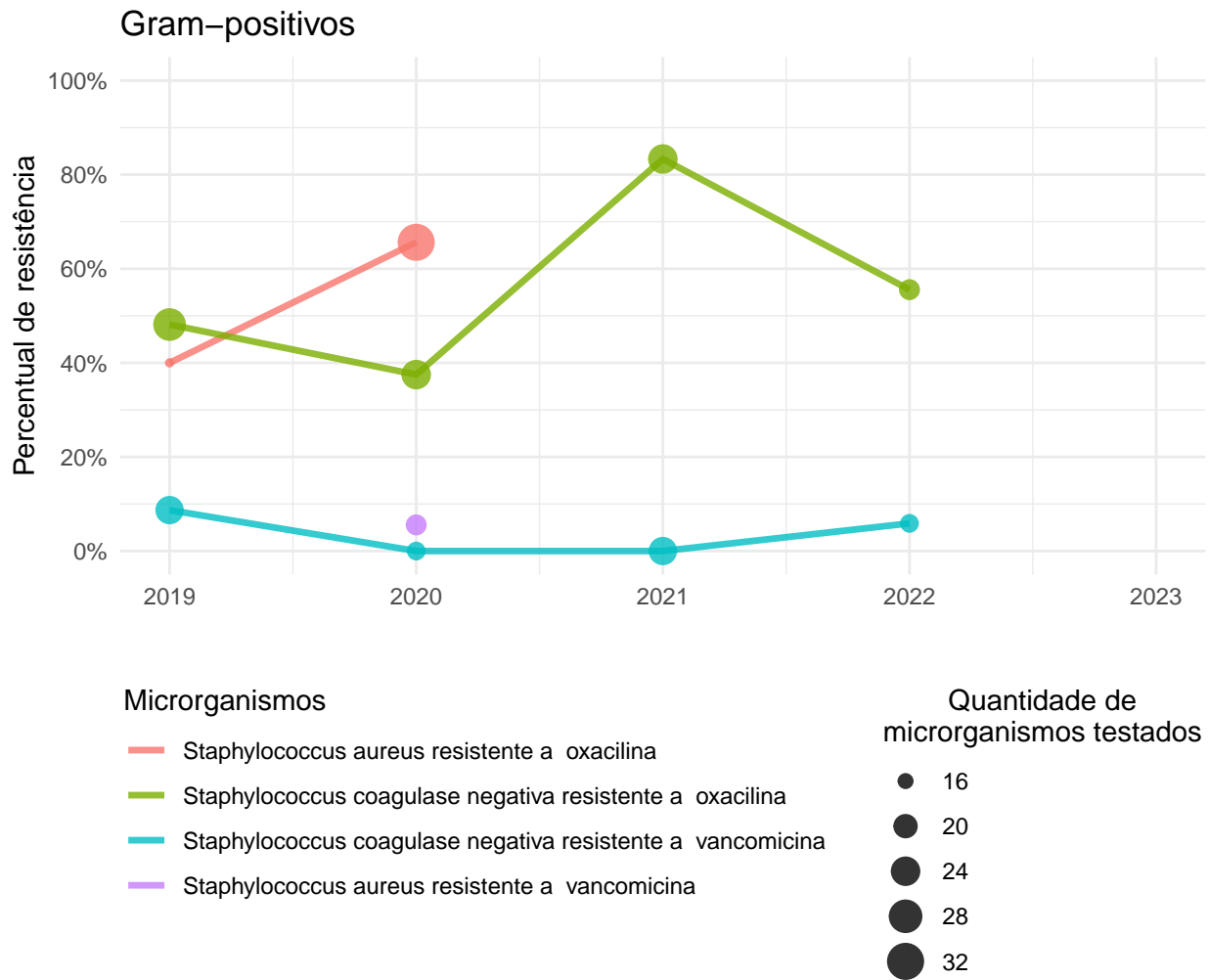
- Serratia spp resistente a cefalosporina
- Serratia spp resistente a carbapenêmicos
- Klebsiella spp resistente a cefalosporina
- Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam
- Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos
- Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos

Quantidade de microrganismos testados

- 15.0
- 17.5
- 20.0
- 22.5

* Microorganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

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



* 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
Serratia spp	-	-	4	21
Klebsiella spp	-	-	24	15
Acinetobacter	3	2	1	11
Klebsiella pneumoniae	12	16	7	7
Escherichia coli	7	12	7	5
Burkholderia cepacia	2	1	1	3
Pseudomonas aeruginosa	8	13	7	3
Enterobacter spp	-	2	5	2
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	-	1
Outras enterobactérias	7	1	-	-
Proteus spp	-	-	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus coagulase negativa	31	25	24	29
Staphylococcus aureus	15	33	6	8
Enterococcus faecalis	1	1	1	3
Enterococcus spp	3	4	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Candida albicans	4	-	2	1
Candida não-albicans	4	2	7	1

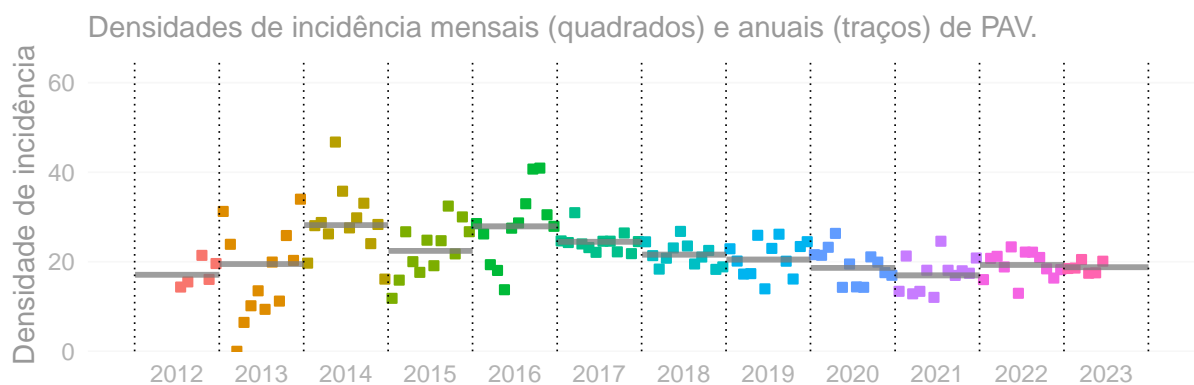
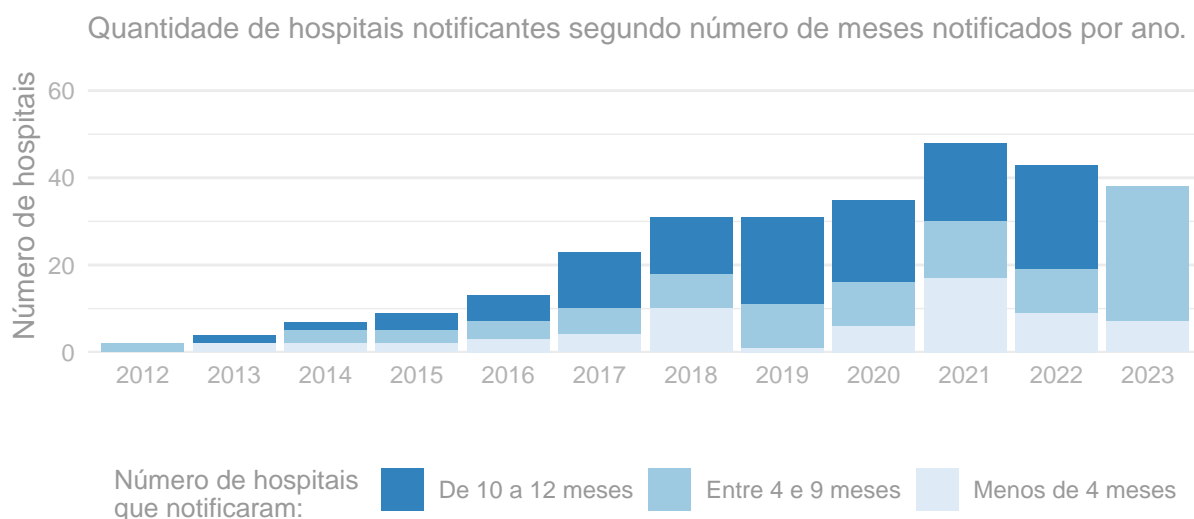
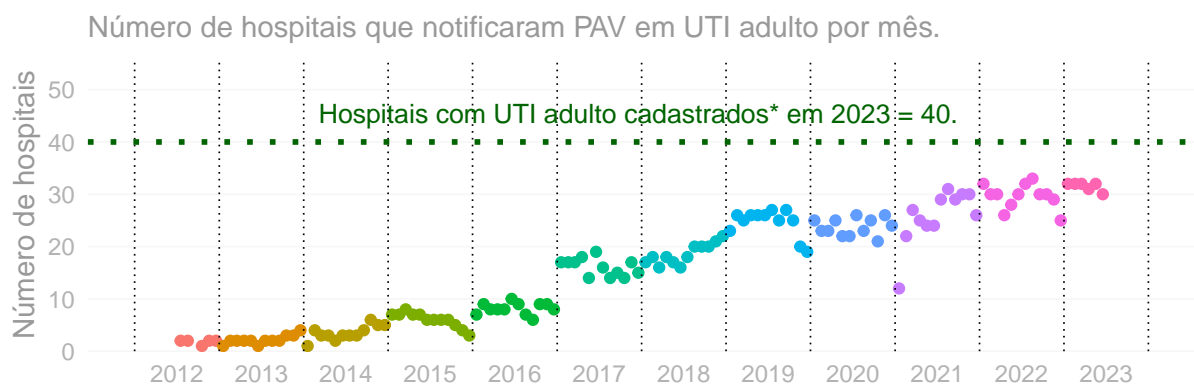
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

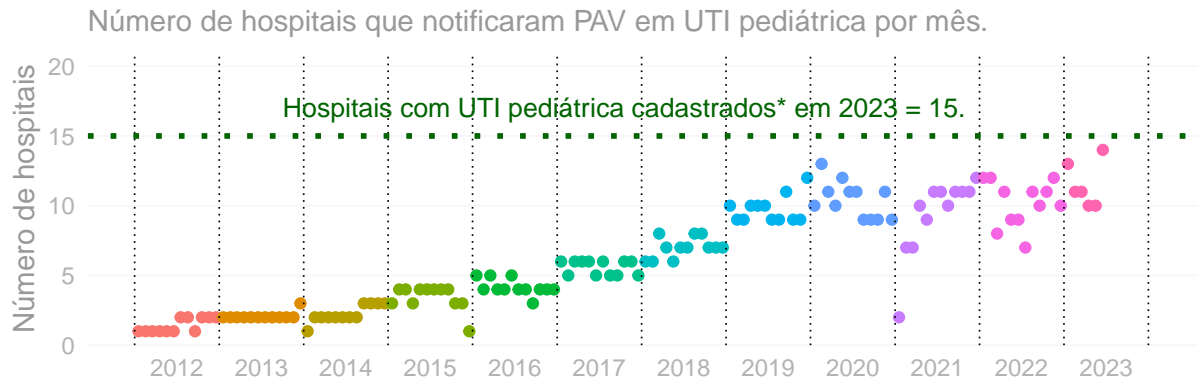
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

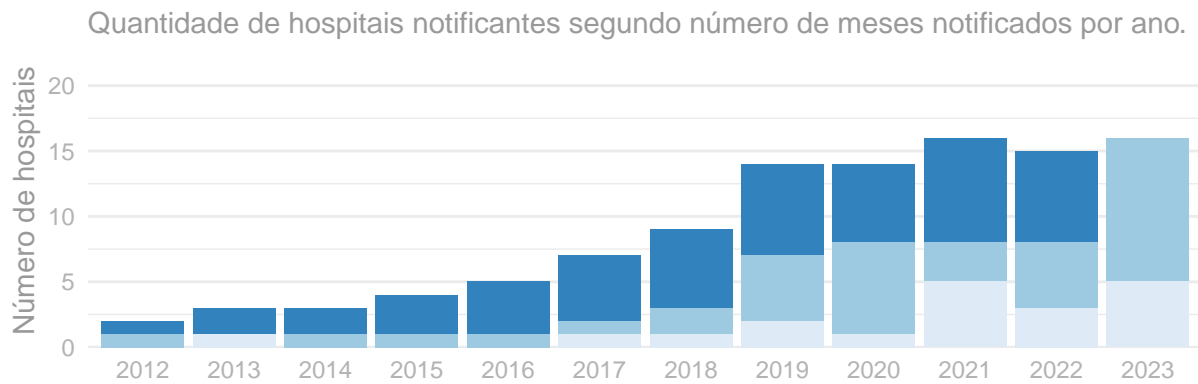
Notificações de PAV em UTI Adulto – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



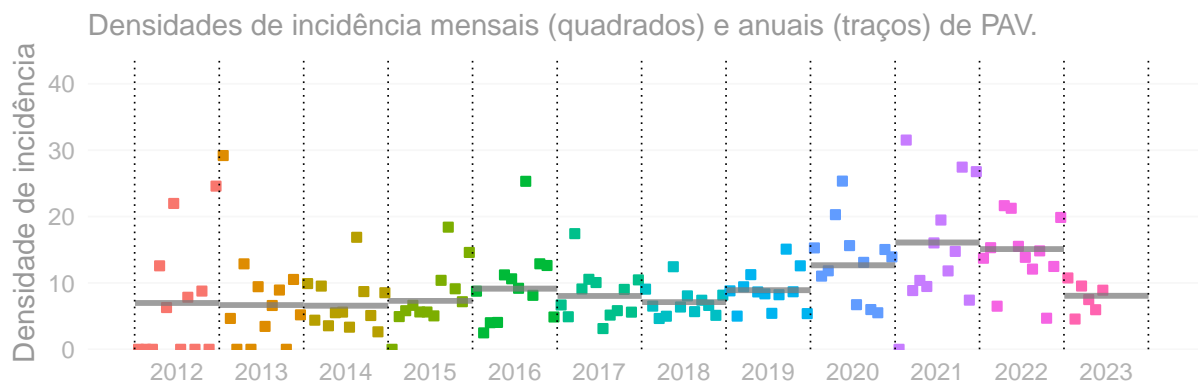
Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



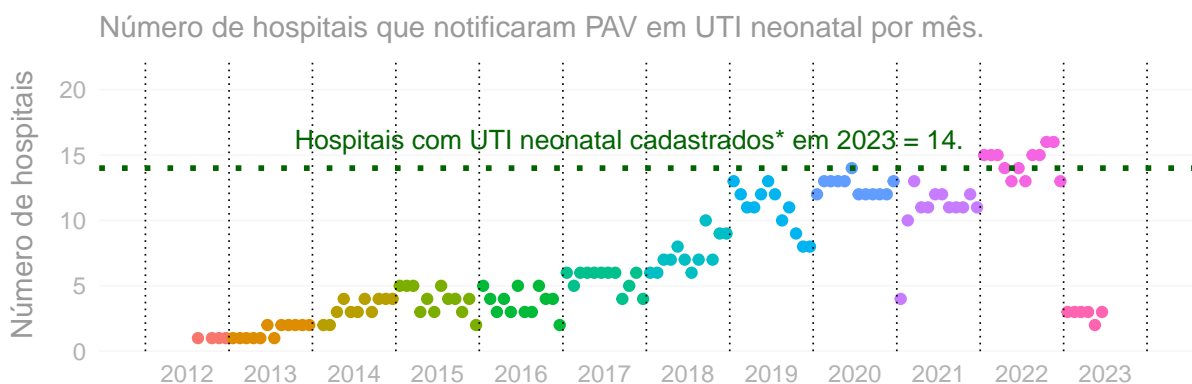
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



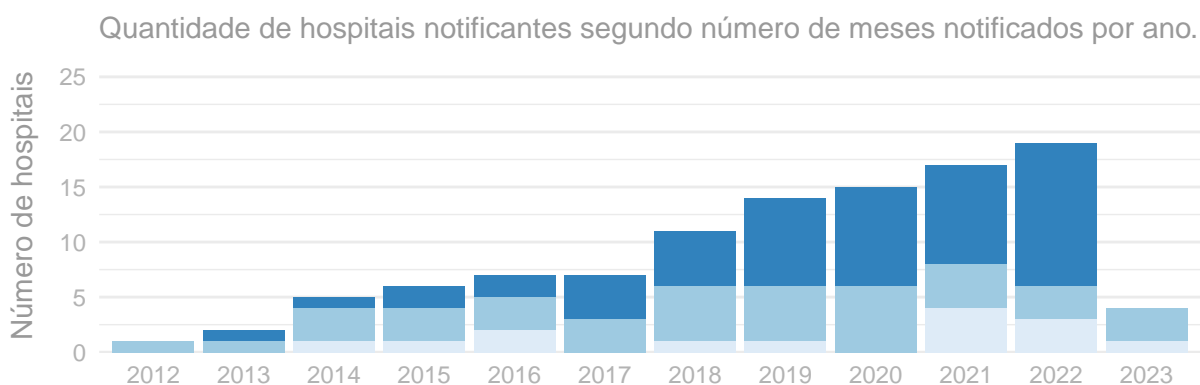
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses



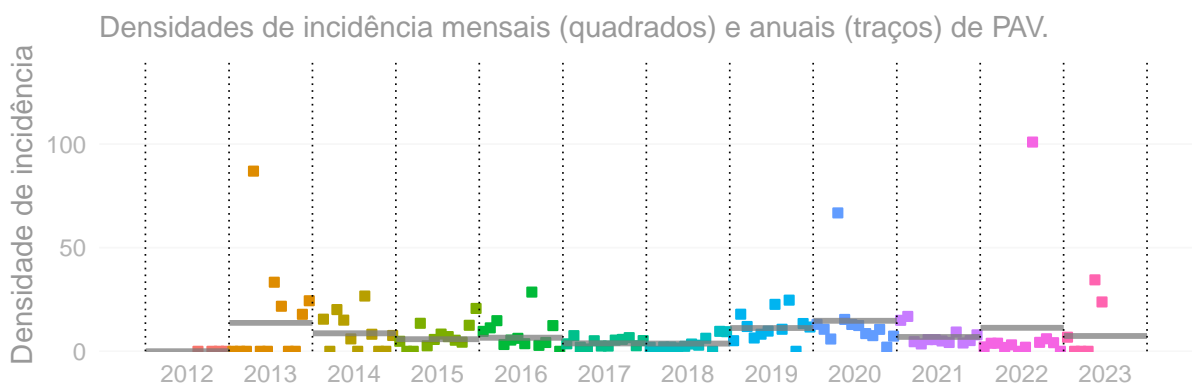
Notificações de PAV em UTIs neonatais – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



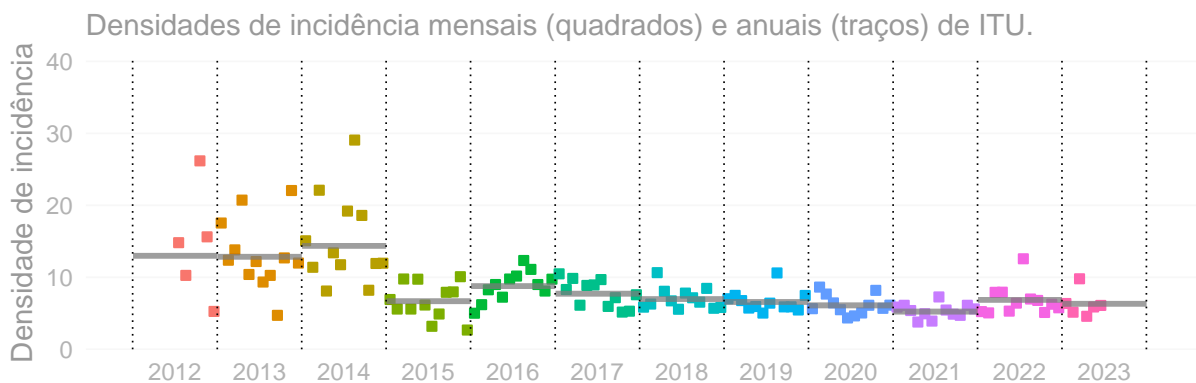
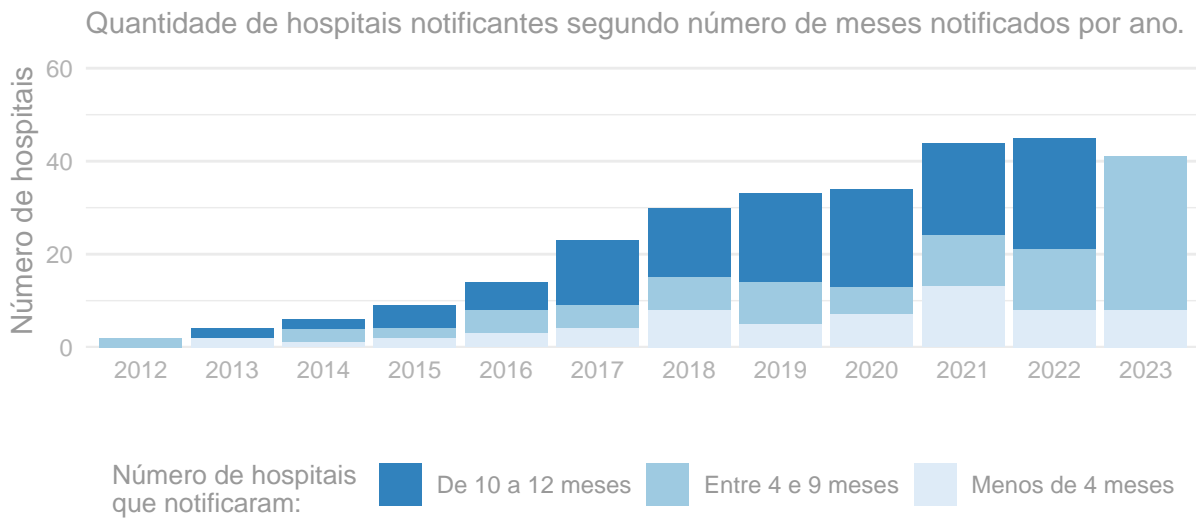
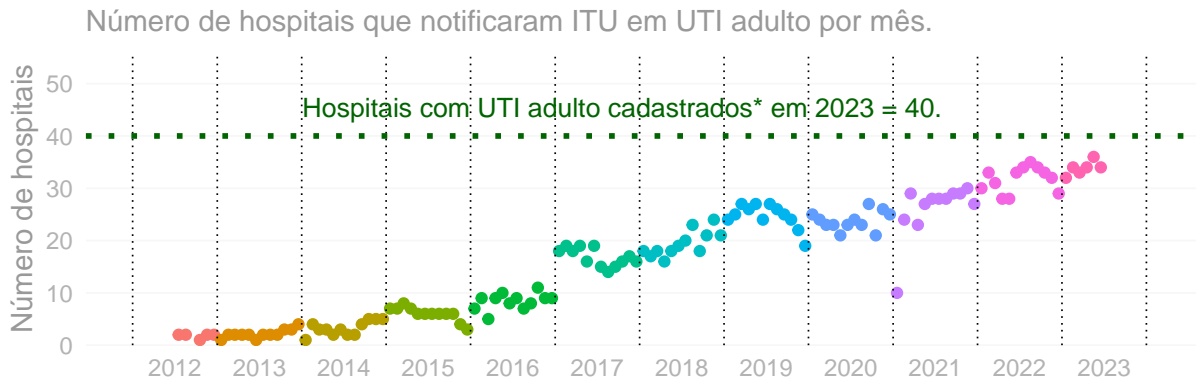
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



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

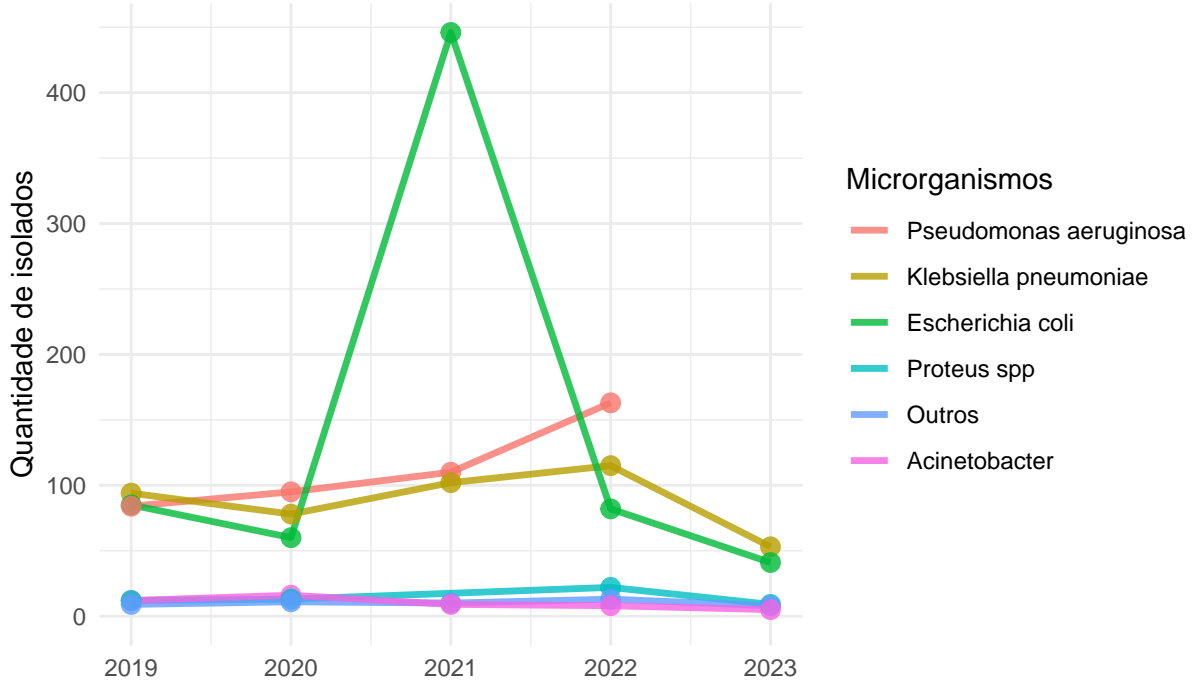


Notificações de ITU em UTI Adulto – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

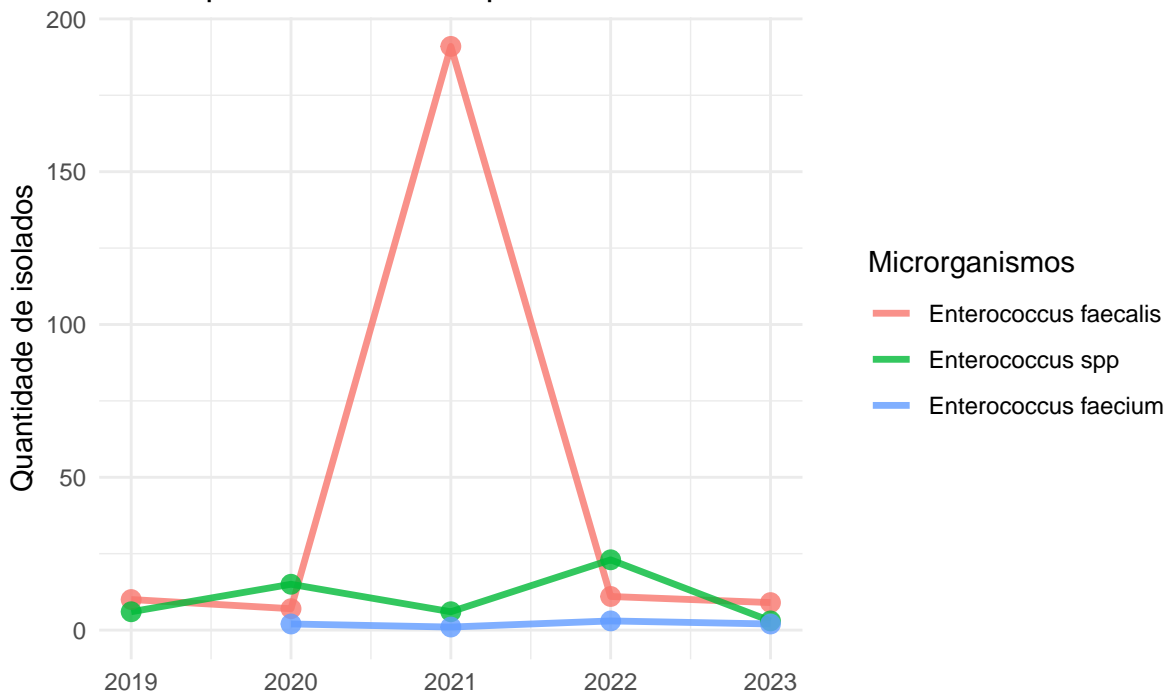


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Paraíba – 2019 a junho de 2023.

Gram-negativos isolados por ano

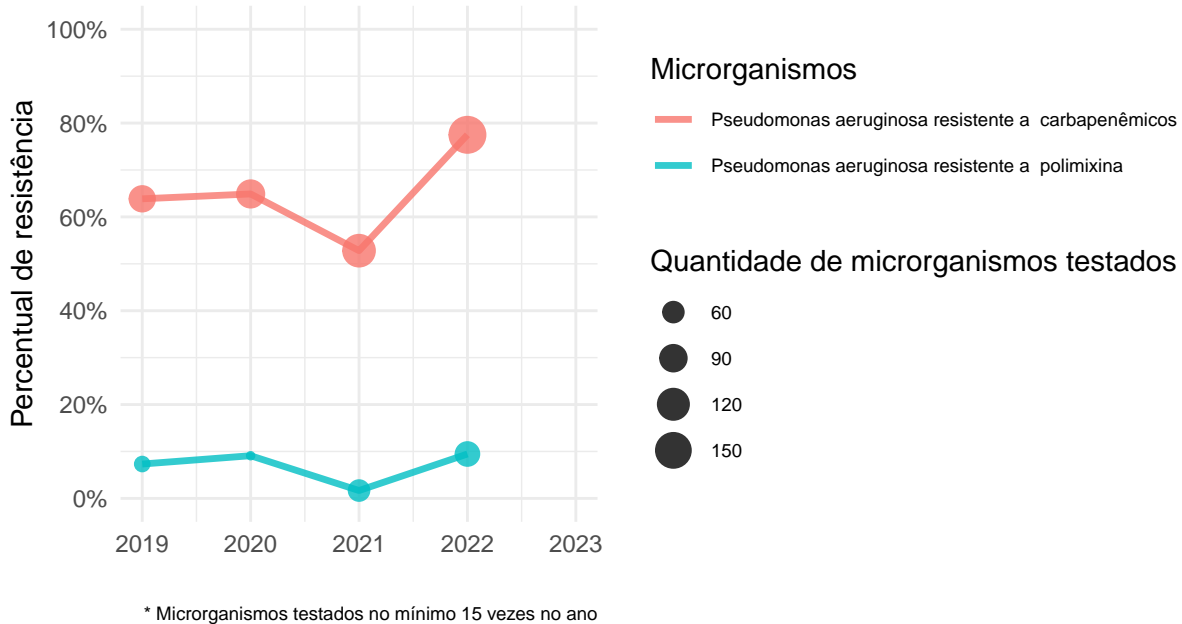


Gram-positivos isolados por ano

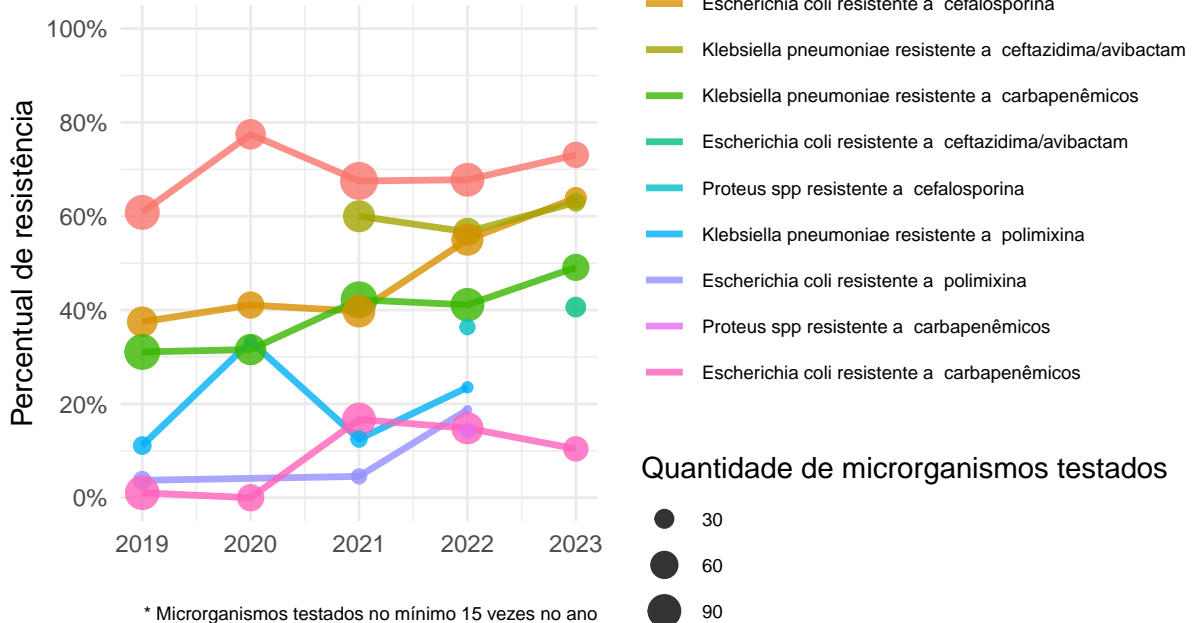


Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Paraíba

Gram-negativos Não fermentadores



Gram-negativos Enterobactérias



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



* 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	94	78	102	115	53
Escherichia coli	85	60	446	82	41
Proteus spp	12	13	-	22	9
Enterobacter spp	7	7	7	10	8
Acinetobacter	12	16	9	8	5
Pseudomonas aeruginosa	84	95	110	163	-
Serratia spp	2	4	3	3	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	10	7	191	11	9
Enterococcus spp	6	15	6	23	3
Enterococcus faecium	-	2	1	3	2

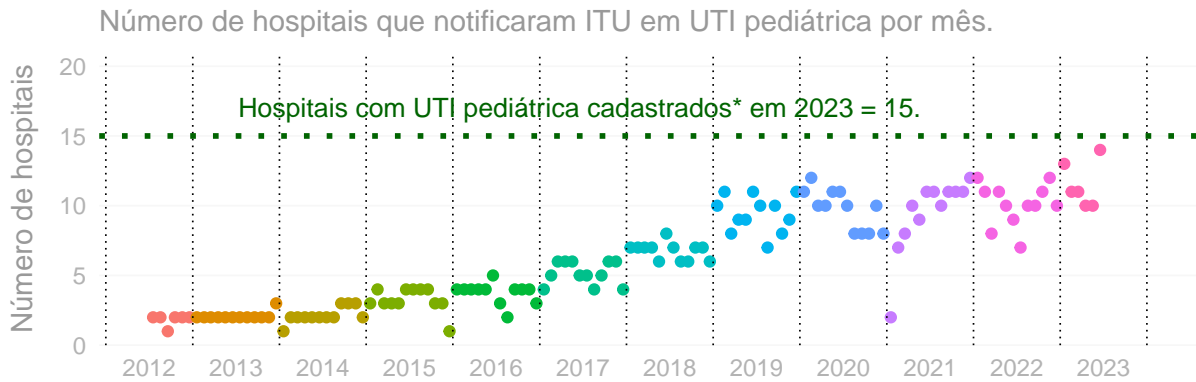
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	4	4	100
Proteus spp resistente a cefalosporina	7	6	86
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	52	38	73
Escherichia coli resistente a cefalosporina	36	23	64
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	27	17	63
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	8	5	62
Enterobacter spp resistente a polimixina	5	3	60
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	8	4	50
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	55	27	49
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	32	13	41
Escherichia coli resistente a polimixina	8	3	38
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	14	4	29
Acinetobacter resistente a polimixina	4	1	25
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	9	2	22
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	48	5	10
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0

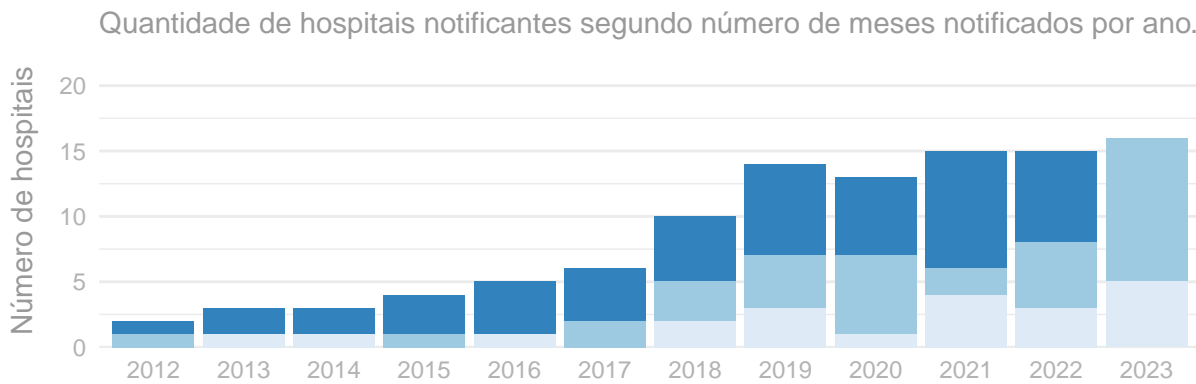
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus spp resistente a vancomicina	3	1	33
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	9	1	11
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	2	0	0

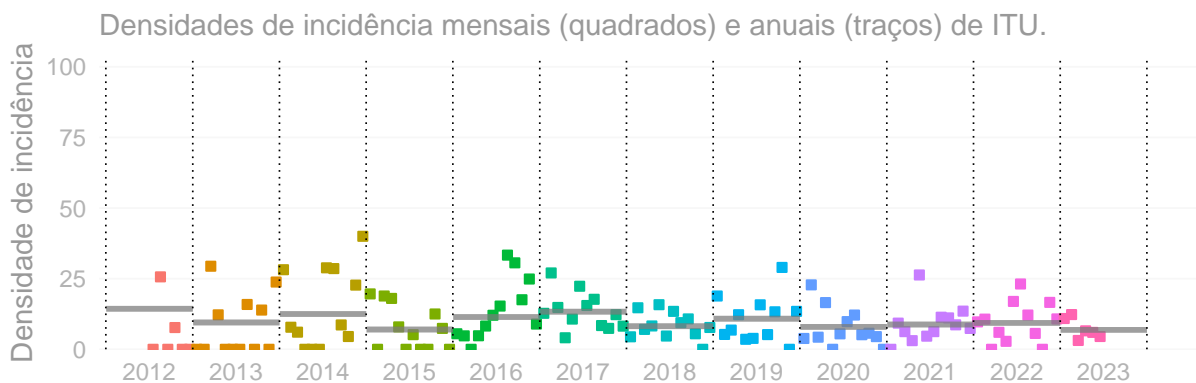
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



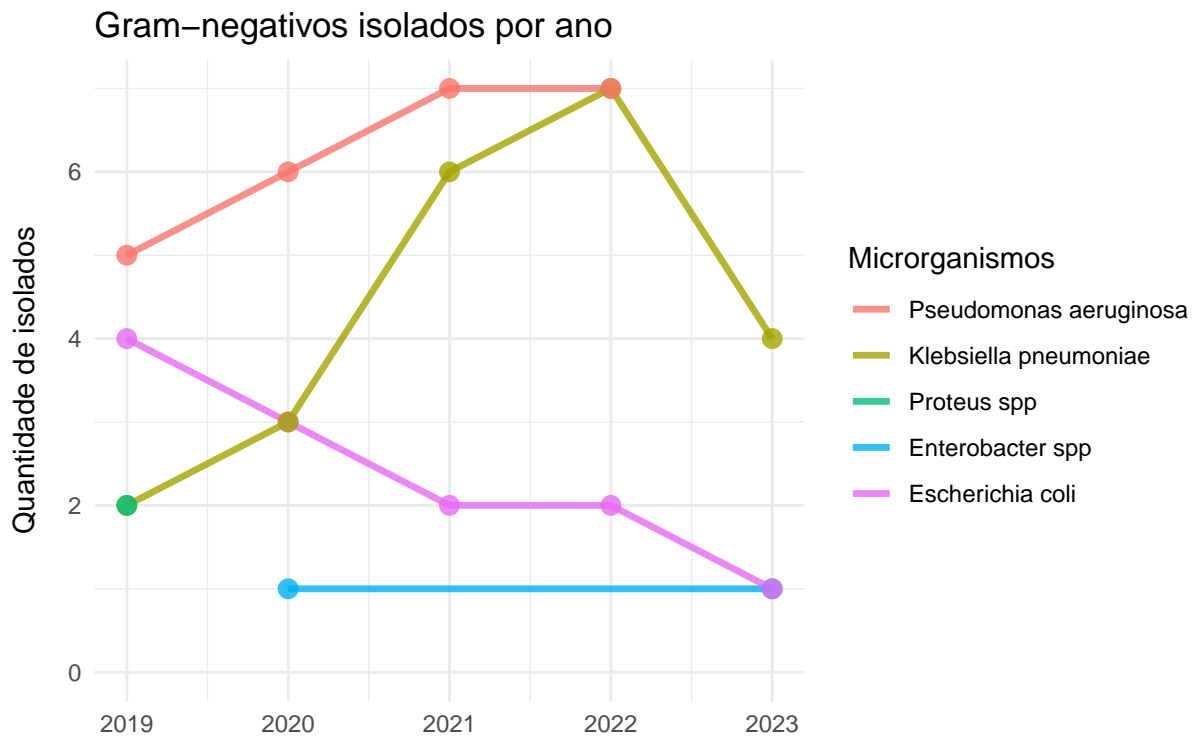
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



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



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.
Paraíba – 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	2	3	6	7	4
Escherichia coli	4	3	2	2	1
Enterobacter spp	-	1	-	-	1
Proteus spp	2	-	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	5	6	7	7	-

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

Microrganismos	2019	2023
Enterococcus faecium	-	1
Enterococcus spp	1	-

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

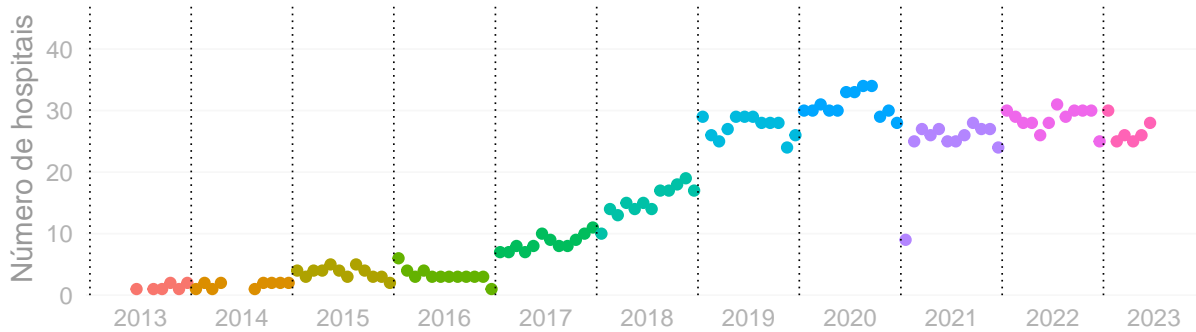
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	2	1	50
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	6	2	33
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	6	1	17
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	1	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0

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

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

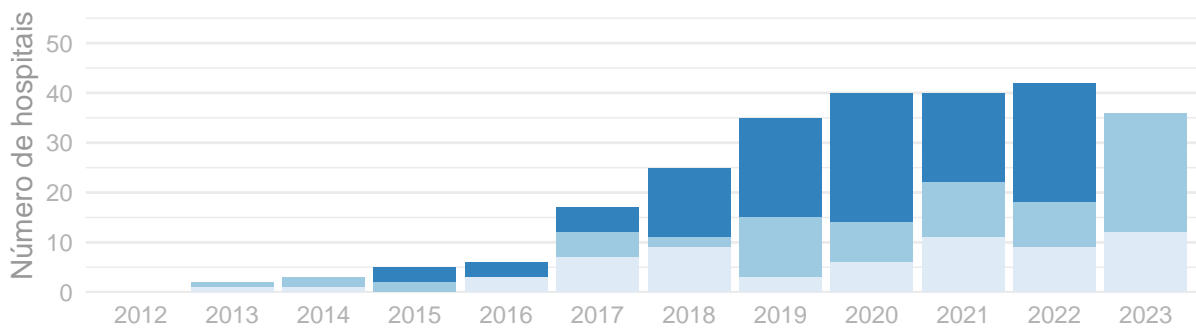
Notificações de ISC em partos cesarianos – Paraíba. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



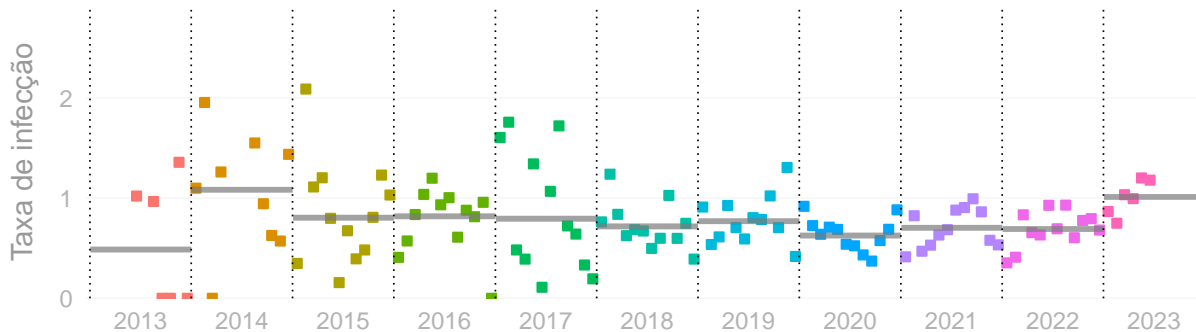
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

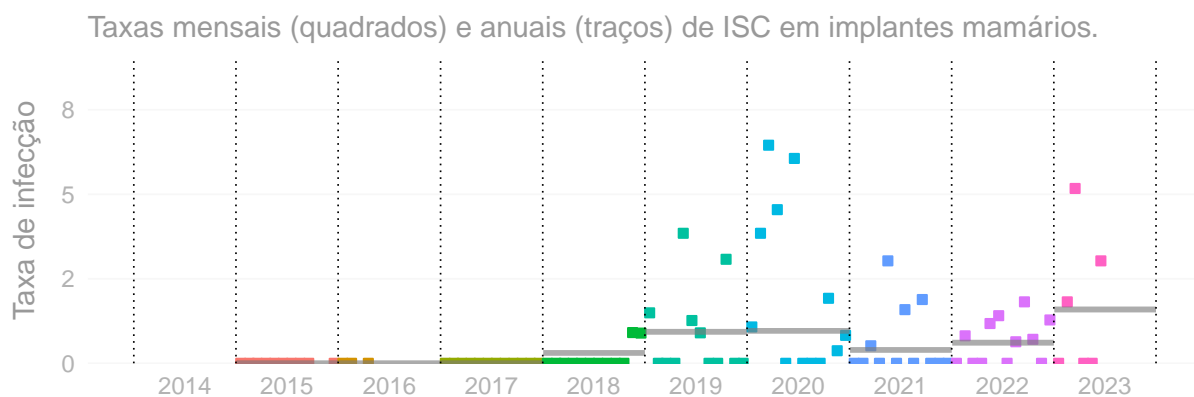
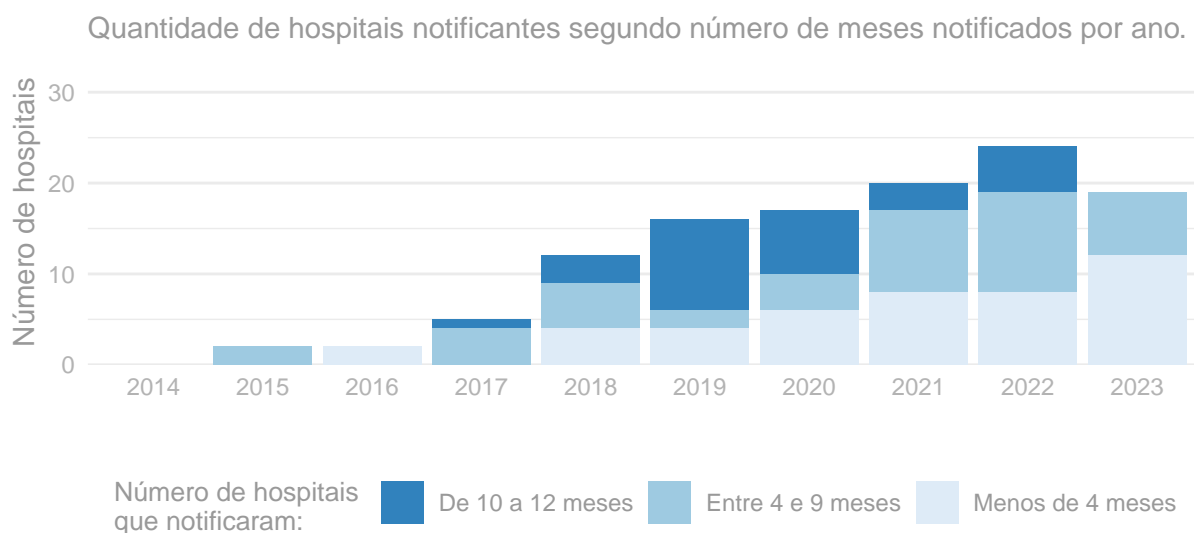
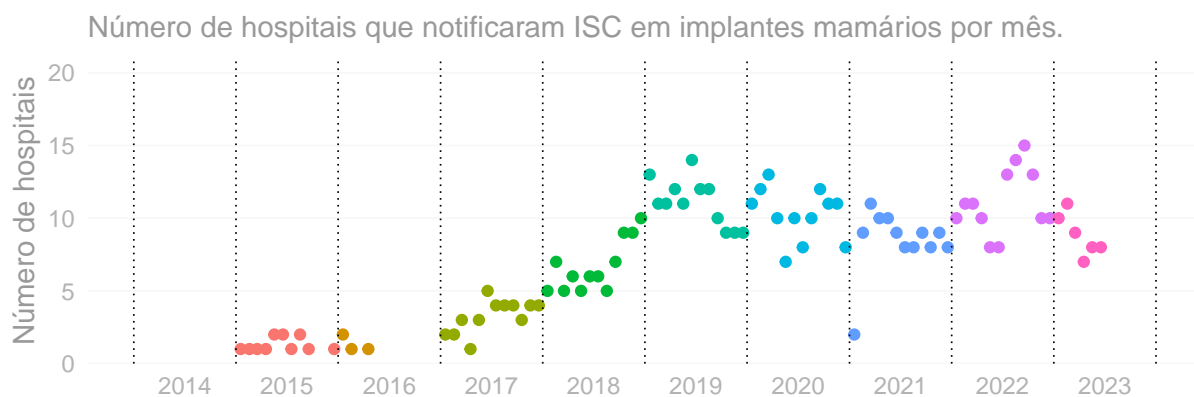


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



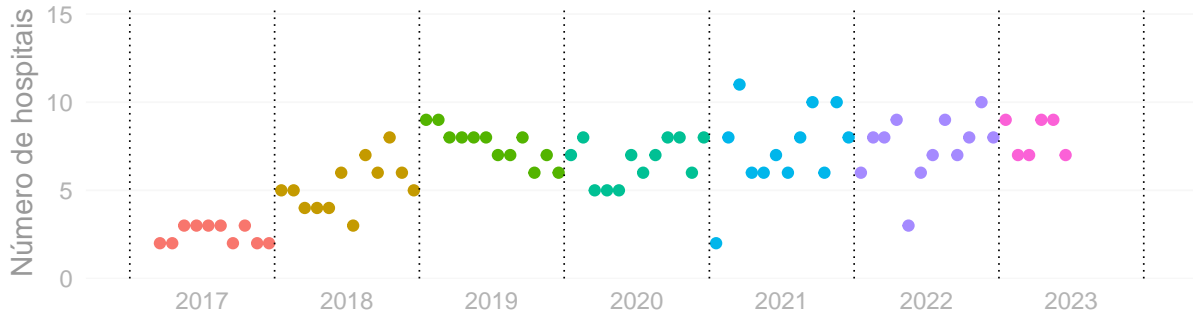
Notificações de ISC em implantes mamários – Paraíba. Janeiro de 2014 à junho de 2023.



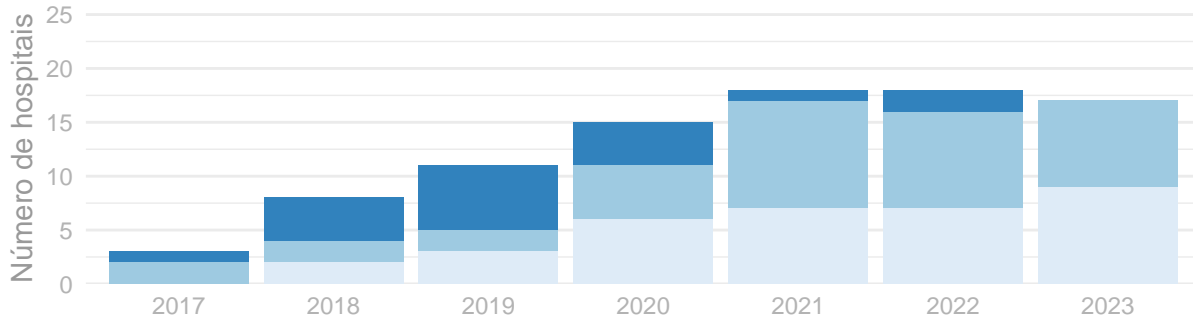
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Paraíba.

Janeiro de 201 à junho de 2023.

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

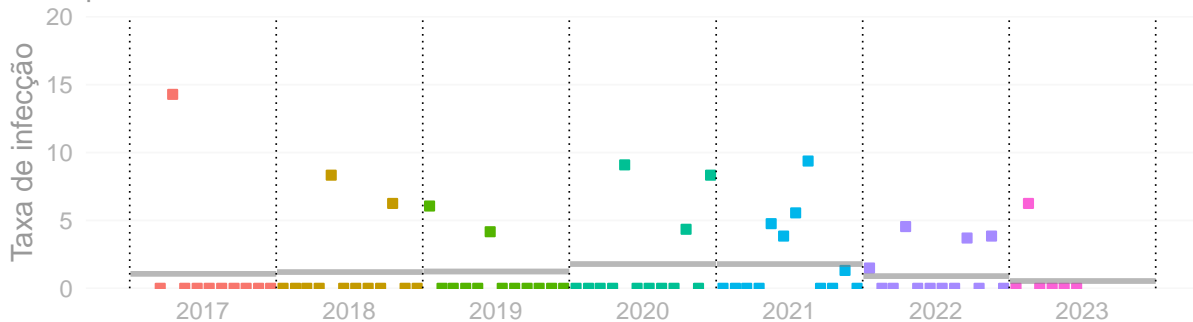


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



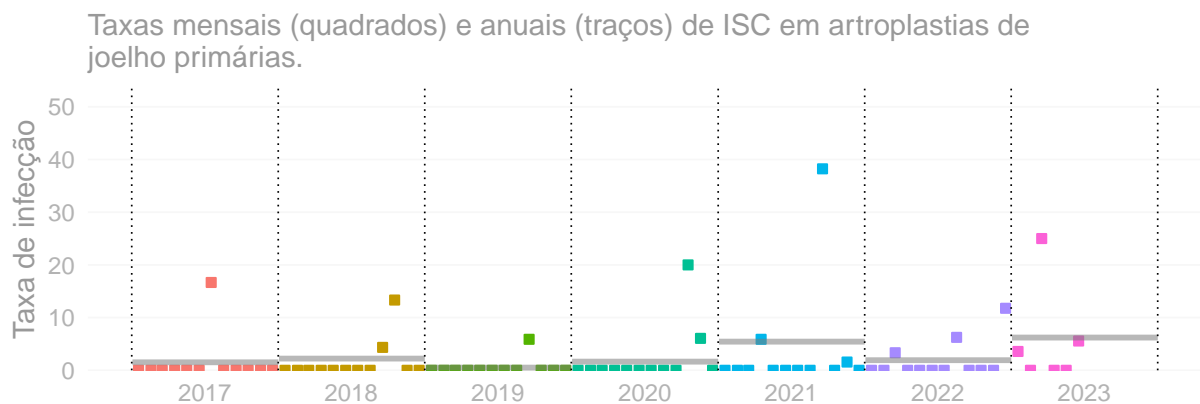
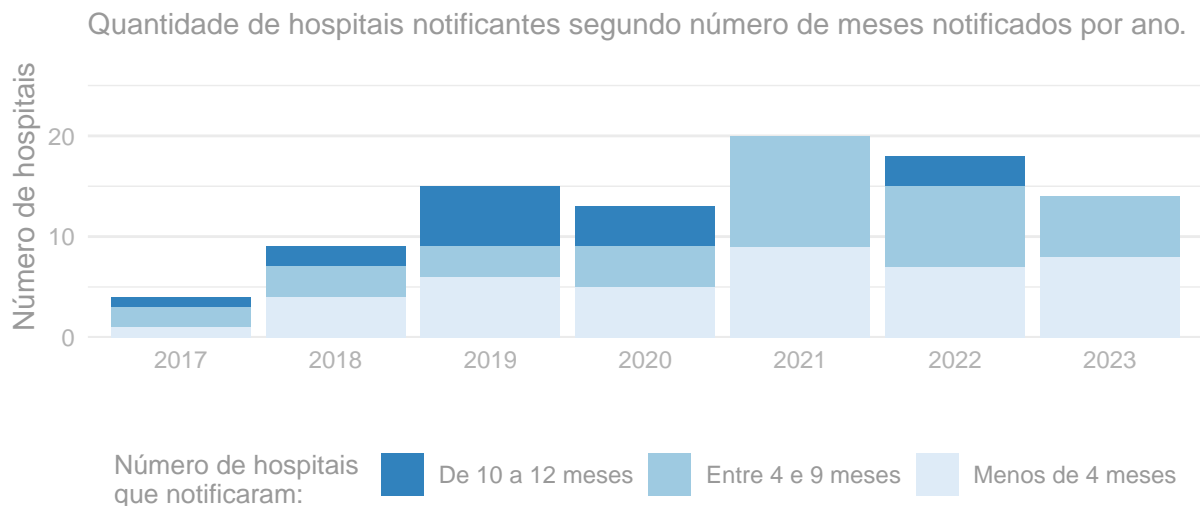
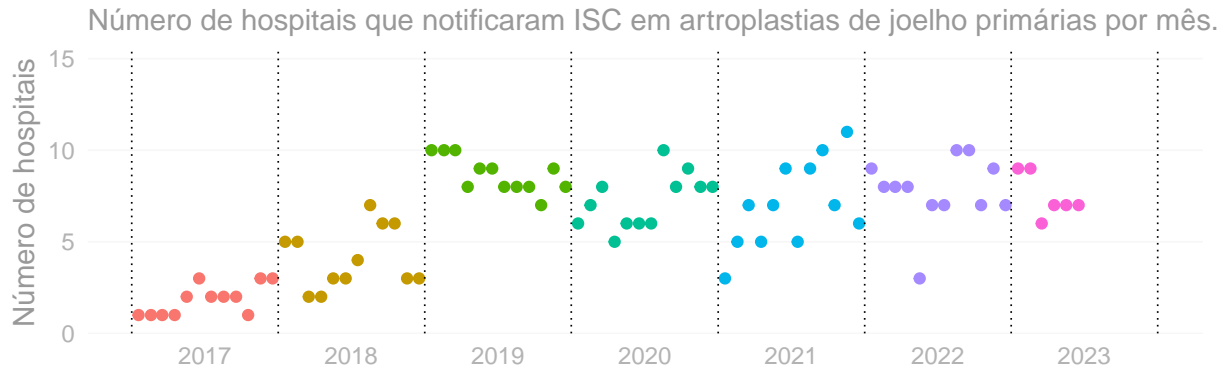
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



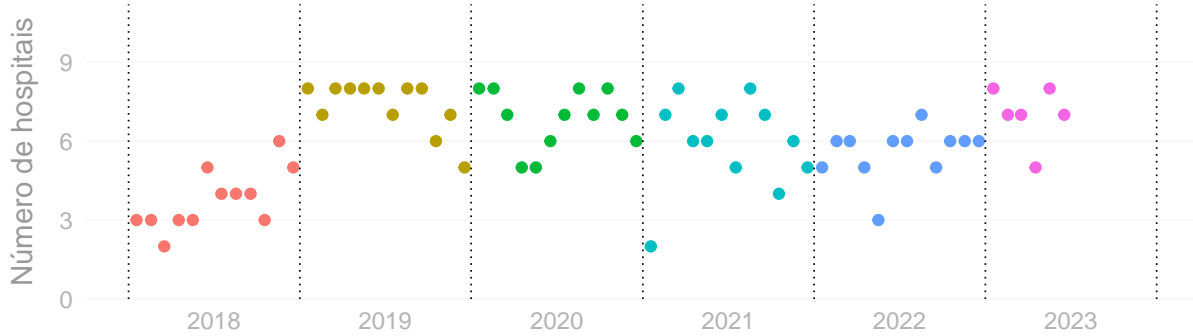
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Paraíba.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

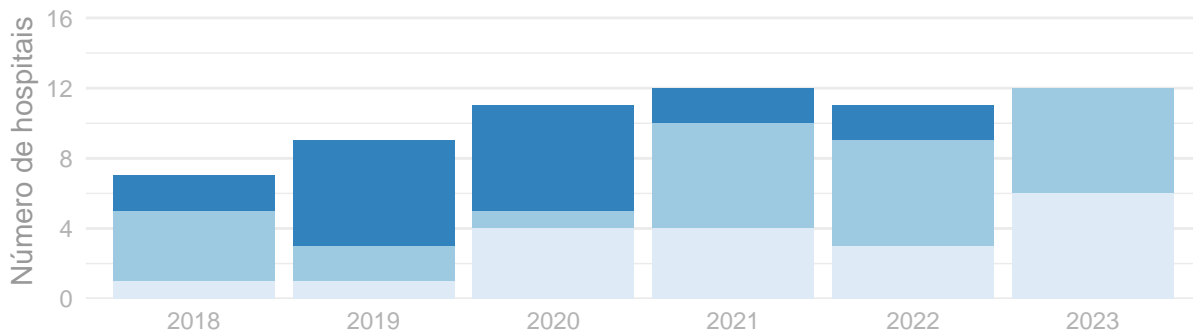


Notificações de revascularizações do miocárdio – Paraíba. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

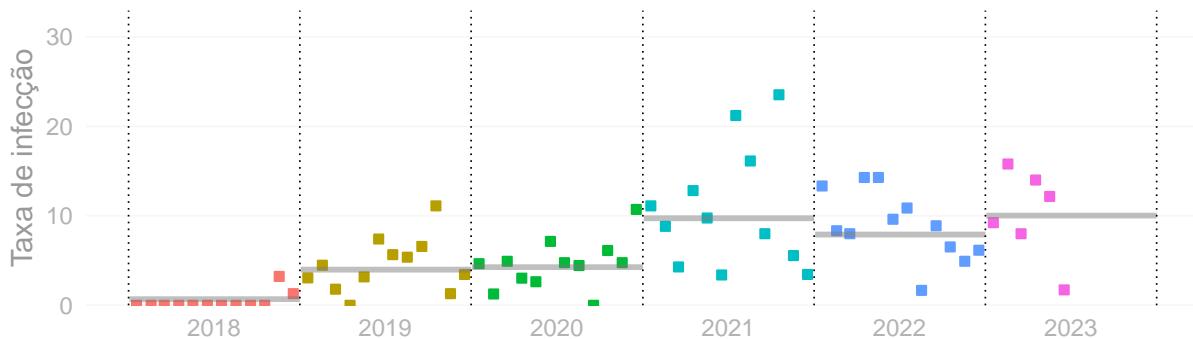


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

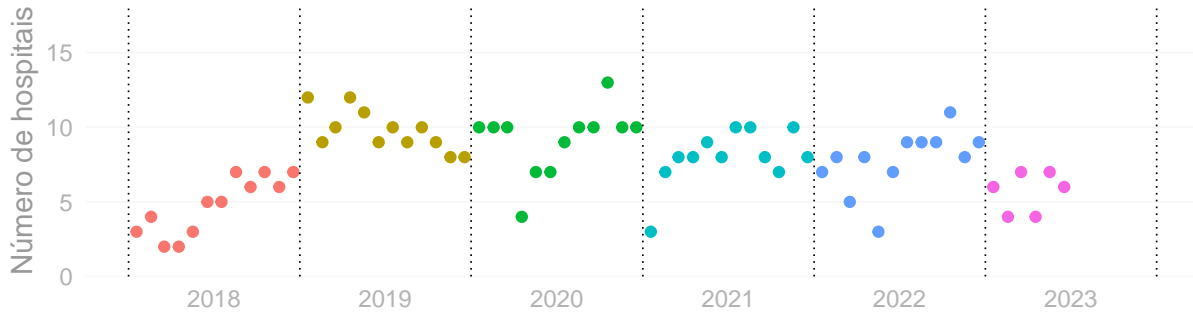
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



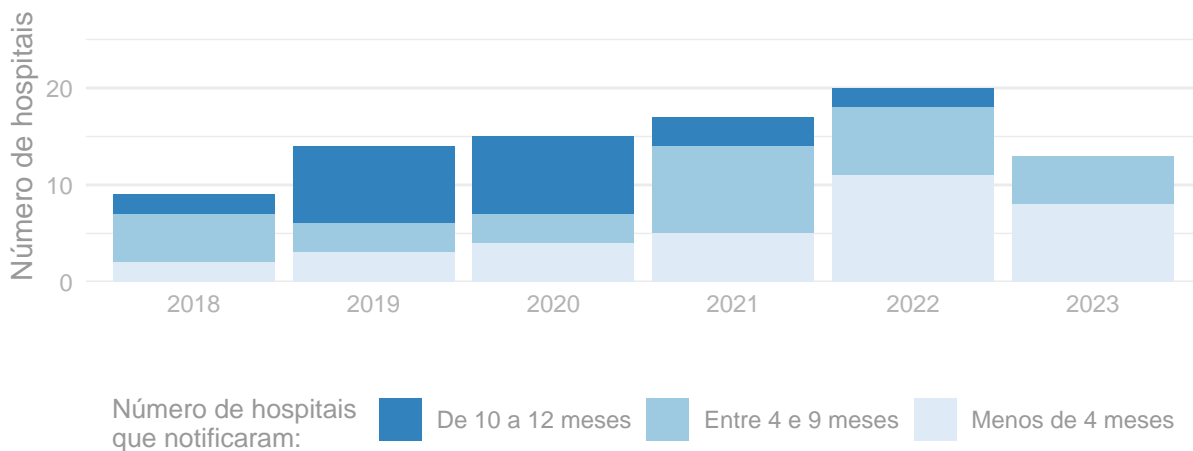
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Paraíba.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

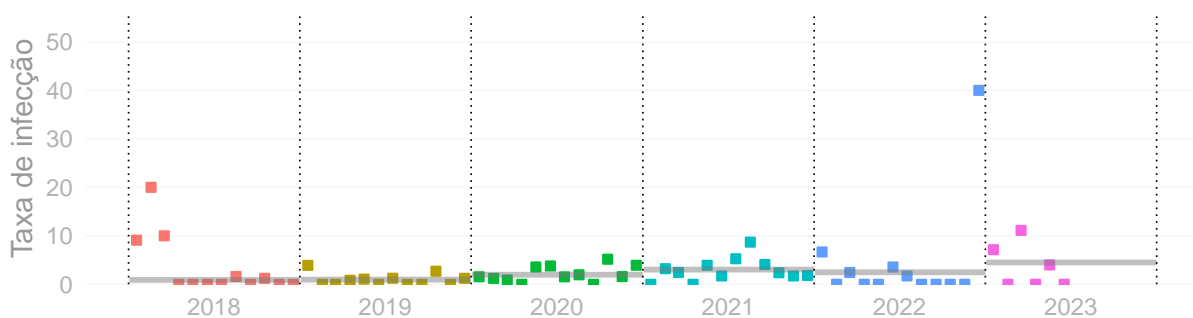
Número de hospitais que notificaram infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) por mês.



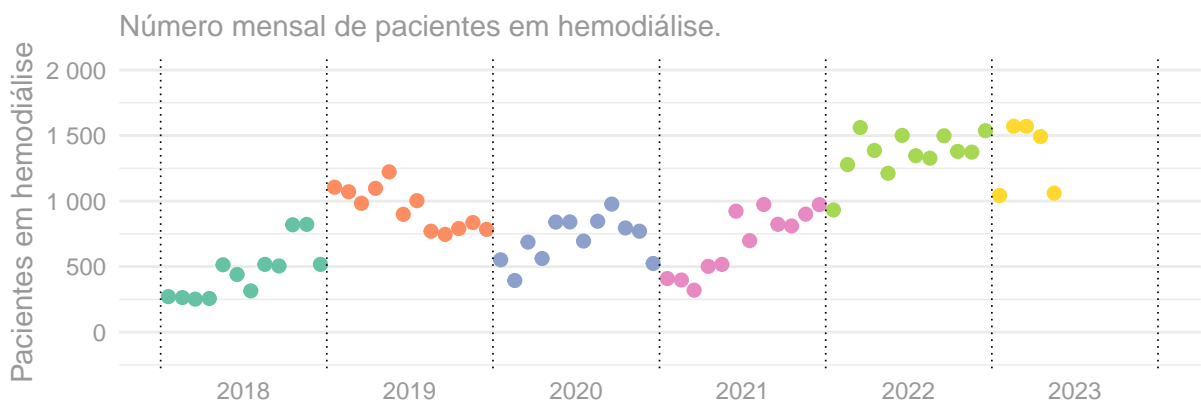
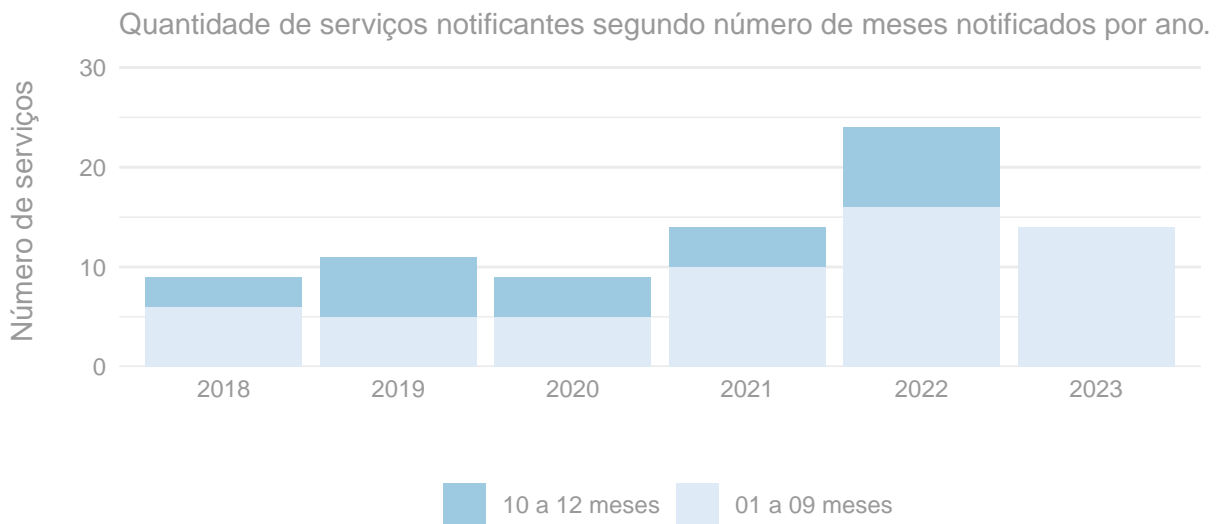
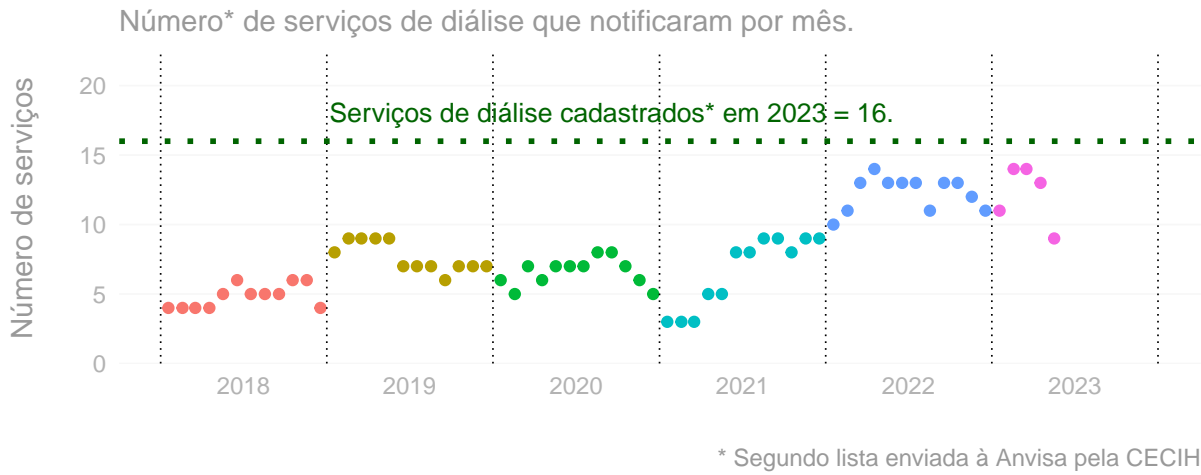
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



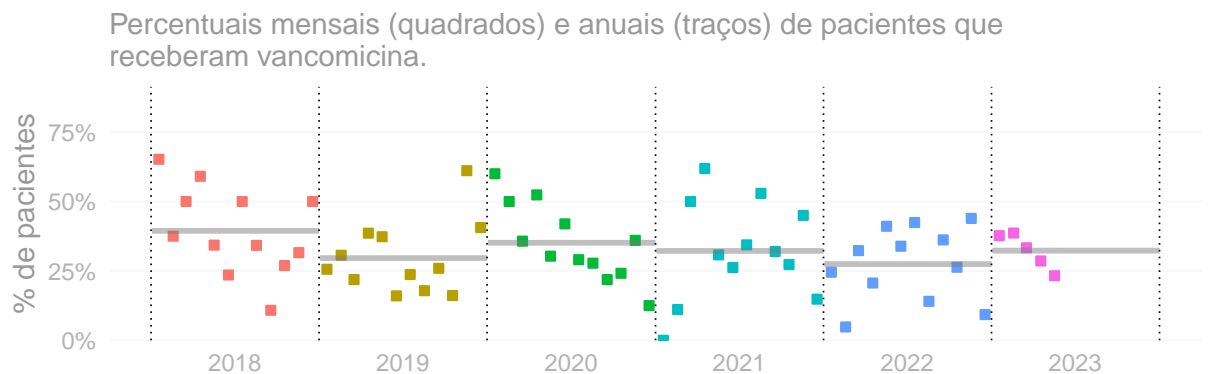
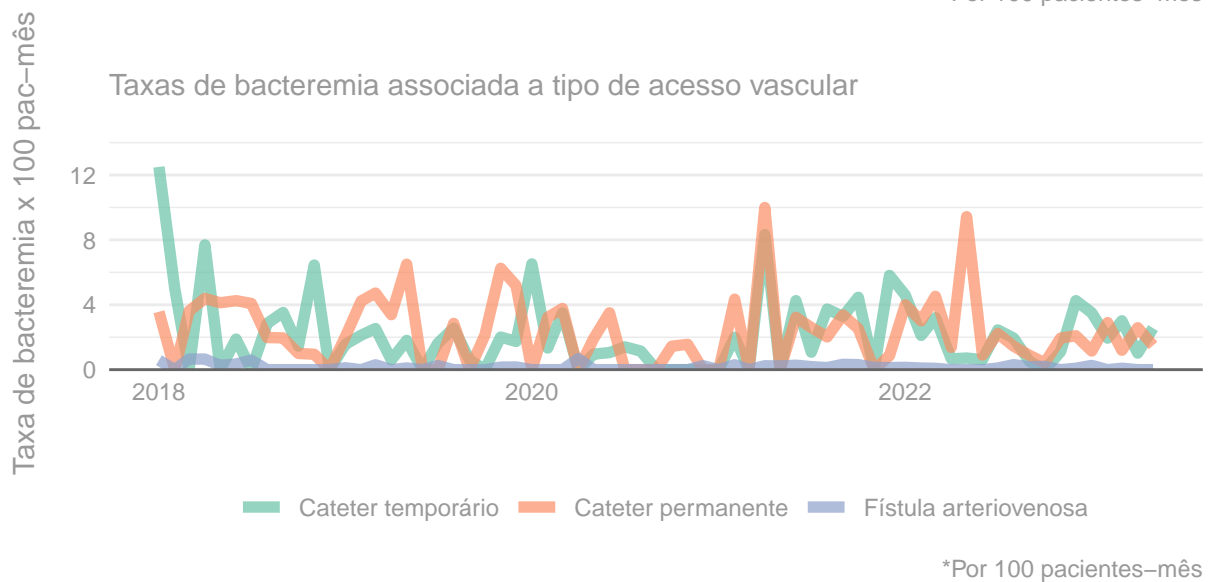
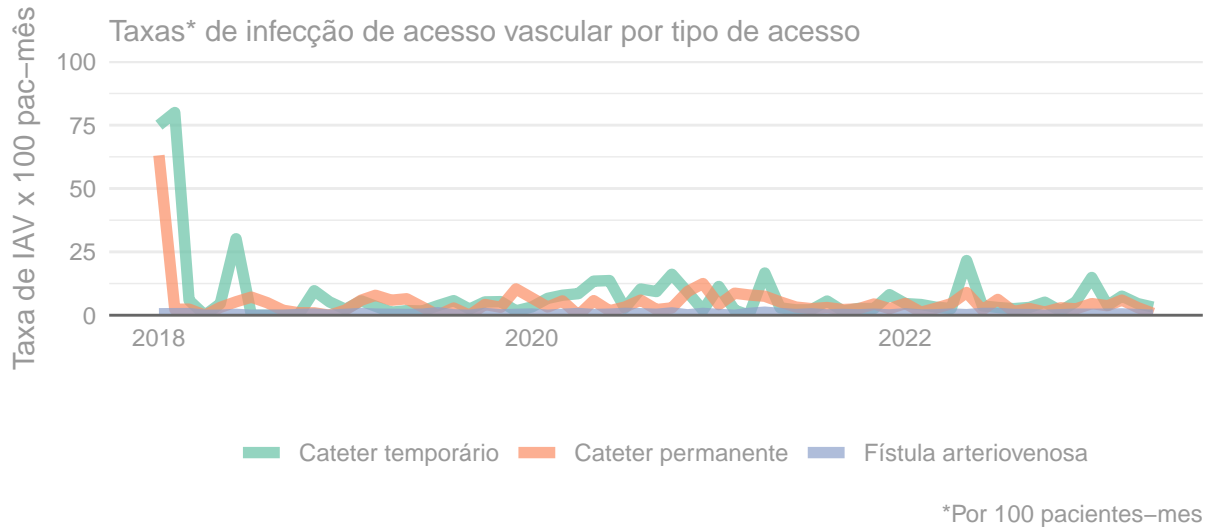
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



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



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



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Paraíba, 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	13	5,9	23	5,9	29	4,8	31	4,6	35	5,0	44	4,2	45	3,2	39	4,3
UTI Pediátrica	5	9,9	6	11,6	10	10,4	14	9,1	14	9,8	16	11,7	15	11,2	16	8,7
UTI Neonatal	7	8,0	9	11,2	11	9,6	14	10,0	15	14,3	17	8,2	19	9,5	4	2,8
PAV																
UTI Adulto	13	27,9	23	24,5	31	21,6	31	20,5	35	18,6	48	17,0	43	19,3	38	18,8
UTI Pediátrica	5	9,1	7	8,0	9	7,1	14	8,9	14	12,7	16	16,1	15	15,1	16	8,1
UTI Neonatal	7	6,5	7	3,8	11	3,7	14	11,2	15	14,7	17	7,0	19	11,3	4	7,4
ITU																
UTI Adulto	14	8,8	23	7,7	30	7,0	33	6,6	34	6,1	44	5,2	45	6,9	41	6,3
UTI Pediátrica	5	11,4	6	13,3	10	8,2	14	10,8	13	7,9	15	8,8	15	9,3	16	6,9
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	6	0,8	17	0,8	25	0,7	35	0,8	40	0,6	40	0,7	42	0,7	36	1,0
ISC Prot. Mamária																
	2	0,0	5	0,0	12	0,3	16	0,9	17	1,0	20	0,4	24	0,6	19	1,6
ISC Art. Quadril																
	0	—	3	1,1	8	1,2	11	1,2	15	1,8	18	1,8	18	0,9	17	0,5
ISC Art. Joelho																
	0	—	4	1,5	9	2,2	15	0,5	13	1,6	20	5,4	18	1,9	14	6,2
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	7	0,7	9	4,0	11	4,3	12	9,7	11	7,9	12	10,0
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	9	0,9	14	1,0	15	2,0	17	3,0	20	2,5	13	4,5
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	9	10,8	11	3,4	9	8,9	14	4,2	24	4,9	14	6,2
Permanente	0	—	0	—	9	7,4	11	4,7	9	4,8	14	3,7	24	3,4	14	3,9
Fistula	0	—	0	—	9	0,2	11	0,4	9	0,5	14	0,4	24	0,4	14	0,3
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	9	2,7	11	1,5	9	1,5	14	3,0	24	1,7	14	2,3
Permanente	0	—	0	—	9	2,5	11	3,5	9	1,2	14	2,3	24	2,5	14	1,9
Fistula	0	—	0	—	9	0,2	11	0,1	9	0,1	14	0,2	24	0,1	14	0,1
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	9	36,2	11	29,9	9	32,2	14	32,8	24	20,6	14	32,3

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência