

Simpósio de Integração Acadêmica



Inteligência Artificial: A Nova Fronteira da Ciência Brasileira SIA UFV Virtual 2020

Perfil microbiológico e resistência antimicrobiana de pacientes internados em uma

Unidade de Terapia Intensiva

Dalila Teixeira Leal; Maria Goreti de Almeida Oliveira; Layla Maria de Almeida Oliveira Gleich; Angelo José Rinaldi; Gabriele Corrêa da Rocha; Rafael Júnior de Andrade.

Departamento de Bioquímica e Biologia Molecular, Universidade Federal de Viçosa (UFV), BIOAGRO-UFV, MG, Brazil. Área temática: Ciências da Saúde. Grande Área: Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Categoria: Pesquisa

Palavras-chave: Infecção, colonização e antimicrobianos

Introdução

A resistência antimicrobiana acontece devido à seleção natural de cepas resistentes que é induzida pelo seu uso indevido no tratamento de doenças. Uma ação que pode ajudar a melhorar o uso consciente dos antimicrobianos é o monitoramento do perfil microbiológico e de resistência em diferentes amostras clínicas.

Objetivos

Descrever os principais microrganismos encontrados juntamente com a resistência antimicrobiana nas amostras clínicas dos pacientes internados com suspeita de infecção em uma UTI adulto

Material e Métodos

Trata-se de um estudo descritivo retrospectivo que analisou os registros dos prontuários de pacientes com infecção confirmada ou em suspeita ao diagnóstico.

Resultados e Discussão

Os dispositivos invasivos mais utilizados pelos pacientes foram o cateter venoso central, respirador mecânico e o cateter urinário com respectivamente 73%, 73% e 68,4% de uso entre os pacientes em estudo.

Nas culturas relacionadas tanto a colonização como infecção, ciprofloxacino foi o antimicrobiano que apresentou maior proporção de resistência com 85% das culturas analisadas.

A proporção de resistência microbiana foi alta para ceftriaxona e cefepima, antimicrobianos mais prescritos para o tratamento dos pacientes, com respectivamente 61% e 50% das culturas resistentes.

Tabela 01: Microrganismo associados a colonização por paciente e local de cultura

Local	P. Aeruginosa	Acinetobacter spp.	Enterobacter spp.	Staphylococcus spp.	Proteus spp.	Total
					(26%)	
AE		E, F	F, G, K, J			6 (22%)
ST	F, G	F, G, K, J				6 (22%)
TC	K		K	K		3 (11%)
ES	K			K		2 (7%)
FF	Α			Α	Α	3 (11%)
Total	8	8	7	3	1	27
	(29%)	(29%)	(25%)	(7%)	(3,7%)	(100%)

Legenda: AD: axila direita, AE: Axila Esquerda, ST: Secreção Traqueal, TC: Tecido Calcâneo, ES: Escara Sacral, FF: Fragmento de Ferida. Pacientes: A, E, F, G, K e J

Tabela 02: Microrganismo associados a infecção por paciente e local de cultura

Local	P. Aeruginosa	Escherichia coli	<i>Klebsiela</i> spp	Staphylococcus spp.	<i>Proteus</i> spp.	Total
PCV	K			K		2 (20%)
FO	K			K		2 (20%)
PCH	K					1 (10%)
SA		В				1 (10%)
Total	4 (40%)	2 (20%)	1(10%)	2(20%)	1(10%)	10 (100%)

Legenda: U: Urina, PCV: Ponta Cateter Venoso, FO: Fragmento Ósseo, PCH: Ponta Cateter Hemodiálise, SA: Secreção Abscesso. Pacientes: B, C, D, H e K

Os microrganismos encontrados estão associados à infecções relacionadas assistência a saúde o que chama atenção, uma vez que esses podem ser transmitidas através das mãos dos profissionais de saúde ou por equipamentos contaminados. Assim, a higienização adequada das mãos, dos equipamentos e do ambiente podem reduzir substancialmente o risco de infecção.

Conclusões

Há microrganismos com resistência importante colonizando pacientes que podem ser agente de infecções hospitalares relevantes.

Apoio Financeiro e Agradecimentos







