

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

UF: Sergipe

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.

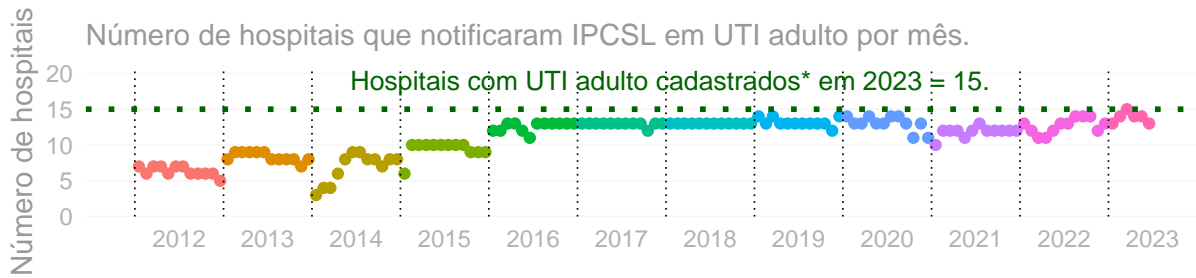
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário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

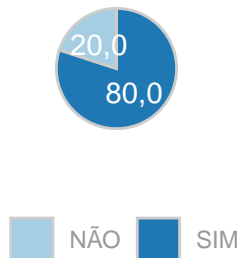


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

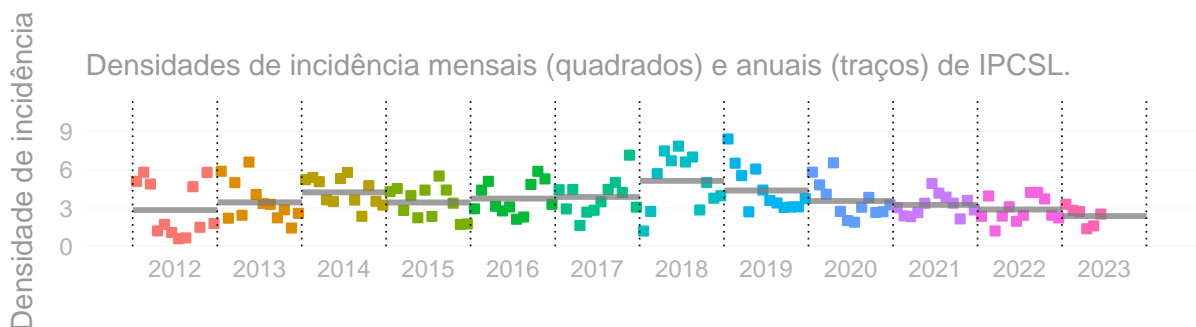
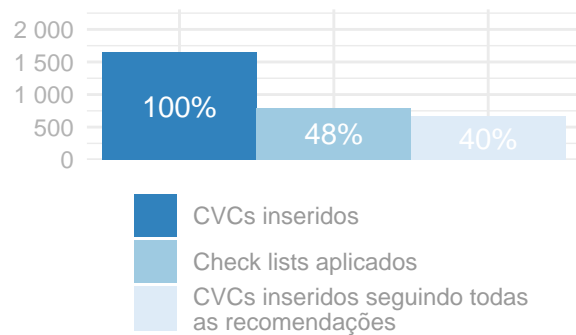


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

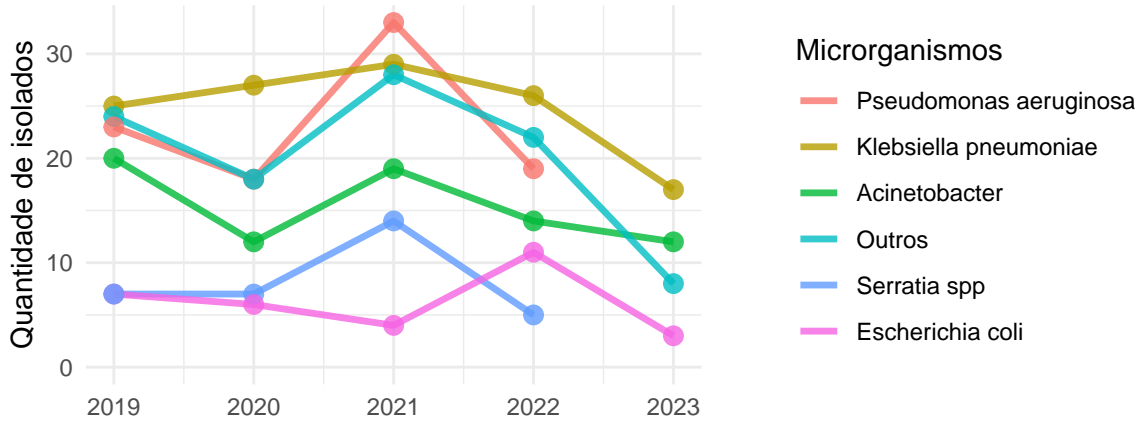


Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos

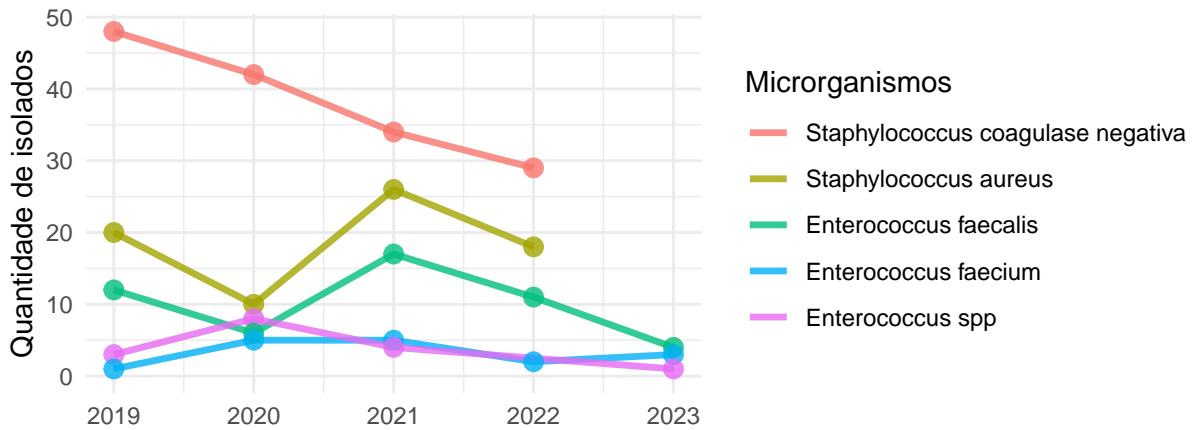


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Sergipe – 2019 a junho de 2023.

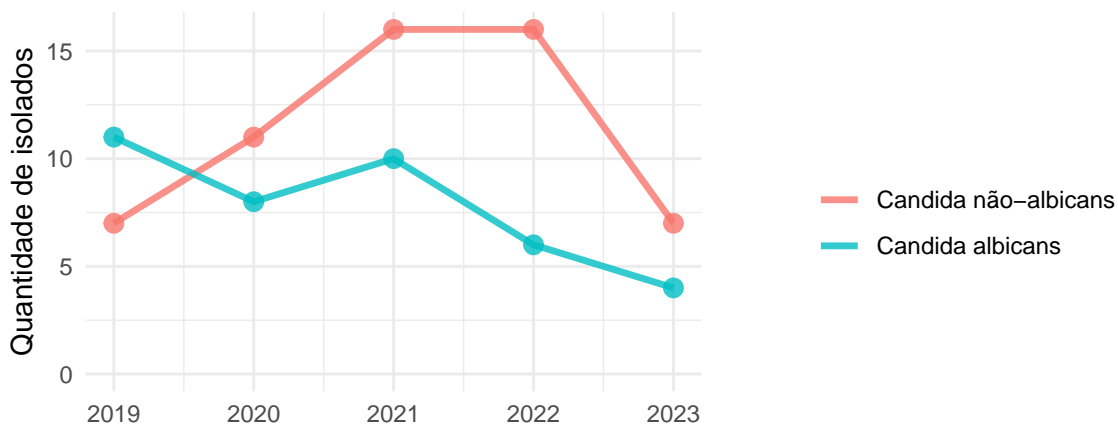
Gram-negativos isolados por ano



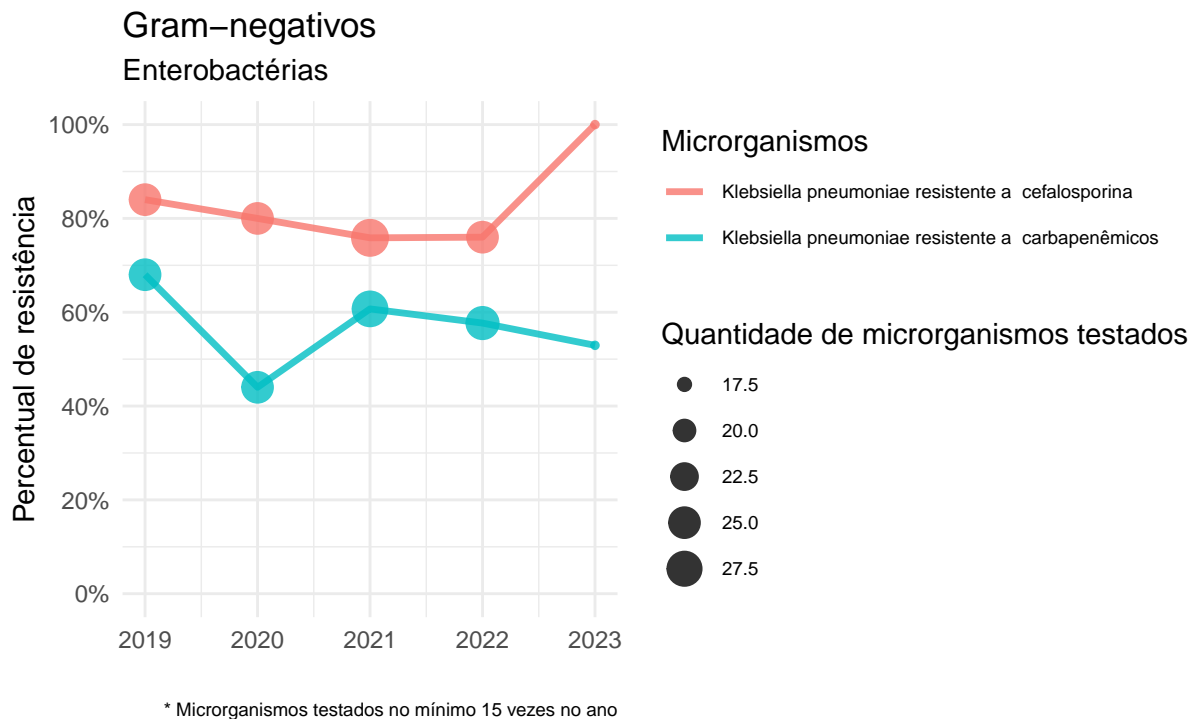
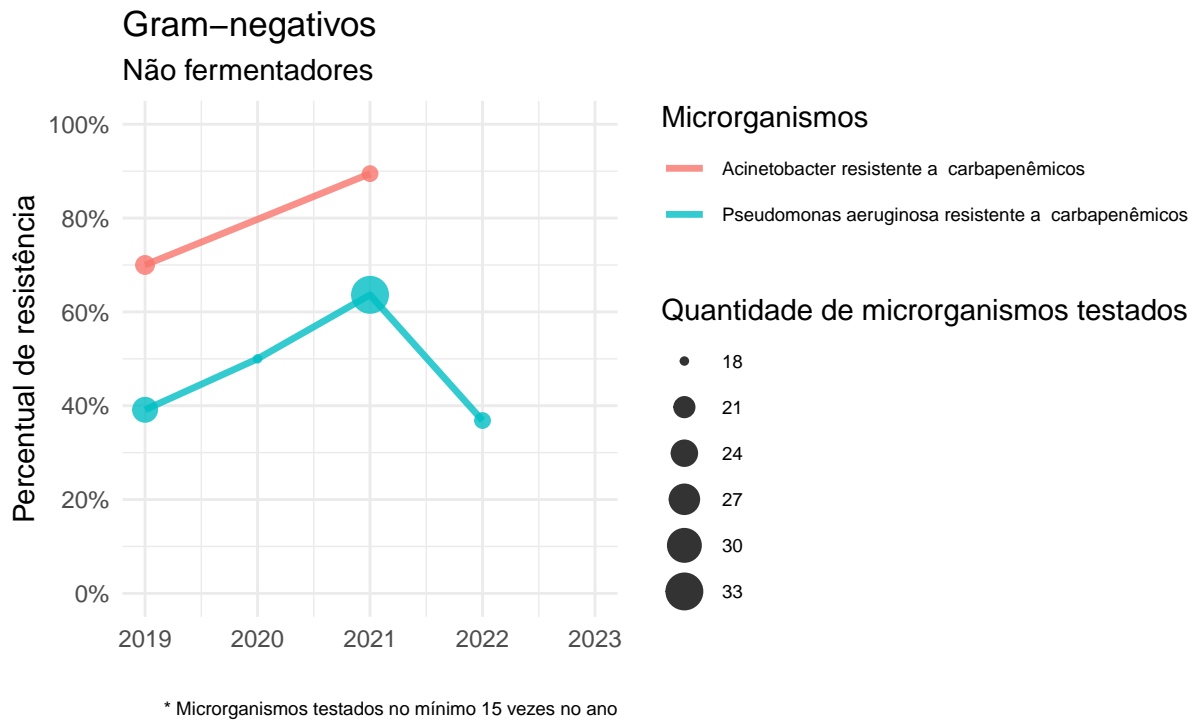
Gram-positivos isolados por ano



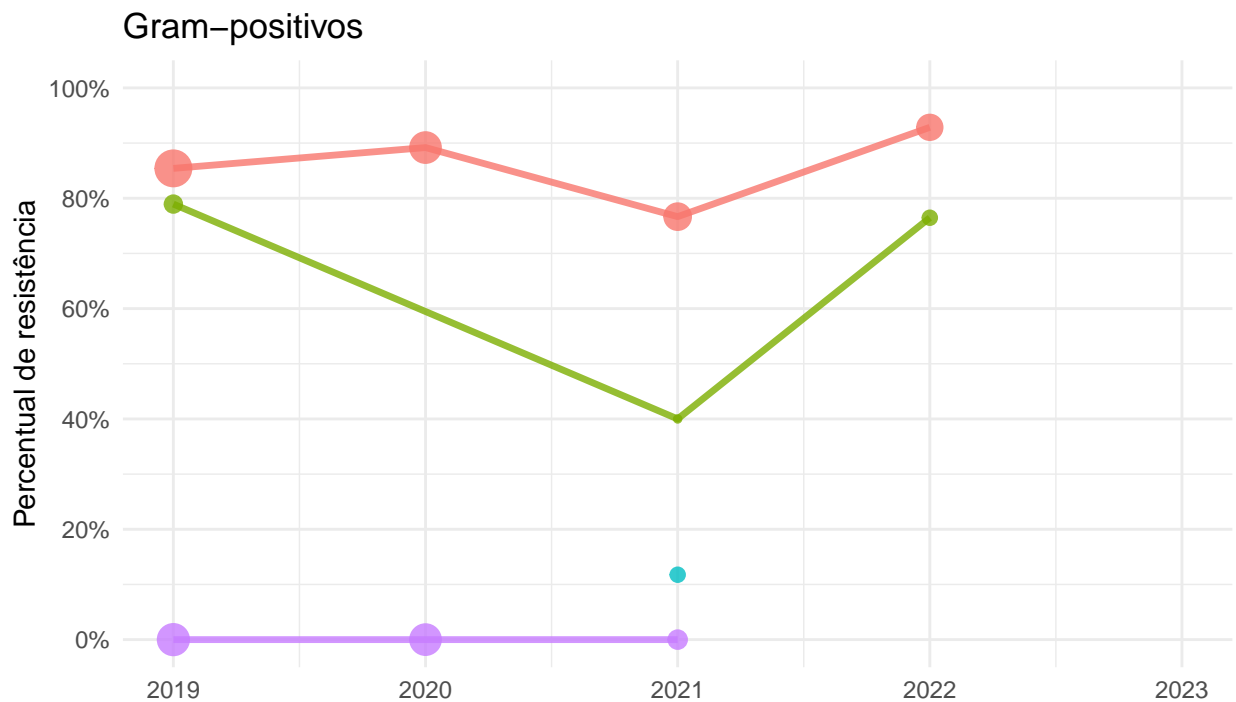
Cândidas isoladas no período



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



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



Microrganismos

- Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina
- Staphylococcus aureus resistente a oxacilina
- Enterococcus faecalis resistente a vancomicina
- Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina

Quantidade de microrganismos testados

- 20
- 30
- 40

* 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	25	27	29	26	17
Acinetobacter	20	12	19	14	12
Enterobacter spp	8	5	6	3	6
Escherichia coli	7	6	4	11	3
Klebsiella spp	-	-	4	7	2
Burkholderia cepacia	1	2	5	2	-
Outras enterobactérias	12	10	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	23	18	33	19	-
Serratia spp	7	7	14	5	-
Stenotrophomonas maltophilia	3	1	4	1	-
Morganella spp	-	-	2	-	-
Proteus spp	-	-	7	8	-
Citrobacter	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	12	6	17	11	4
Enterococcus faecium	1	5	5	2	3
Enterococcus spp	3	8	4	-	1
Staphylococcus aureus	20	10	26	18	-
Staphylococcus coagulase negativa	48	42	34	29	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	7	11	16	16	7
Candida albicans	11	8	10	6	4

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a polimixina	4	4	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	17	17	100
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	12	9	75
Escherichia coli resistente a cefalosporina	3	2	67
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	17	9	53
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	14	7	50
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	6	1	17
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	6	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	3	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	3	0	0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	2	0	0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	2	0	0

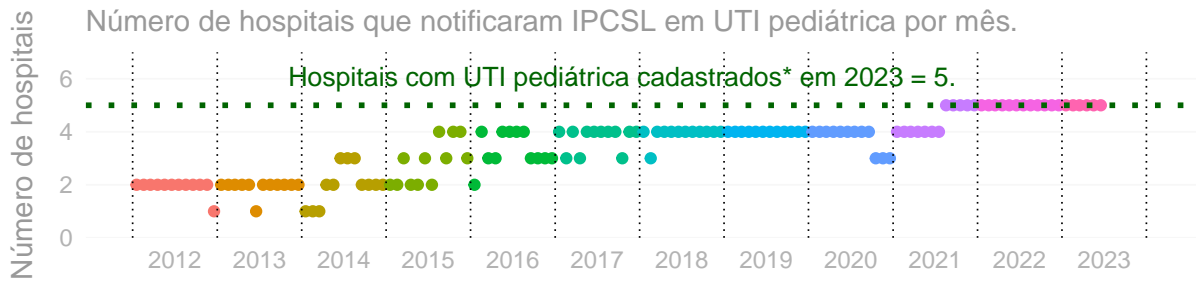
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)

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

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	3	3	100
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	4	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0

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



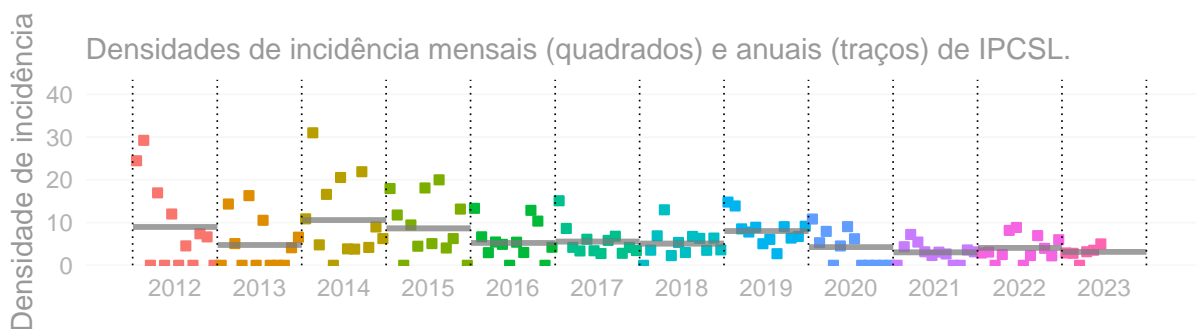
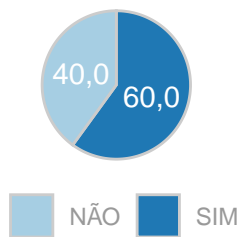
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



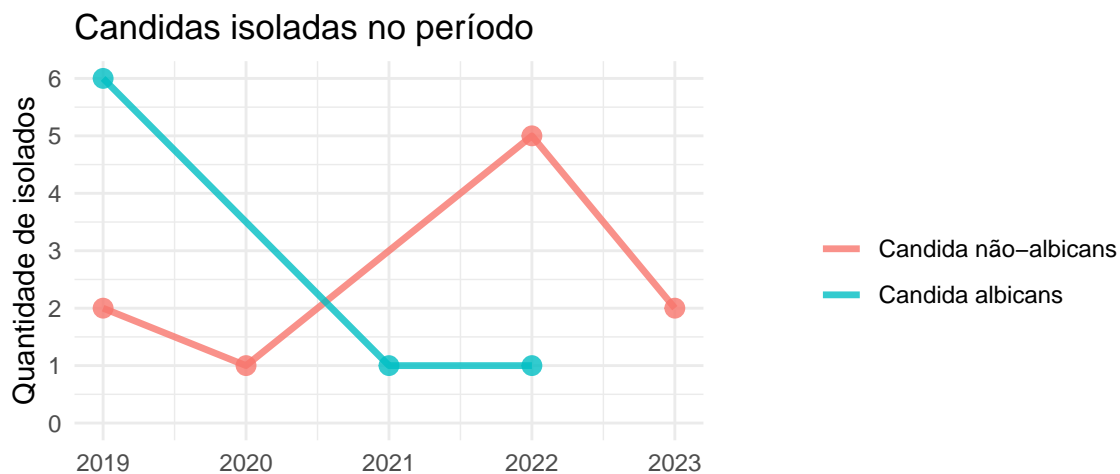
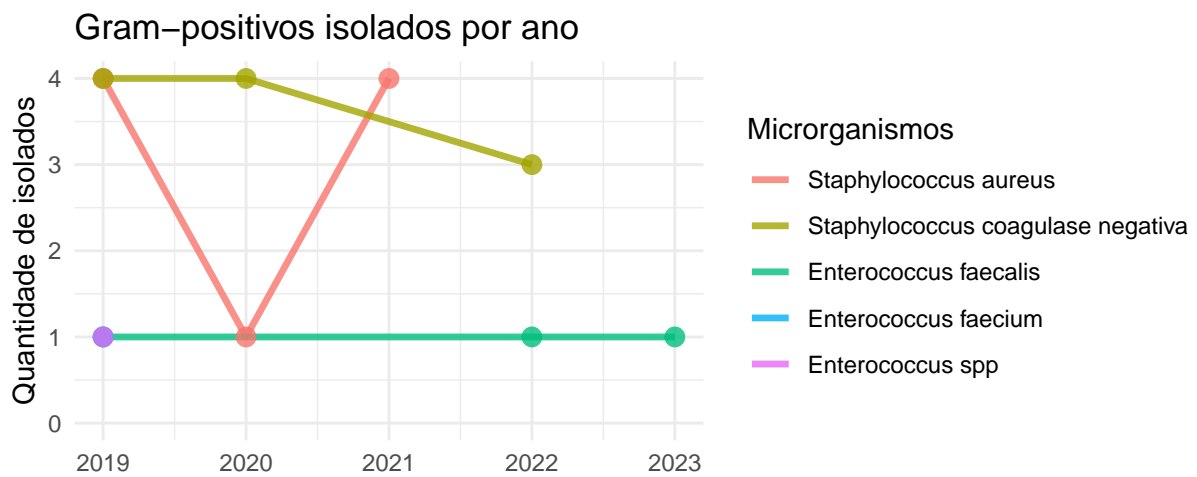
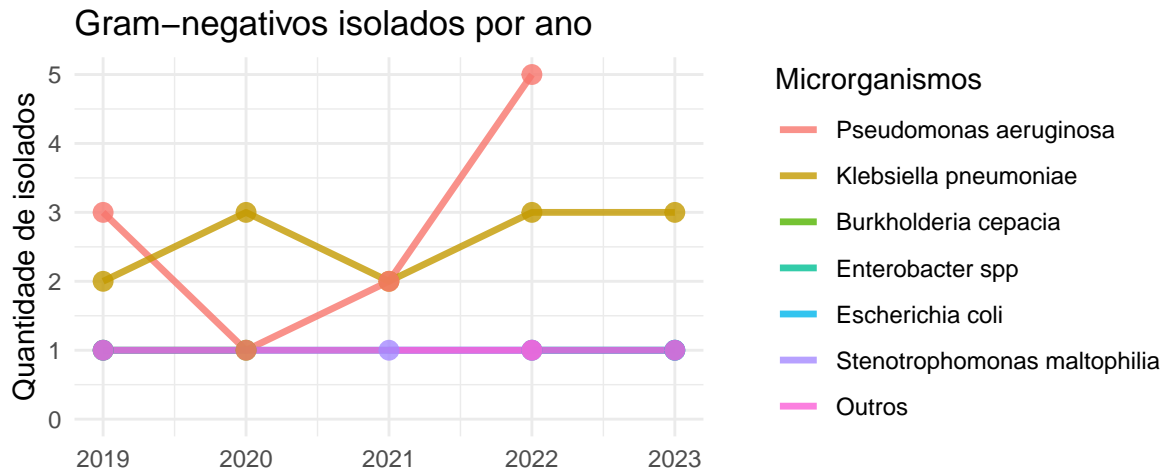
Número de hospitais que notificaram:

- 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.
Sergipe – 2019 a junho de 2023.



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

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

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

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

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	2	1	-	5	2
Candida albicans	6	-	1	1	-

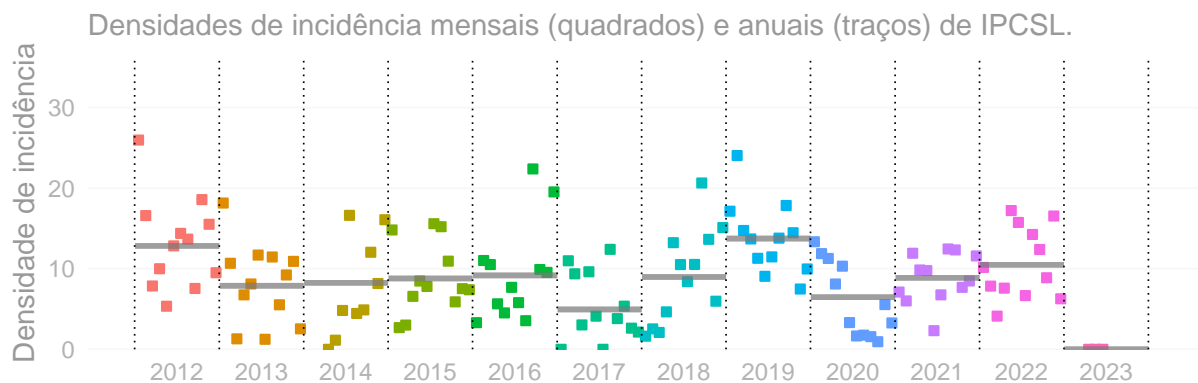
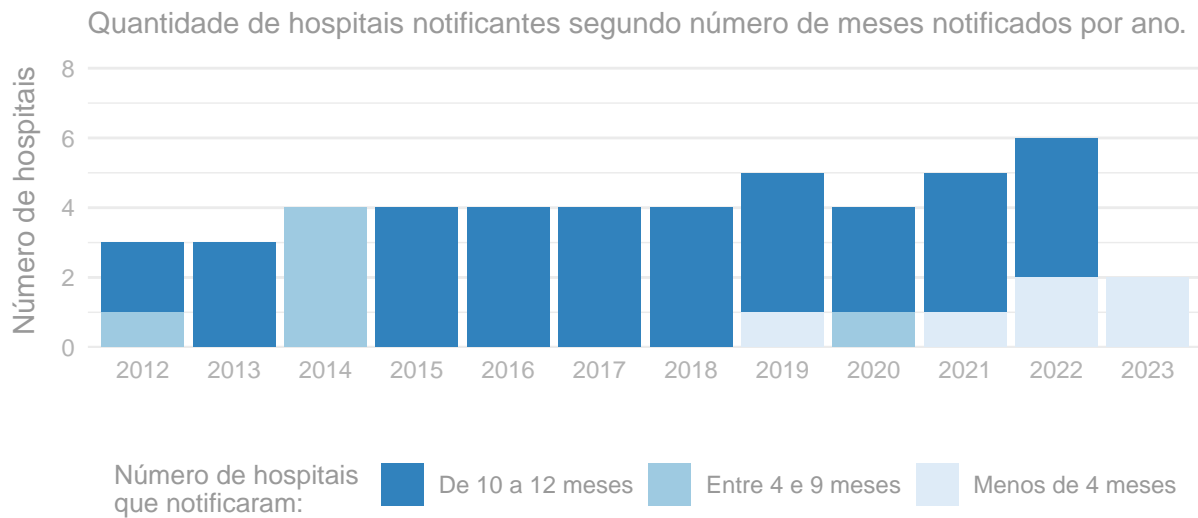
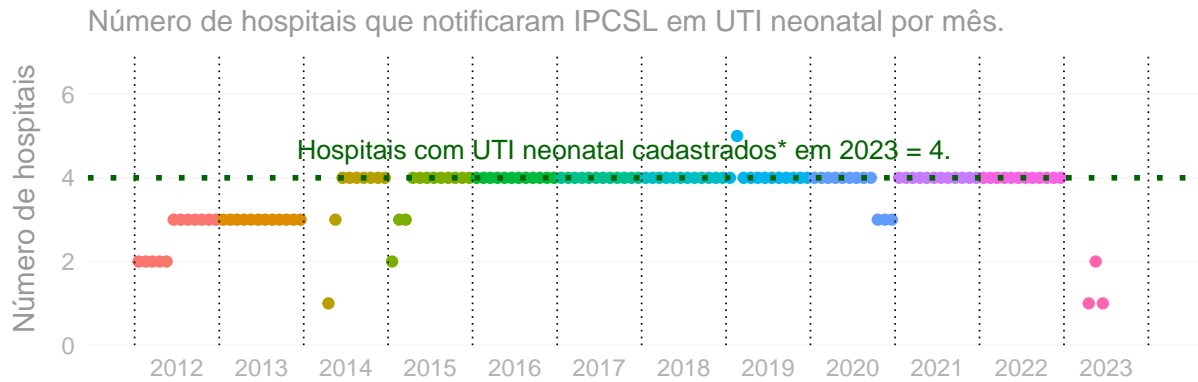
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Citrobacter resistente a cefalosporina	1	1	100
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	3	2	67
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	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	3	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0

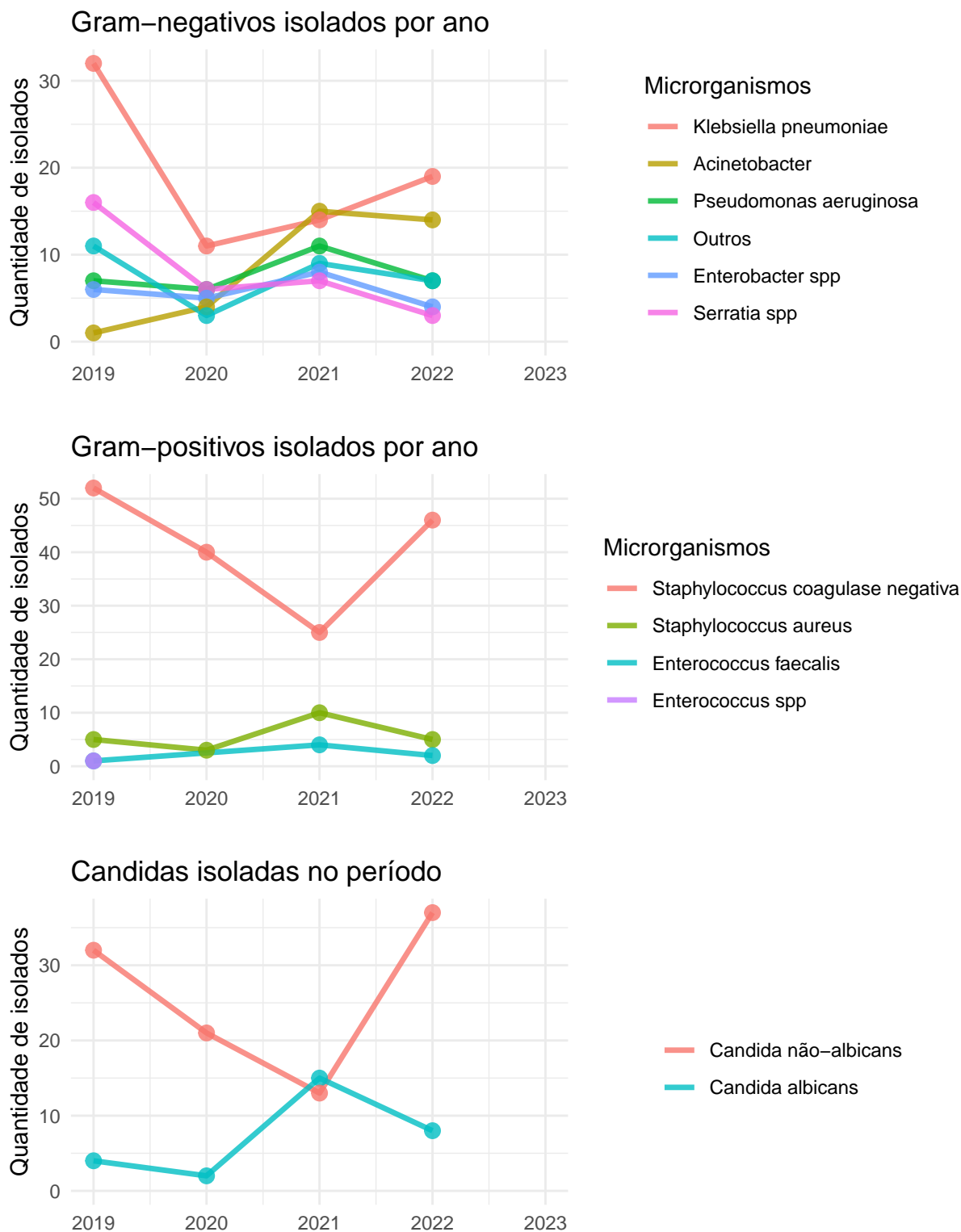
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

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

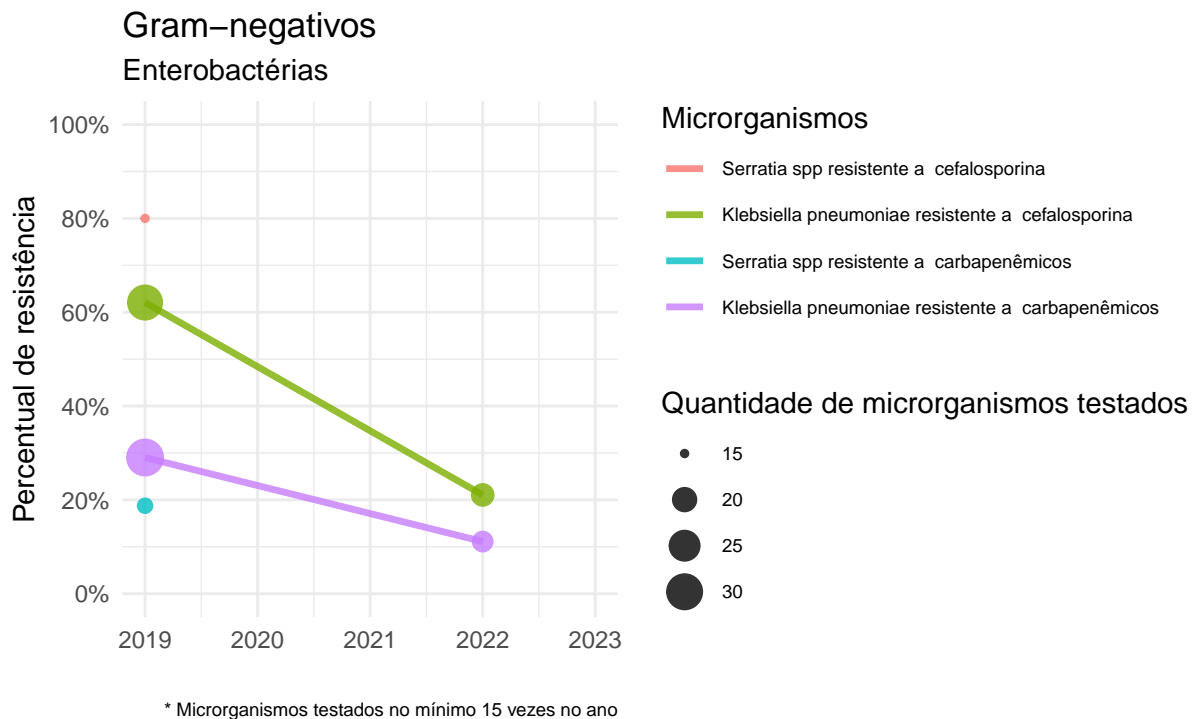
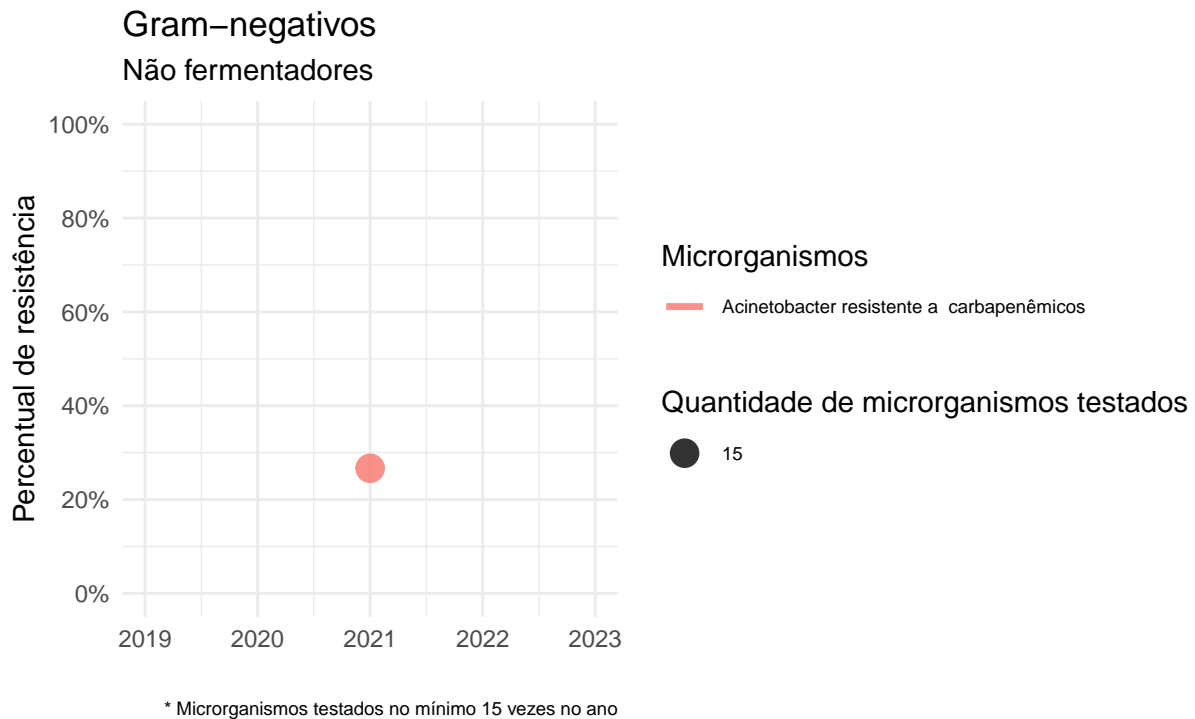
Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Sergipe. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



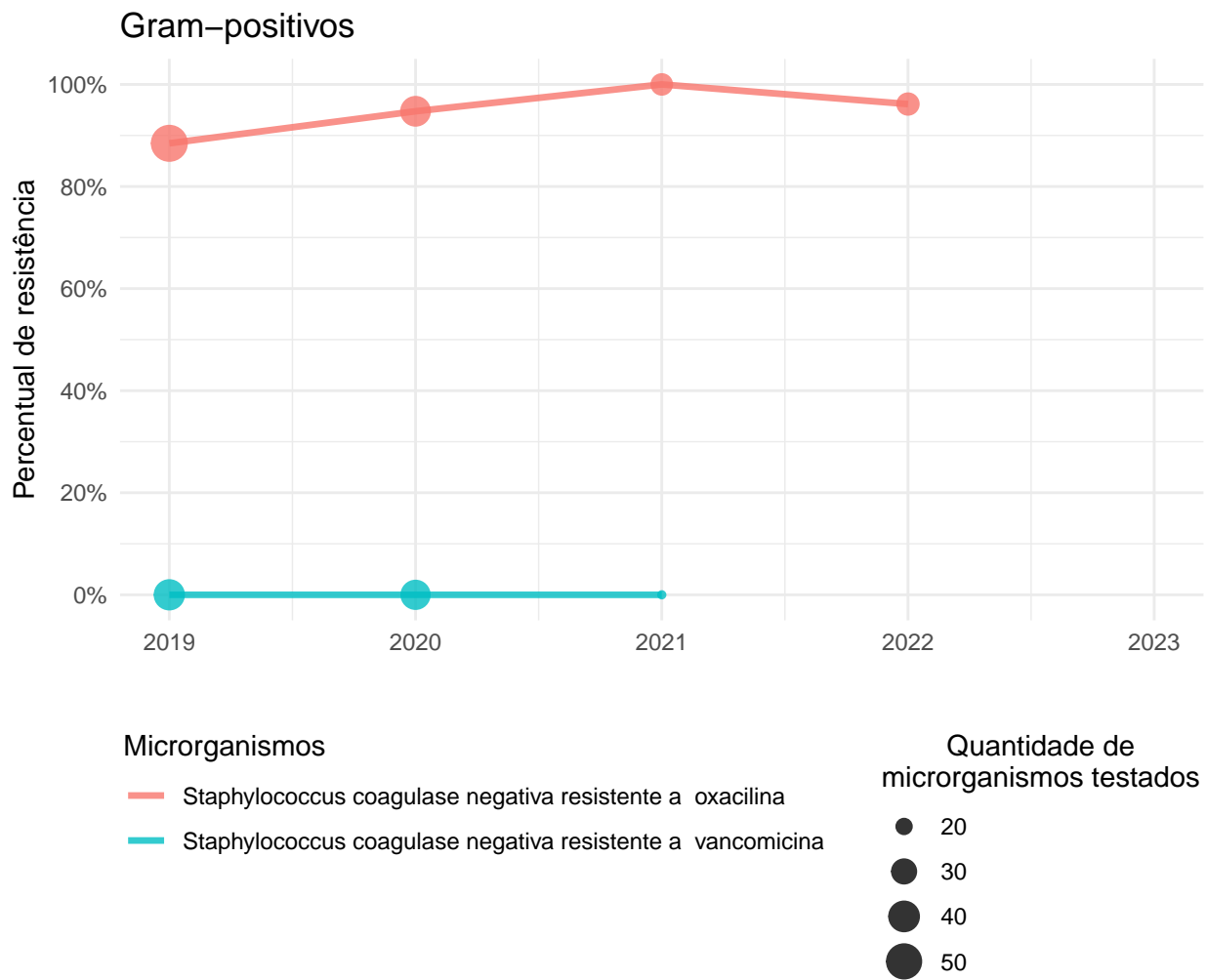
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Sergipe – 2019 a junho de 2023.



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



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



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Klebsiella pneumoniae	32	11	14	19
Acinetobacter	1	4	15	14
Pseudomonas aeruginosa	7	6	11	7
Escherichia coli	8	1	4	6
Enterobacter spp	6	5	8	4
Serratia spp	16	6	7	3
Klebsiella spp	-	-	3	1
Burkholderia cepacia	1	-	1	-
Outras enterobactérias	1	-	-	-
Stenotrophomonas maltophilia	1	2	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus coagulase negativa	52	40	25	46
Staphylococcus aureus	5	3	10	5
Enterococcus faecalis	1	-	4	2
Enterococcus spp	1	-	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Candida não-albicans	32	21	13	37
Candida albicans	4	2	15	8

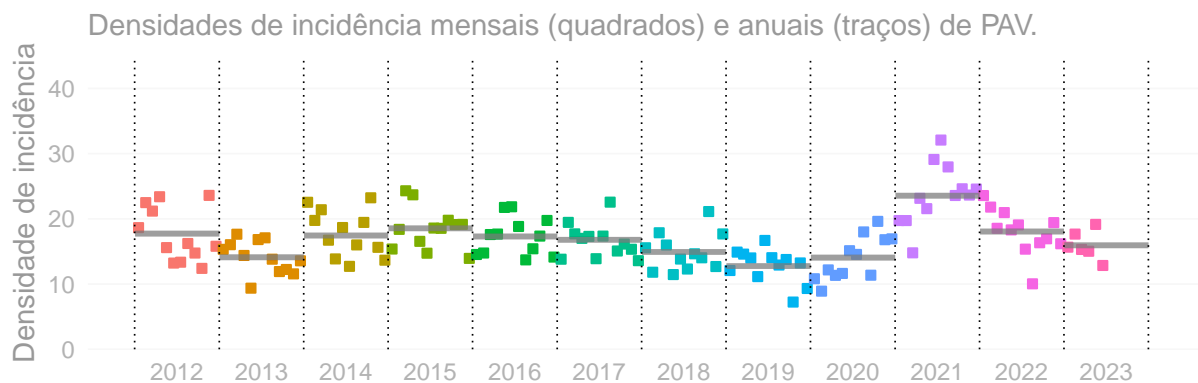
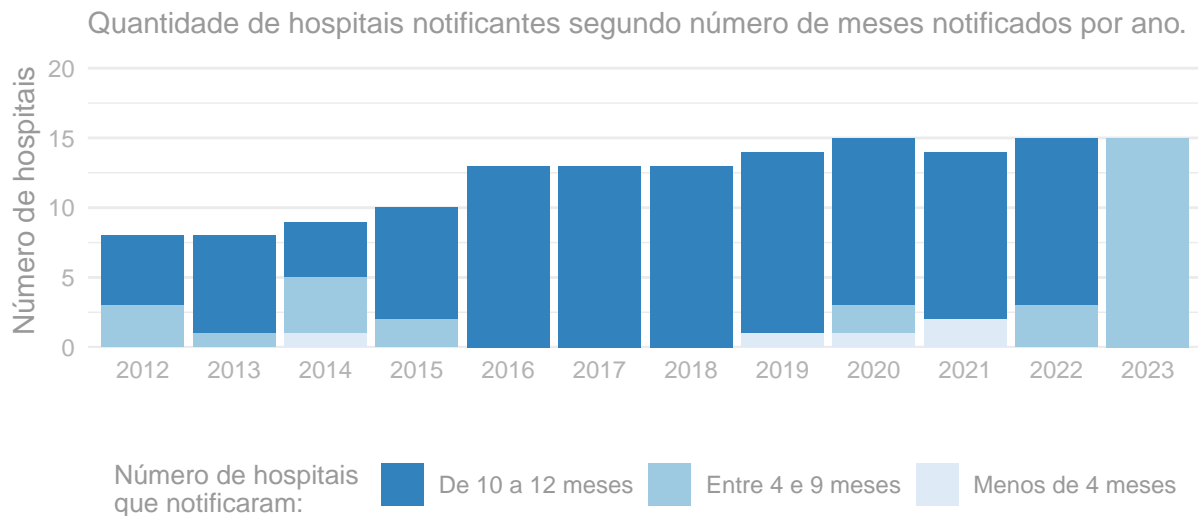
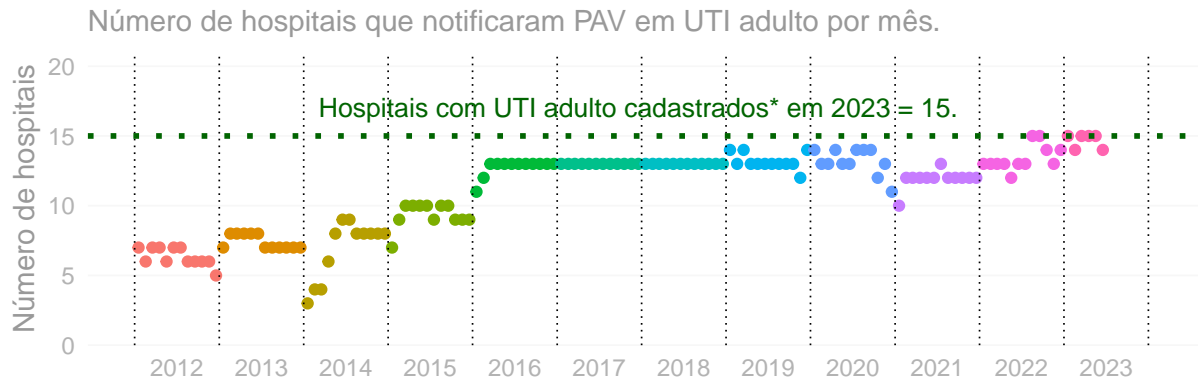
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

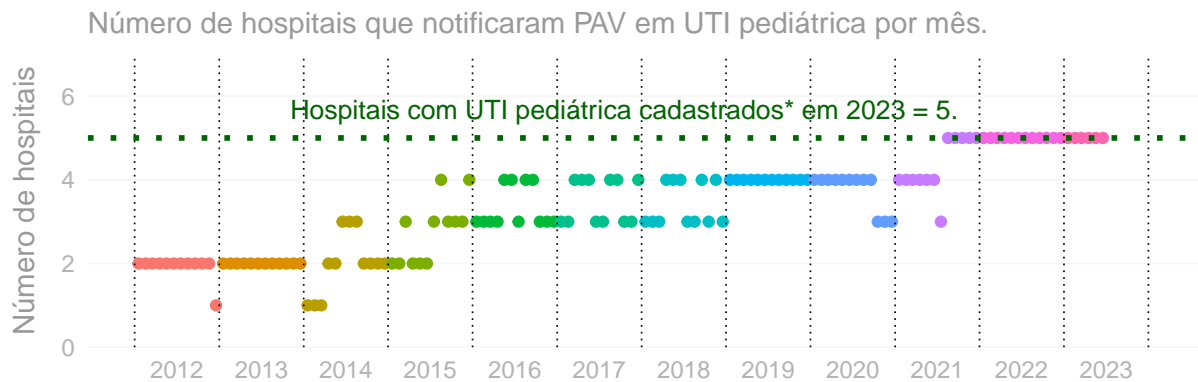
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

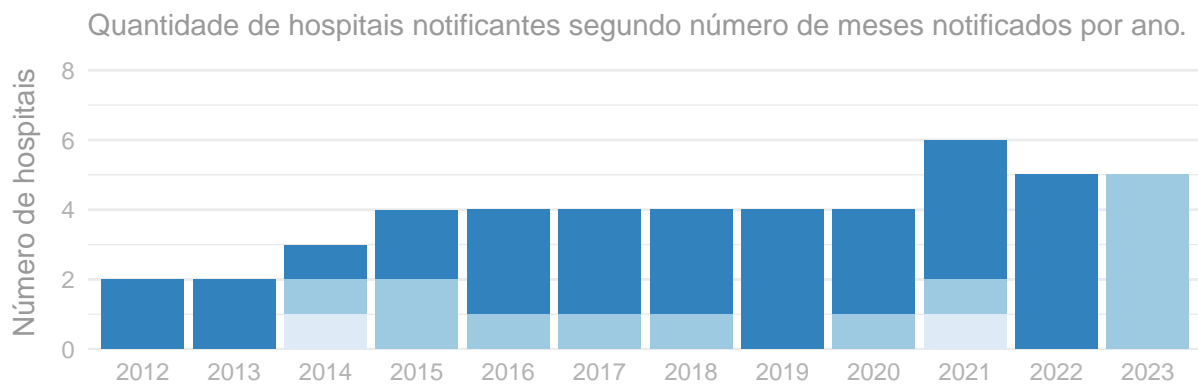
Notificações de PAV em UTI Adulto – Sergipe. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



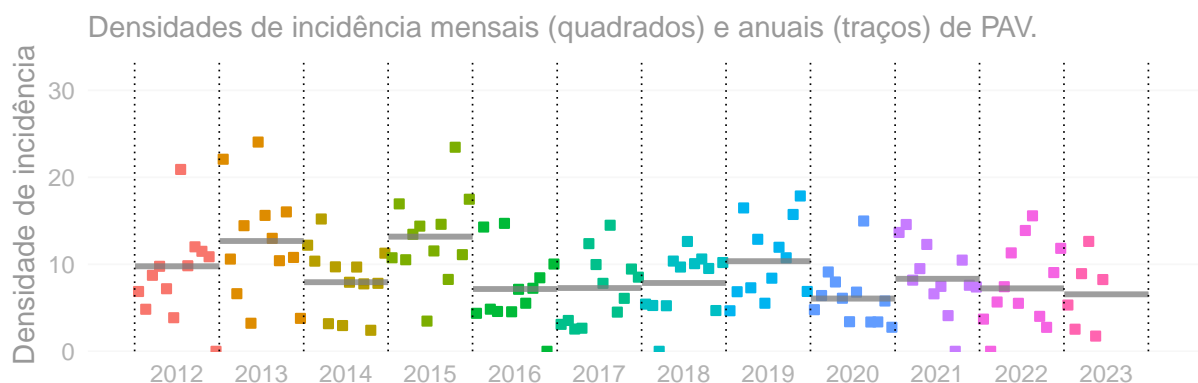
Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Sergipe. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



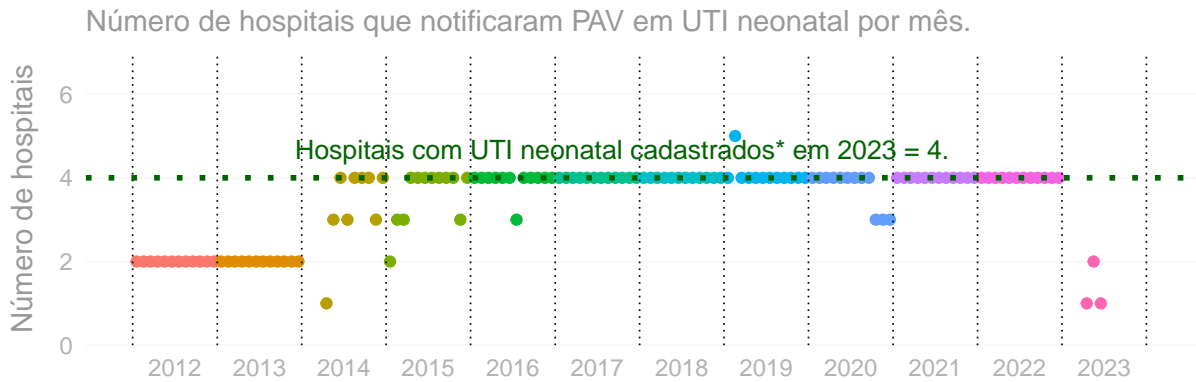
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



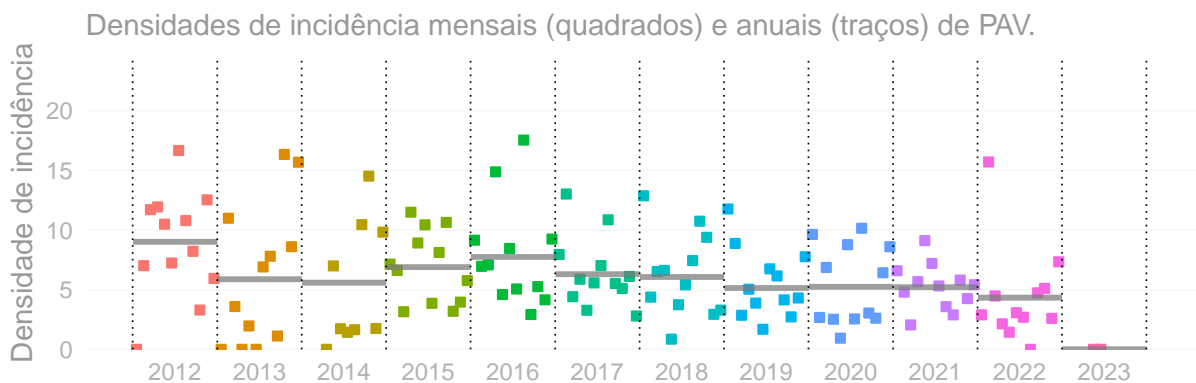
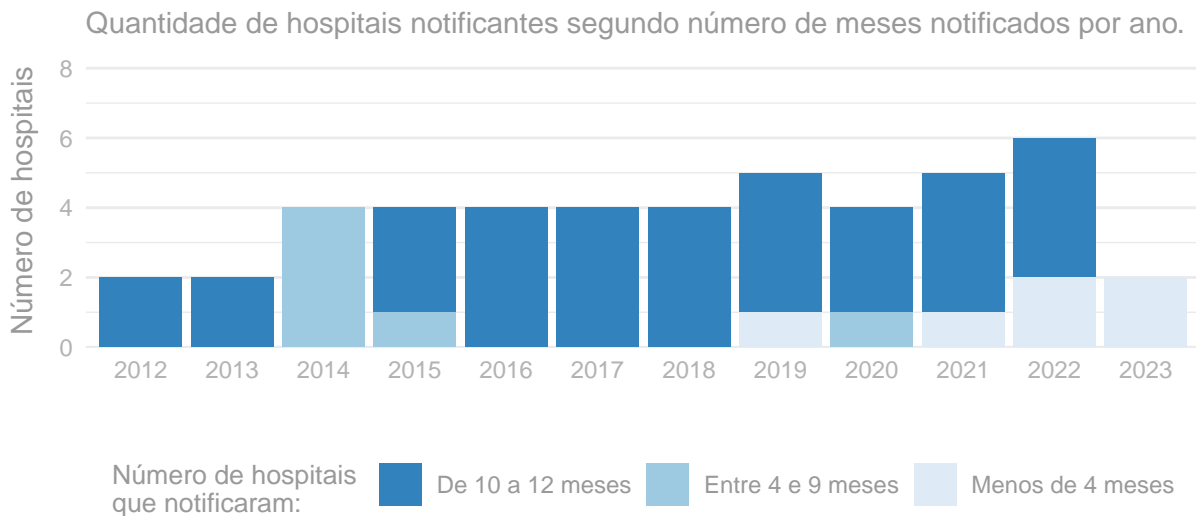
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses



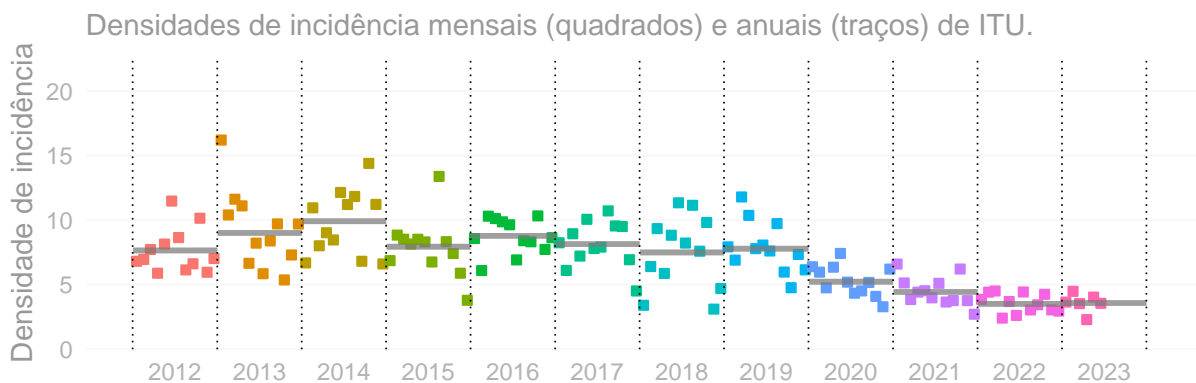
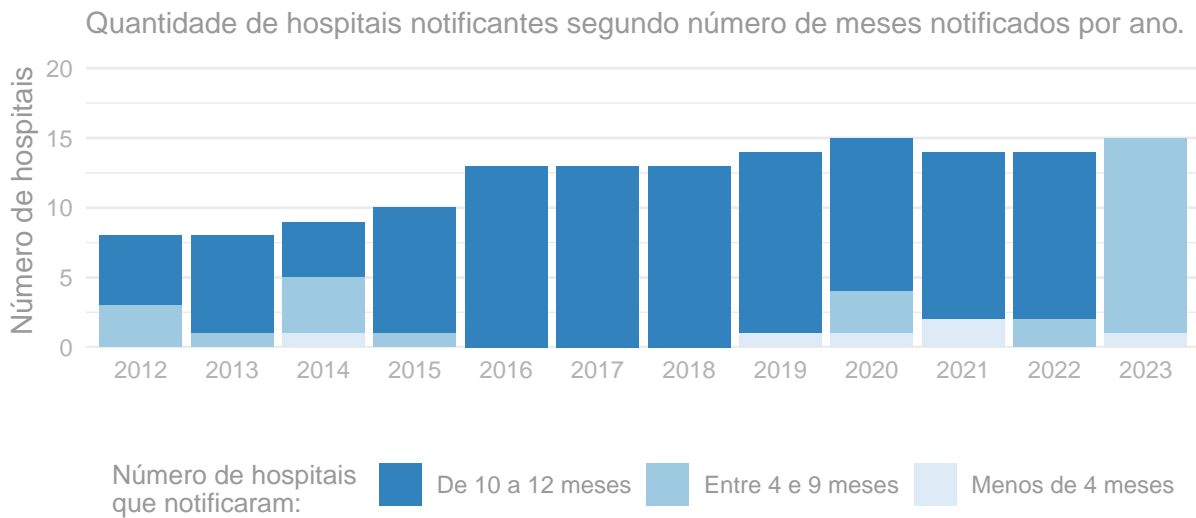
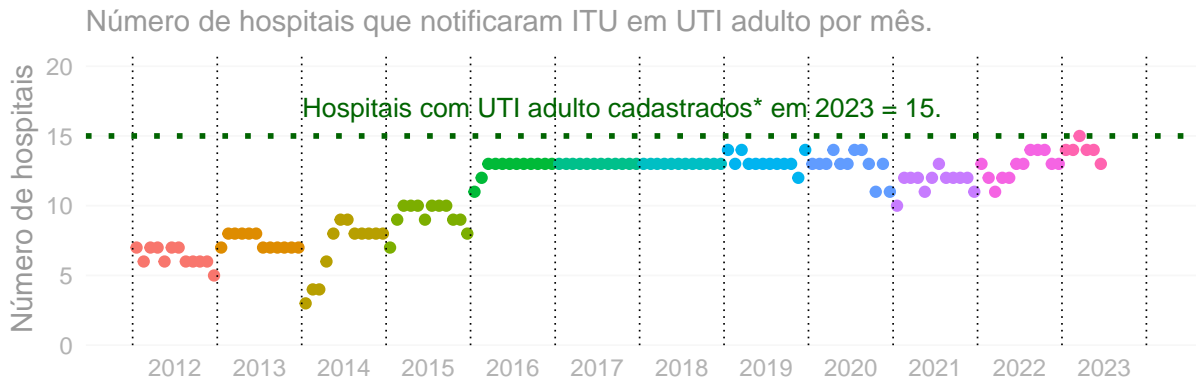
Notificações de PAV em UTIs neonatais – Sergipe. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



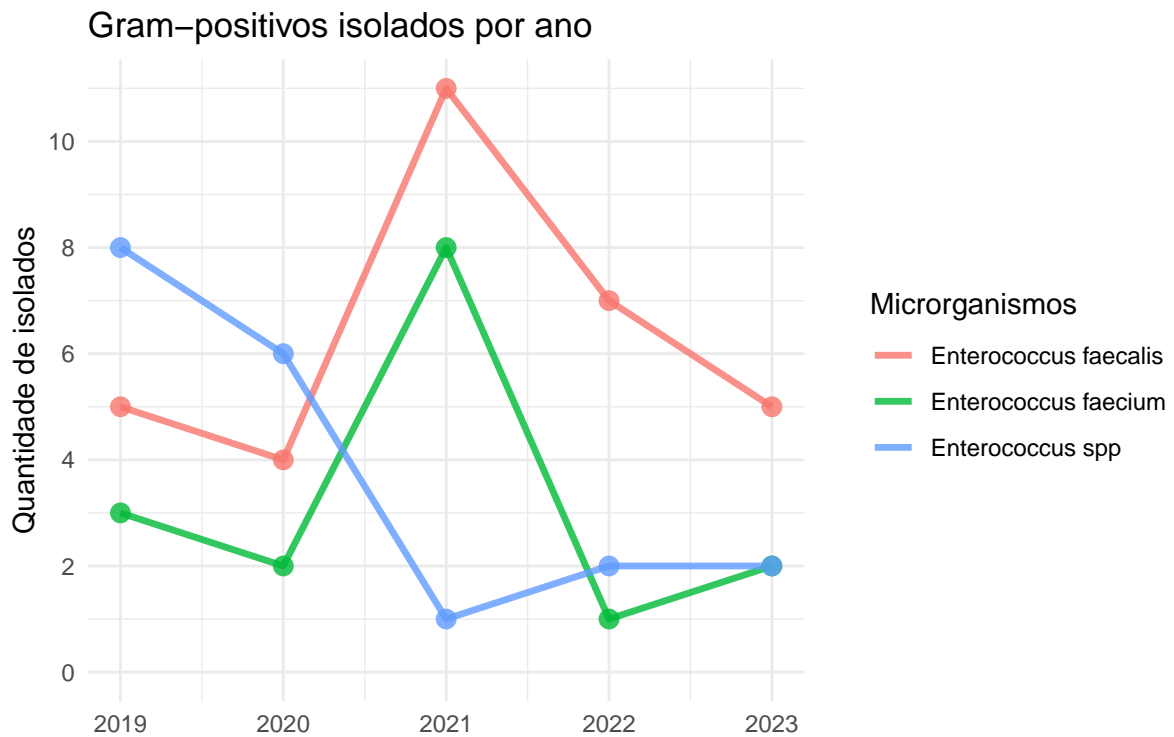
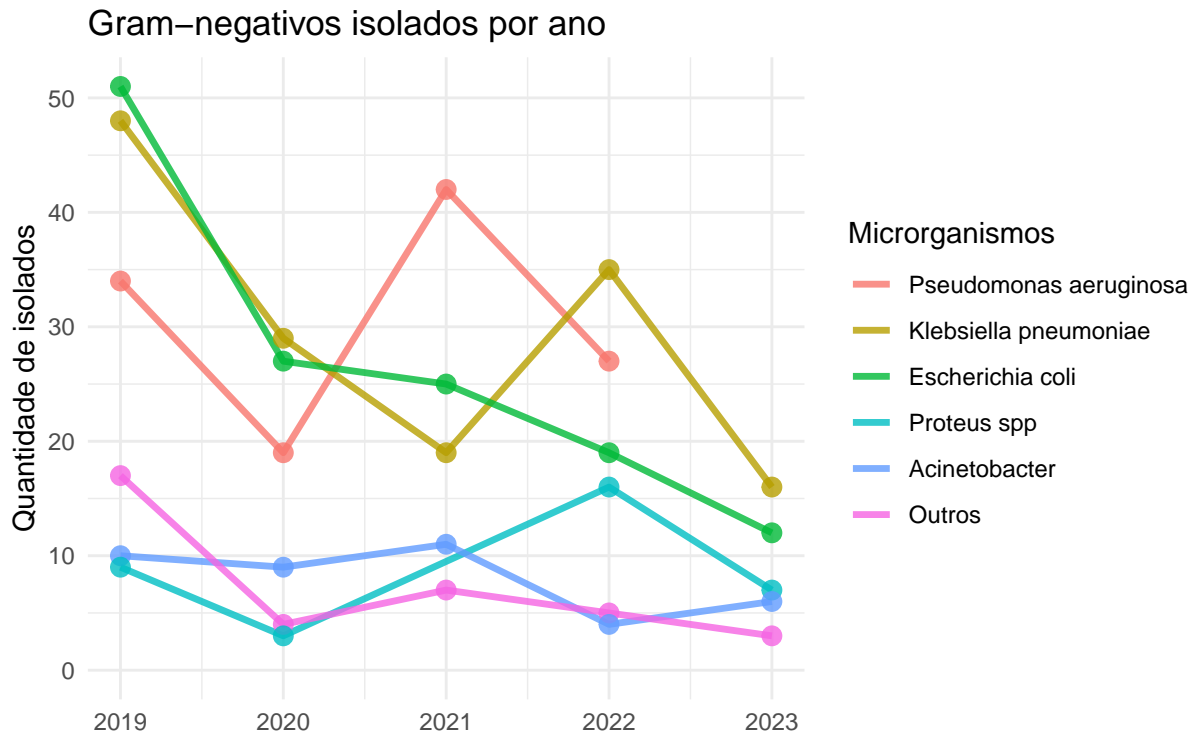
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



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

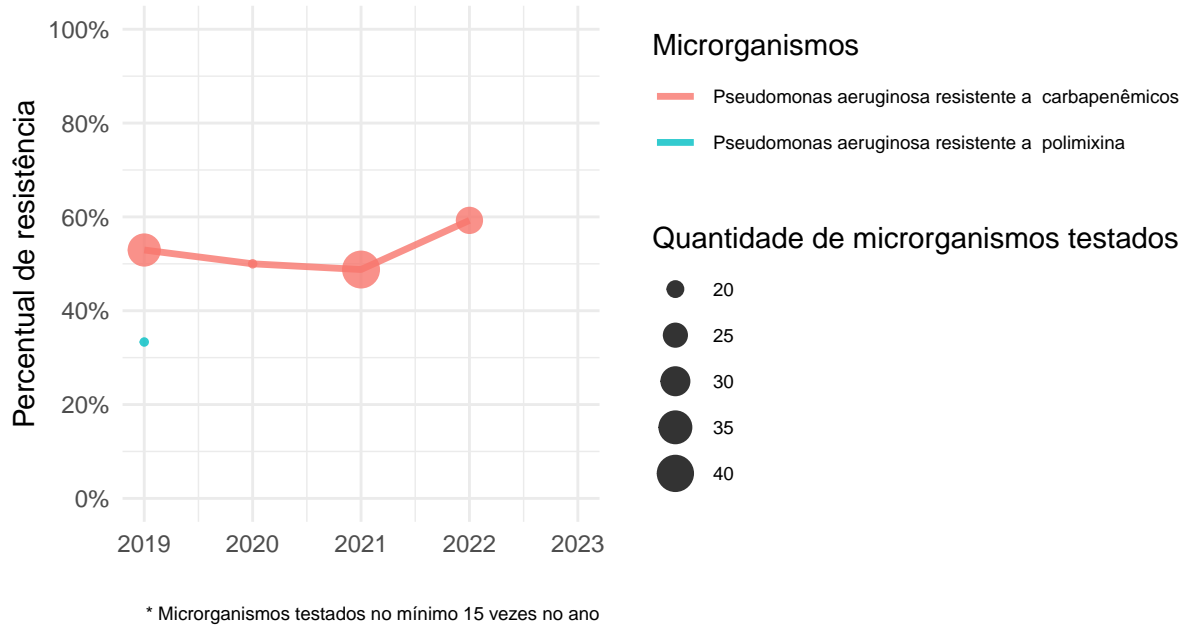


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Sergipe – 2019 a junho de 2023.

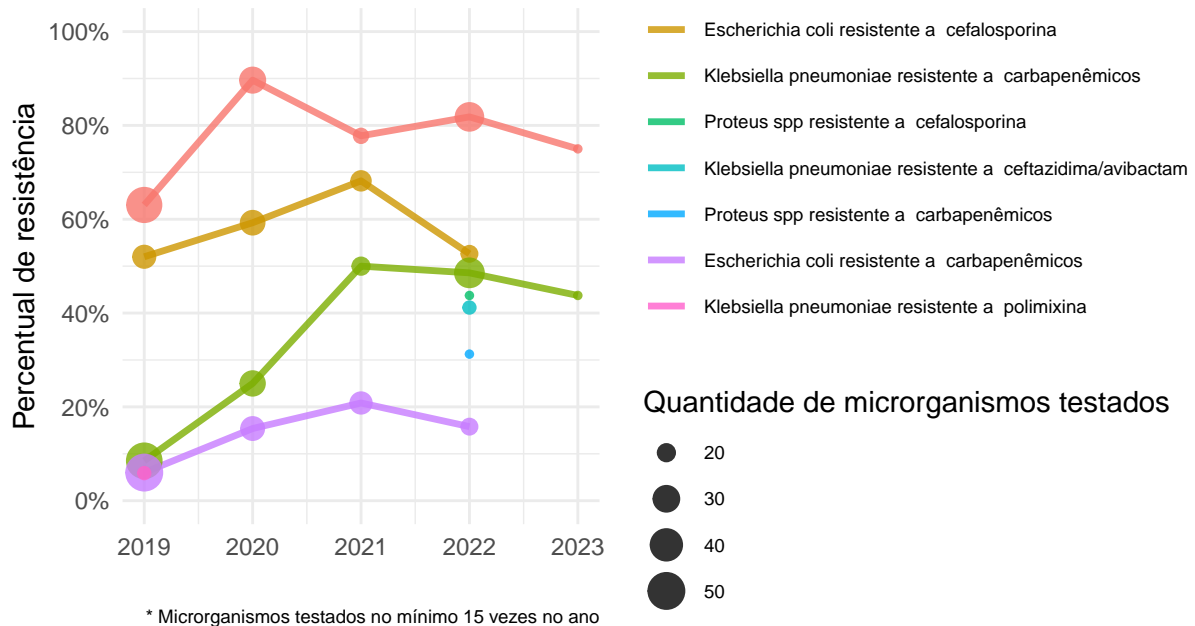


Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Sergipe

Gram-negativos Não fermentadores



Gram-negativos Enterobactérias



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	48	29	19	35	16
Escherichia coli	51	27	25	19	12
Proteus spp	9	3	-	16	7
Acinetobacter	10	9	11	4	6
Enterobacter spp	13	2	6	3	3
Pseudomonas aeruginosa	34	19	42	27	-
Serratia spp	4	2	1	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	5	4	11	7	5
Enterococcus faecium	3	2	8	1	2
Enterococcus spp	8	6	1	2	2

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

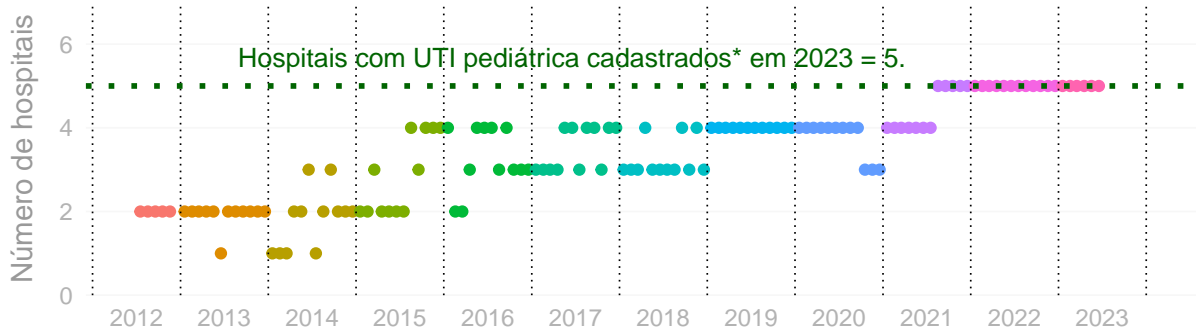
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	6	6	100
Acinetobacter resistente a polimixina	4	4	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	16	12	75
Proteus spp resistente a cefalosporina	7	4	57
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	8	4	50
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	16	7	44
Escherichia coli resistente a cefalosporina	11	4	36
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	3	1	33
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	1	33
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	7	2	29
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	10	2	20
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	3	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	12	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	2	2	100
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	5	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	2	0	0

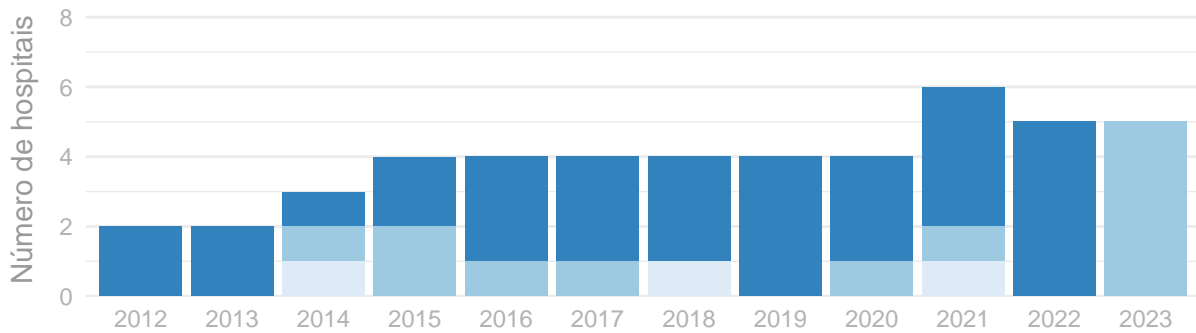
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Sergipe. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



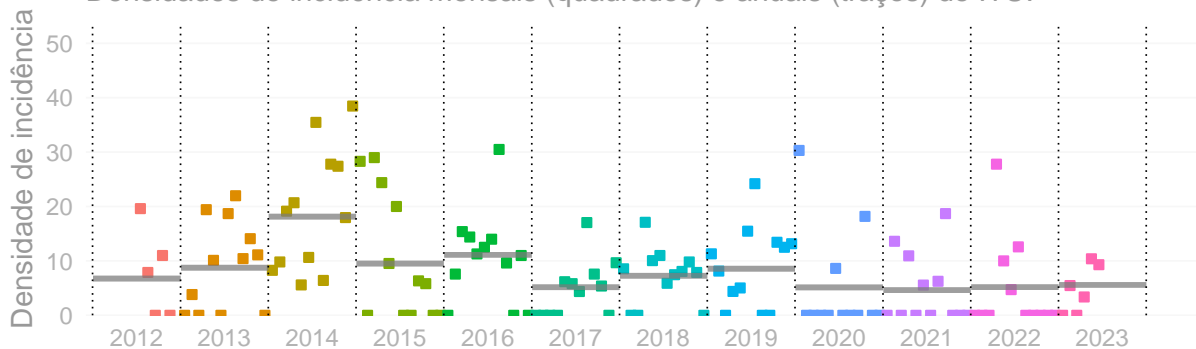
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

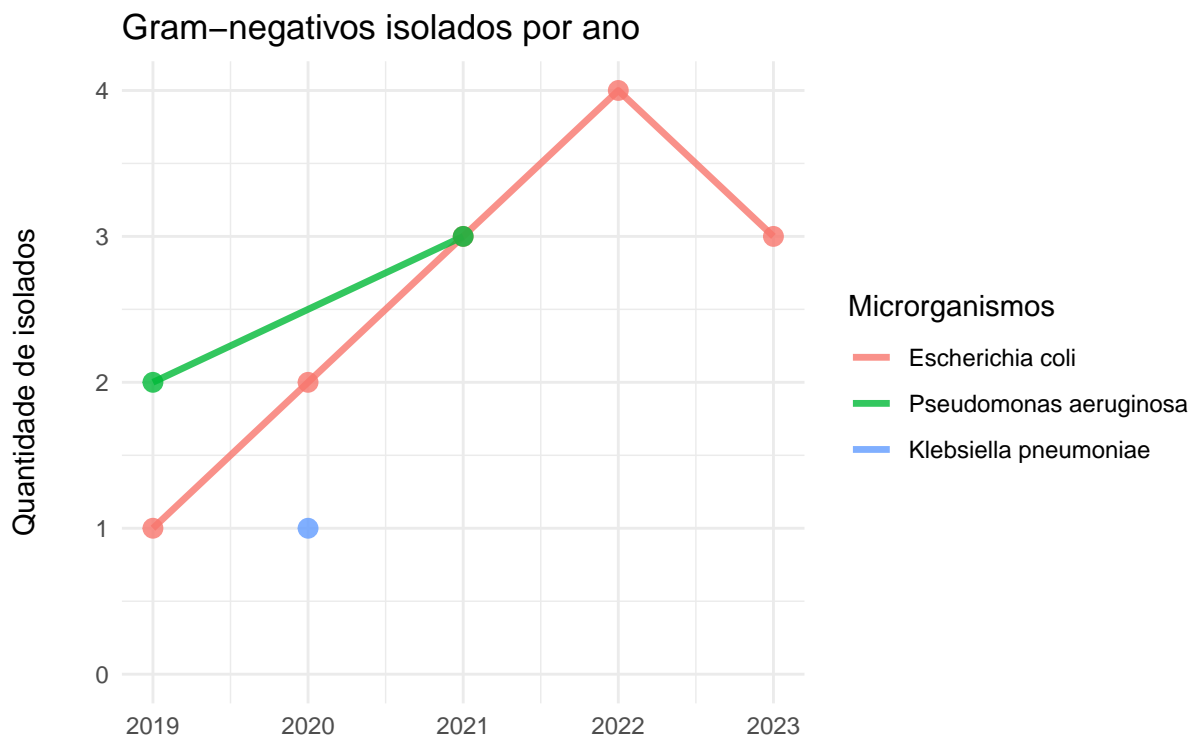


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.
Sergipe – 2019 a junho de 2023.



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

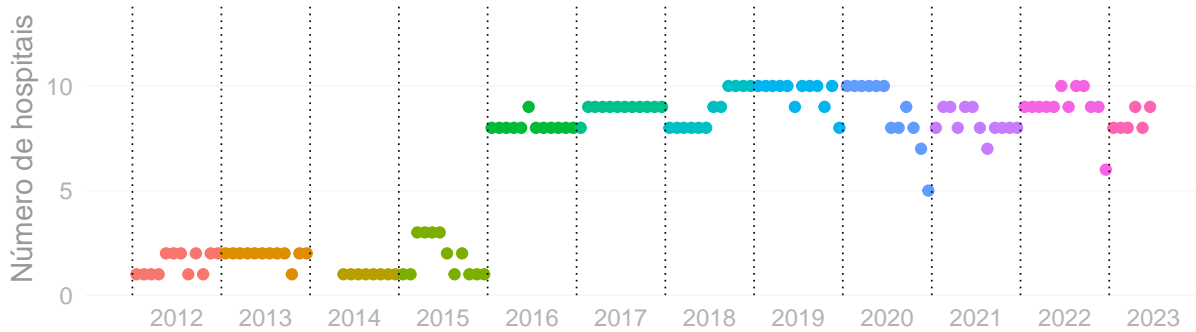
Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Escherichia coli	1	2	3	4	3
Pseudomonas aeruginosa	2	-	3	-	-
Klebsiella pneumoniae	-	1	-	-	-

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a cefalosporina	3	2	67
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	3	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0

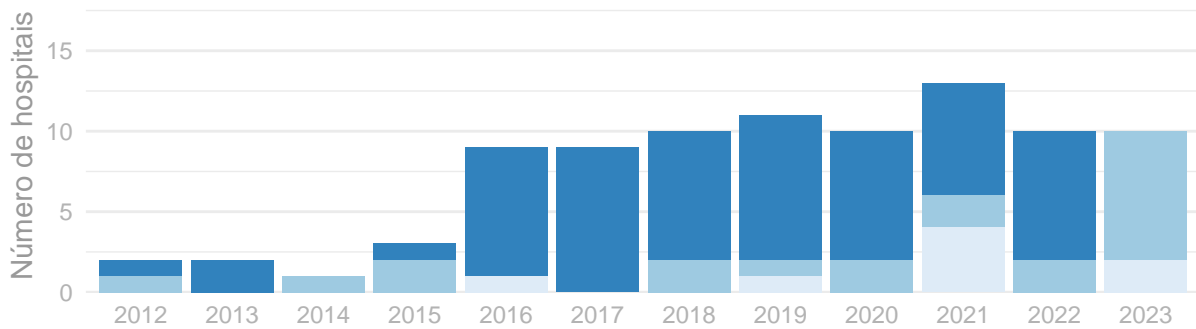
Notificações de ISC em partos cesarianos – Sergipe. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

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



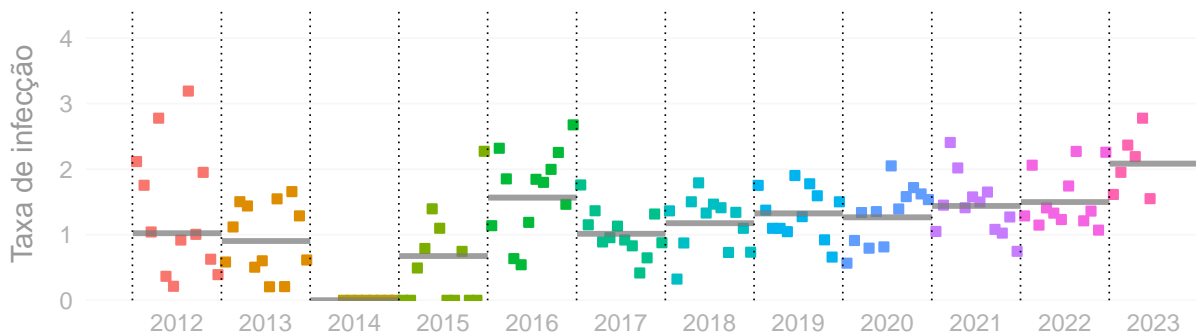
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



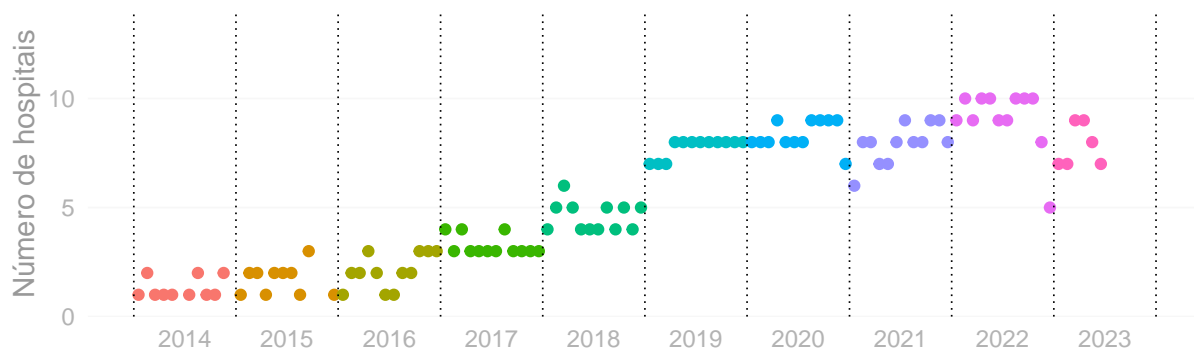
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

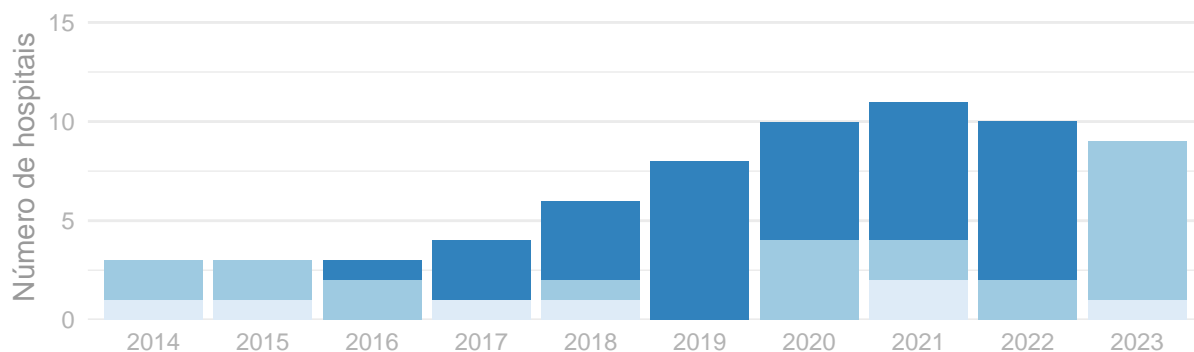


Notificações de ISC em implantes mamários – Sergipe. Janeiro de 2014 à junho de 2023.

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

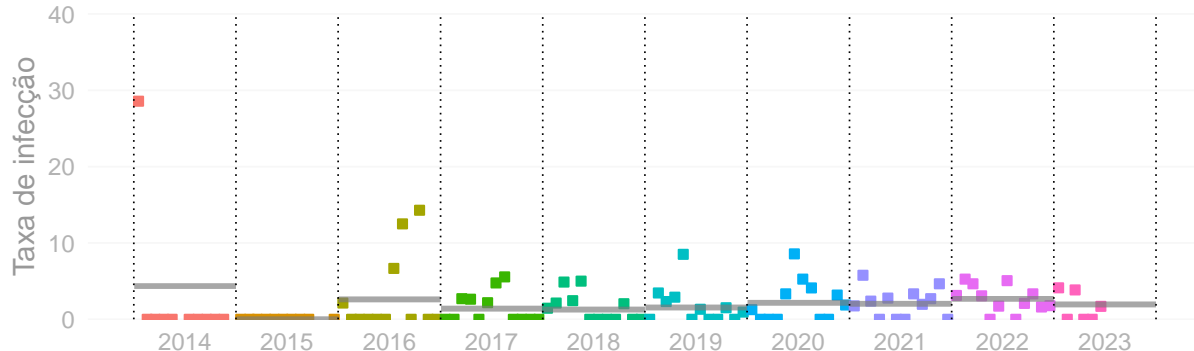


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

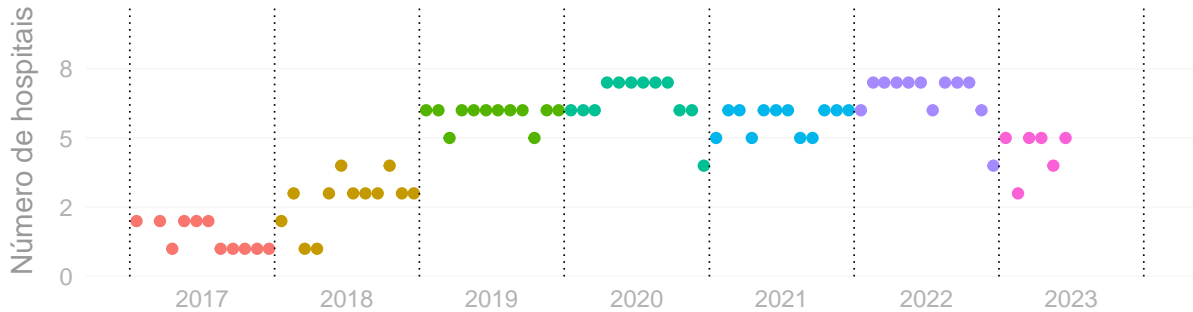
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



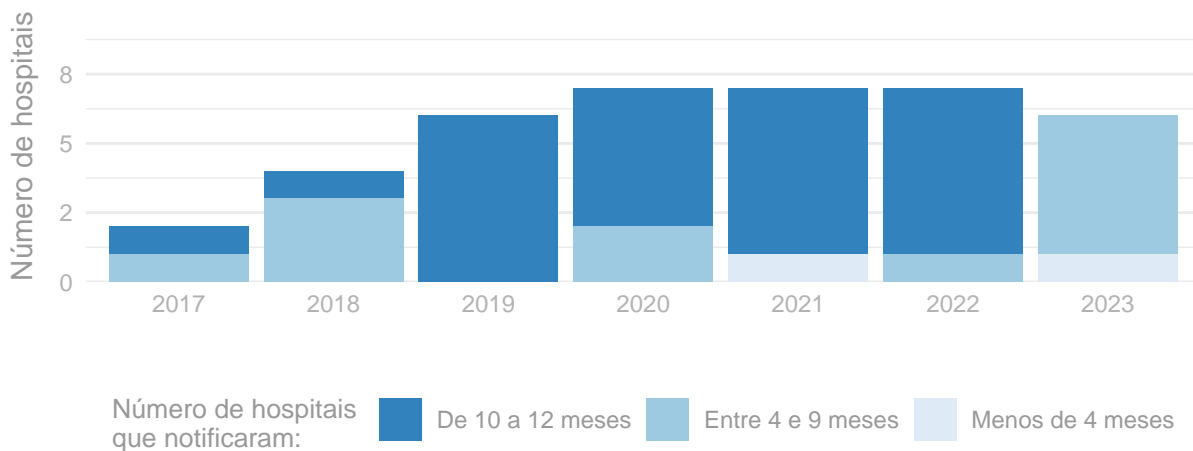
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Sergipe.

Janeiro de 201 à junho de 2023.

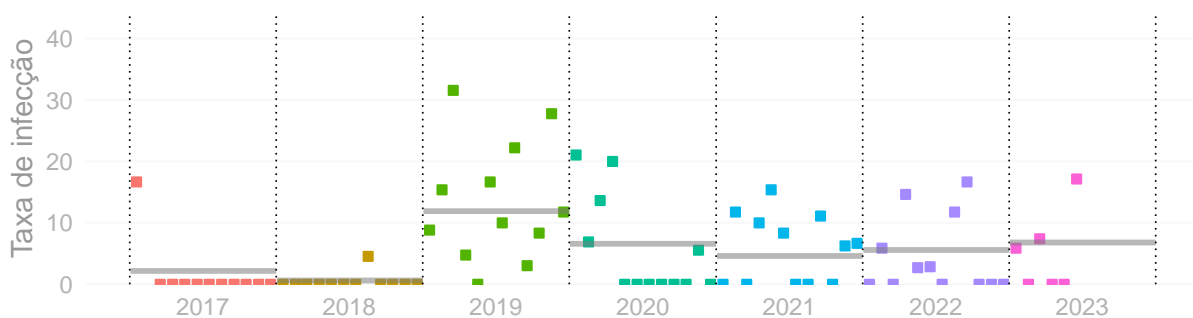
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.



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



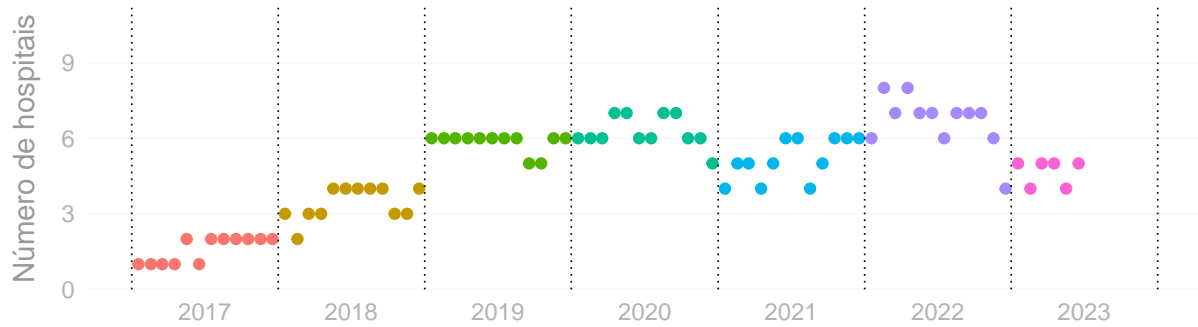
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



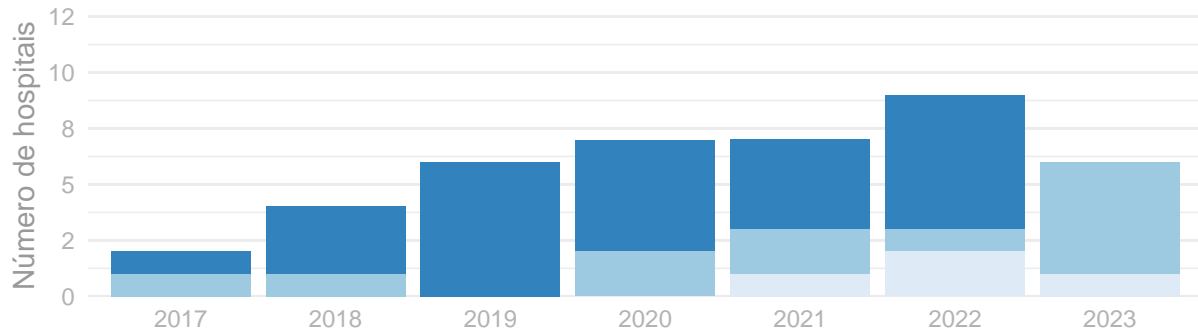
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Sergipe.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

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

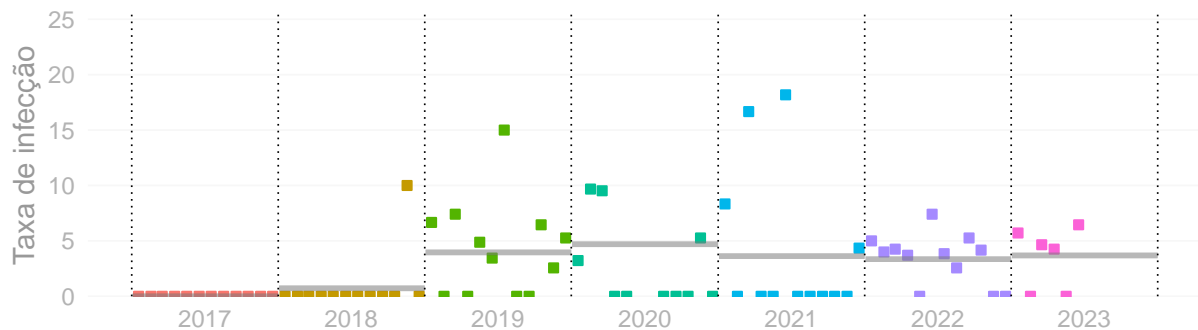


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



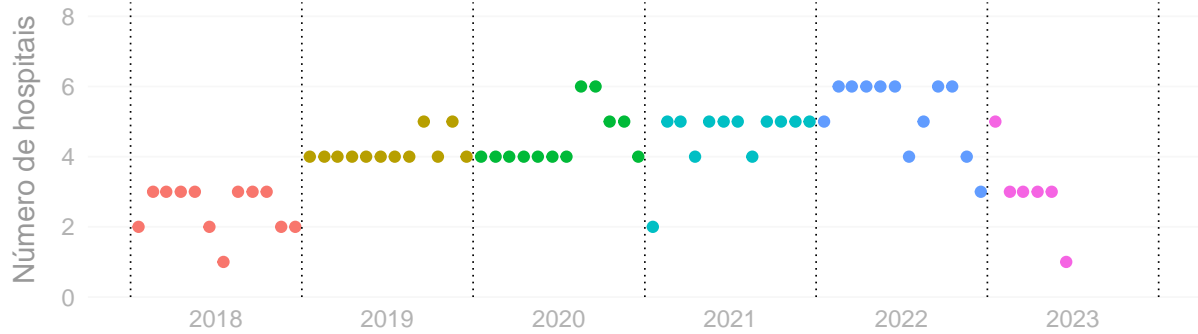
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

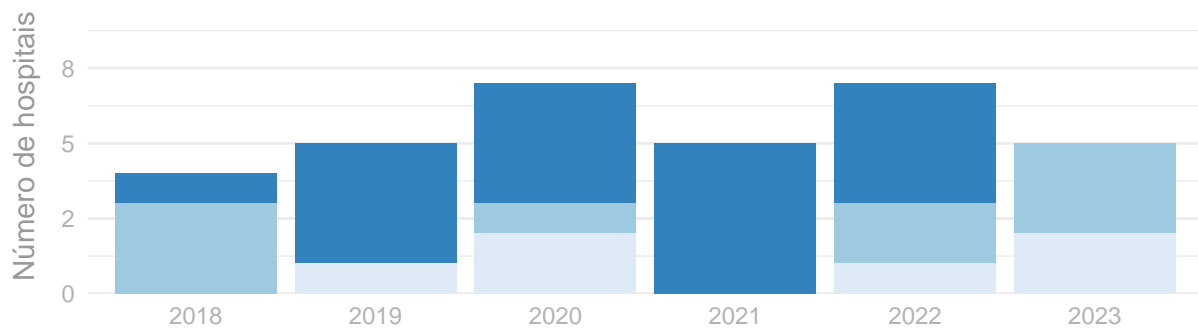


Notificações de revascularizações do miocárdio – Sergipe. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

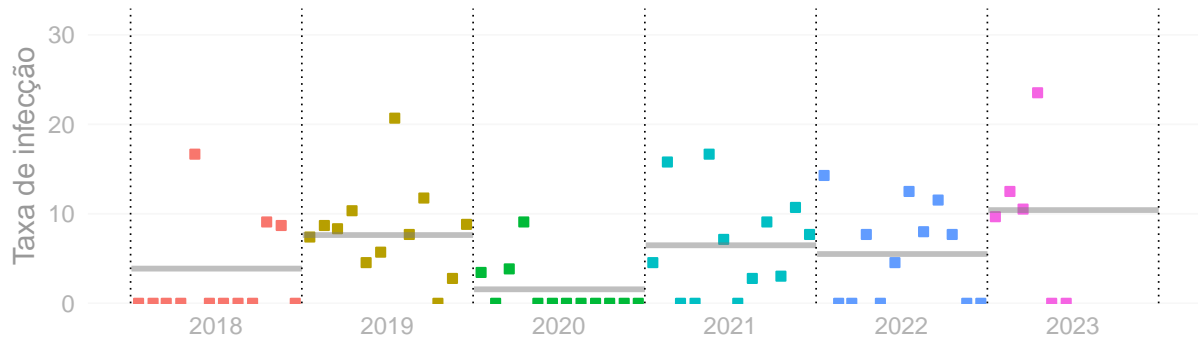


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

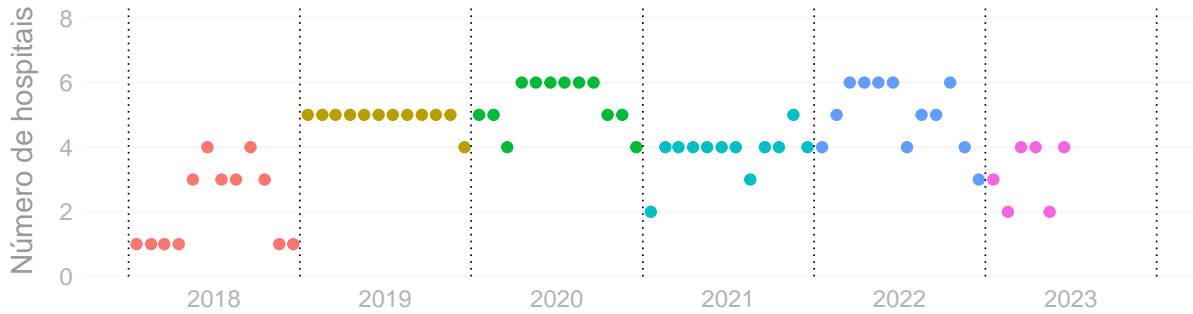
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



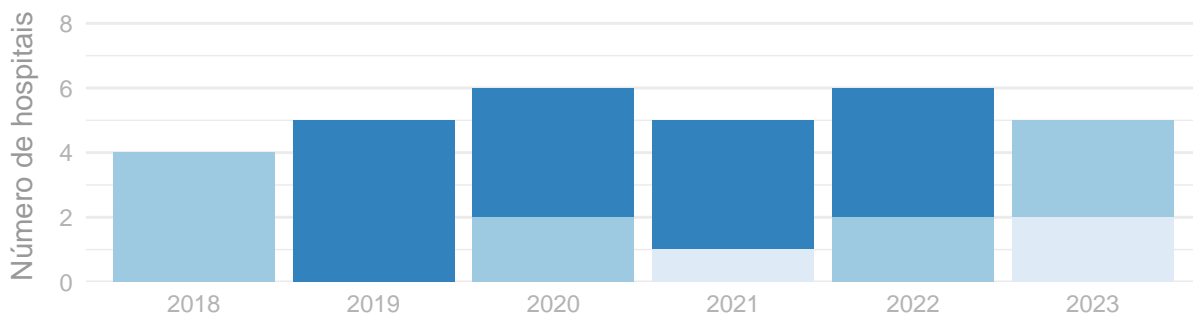
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Sergipe.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

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

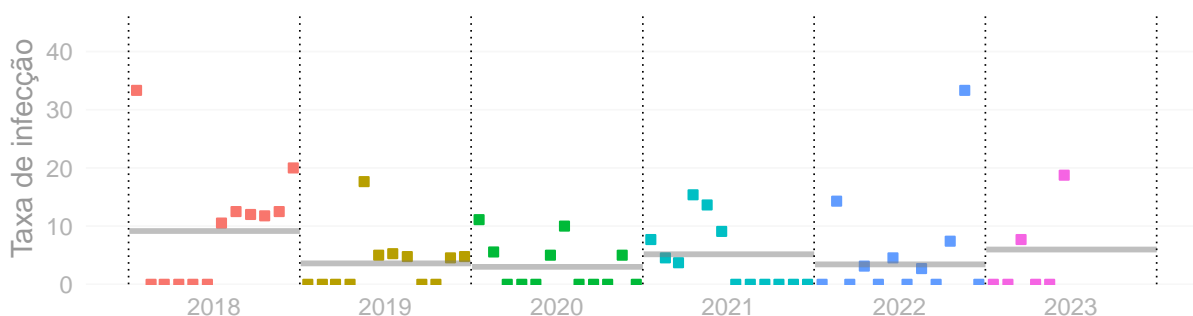


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

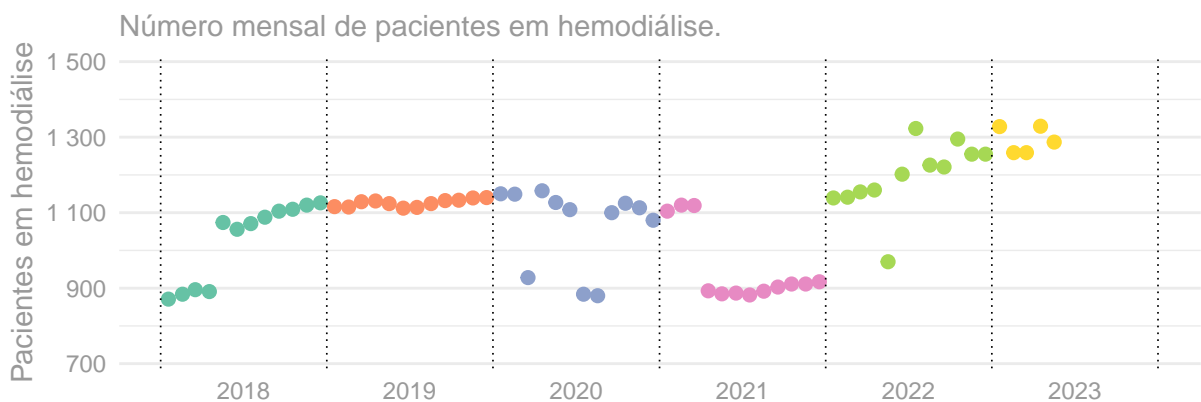
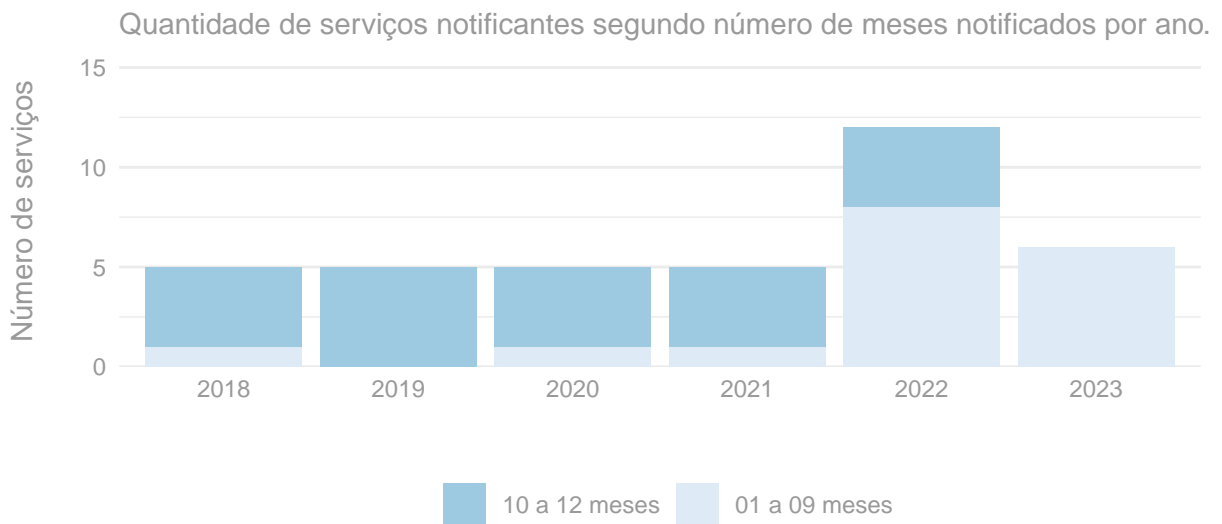
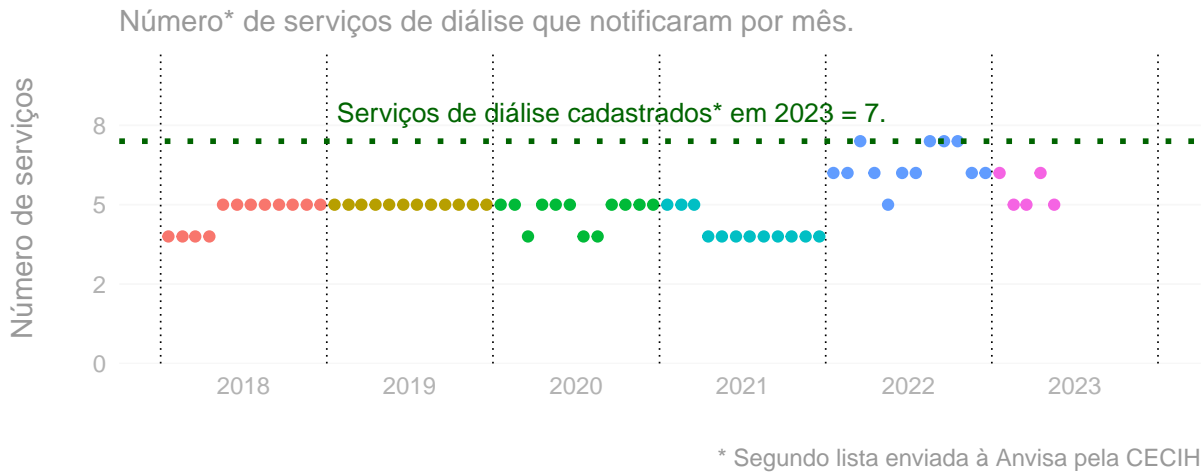


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

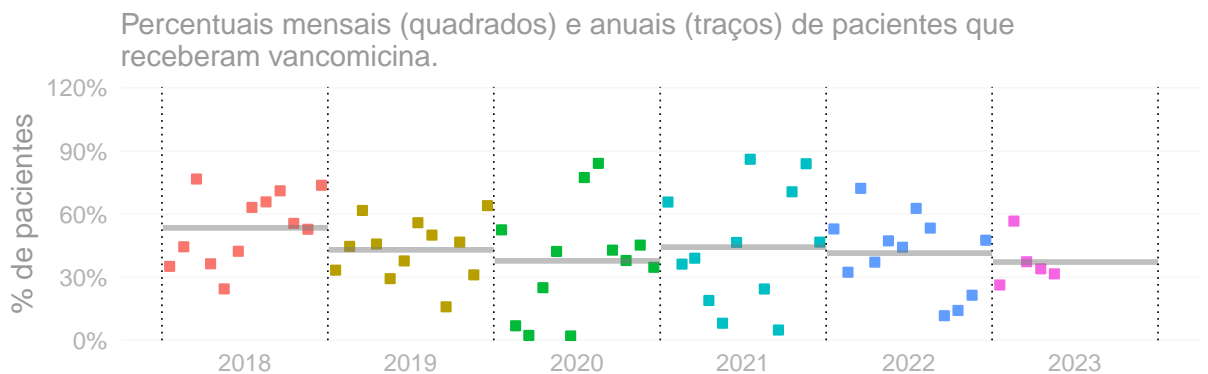
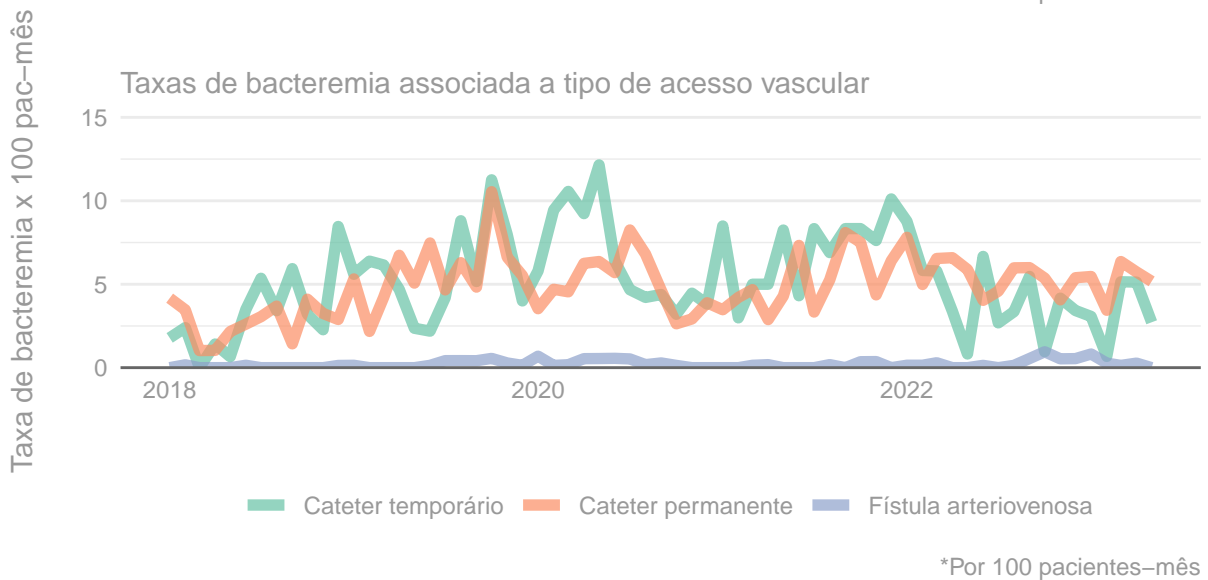
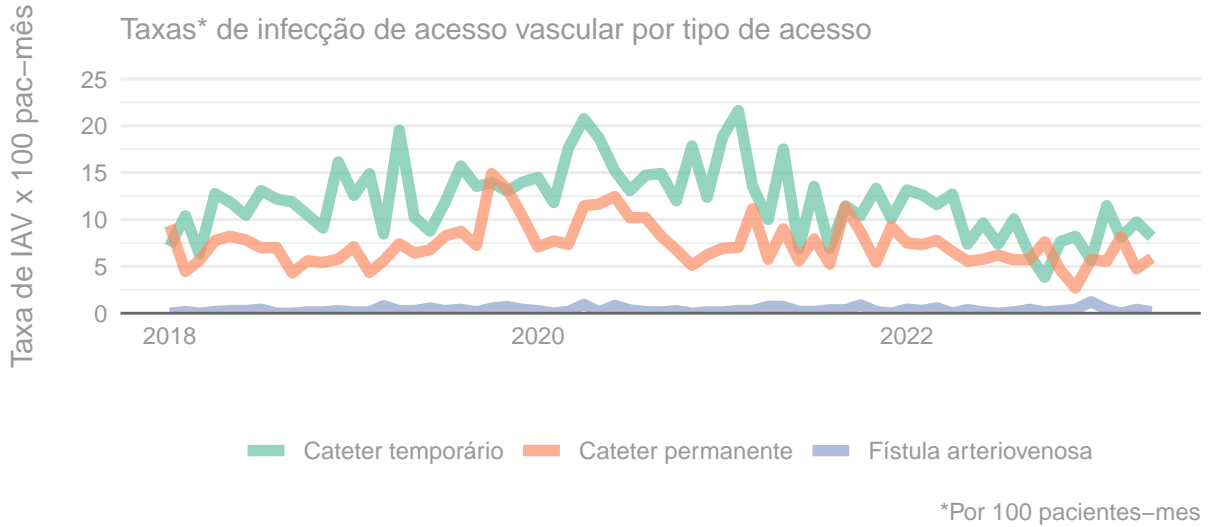
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



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



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



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Sergipe, 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	3,7	13	3,9	13	5,1	14	4,4	15	3,5	14	3,2	15	2,9	15	2,4
UTI Pediátrica	4	5,2	4	5,5	4	5,1	4	8,0	4	4,2	6	3,0	5	4,1	5	3,1
UTI Neonatal	4	9,2	4	4,9	4	9,0	5	13,7	4	6,5	5	8,9	6	10,5	2	0,0
PAV																
UTI Adulto	13	17,3	13	16,8	13	14,9	14	12,8	15	14,1	14	23,6	15	18,1	15	15,9
UTI Pediátrica	4	7,2	4	7,3	4	7,9	4	10,4	4	6,1	6	8,3	5	7,2	5	6,5
UTI Neonatal	4	7,7	4	6,3	4	6,1	5	5,1	4	5,2	5	5,2	6	4,3	2	0,0
ITU																
UTI Adulto	13	8,8	13	8,1	13	7,5	14	7,8	15	5,2	14	4,4	14	3,5	15	3,6
UTI Pediátrica	4	11,1	4	5,2	4	7,3	4	8,6	4	5,1	6	4,6	5	5,2	5	5,6
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	9	1,6	9	1,0	10	1,2	11	1,3	10	1,3	13	1,4	10	1,5	10	2,1
ISC Prot. Mamária																
	3	2,6	4	1,4	6	1,3	8	1,5	10	2,2	11	2,0	10	2,7	9	1,9
ISC Art. Quadril																
	0	—	2	2,2	4	0,6	6	11,9	7	6,6	7	4,6	7	5,6	6	6,8
ISC Art. Joelho																
	0	—	2	0,0	4	0,7	6	4,0	7	4,7	7	3,6	9	3,4	6	3,7
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	4	3,9	5	7,6	7	1,6	5	6,5	7	5,5	5	10,4
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	4	9,2	5	3,6	6	3,0	5	5,2	6	3,4	5	6,0
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	5	11,1	5	13,1	5	15,3	5	13,0	12	8,8	6	8,4
Permanente	0	—	0	—	5	6,4	5	8,4	5	8,7	5	7,8	12	6,0	6	6,0
Fistula	0	—	0	—	5	0,2	5	0,4	5	0,3	5	0,4	12	0,3	6	0,4
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	5	3,3	5	5,8	5	6,7	5	6,7	12	4,0	6	3,4
Permanente	0	—	0	—	5	2,8	5	5,8	5	4,9	5	5,1	12	5,6	6	5,2
Fistula	0	—	0	—	5	0,0	5	0,2	5	0,3	5	0,1	12	0,3	6	0,3
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	5	52,5	5	43,5	5	39,0	5	46,0	12	37,8	6	34,2

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência