

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

UF: Pernambuco

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.

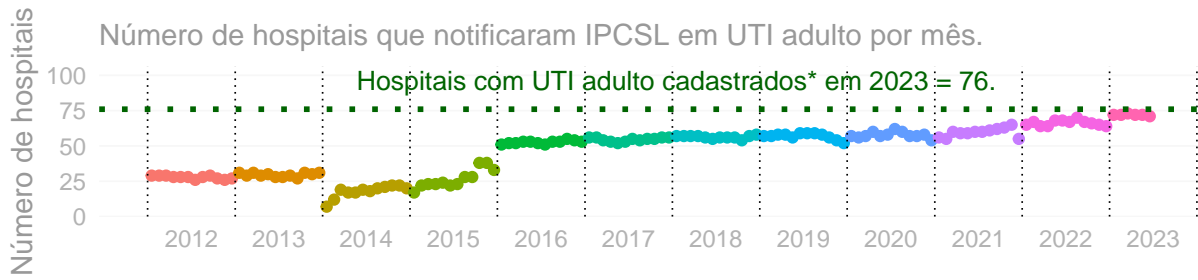
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário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

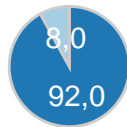


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



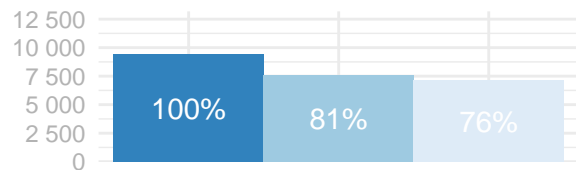
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

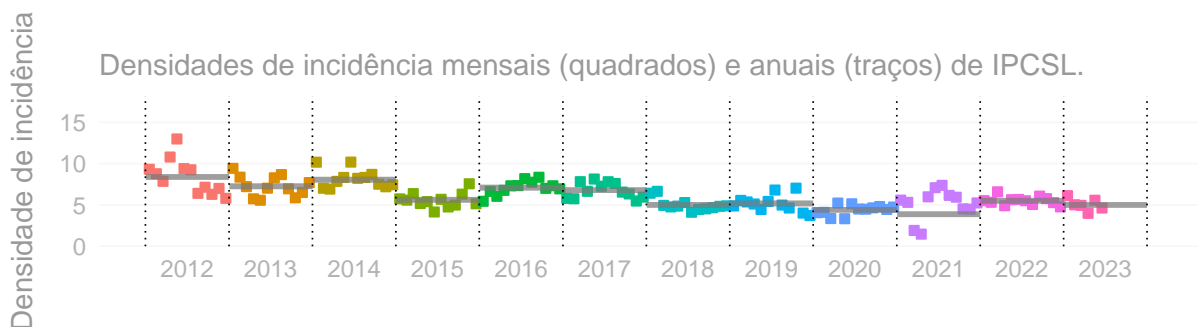


■ NÃO ■ SIM

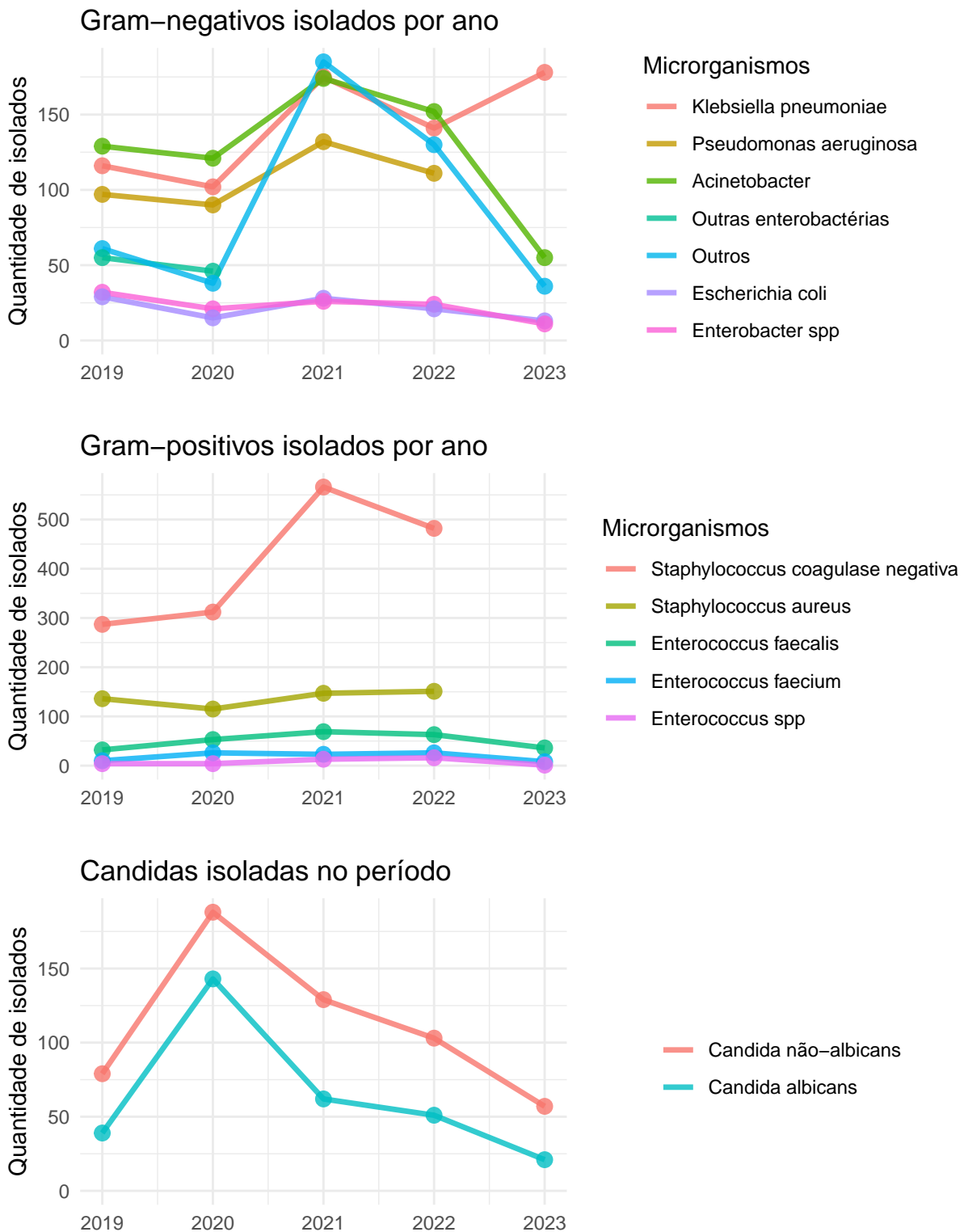
Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos



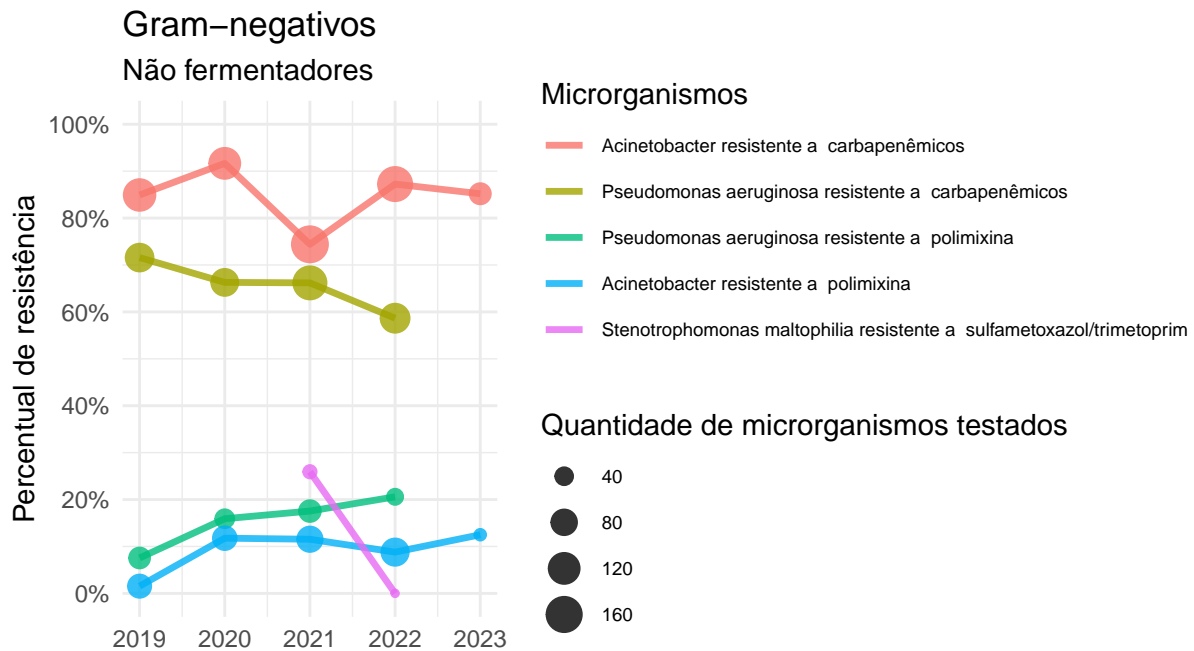
■ CVCs inseridos
■ Check lists aplicados
■ CVCs inseridos seguindo todas as recomendações



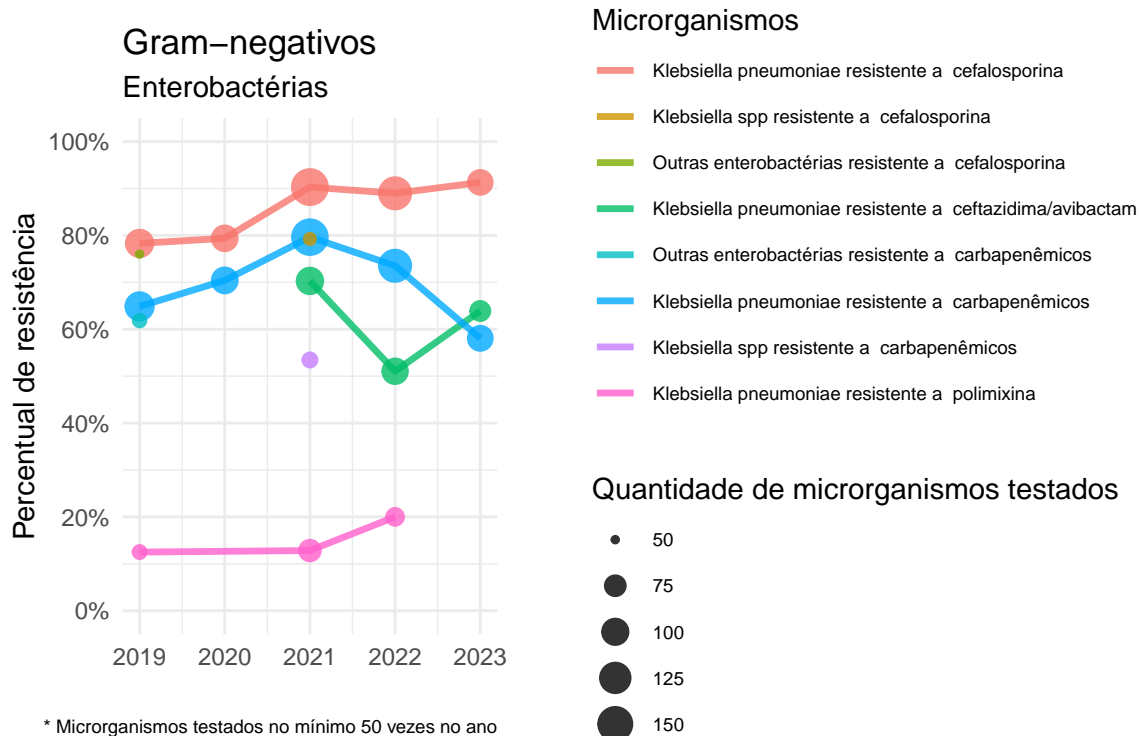
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Pernambuco – 2019 a junho de 2023.



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

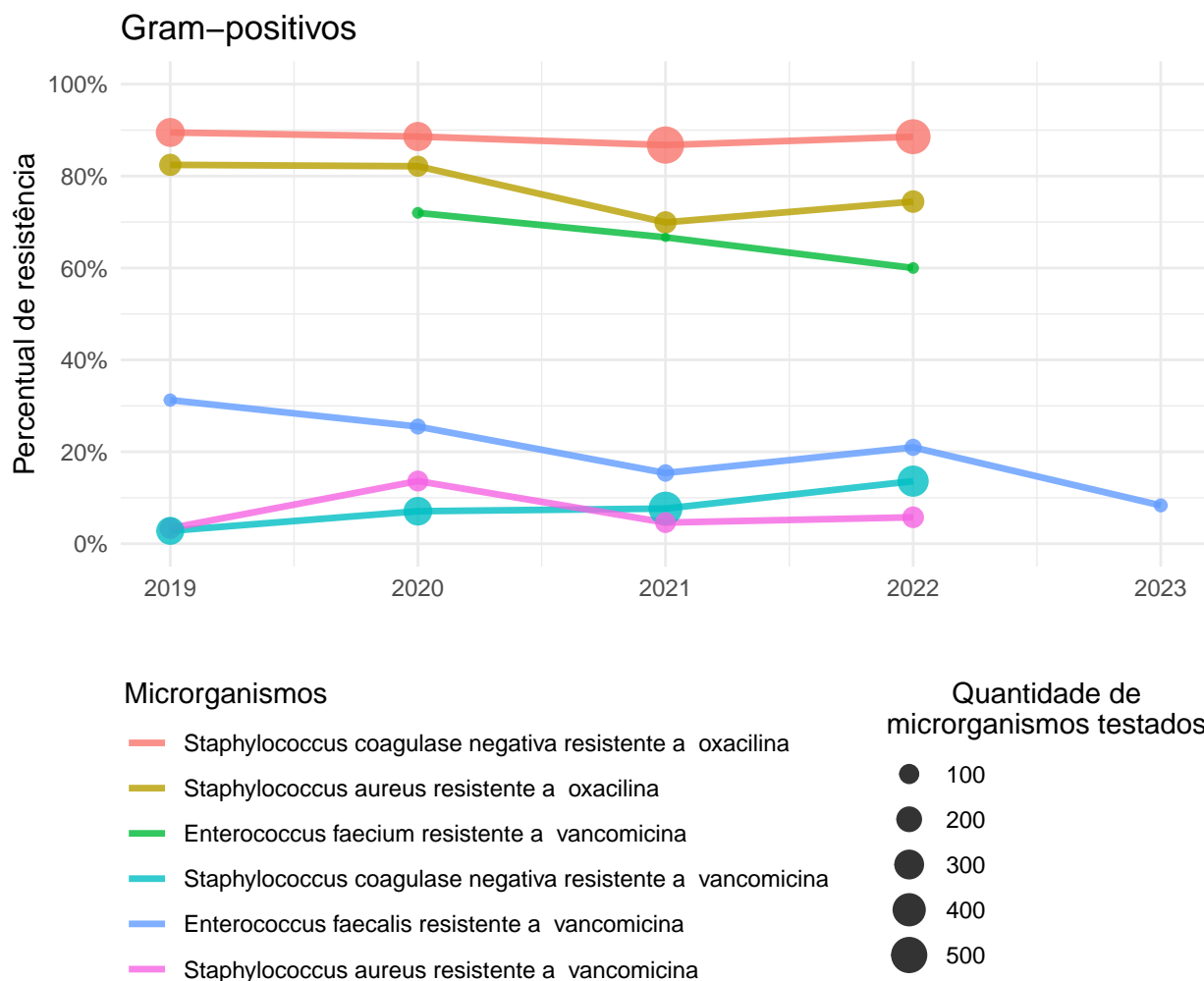


* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano



* Microrganismos testados no mínimo 50 vezes no ano

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



* 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	116	102	175	141	178
Acinetobacter	129	121	174	152	55
Proteus spp	-	-	29	37	16
Escherichia coli	29	15	28	21	13
Klebsiella spp	-	-	59	40	12
Enterobacter spp	32	21	26	24	11
Citrobacter	-	-	7	2	3
Morganella spp	-	-	2	2	3
Burkholderia cepacia	12	12	31	13	2
Outras enterobactérias	55	46	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	97	90	132	111	-
Serratia spp	41	17	25	14	-
Stenotrophomonas maltophilia	8	9	32	22	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	32	53	69	63	36
Enterococcus faecium	10	26	23	26	8
Enterococcus spp	4	4	13	16	1
Staphylococcus aureus	136	115	147	151	-
Staphylococcus coagulase negativa	287	312	566	482	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	79	188	129	103	57
Candida albicans	39	143	62	51	21

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella spp resistente a polimixina	1	1	100,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	92	84	91,3
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	11	10	90,9
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	54	46	85,2
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	12	9	75,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	10	7	70,0
Morganella spp resistente a cefalosporina	3	2	66,7
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	72	46	63,9
Proteus spp resistente a cefalosporina	8	5	62,5
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	10	6	60,0
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	93	54	58,1
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	7	4	57,1
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	2	1	50,0

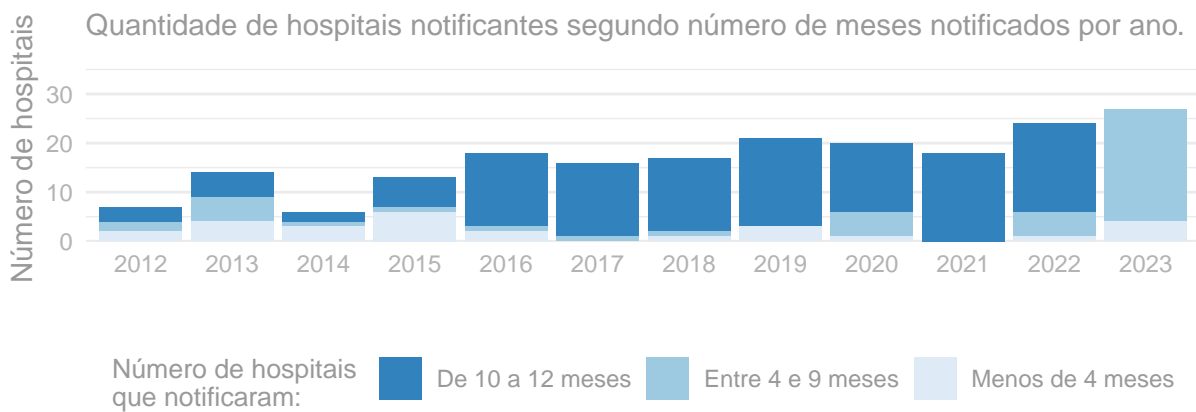
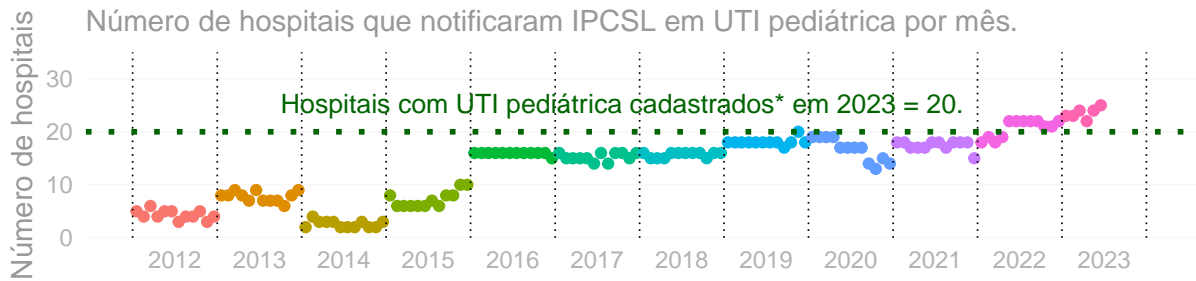
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Morganella spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	1	50,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	14	7	50,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	8	3	37,5
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	3	1	33,3
Citrobacter resistente a cefalosporina	3	1	33,3
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	11	3	27,3
Acinetobacter resistente a polimixina	24	3	12,5
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	28	2	7,1
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	7	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	3	0	0,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	10	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	2	0	0,0
Morganella spp resistente a carbapenêmicos	3	0	0,0

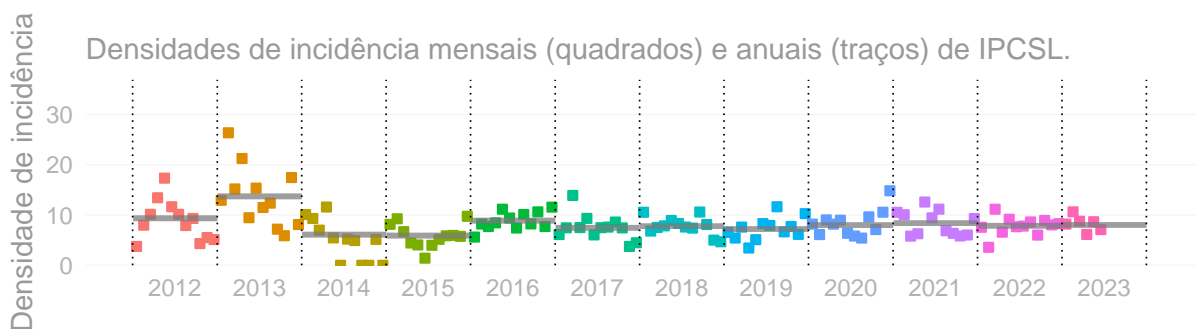
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	8	4	50,0
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	36	3	8,3
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0,0

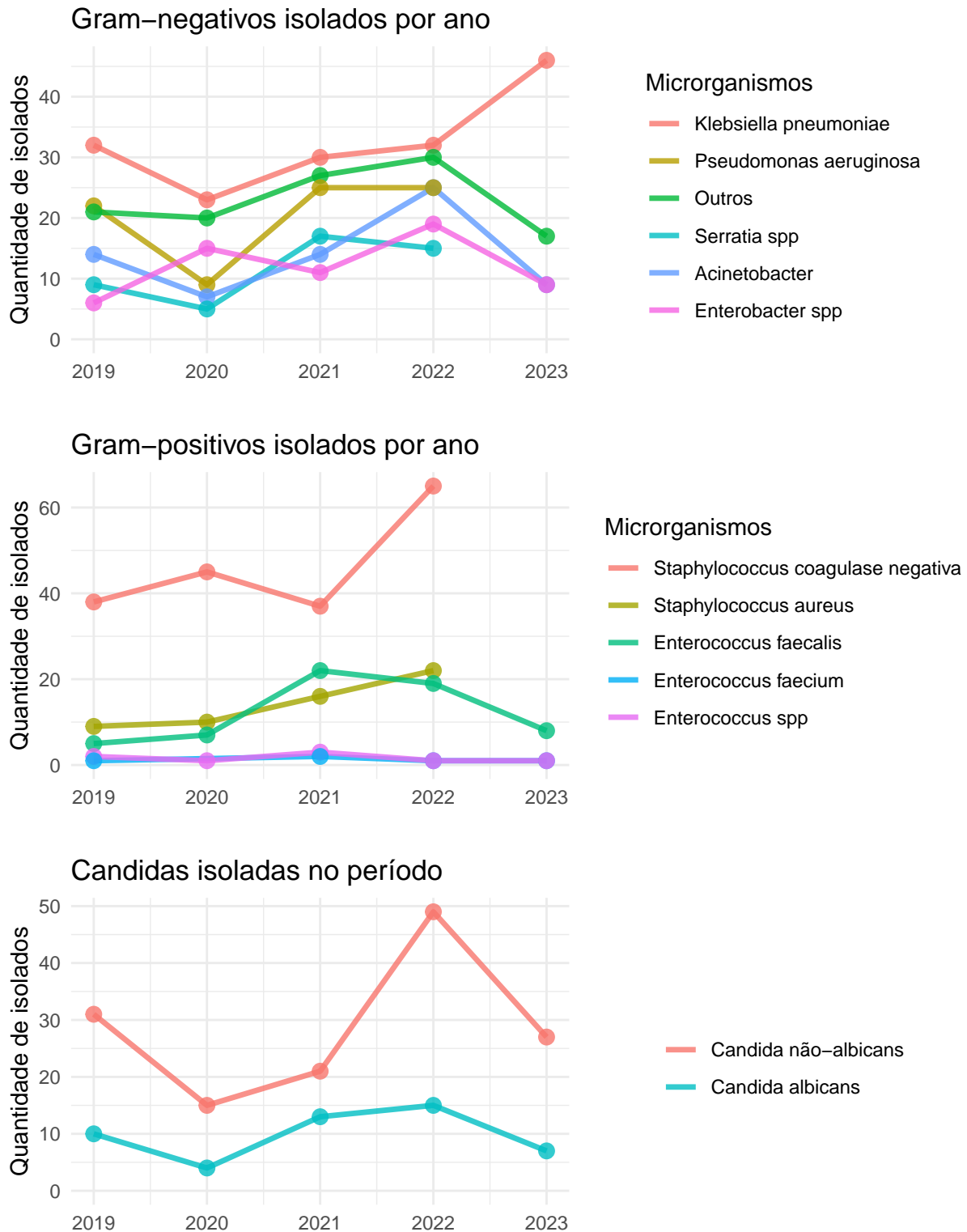
Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



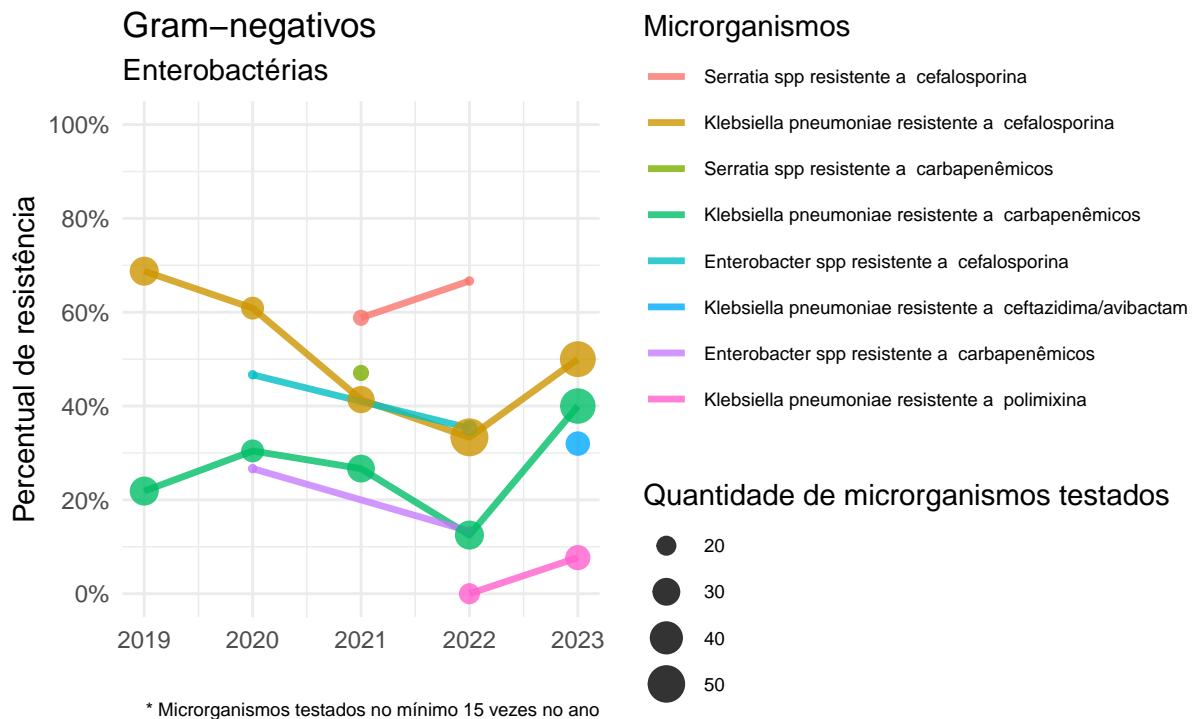
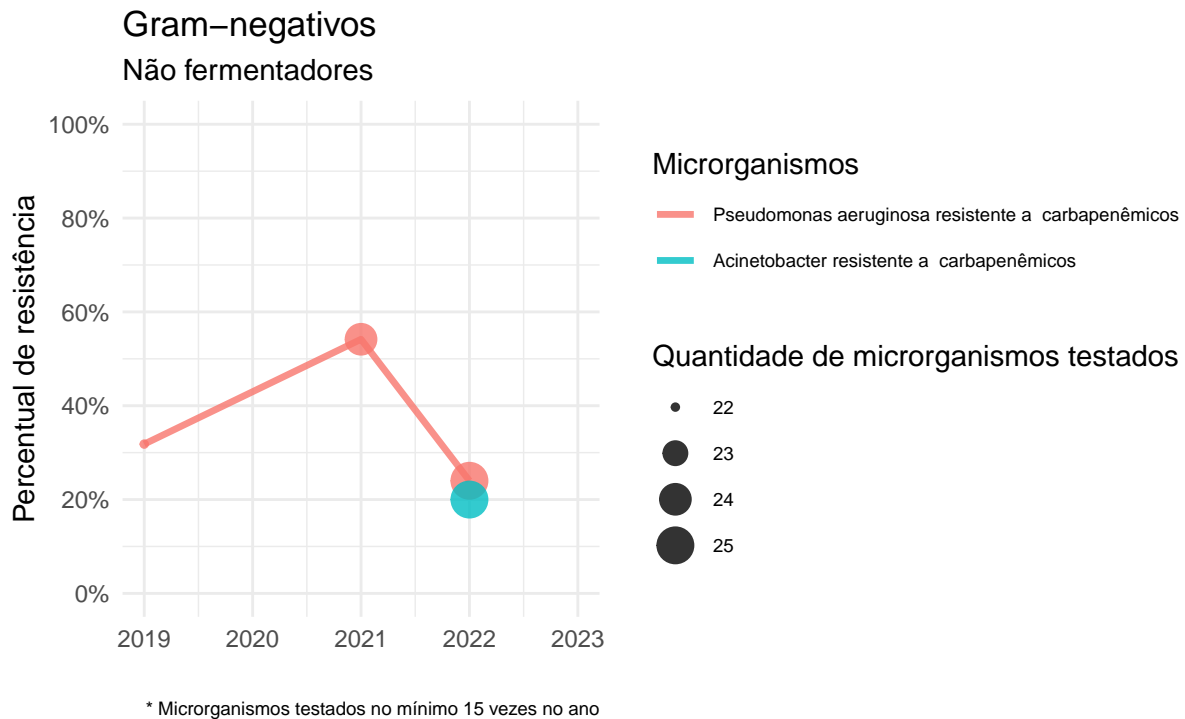
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



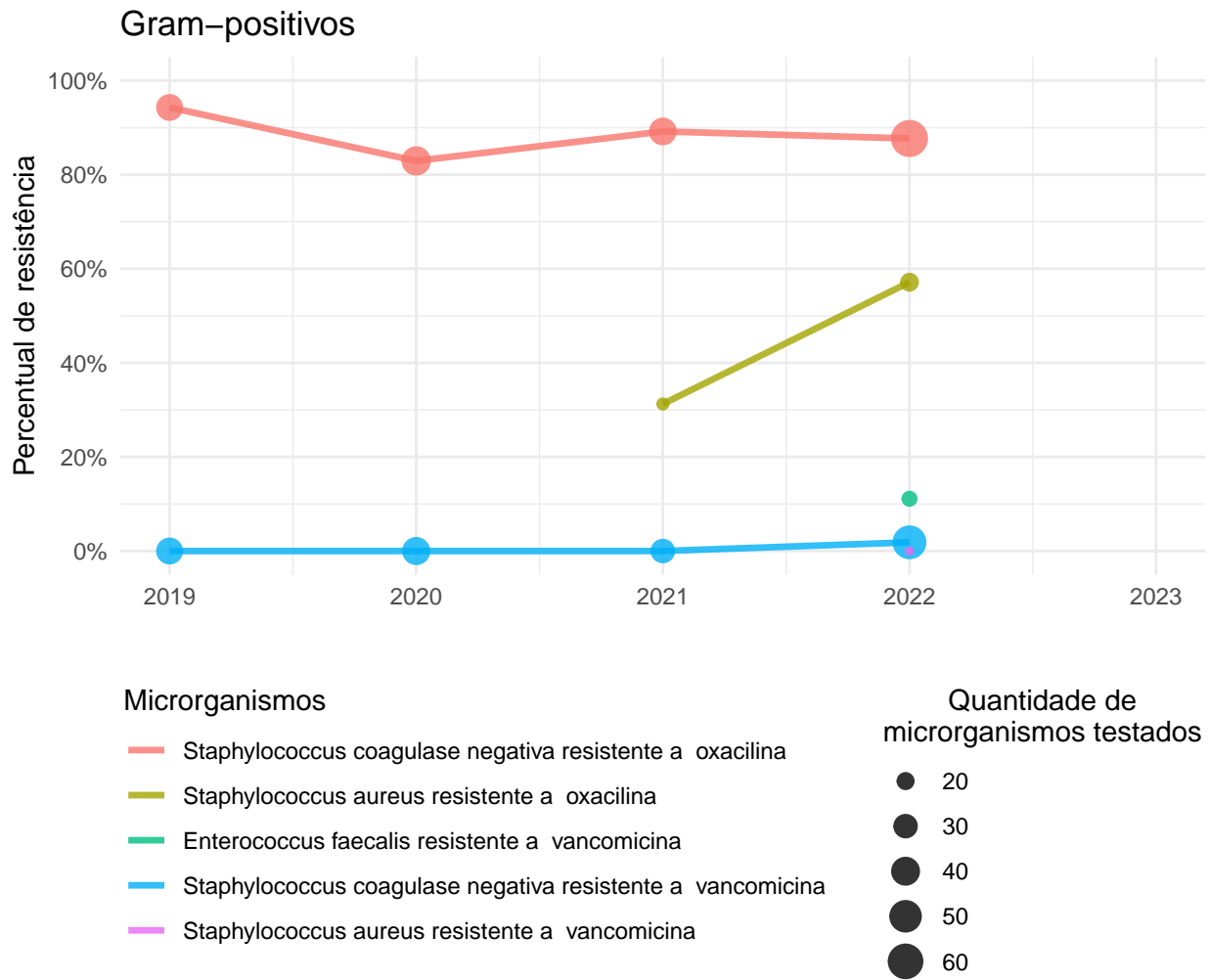
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.
Pernambuco – 2019 a junho de 2023.



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



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



* 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	32	23	30	32	46
Acinetobacter	14	7	14	25	9
Enterobacter spp	6	15	11	19	9
Escherichia coli	-	3	2	5	7
Burkholderia cepacia	6	6	7	8	6
Klebsiella spp	-	-	10	9	3
Proteus spp	-	-	1	1	1
Outras enterobactérias	12	6	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	22	9	25	25	-
Serratia spp	9	5	17	15	-
Stenotrophomonas maltophilia	3	5	7	7	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	5	7	22	19	8
Enterococcus faecium	1	-	2	1	1
Enterococcus spp	2	1	3	1	1
Staphylococcus aureus	9	10	16	22	-
Staphylococcus coagulase negativa	38	45	37	65	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	31	15	21	49	27
Candida albicans	10	4	13	15	7

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a cefalosporina	7	5	71,4
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	3	2	66,7
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	9	5	55,6
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	4	2	50,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	46	23	50,0
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	45	18	40,0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	3	1	33,3
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	25	8	32,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	7	2	28,6
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	9	2	22,2
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	9	1	11,1
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	26	2	7,7
Acinetobacter resistente a polimixina	6	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0

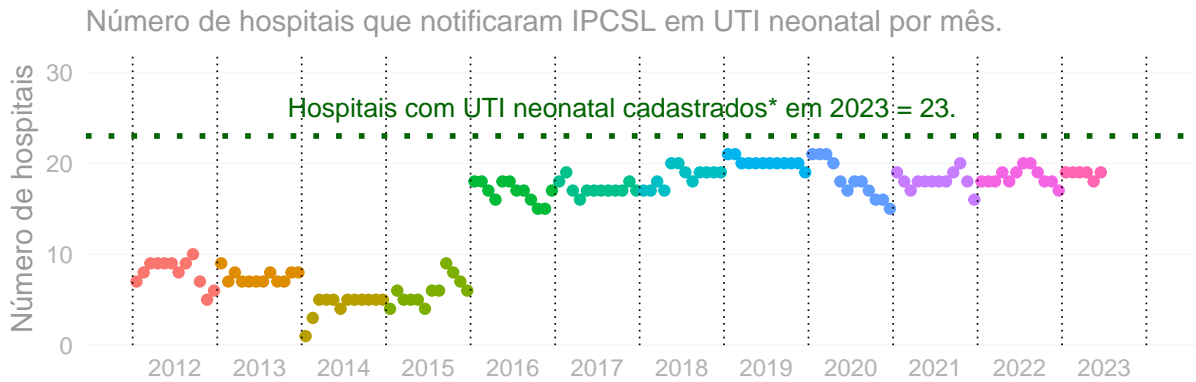
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023. (continuação)

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a polimixina	7	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	2	0	0,0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0,0
Klebsiella spp resistente a polimixina	1	0	0,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	0	0,0

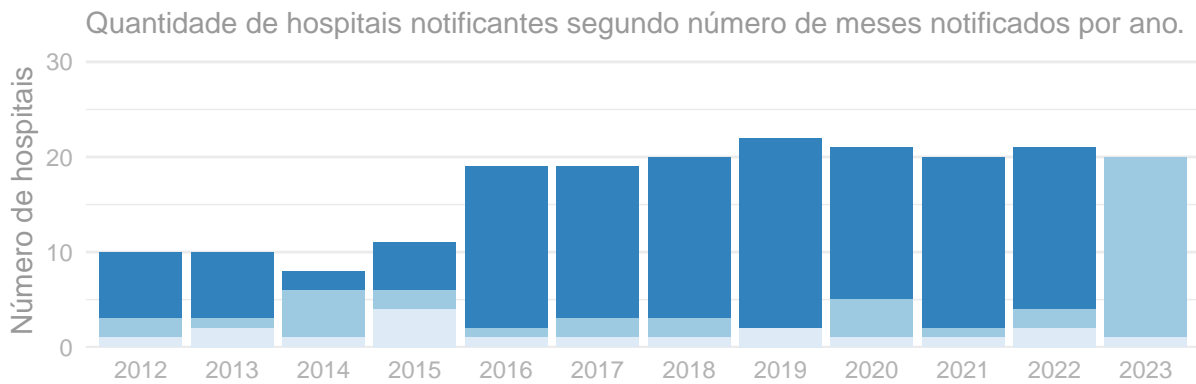
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	1	1	100
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	8	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0

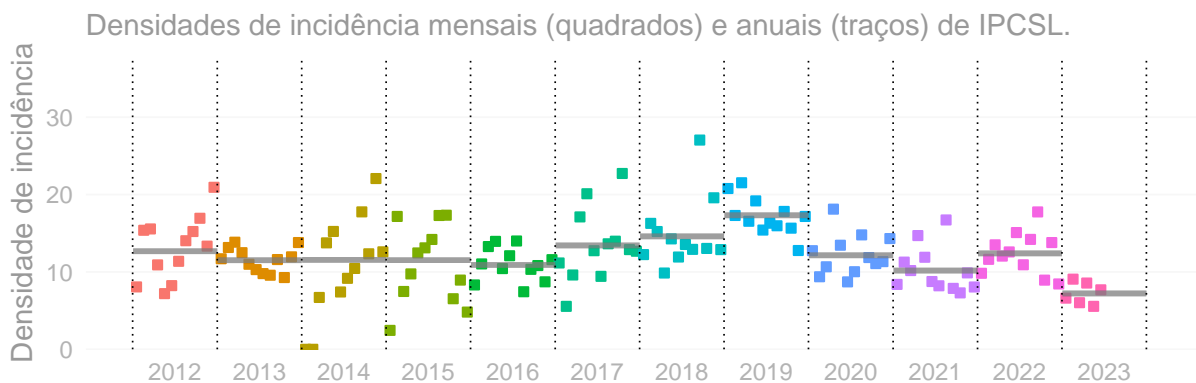
Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



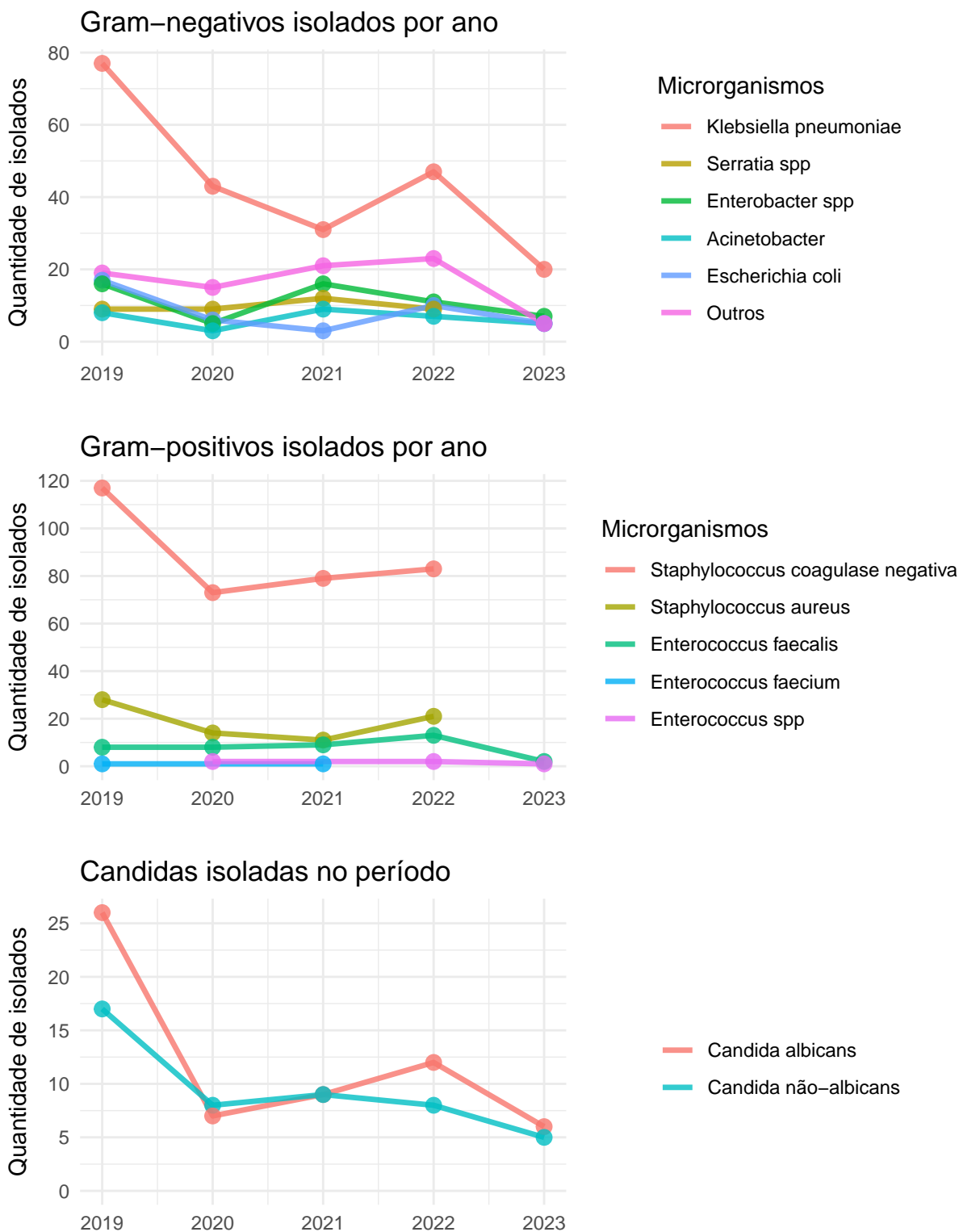
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



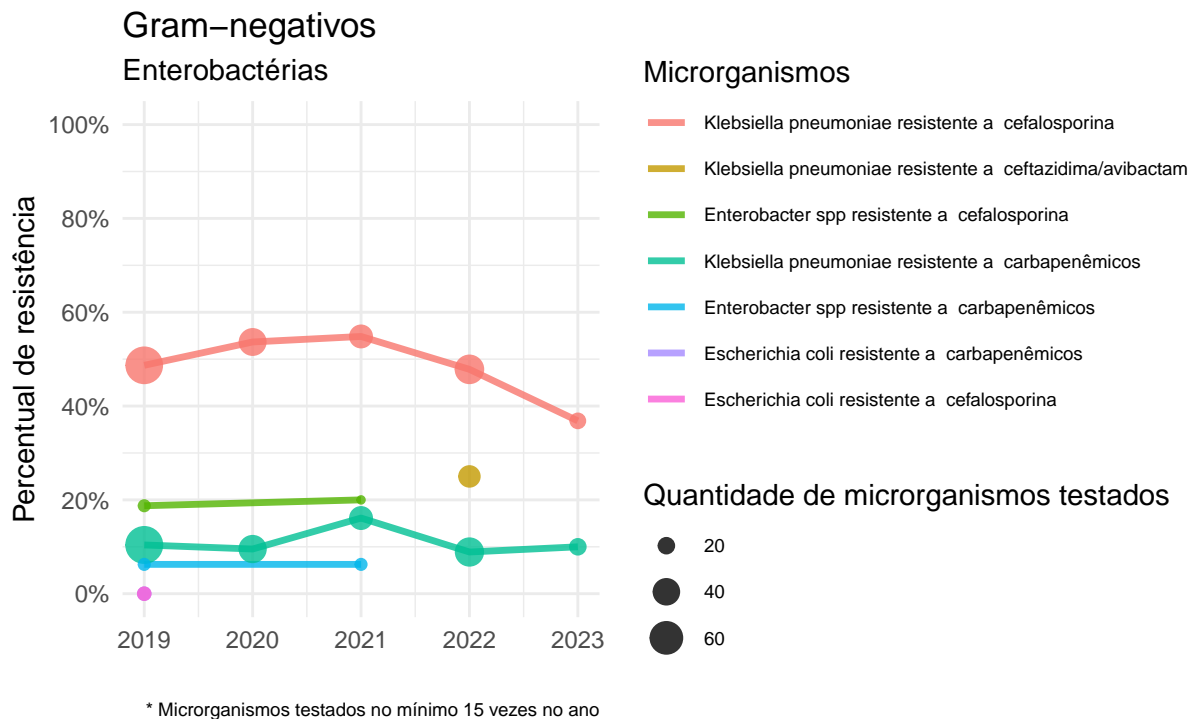
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses



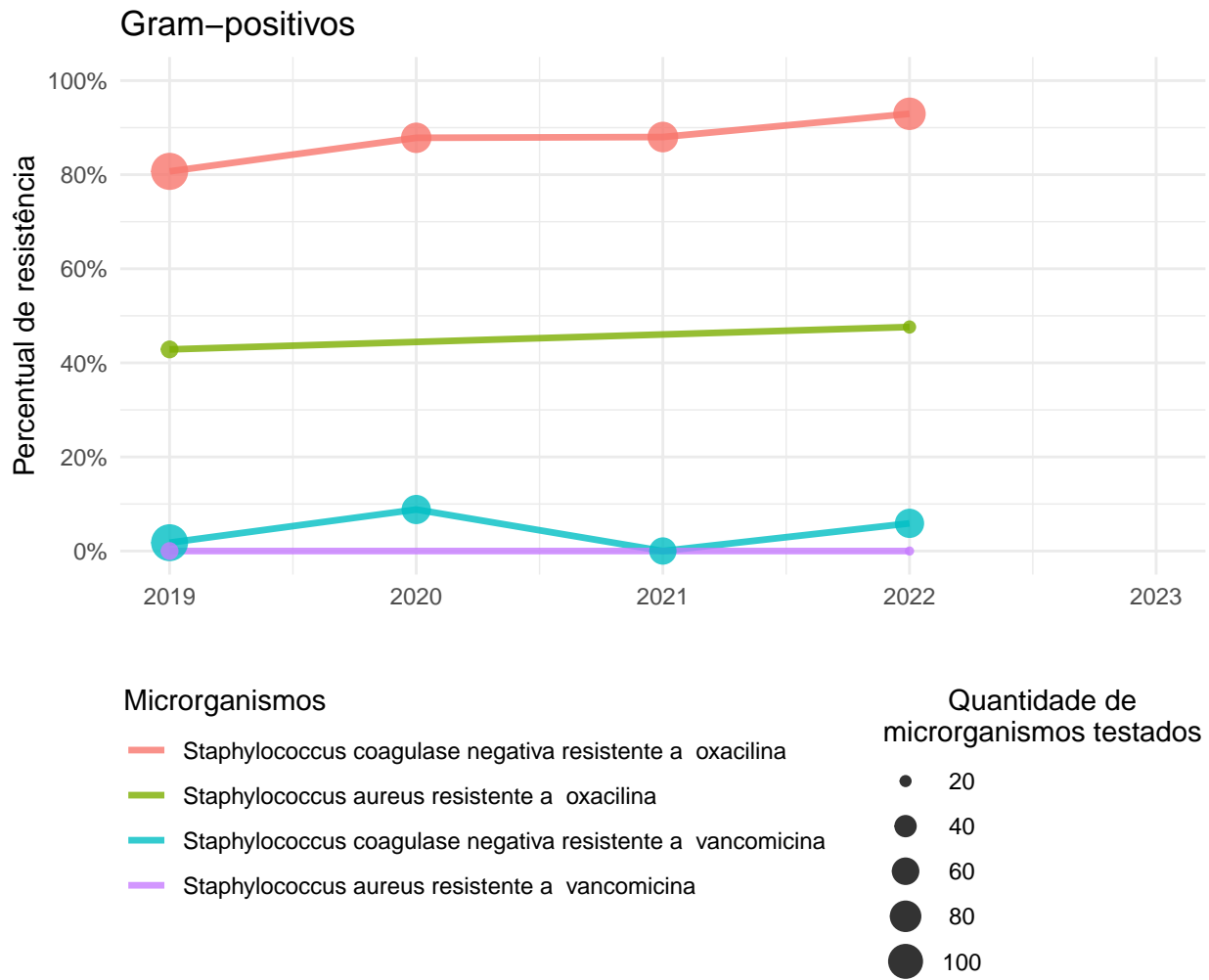
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
 Pernambuco – 2019 a junho de 2023.



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



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



* 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	77	43	31	47	20
Enterobacter spp	16	5	16	11	7
Acinetobacter	8	3	9	7	5
Escherichia coli	17	6	3	10	5
Klebsiella spp	-	-	15	10	2
Citrobacter	-	-	-	-	2
Proteus spp	-	-	-	-	1
Burkholderia cepacia	1	-	-	2	-
Outras enterobactérias	9	12	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	5	2	4	9	-
Serratia spp	9	9	12	9	-
Stenotrophomonas maltophilia	4	1	2	1	-
Morganella spp	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	8	8	9	13	2
Enterococcus spp	-	2	-	2	1
Enterococcus faecium	1	-	1	-	-
Staphylococcus aureus	28	14	11	21	-
Staphylococcus coagulase negativa	117	73	79	83	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida albicans	26	7	9	12	6
Candida não-albicans	17	8	9	8	5

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Citrobacter resistente a cefalosporina	2	2	100,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	19	7	36,8
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	7	2	28,6
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	7	2	28,6
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	20	2	10,0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	11	1	9,1
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	5	0	0,0
Acinetobacter resistente a polimixina	2	0	0,0
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	2	0	0,0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	3	0	0,0

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

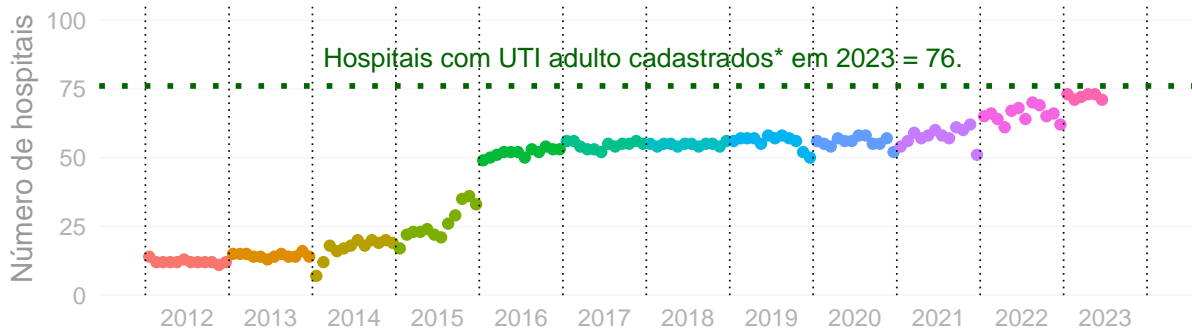
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	5	0	0,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	5	0	0,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	5	0	0,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	8	0	0,0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	2	0	0,0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	2	0	0,0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	0	0,0

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

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

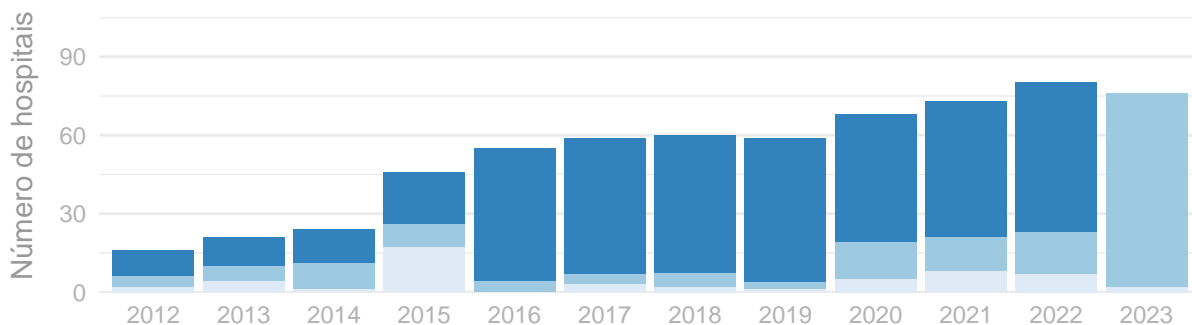
Notificações de PAV em UTI Adulto – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



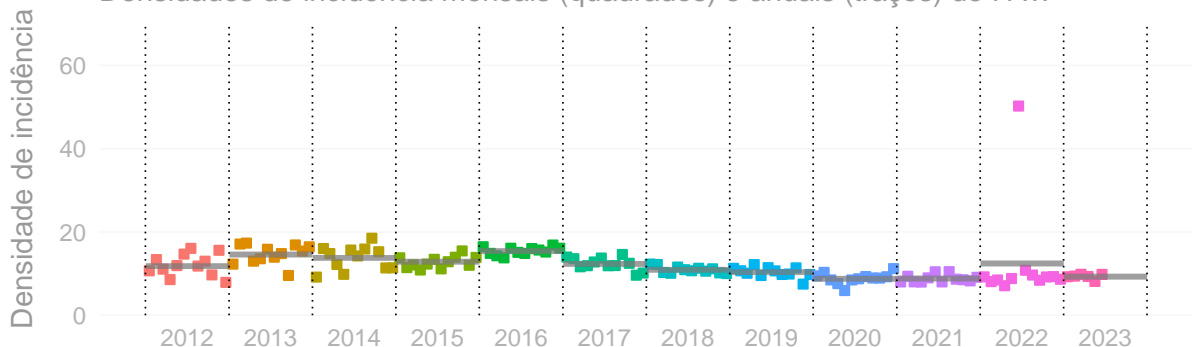
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

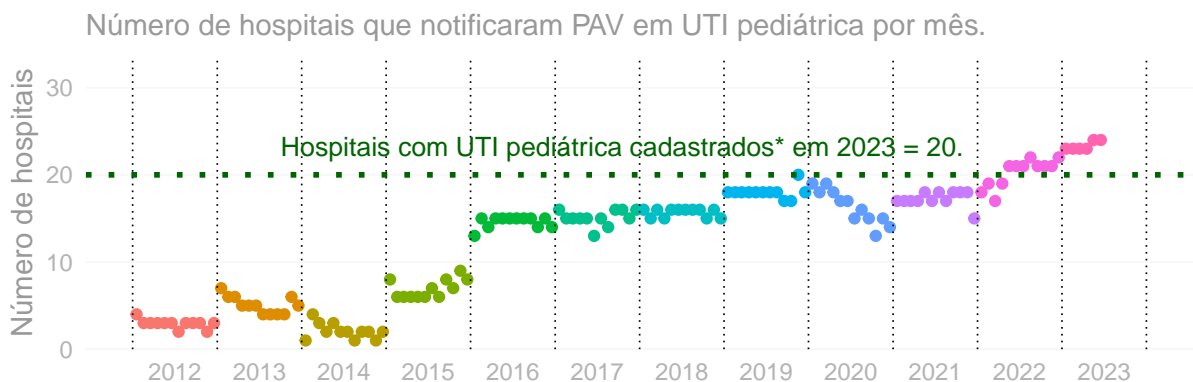


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

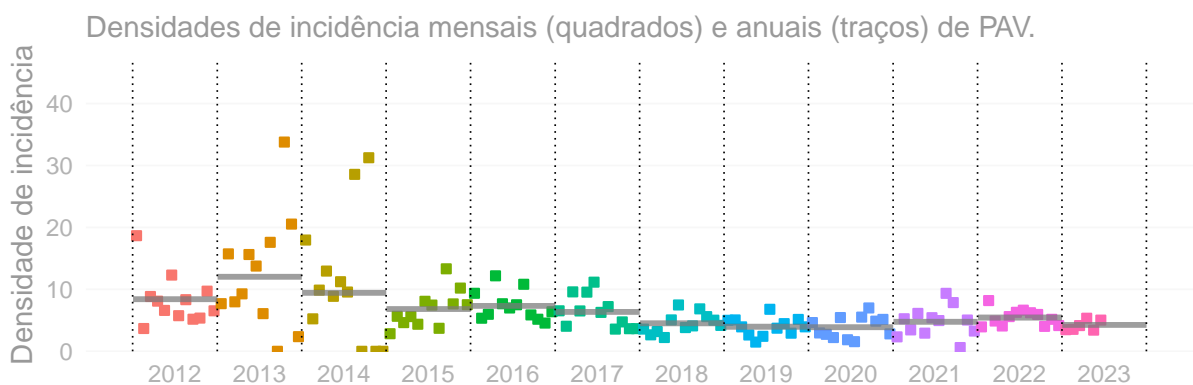
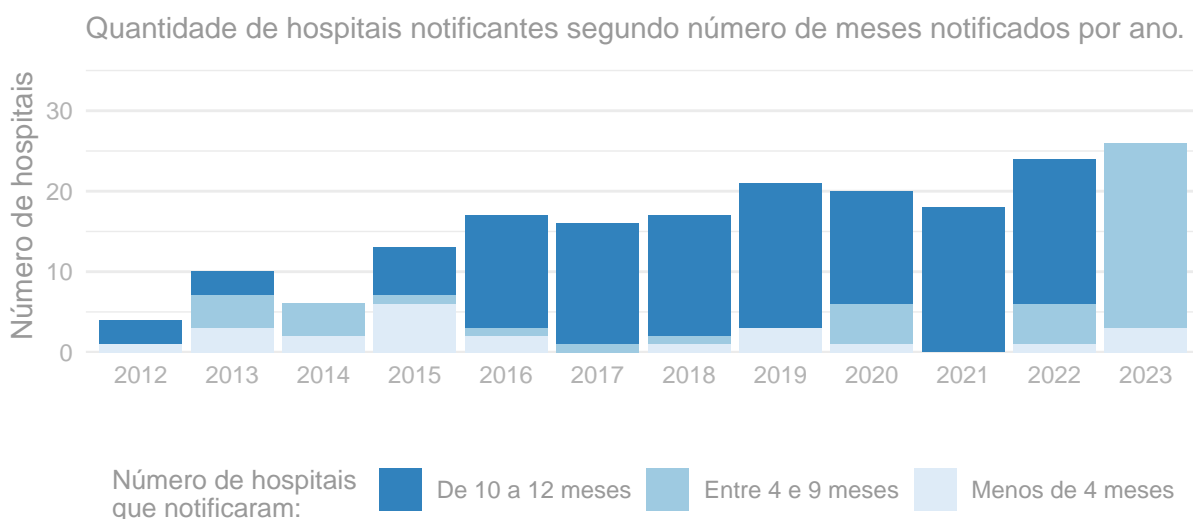
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



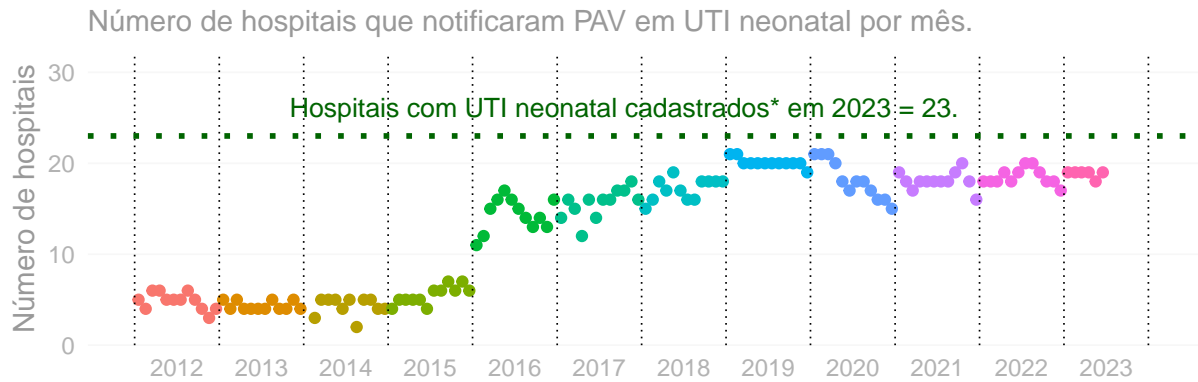
Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



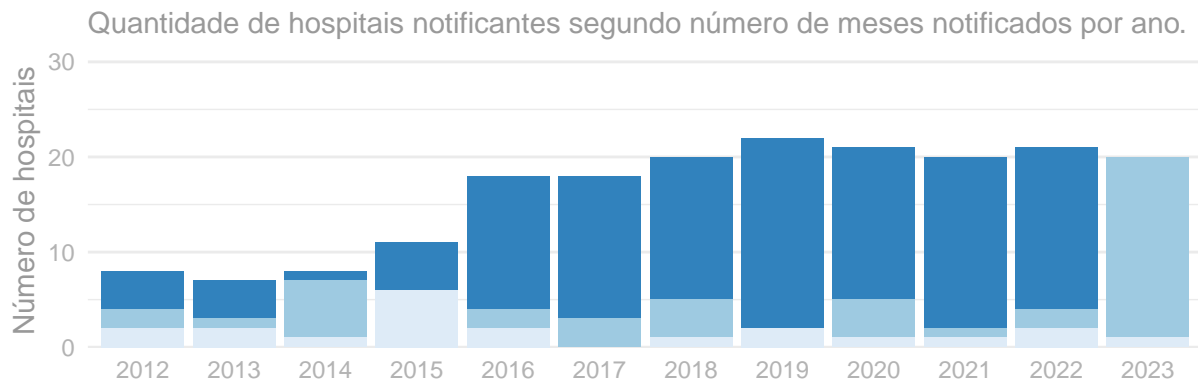
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



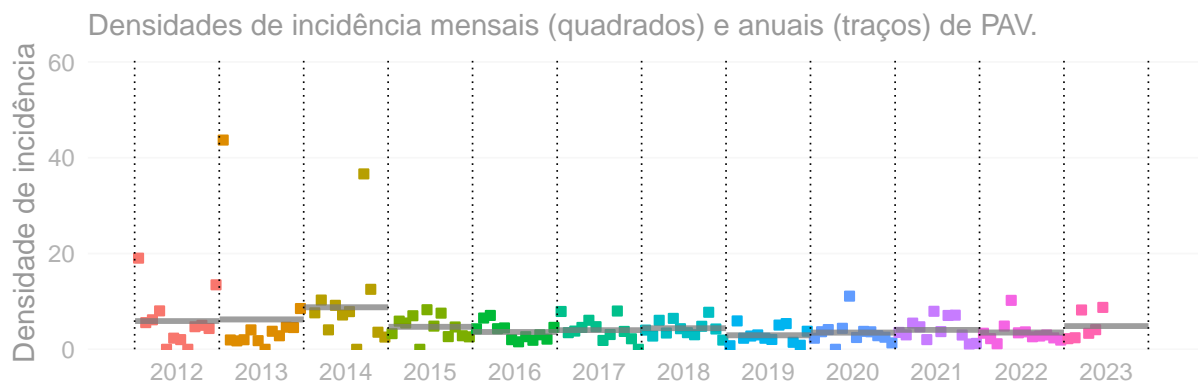
Notificações de PAV em UTIs neonatais – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

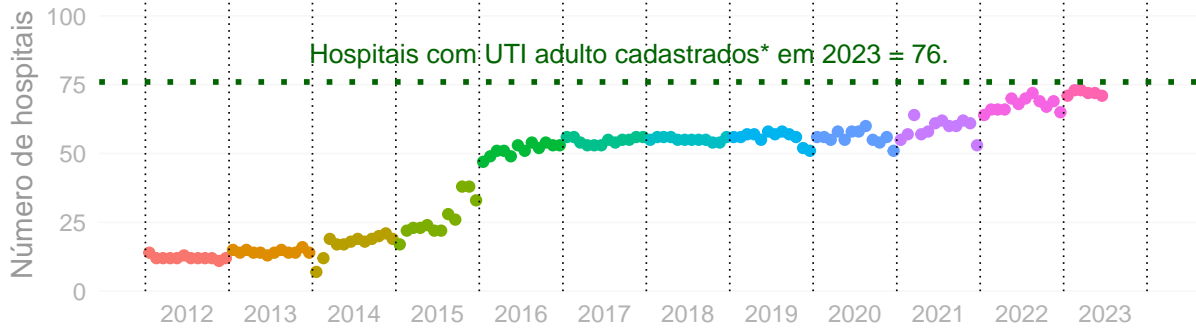


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

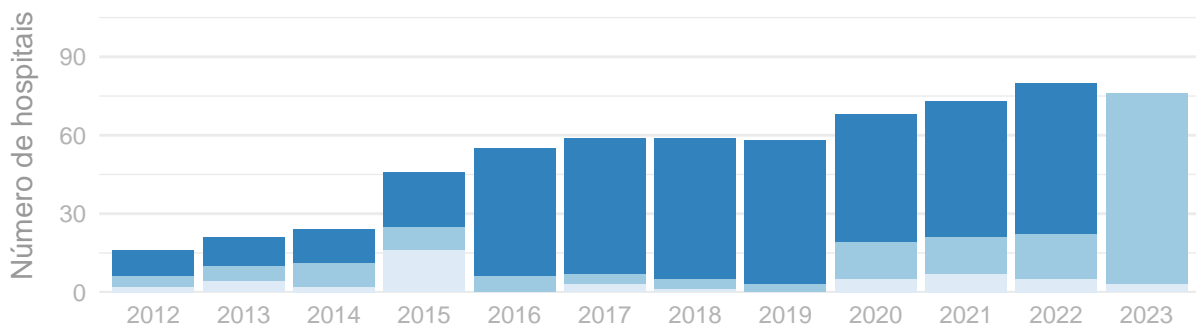


Notificações de ITU em UTI Adulto – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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

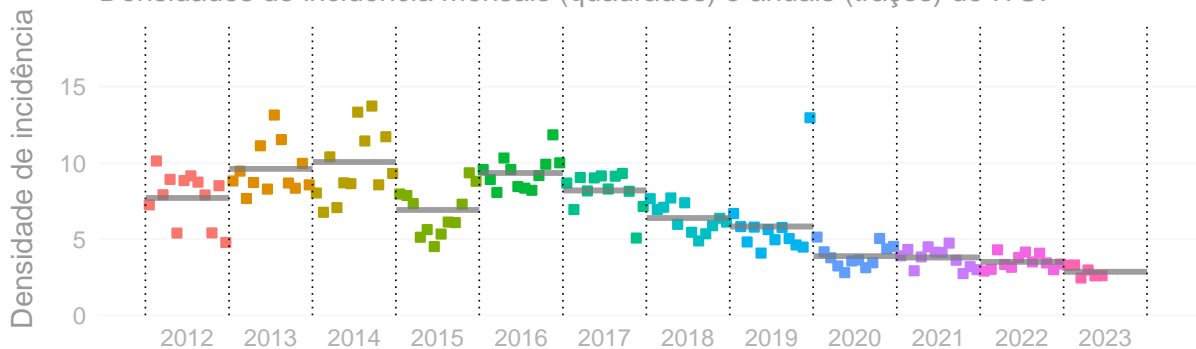


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

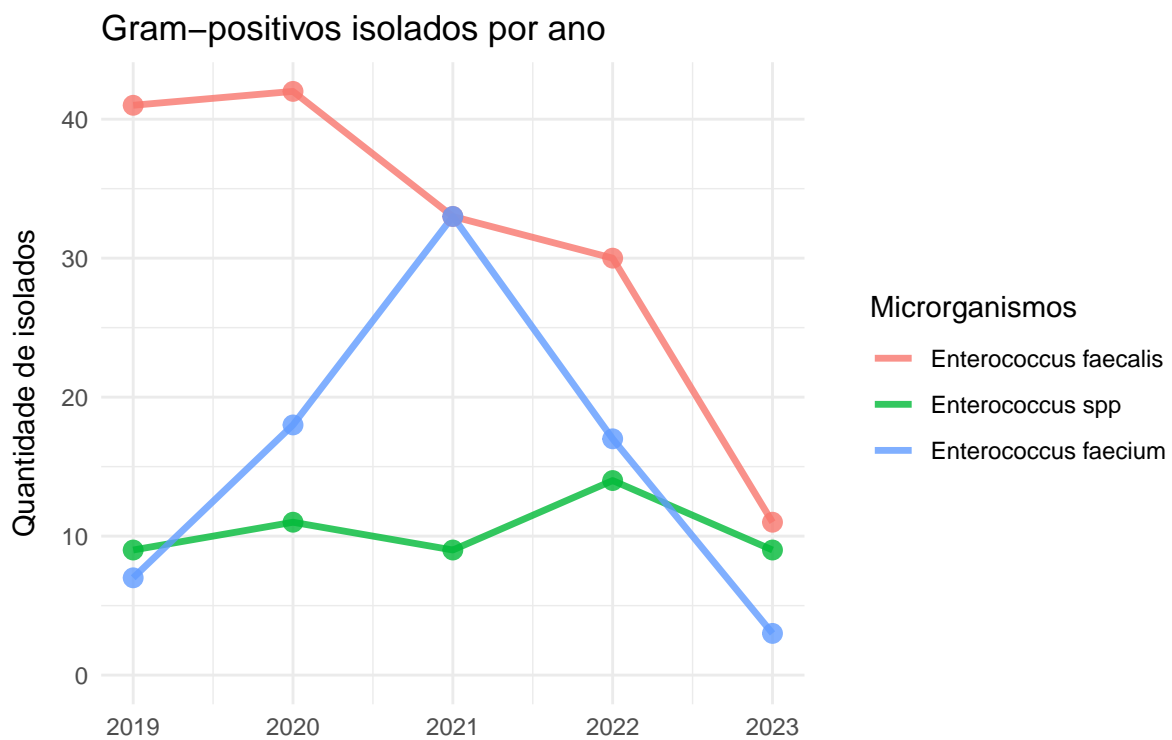
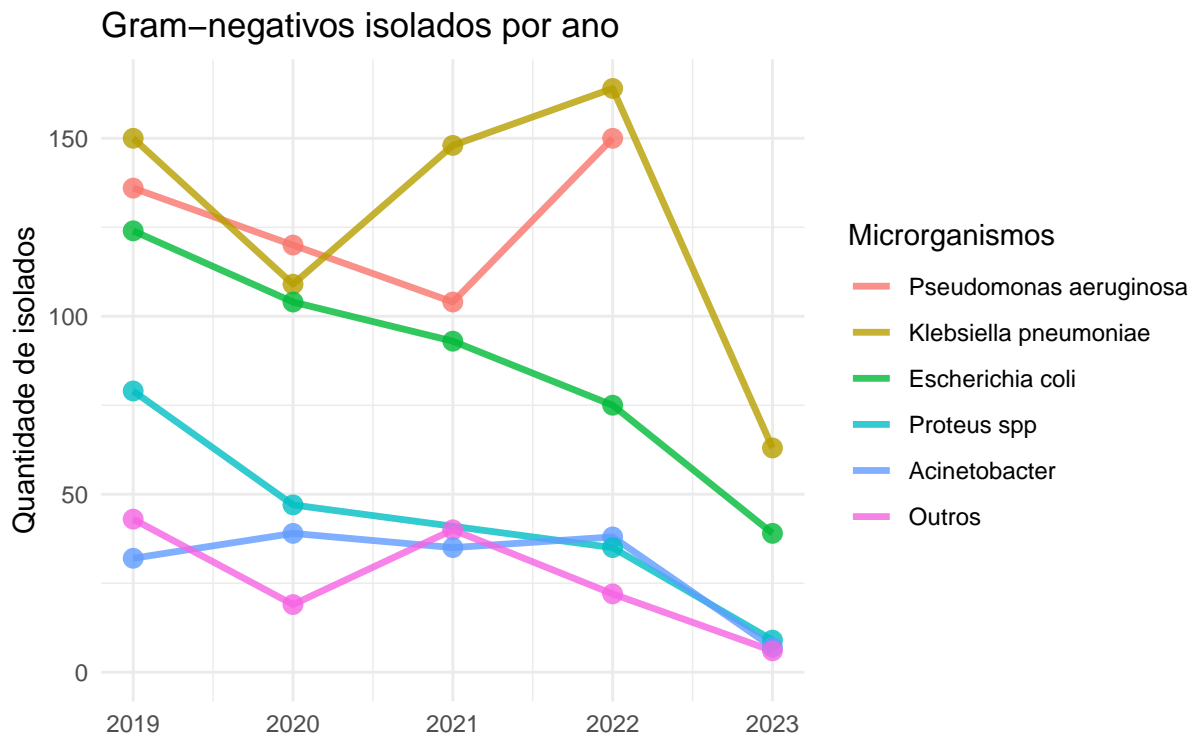


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

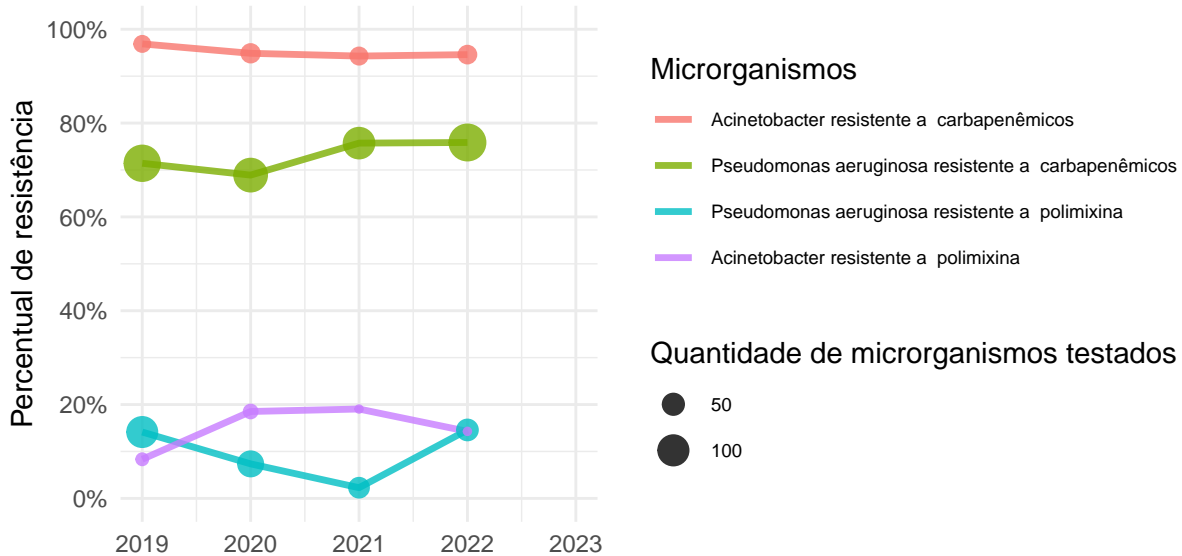


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Pernambuco – 2019 a junho de 2023.



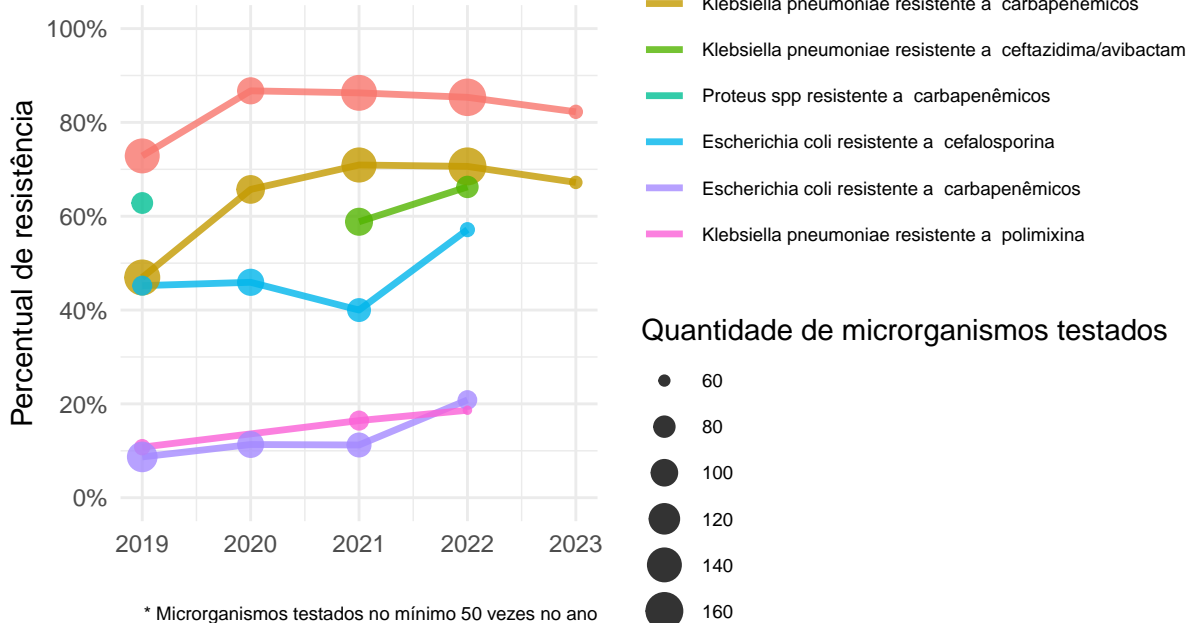
Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Pernambuco

Gram-negativos Não fermentadores



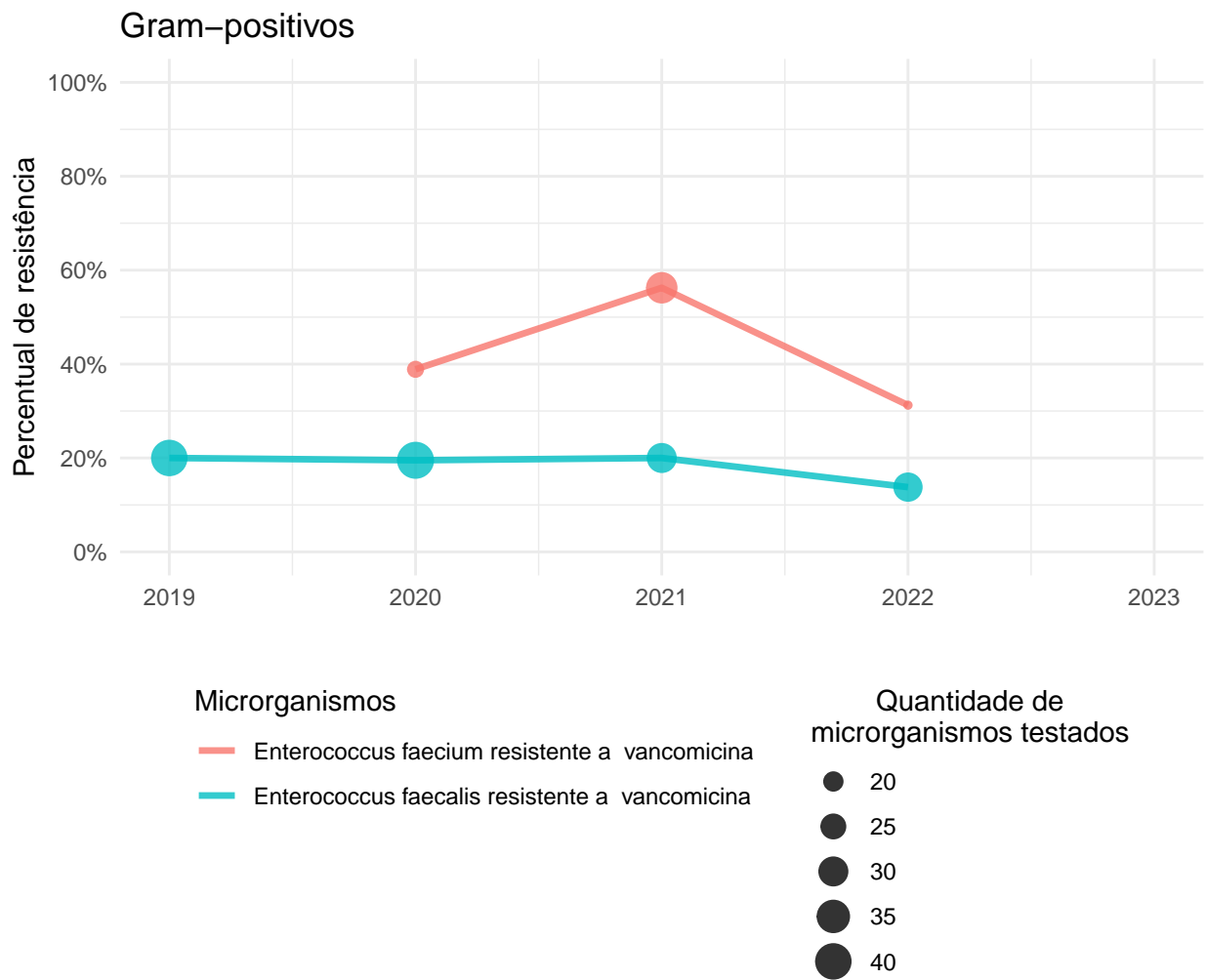
* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Gram-negativos Enterobactérias



* Microrganismos testados no mínimo 50 vezes no ano

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



* 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	150	109	148	164	63
Escherichia coli	124	104	93	75	39
Proteus spp	79	47	-	35	9
Acinetobacter	32	39	35	38	7
Enterobacter spp	29	15	28	16	6
Pseudomonas aeruginosa	136	120	104	150	-
Serratia spp	14	4	12	6	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	41	42	33	30	11
Enterococcus spp	9	11	9	14	9
Enterococcus faecium	7	18	33	17	3

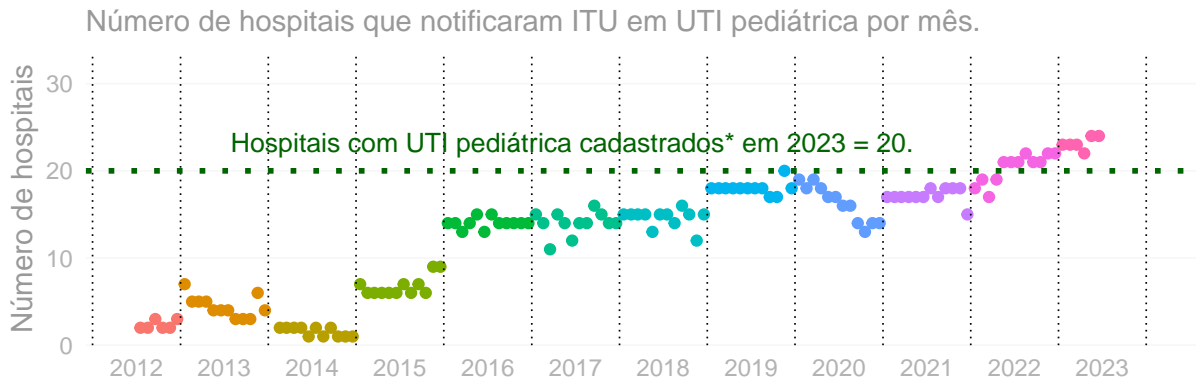
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	7	7	100,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	6	5	83,3
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	62	51	82,3
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	39	28	71,8
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	7	5	71,4
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	61	41	67,2
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	6	3	50,0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	6	3	50,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	32	13	40,6
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	17	5	29,4
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	18	5	27,8
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	4	1	25,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	39	3	7,7
Acinetobacter resistente a polimixina	2	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	5	0	0,0

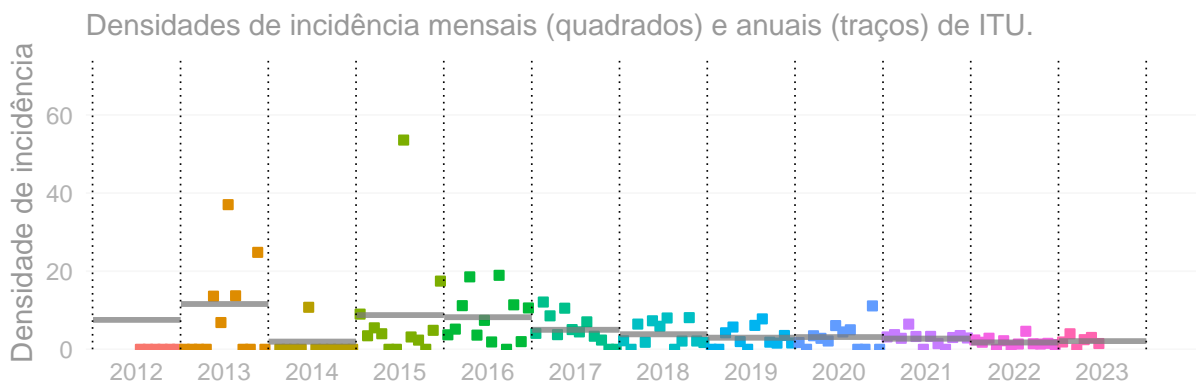
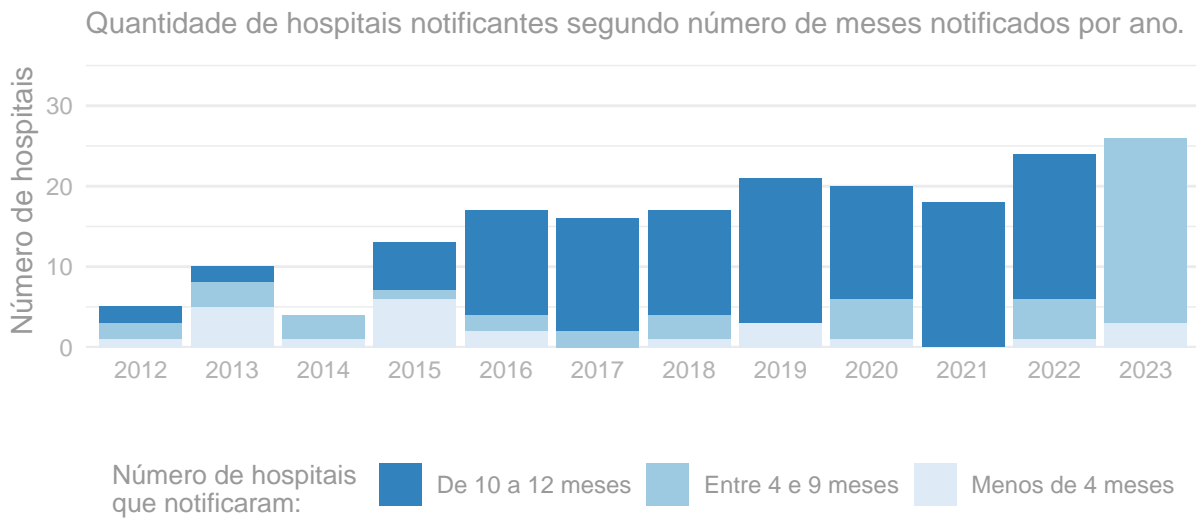
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	3	1	33
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	11	3	27
Enterococcus spp resistente a vancomicina	9	2	22

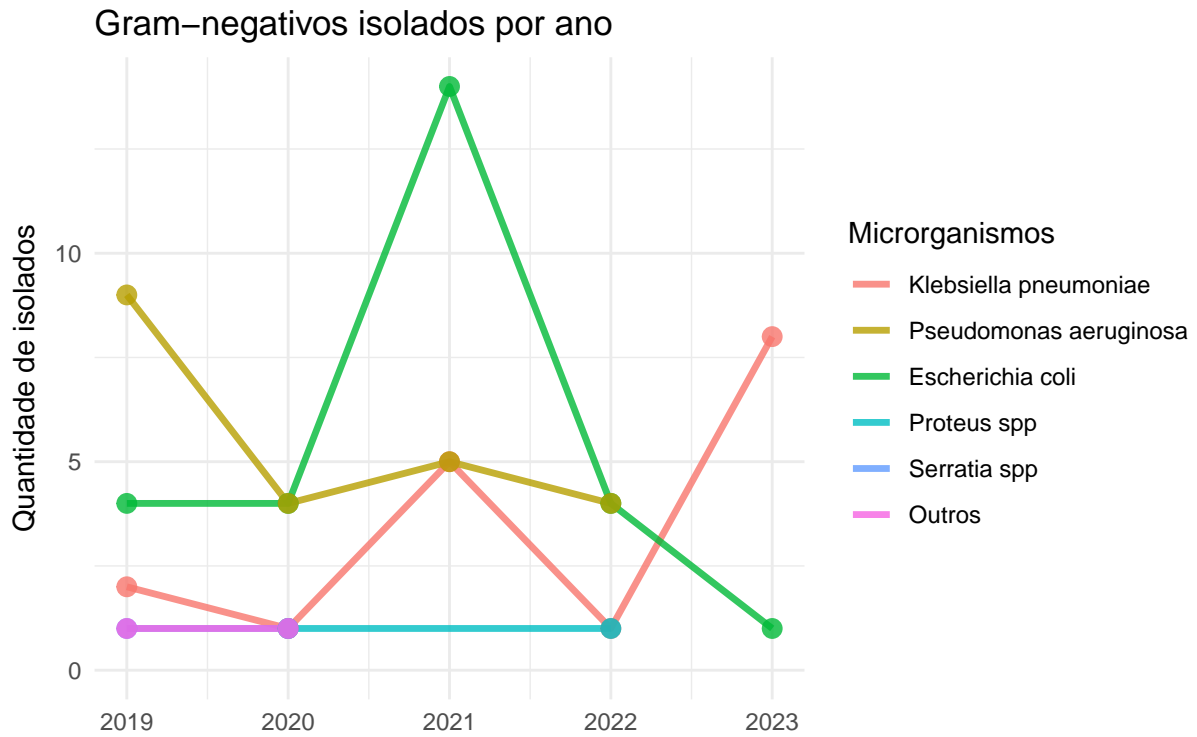
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.
Pernambuco – 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	1	5	1	8
Escherichia coli	4	4	14	4	1
Acinetobacter	1	-	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	9	4	5	4	-
Serratia spp	1	1	-	-	-
Enterobacter spp	-	1	-	-	-
Proteus spp	-	1	-	1	-

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

Microrganismos	2020	2021	2022
Enterococcus faecalis	-	1	1
Enterococcus faecium	1	-	-

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

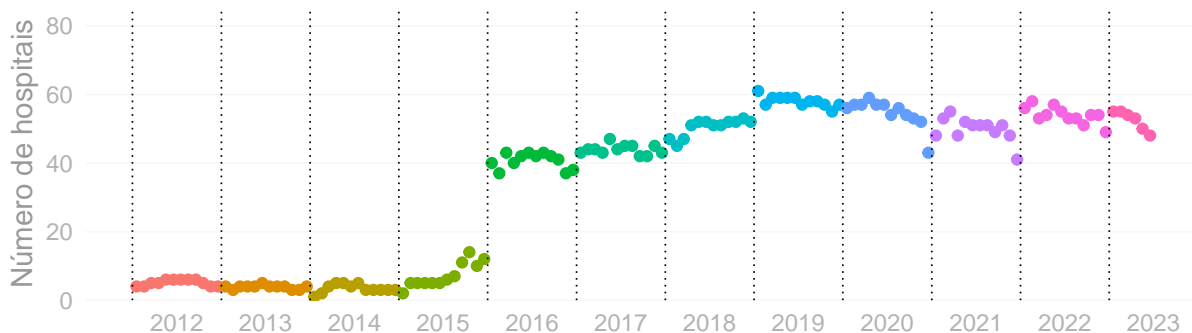
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	3	2	67
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	7	4	57
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	7	3	43
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	2	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

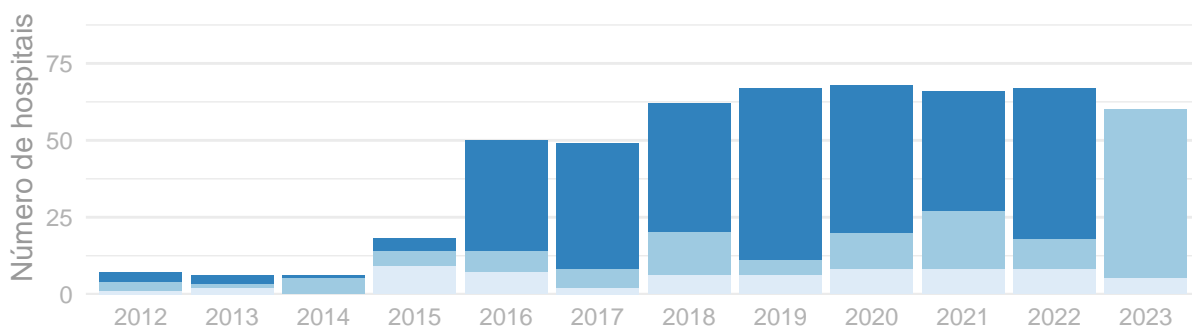
Notificações de ISC em partos cesarianos – Pernambuco. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



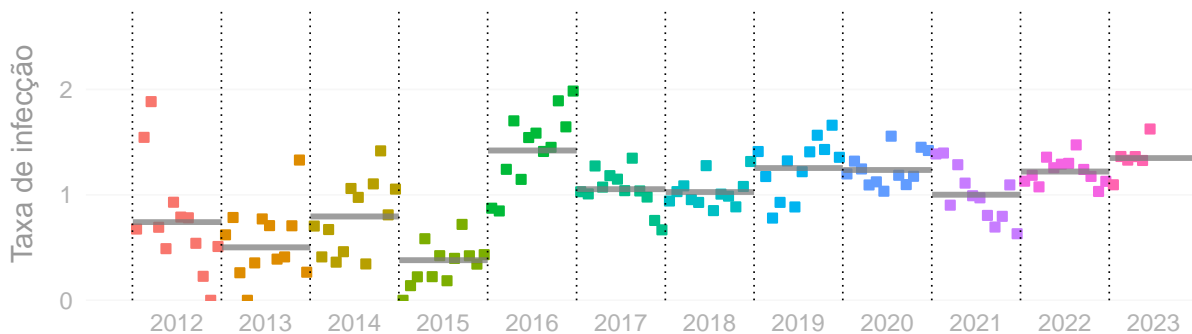
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



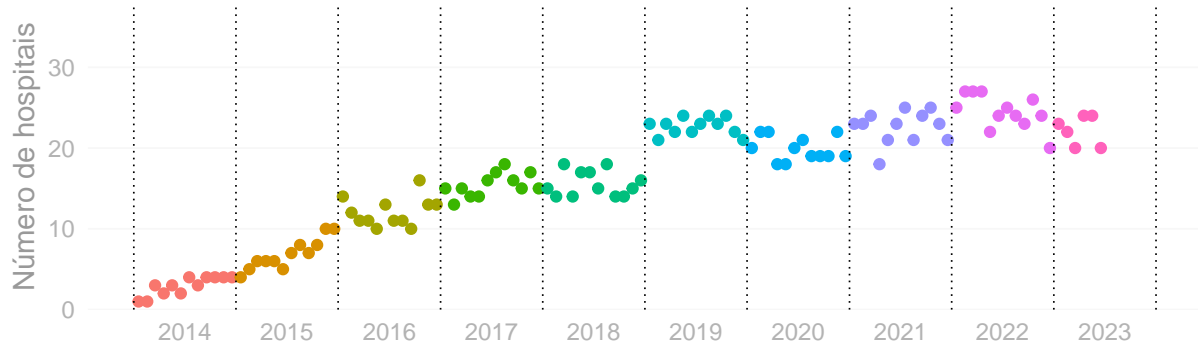
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

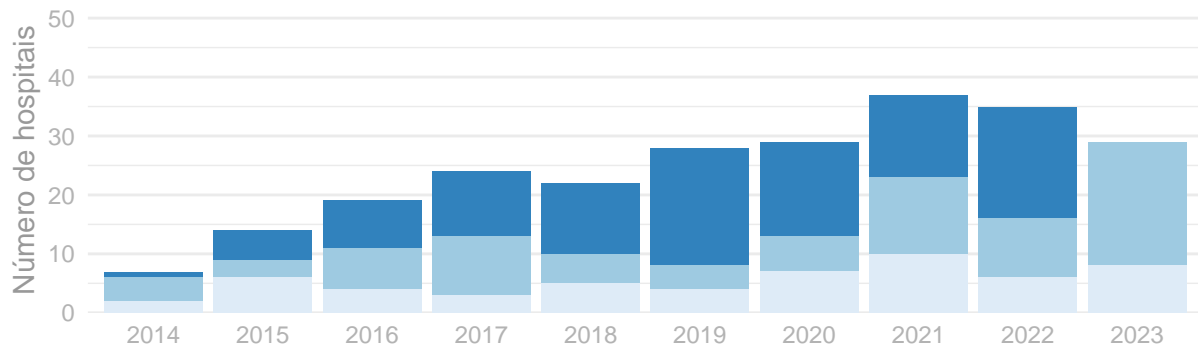


Notificações de ISC em implantes mamários – Pernambuco. Janeiro de 2014 à junho de 2023.

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

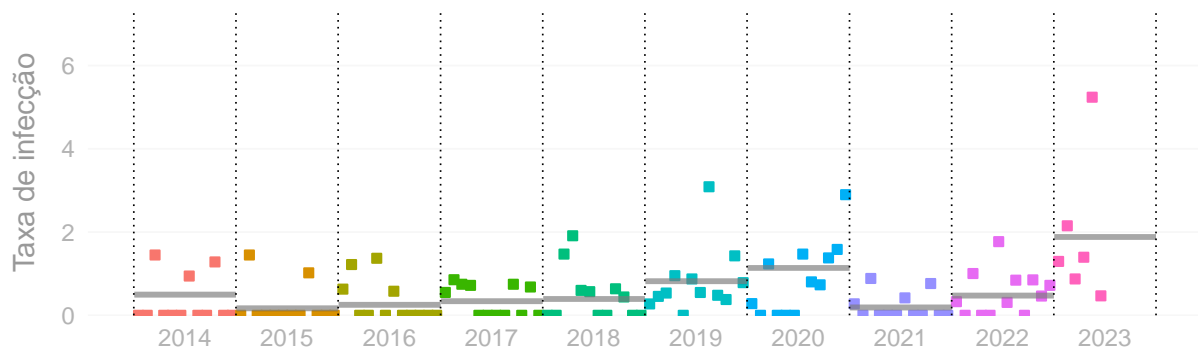


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

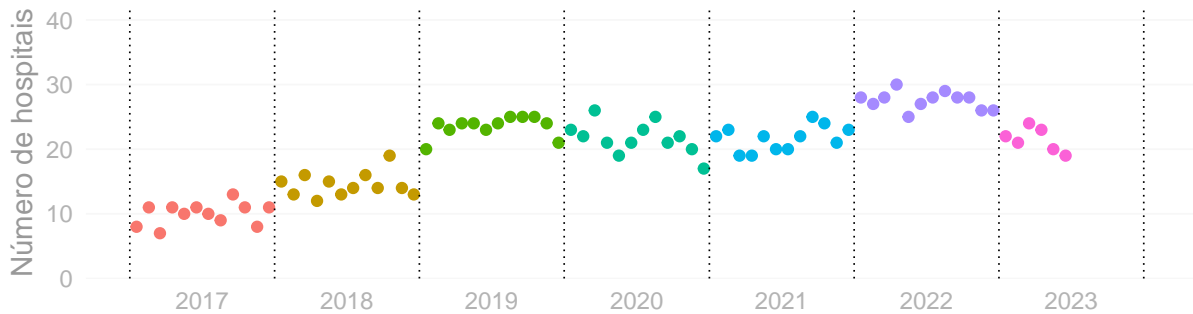
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



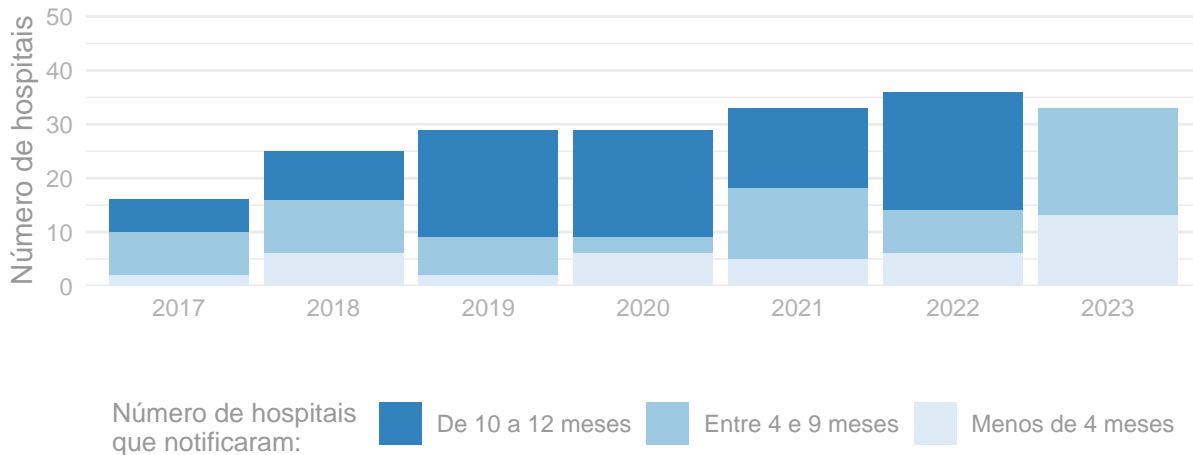
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Pernambuco.

Janeiro de 201 à junho de 2023.

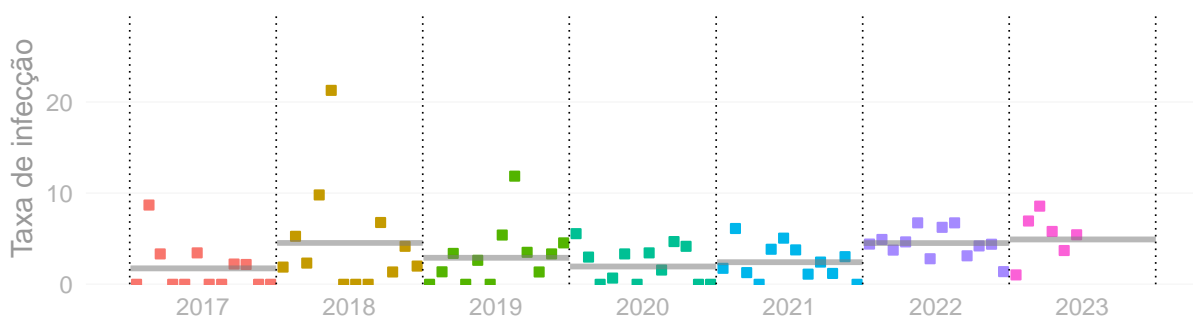
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.



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

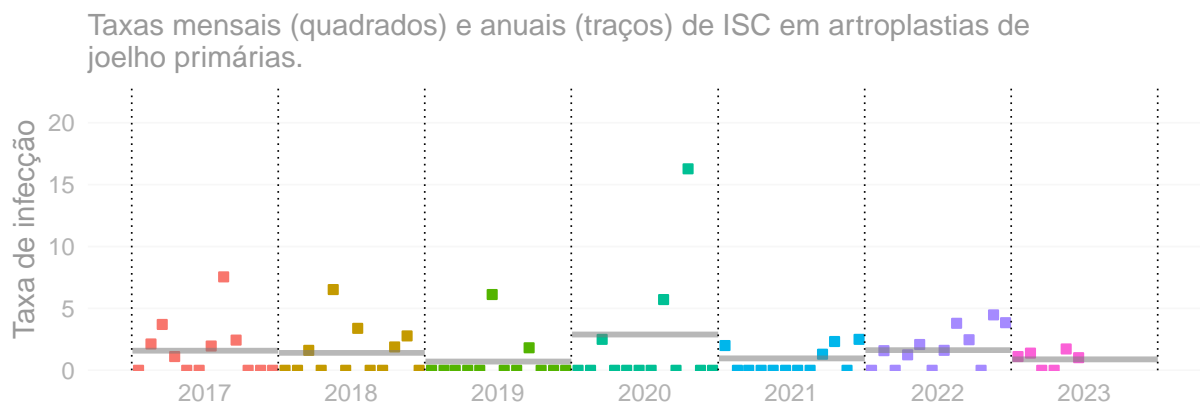
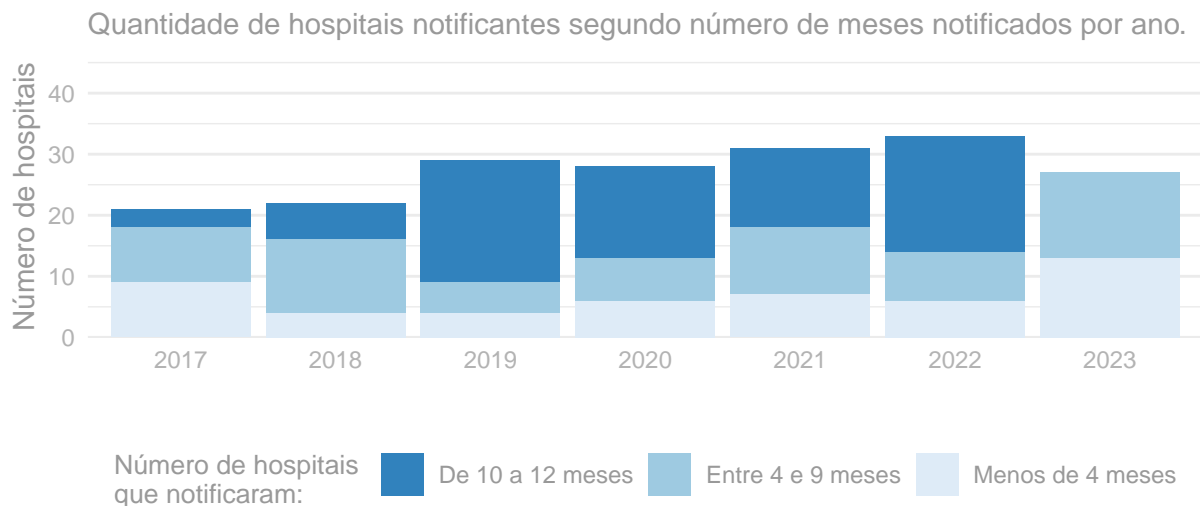
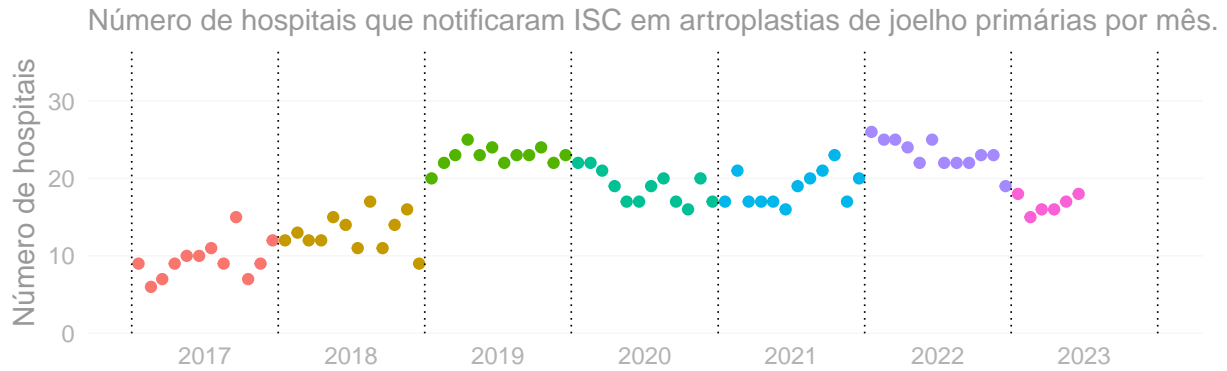


Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



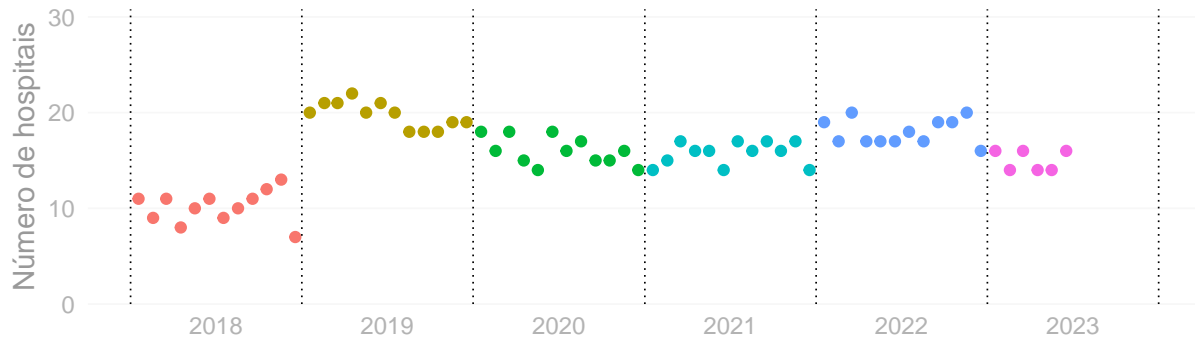
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Pernambuco.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

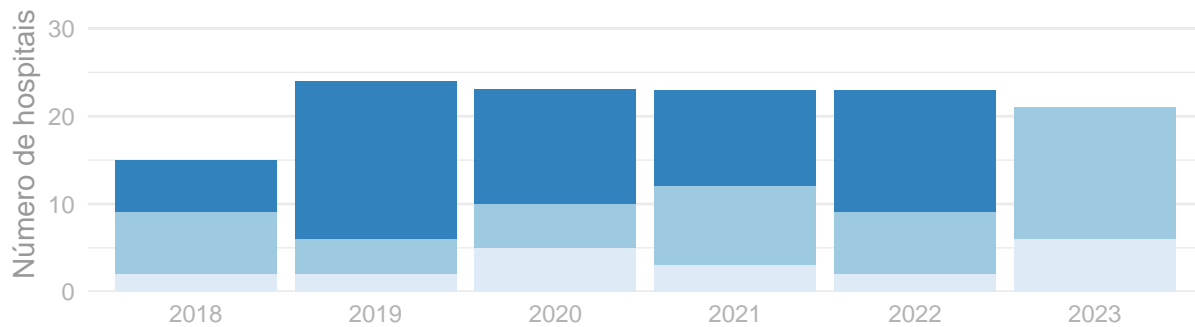


Notificações de revascularizações do miocárdio – Pernambuco. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

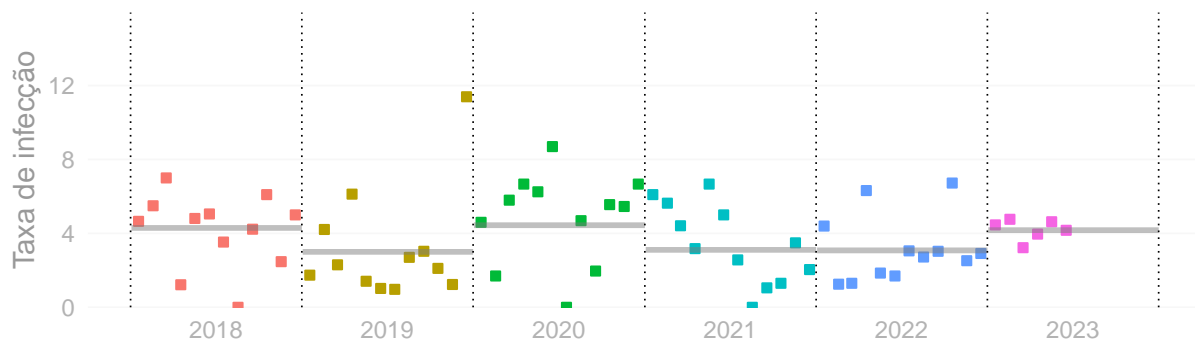


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

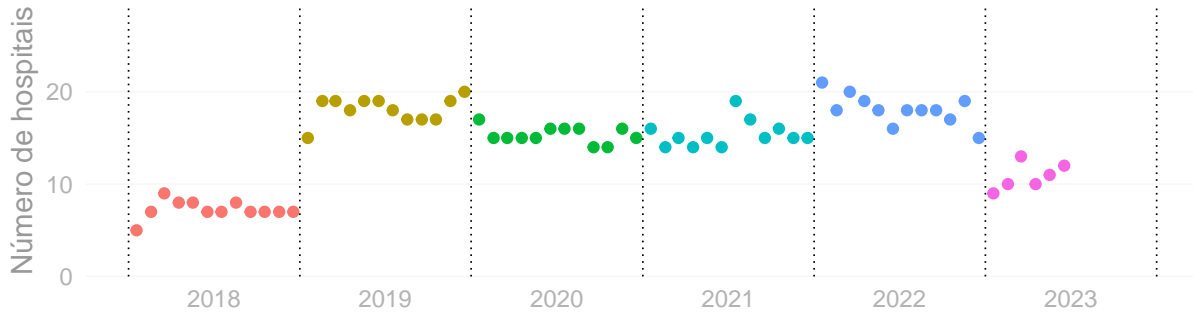
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



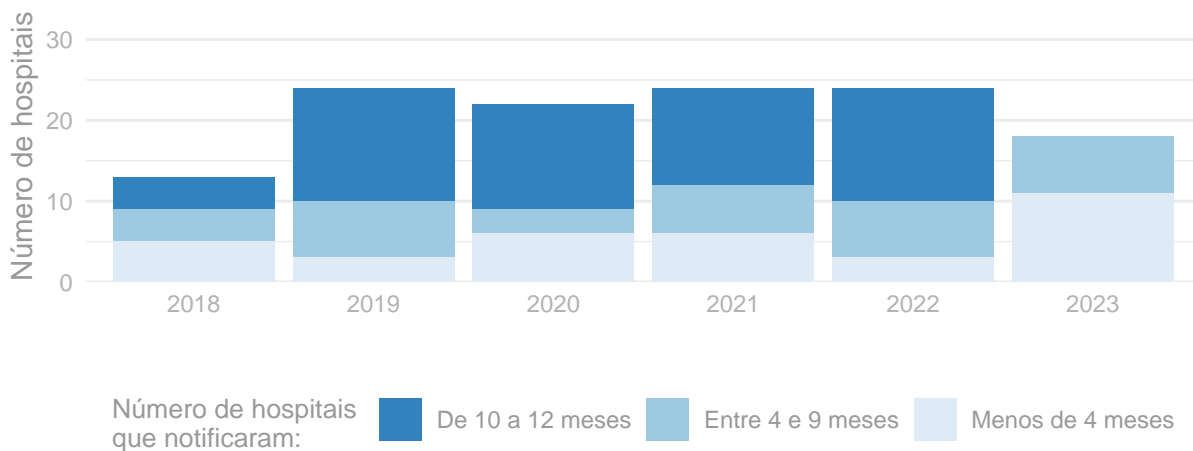
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Pernambuco.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

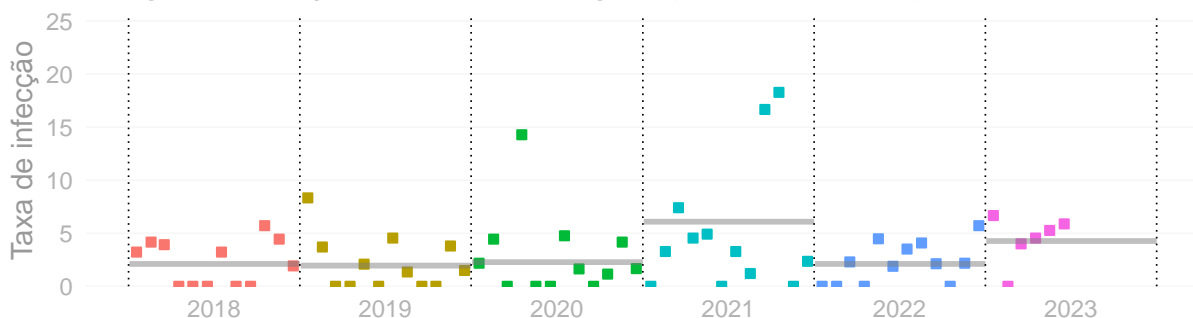
Número de hospitais que notificaram infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) por mês.



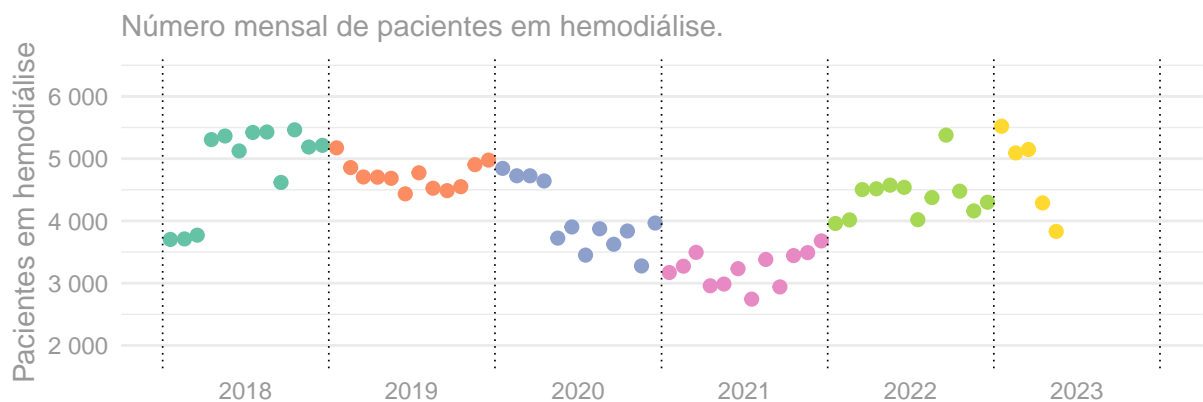
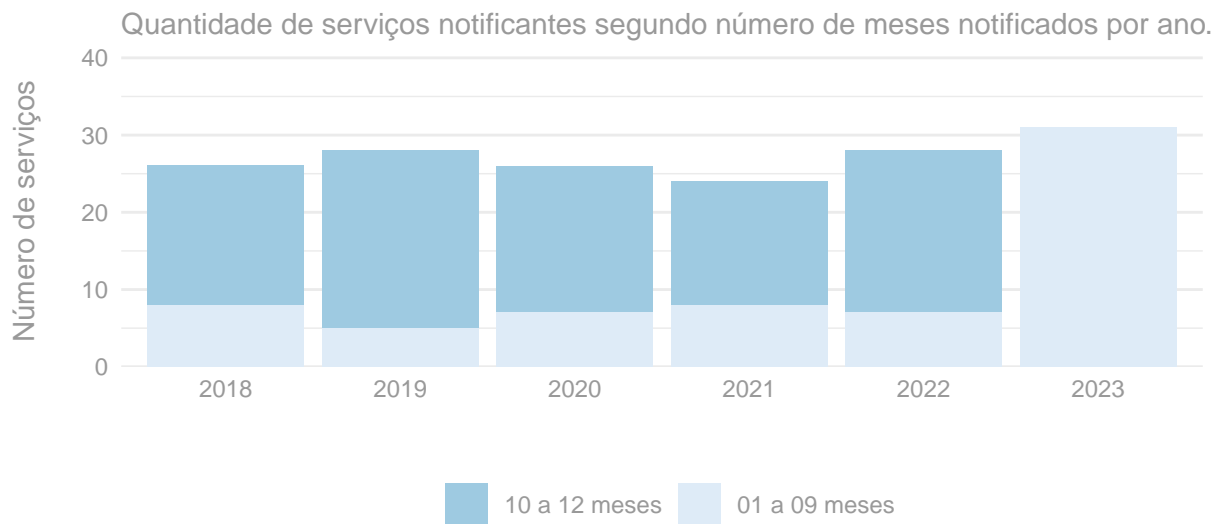
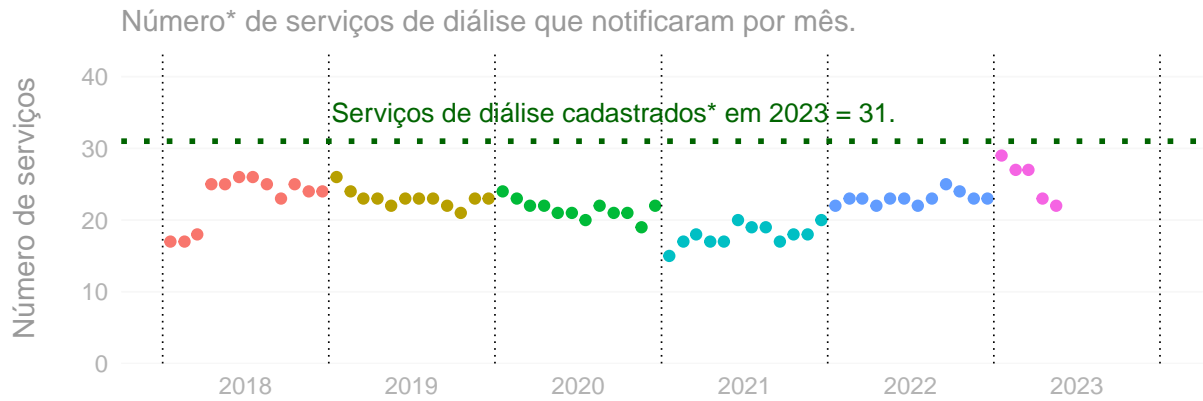
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



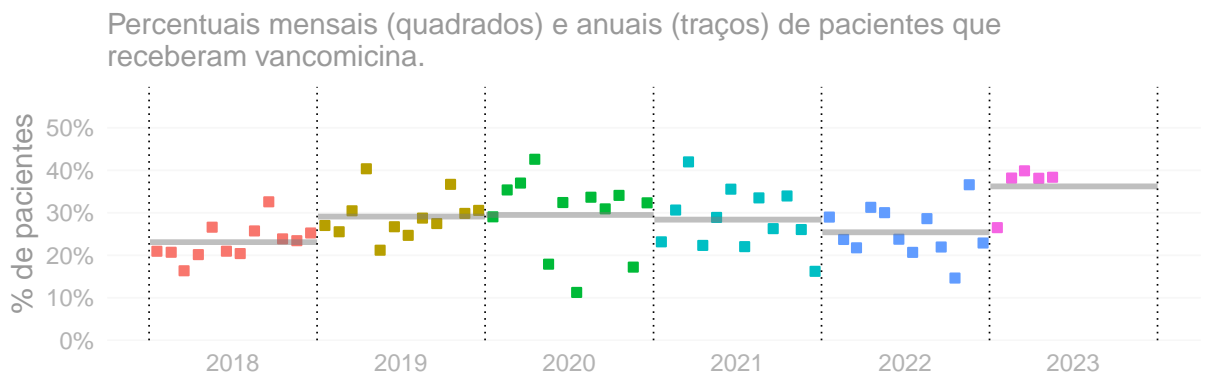
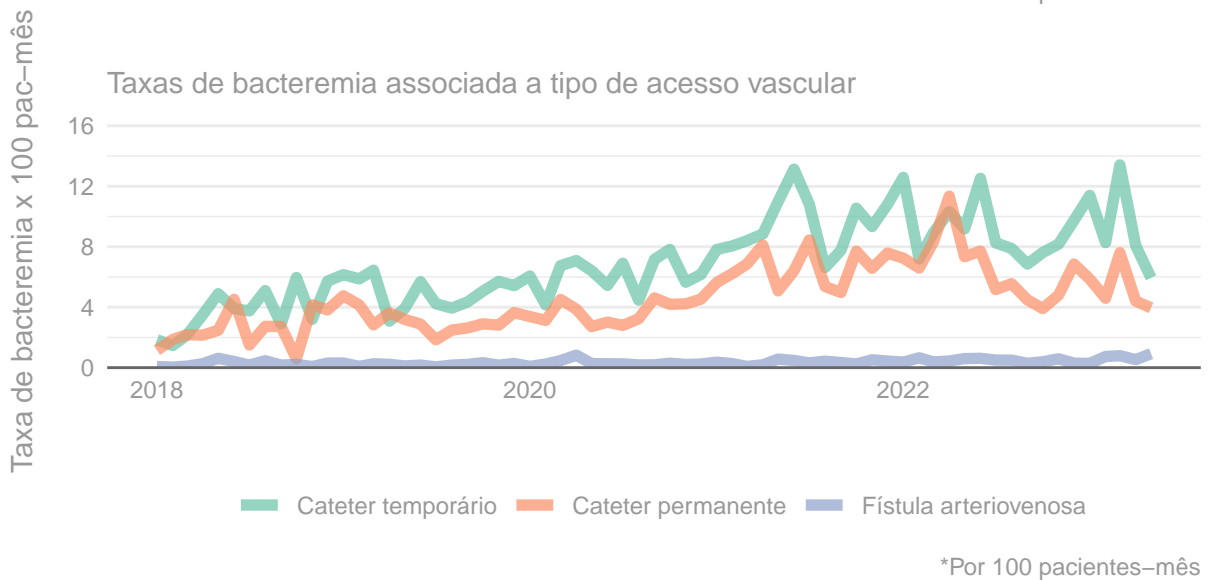
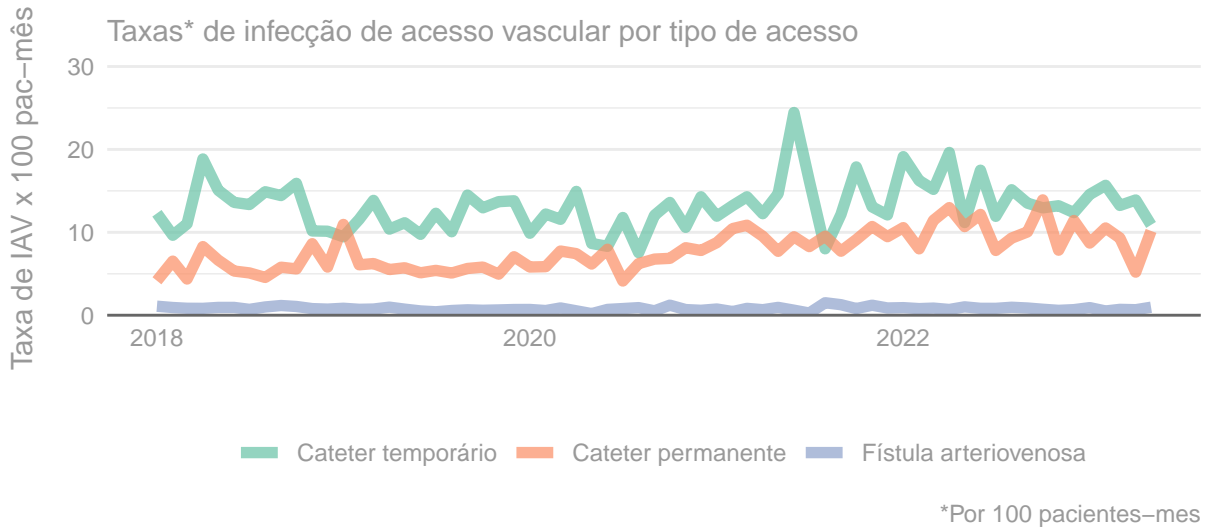
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



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



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



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Pernambuco, 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	55	7,1	59	6,8	61	5,0	59	5,2	69	4,4	74	3,9	79	5,5	75	5,0
UTI Pediátrica	18	8,9	16	7,5	17	7,8	21	7,2	20	8,0	18	8,4	24	7,9	27	8,0
UTI Neonatal	19	10,9	19	13,4	20	14,6	22	17,3	21	12,2	20	10,2	21	12,4	20	7,2
PAV																
UTI Adulto	55	15,4	59	12,3	60	10,9	59	10,4	68	8,8	73	8,8	80	12,4	76	9,3
UTI Pediátrica	17	7,3	16	6,4	17	4,5	21	4,0	20	3,9	18	4,8	24	5,4	26	4,3
UTI Neonatal	18	3,6	18	4,0	20	4,4	22	2,9	21	3,5	20	4,1	21	3,5	20	4,8
ITU																
UTI Adulto	55	9,3	59	8,2	59	6,4	58	5,8	68	3,9	73	3,8	80	3,5	76	2,9
UTI Pediátrica	17	8,2	16	5,0	17	3,8	21	3,0	20	3,1	18	2,7	24	1,7	26	2,1
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	50	1,4	49	1,1	62	1,0	67	1,3	68	1,2	66	1,0	67	1,2	60	1,3
ISC Prot. Mamária																
	19	0,3	24	0,3	22	0,4	28	0,8	29	1,1	37	0,2	35	0,5	29	1,9
ISC Art. Quadril																
	0	—	16	1,7	25	4,5	29	2,9	29	2,0	33	2,4	36	4,5	33	4,9
ISC Art. Joelho																
	0	—	21	1,6	22	1,4	29	0,7	28	2,9	31	1,0	33	1,6	27	0,9
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	15	4,3	24	3,0	23	4,4	23	3,1	23	3,1	21	4,2
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	13	2,1	24	1,9	22	2,3	24	6,1	24	2,1	18	4,3
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	26	13,5	28	11,8	26	11,3	24	13,9	28	14,7	31	13,9
Permanente	0	—	0	—	26	6,0	28	6,1	26	6,7	24	9,3	28	10,5	31	8,8
Fistula	0	—	0	—	26	0,9	28	0,7	26	0,7	24	0,9	28	0,8	31	0,8
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	26	3,9	28	5,0	26	6,1	24	9,4	28	9,1	31	9,8
Permanente	0	—	0	—	26	2,5	28	3,1	26	3,7	24	6,6	28	6,6	31	5,4
Fistula	0	—	0	—	26	0,3	28	0,2	26	0,3	24	0,4	28	0,5	31	0,6
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	26	23,3	28	28,9	26	27,6	24	28,6	28	24,9	31	36,2

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência