

Os *Staphylococcus* coagulase negativo constituem um importante grupo de bactérias patogênicas, causando infecções associadas ao uso de dispositivos implantáveis, como cateteres venosos centrais (CVCs). A formação de biofilme na superfície destes dispositivos tem sido o maior fator de virulência determinante na patogênese destas infecções. Além disso, o tratamento de infecções envolvendo *Staphylococcus* coagulase negativo (SCN) é frequentemente um problema terapêutico, pois muitos isolados clínicos apresentam resistência a múltiplos antibióticos. Embora *Staphylococcus epidermidis* seja principal espécie relacionada à infecção pelo uso de CVC, outros SCN também estão envolvidos. O objetivo deste trabalho foi analisar a capacidade de formação de biofilme, a susceptibilidade aos antimicrobianos entre SCN não *epidermidis* isolados de CVC. Foram analisadas 19 amostras de SCN isolados de CVC de pacientes internados no Hospital de Clínicas de Porto Alegre. A formação de biofilme foi avaliada através do teste fenotípico da microplaca e presença dos genes *icaA* e *icaD* do operon *icaADBC* através da técnica de PCR. A susceptibilidade aos antimicrobianos foi detectada através da automação (MicroScan Walkway). Considerando o teste em microplaca como padrão foi observado formação de biofilme em seis isolados 31,58% (6/19). Os genes *icaA* e *icaD* estavam presentes, respectivamente, em 36,84% (7/19) e 42,11% (8/19) dos isolados. Houve concordância entre o resultados da microplaca e a presença dos genes *icaA* e *icaD* apenas em 63,2% (12/19) das amostras. Os níveis de resistência encontrados aos antimicrobianos foram semelhantes aos níveis já reportados na literatura: 89,46% para oxacilina, 84,21% para gentamicina, 78,85% para levofloxacino, 68,42% para eritromicina, 63,16% para clindamicina, 52,63% para sulfametoxazol/trimetoprima e 26,32% para rifampicina. A determinação da capacidade de formação de biofilme e do perfil de resistência envolvidos em infecção relacionada a CVC são fatores cruciais para o estabelecimento do risco de desenvolvimento de infecção relacionada ao cateter.