

## **INCIDÊNCIA DA INFECÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE**

André de Oliveira Marques, Bruna Karla Perozzo, Carlos Coradini Abdala, Eliz Vaccari, Leandro Gazziero Rech, Mariana Magalhães, Arthur Bom Queiroz, Mariza Machado Kluck

Introdução. Os cateteres vasculares, como o cateter venoso central (CVC), são muito utilizados como via para administração de remédios, dietas ou até mesmo para monitoração dos pacientes. Nos EUA cerca de 5 milhões de CVC são realizados anualmente, a maioria em UTI. Uma complicação destes cateteres é sua colonização e posterior infecção sistêmica. Dentre as infecções pós-procedimentos invasivos, a infecção do cateter venoso central (ICVC) é utilizada como indicador qualitativo assistencial na saúde. Por ter causa multifatorial (tempo, local, manejo, antissepsia, etc.), protocolos foram criados visando combater esta frequente complicação hospitalar. Objetivos. Analisar as incidências mensais de ICVC no hospital de clínicas de Porto Alegre (HCPA) nos últimos 10 anos com destaque às possíveis intervenções efetivas para redução desta complicação. Materiais e métodos. Os dados foram obtidos no IG do HCPA e na Comissão de Controle e Infecção Hospitalar (CCIH) do HCPA. Dados analisados através do Microsoft Excel. Resultados e conclusões. As taxas de infecções do CVC no HCPA se mantiveram estáveis até 2007, com média anual de 5,31-6,55%. A partir de junho de 2007 a incidência regrediu para a média anual de 1,93-3,97%. A taxa mensal em 2011: 2,5/2,6/2,1/1,4/1,15/1,6/2,9/2,1/1,8/1,98/2,3/0,8. Segundo a CCIH do HCPA em 2007 foi implantada medidas preventivas para combater a ICVC de acordo com protocolo do CDC: higienização das mãos, procedimento em centro cirúrgico ambulatorial, antissepsia com clorexidina alcóolica 0,5% e reavaliação diária do cateter. A manutenção e atualização deste protocolo levarão à redução da incidência de ICVC. Taxas de incidência subdivididas por gravidade dos pacientes que sofreram ICVC permitiriam um melhor mapeamento desta complicação no HCPA.