

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

UF: Acre

Período: Janeiro de 2012 a dezembro de 2023

**Terceira Diretoria – DIRE3/Anvisa**

Daniel Meirelles Fernandes Pereira

**Adjunto de Diretor**

Leandro Rodrigues Pereira

**Gerente Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde – GGTE S/DIRE3/Anvisa**

Márcia Gonçalves de Oliveira

**Gerente de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS/GGTE S/DIRE3/Anvisa**

Magda Machado de Miranda Costa

**Elaboração: Equipe Técnica**

**GVIMS/GGTE S/DIRE3/Anvisa**

Ana Clara Ribeiro Bello dos Santos

André Anderson Carvalho

Andressa Honorato Miranda de Amorim

Cleide Felicia 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 dezembro 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.

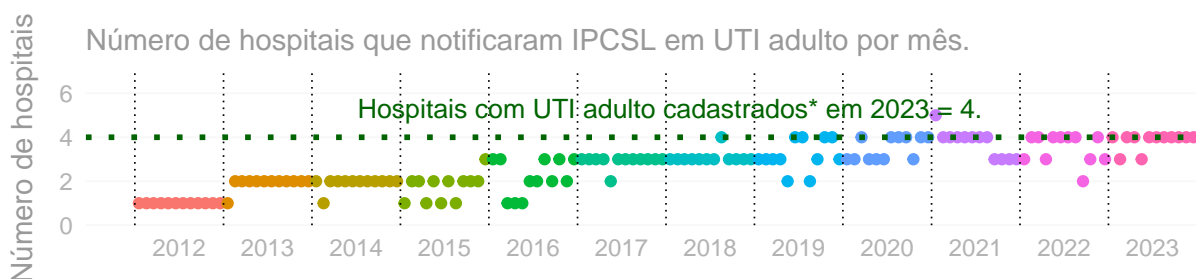
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário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

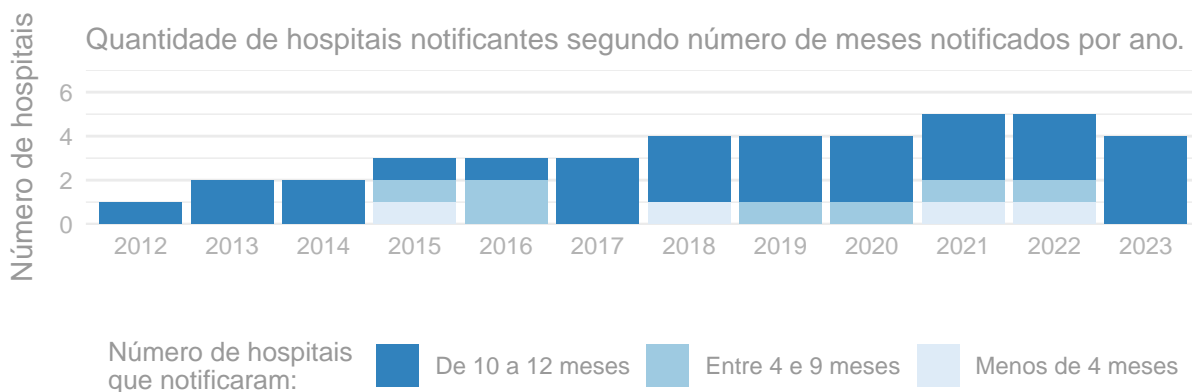
- Infecções em UTIs adulto, pediátricas e neonatais (IPCSL, PAV e ITU).
  - Número de hospitais notificantes por mês
  - Regularidade do envio das notificações
  - Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023.
  - Recomendação técnica utilizada 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 dezembro de 2023

## Notificações de IPCSL em UTI Adulto – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



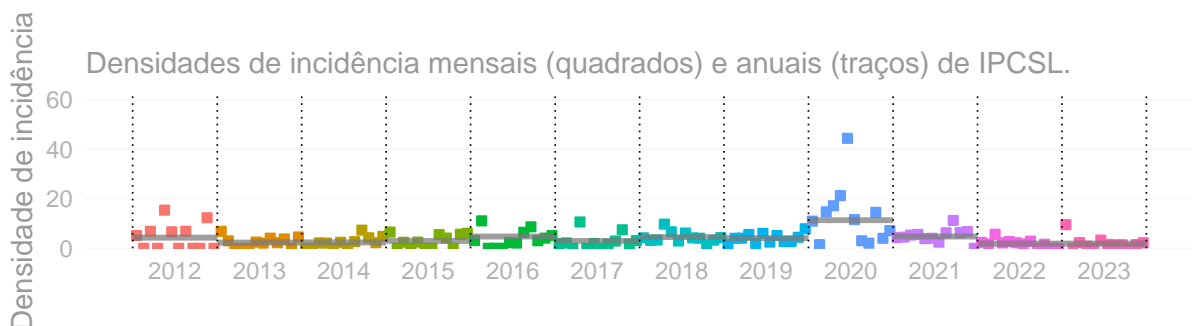
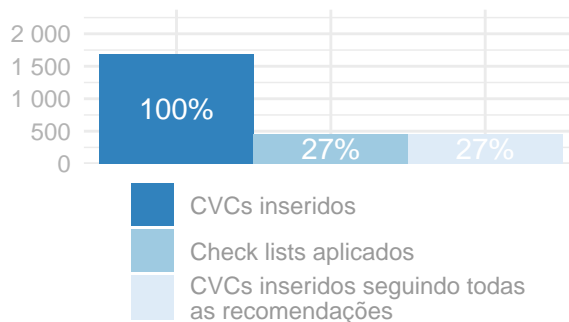
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



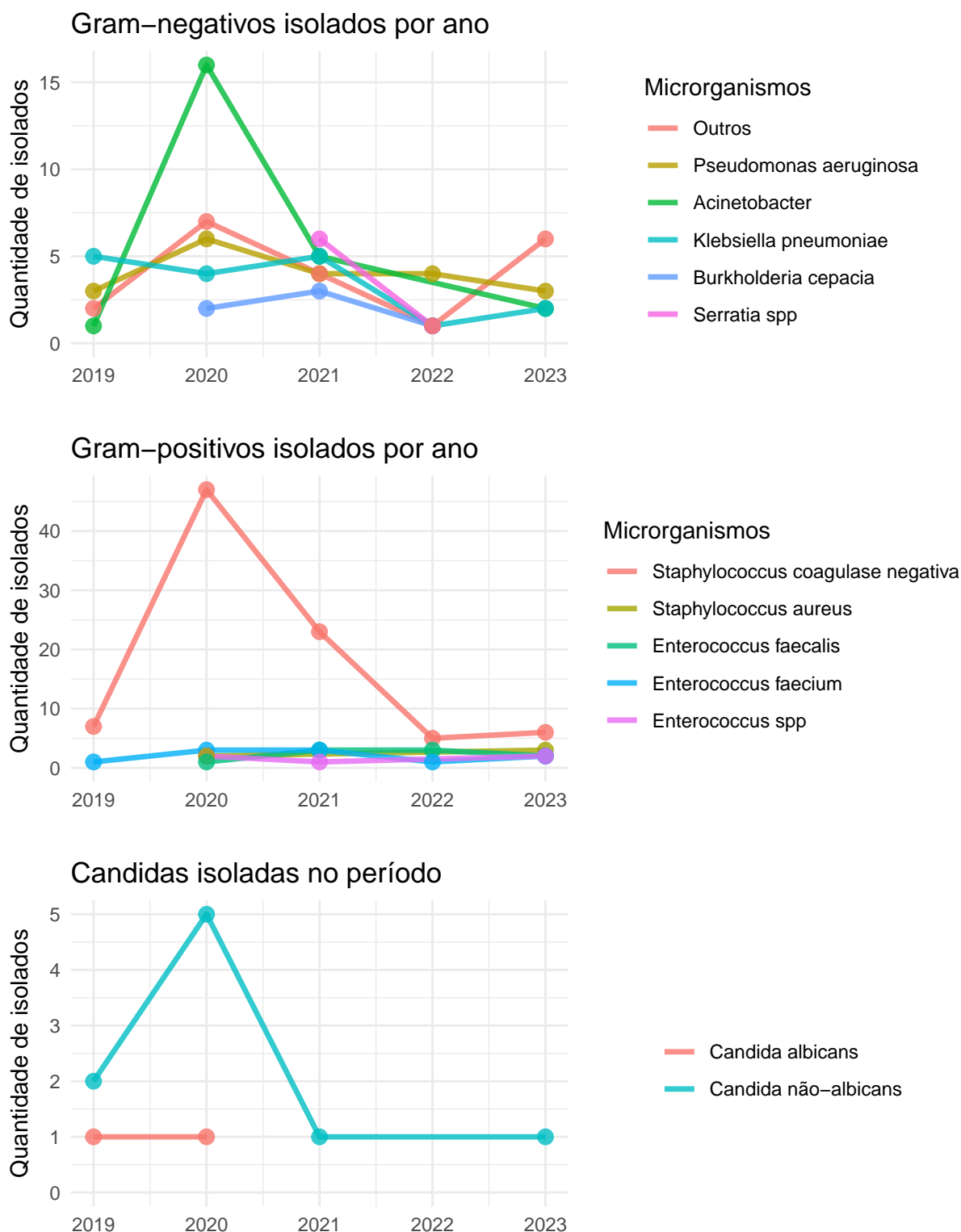
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



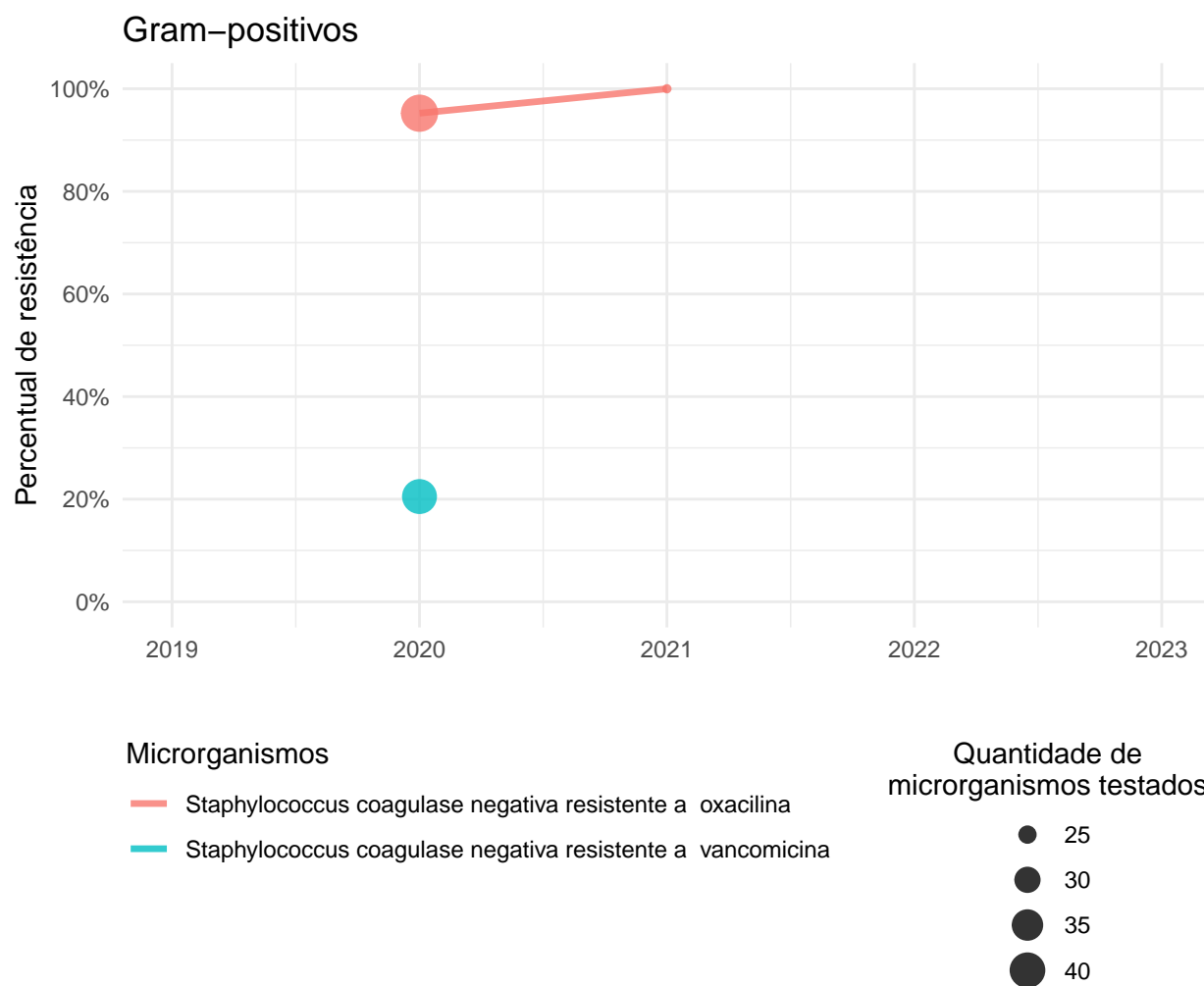
Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos



Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.  
Acre – 2019 a dezembro de 2023.



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



\* 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 aerogenes         | NA   | NA   | NA   | NA   | 5    |
| Pseudomonas aeruginosa       | 3    | 6    | 4    | 4    | 3    |
| Acinetobacter                | 1    | 16   | 5    | NA   | 2    |
| Klebsiella pneumoniae        | 5    | 4    | 5    | 1    | 2    |
| Proteus spp                  | NA   | NA   | NA   | NA   | 1    |
| Enterobacter spp             | 2    | 3    | 1    | NA   | NA   |
| Burkholderia cepacia         | NA   | 2    | 3    | 1    | NA   |
| Outras enterobactérias       | NA   | 1    | NA   | NA   | NA   |
| Stenotrophomonas maltophilia | NA   | 3    | 2    | NA   | NA   |
| Klebsiella spp               | NA   | NA   | 1    | 1    | NA   |
| Serratia spp                 | NA   | NA   | 6    | 1    | NA   |

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

| Microrganismos                    | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|------|
| Staphylococcus coagulase negativa | 7    | 47   | 23   | 5    | 6    |
| Staphylococcus aureus             | NA   | 2    | NA   | NA   | 3    |
| Enterococcus faecium              | 1    | 3    | 3    | 1    | 2    |
| Enterococcus faecalis             | NA   | 1    | 3    | 3    | 2    |
| Enterococcus spp                  | NA   | 2    | 1    | NA   | 2    |

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

| Microrganismos       | 2019 | 2020 | 2021 | 2023 |
|----------------------|------|------|------|------|
| Candida não-albicans | 2    | 5    | 1    | 1    |
| Candida albicans     | 1    | 1    | NA   | NA   |

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

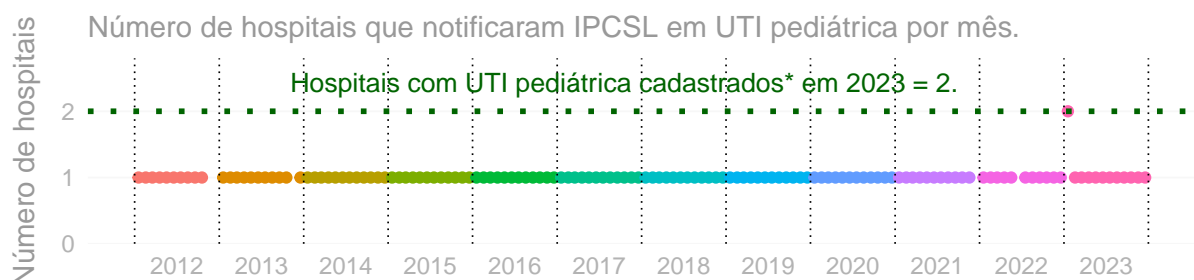
| Microrganismos                                             | Testados | Resistentes | % Resistência |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Pseudomonas aeruginosa resistente a ceftolozana/tazobactam | 1        | 1           | 100           |
| Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos         | 3        | 2           | 67            |
| Klebsiella aerogenes resistente a cefalosporina            | 5        | 3           | 60            |
| Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos          | 2        | 1           | 50            |
| Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina           | 2        | 1           | 50            |
| Acinetobacter resistente a carbapenêmicos                  | 2        | 0           | 0             |
| Klebsiella aerogenes resistente a carbapenêmicos           | 5        | 0           | 0             |
| Klebsiella aerogenes resistente a ceftazidima/avibactam    | 5        | 0           | 0             |
| Klebsiella aerogenes resistente a polimixina               | 5        | 0           | 0             |
| Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam   | 1        | 0           | 0             |
| Proteus spp resistente a carbapenêmicos                    | 1        | 0           | 0             |
| Proteus spp resistente a cefalosporina                     | 1        | 0           | 0             |

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

| Microrganismos                                             | Testados | Resistentes | % Resistência |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Enterococcus spp resistente a vancomicina                  | 2        | 2           | 100           |
| Enterococcus faecalis resistente a vancomicina             | 2        | 0           | 0             |
| Enterococcus faecium resistente a vancomicina              | 2        | 0           | 0             |
| Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina | 4        | 0           | 0             |



## Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



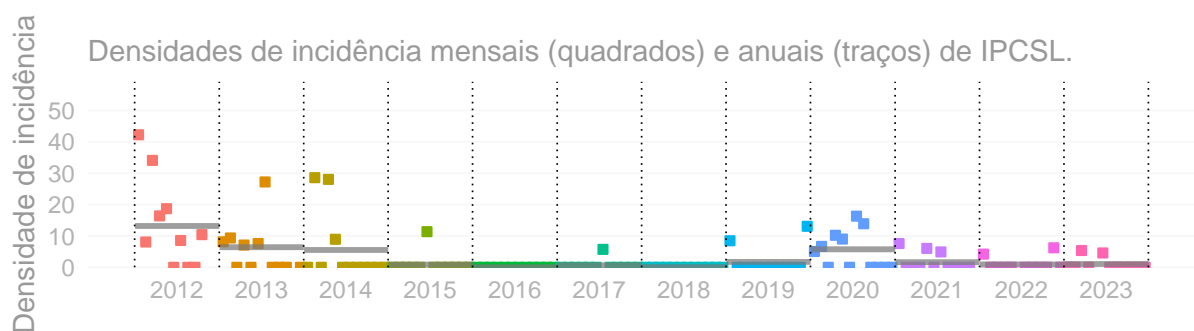
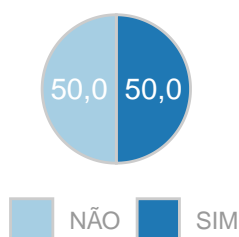
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



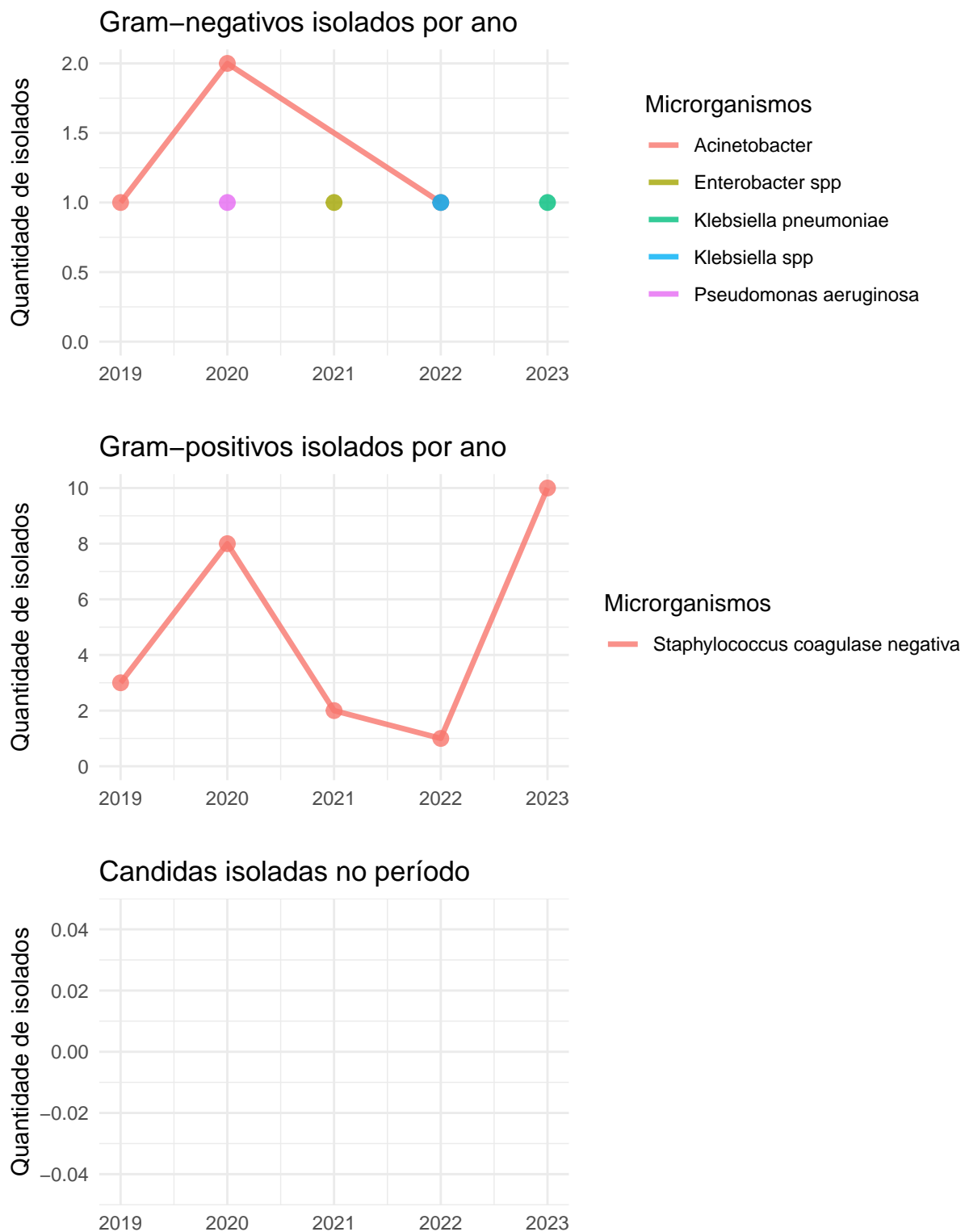
Número de hospitais que notificaram:

- 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.  
Acre – 2019 a dezembro de 2023.



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

| Microrganismos         | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Klebsiella pneumoniae  | NA   | NA   | NA   | NA   | 1    |
| Acinetobacter          | 1    | 2    | NA   | 1    | NA   |
| Pseudomonas aeruginosa | NA   | 1    | NA   | NA   | NA   |
| Enterobacter spp       | NA   | NA   | 1    | NA   | NA   |
| Klebsiella spp         | NA   | NA   | NA   | 1    | NA   |

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

| Microrganismos                    | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|------|
| Staphylococcus coagulase negativa | 3    | 8    | 2    | 1    | 10   |

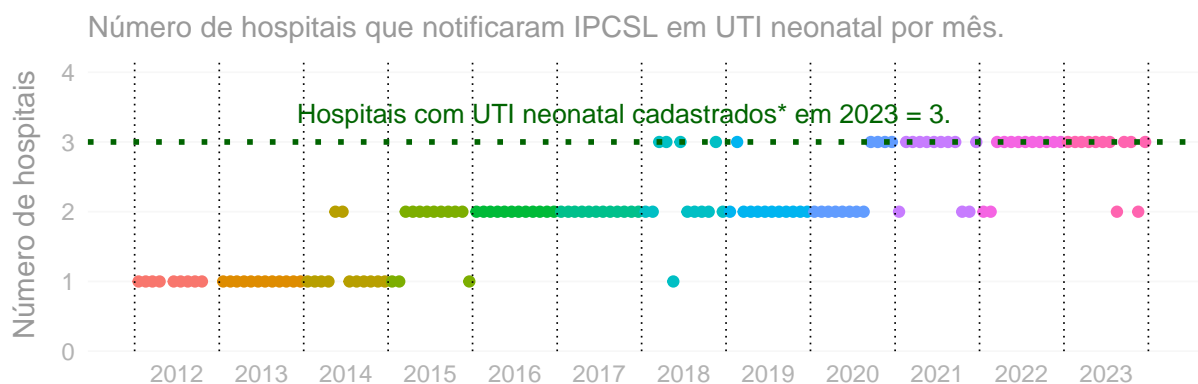
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.**

| Microrganismos                                    | Testados | Resistentes | % Resistência |
|---------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos | 1        | 1           | 100           |
| Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina  | 1        | 1           | 100           |

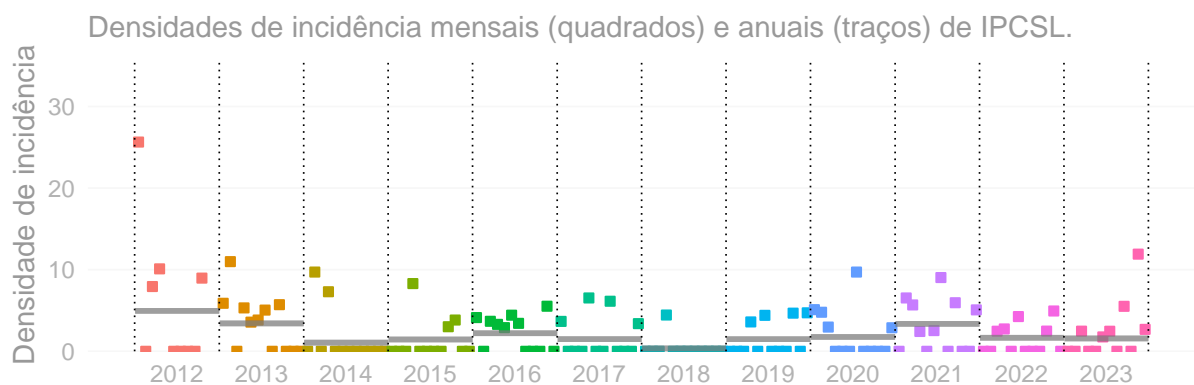
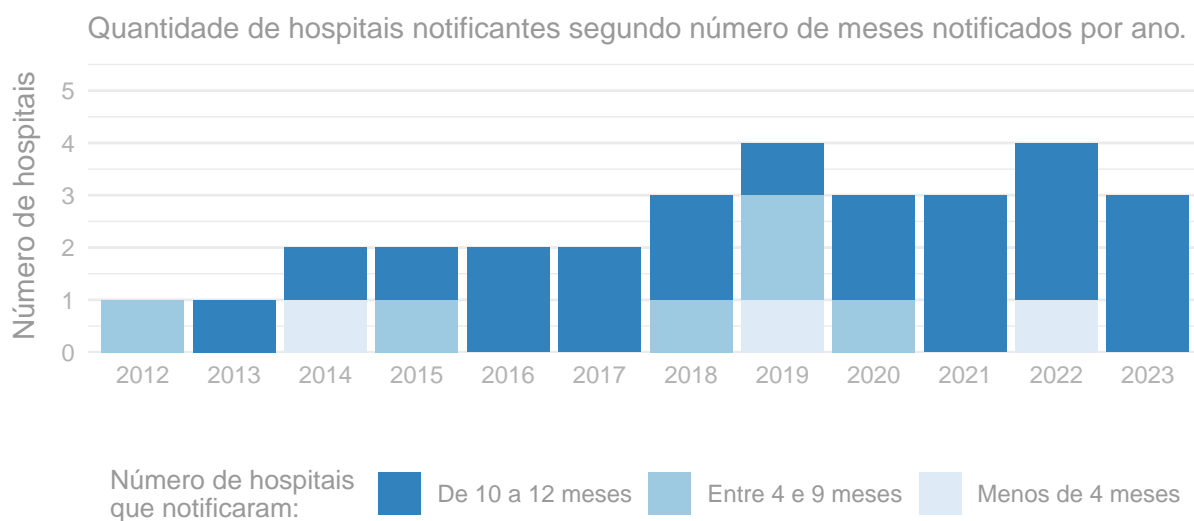
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.**

| Microrganismos                                             | Testados | Resistentes | % Resistência |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina   | 10       | 10          | 100           |
| Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina | 10       | 10          | 100           |

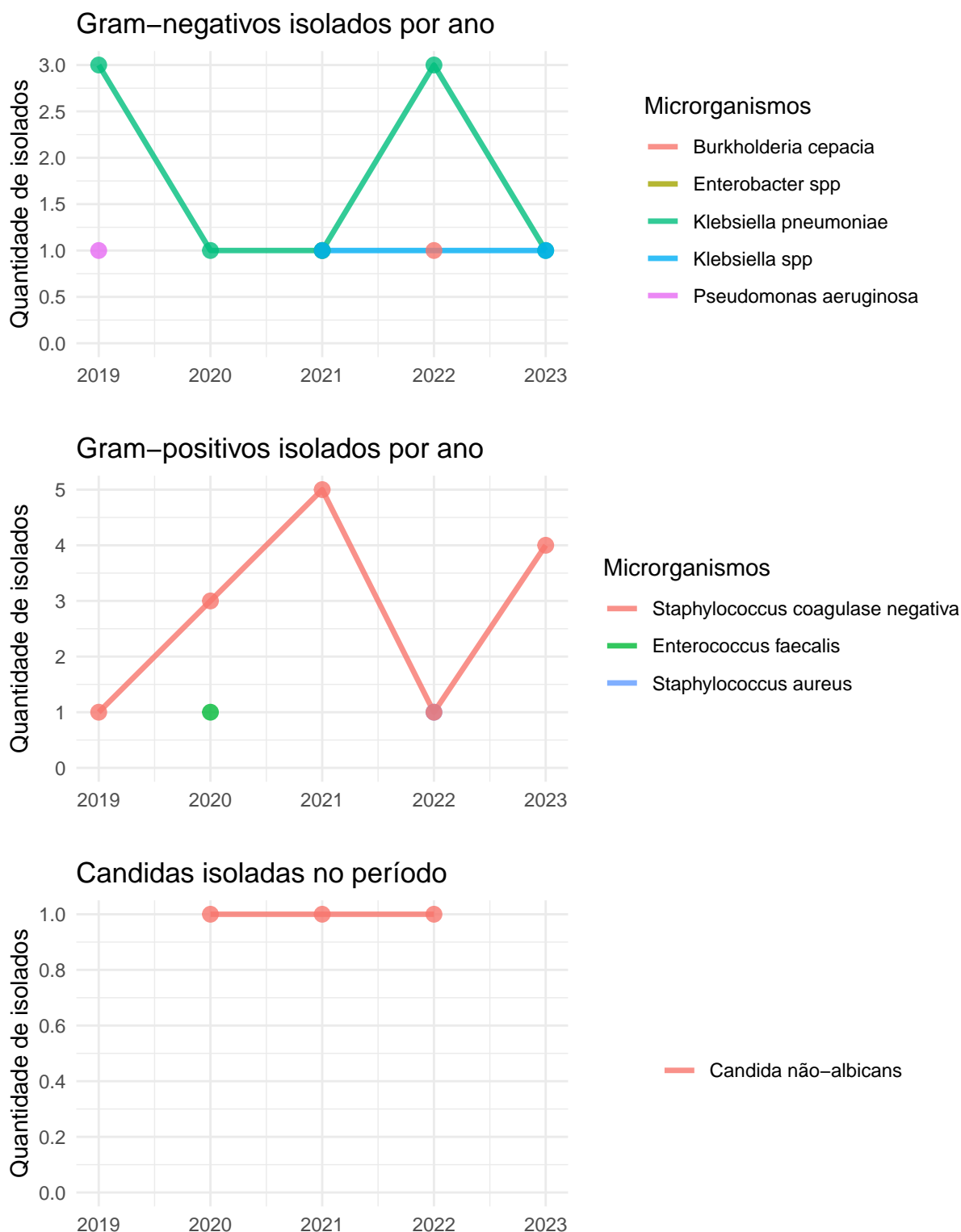
## Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.  
Acre – 2019 a dezembro de 2023.



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

| Microrganismos         | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Klebsiella pneumoniae  | 3    | 1    | 1    | 3    | 1    |
| Klebsiella spp         | NA   | NA   | 1    | NA   | 1    |
| Pseudomonas aeruginosa | 1    | NA   | NA   | NA   | NA   |
| Enterobacter spp       | NA   | NA   | 1    | NA   | NA   |
| Burkholderia cepacia   | NA   | NA   | NA   | 1    | NA   |

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

| Microrganismos                    | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|------|
| Staphylococcus coagulase negativa | 1    | 3    | 5    | 1    | 4    |
| Enterococcus faecalis             | NA   | 1    | NA   | NA   | NA   |
| Staphylococcus aureus             | NA   | NA   | NA   | 1    | NA   |

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

| Microrganismos       | 2020 | 2021 | 2022 |
|----------------------|------|------|------|
| Candida não-albicans | 1    | 1    | 1    |

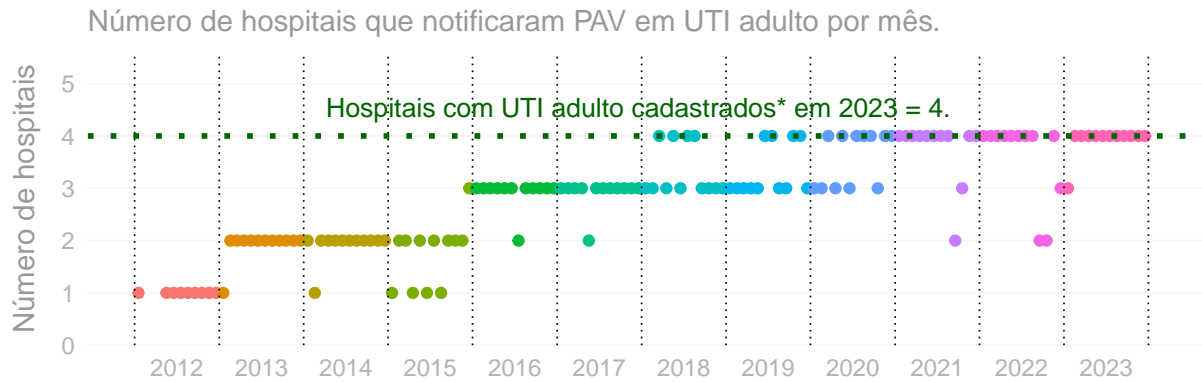
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.**

| Microrganismos                                           | Testados | Resistentes | % Resistência |
|----------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina         | 1        | 1           | 100           |
| Klebsiella spp resistente a cefalosporina                | 1        | 1           | 100           |
| Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam        | 1        | 1           | 100           |
| Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos        | 1        | 0           | 0             |
| Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam | 1        | 0           | 0             |
| Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos               | 1        | 0           | 0             |

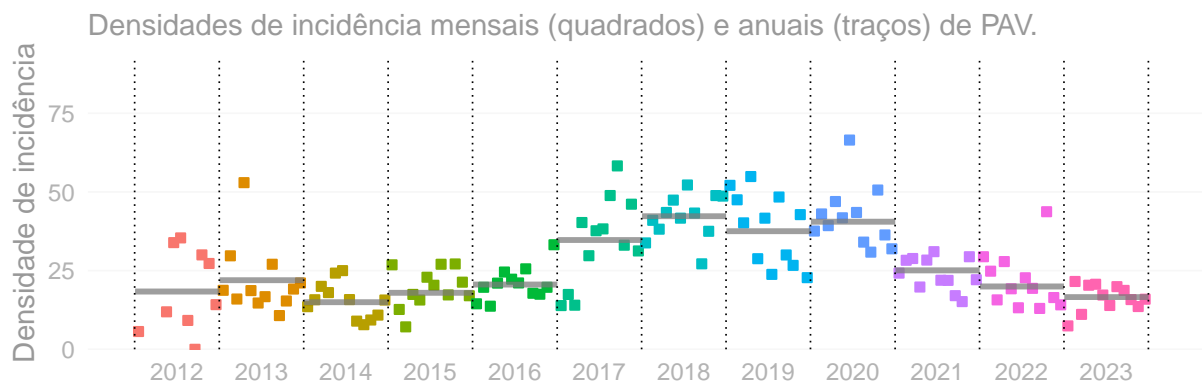
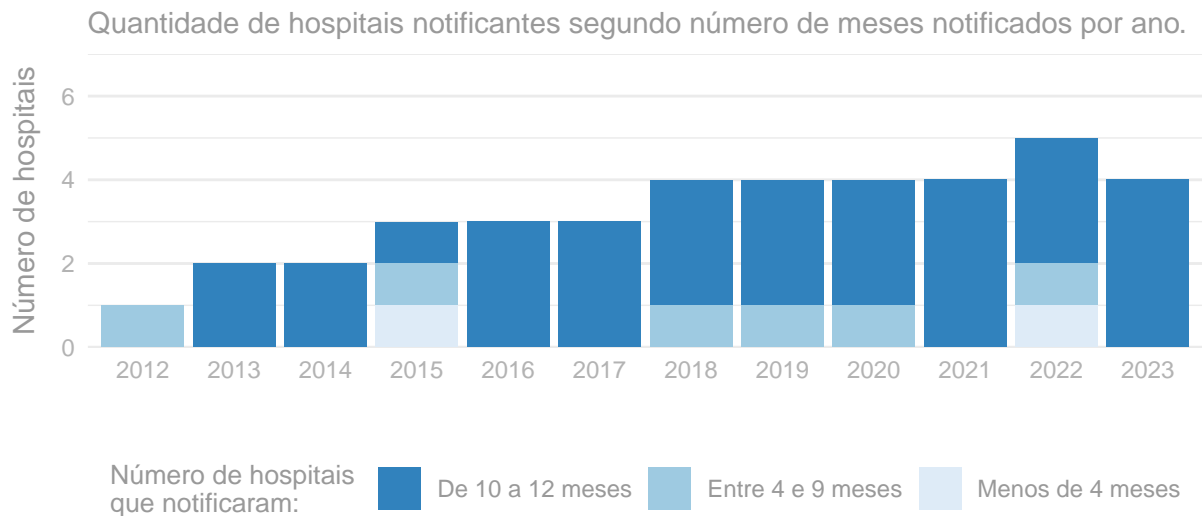
**Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.**

| Microrganismos                                             | Testados | Resistentes | % Resistência |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina   | 1        | 0           | 0             |
| Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina | 1        | 0           | 0             |

## Notificações de PAV em UTI Adulto – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

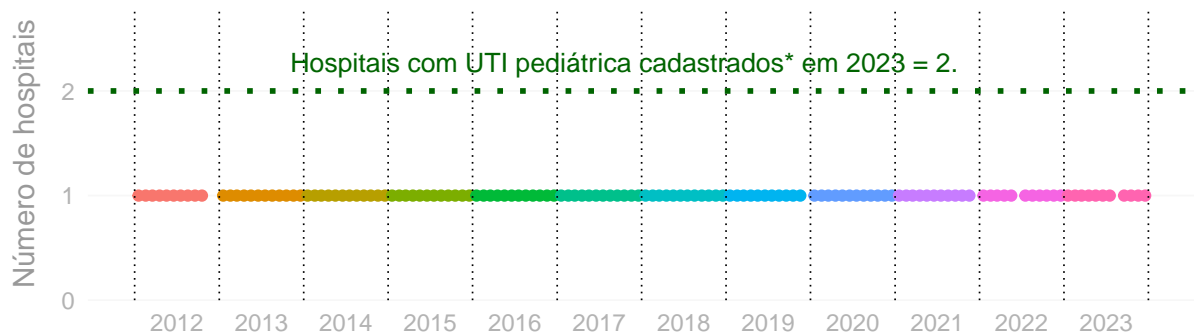


\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



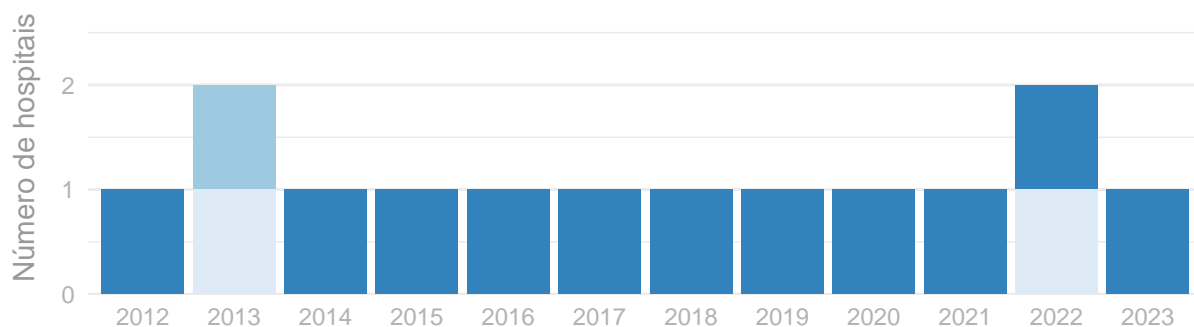
## Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



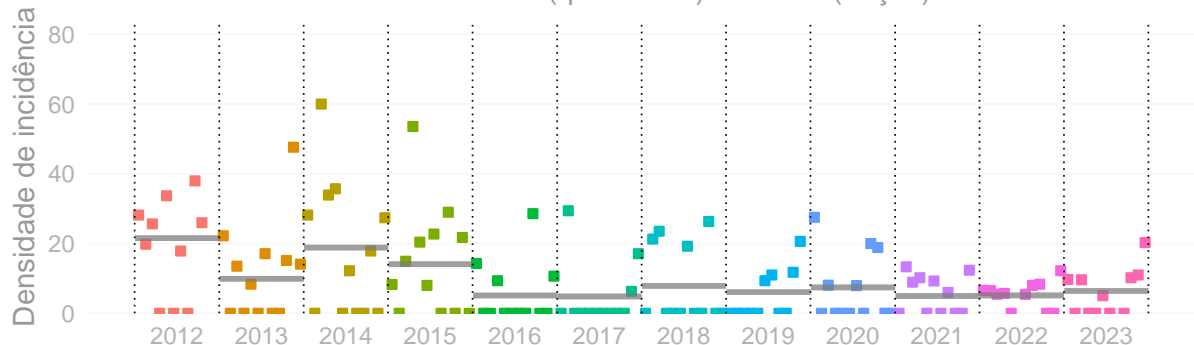
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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



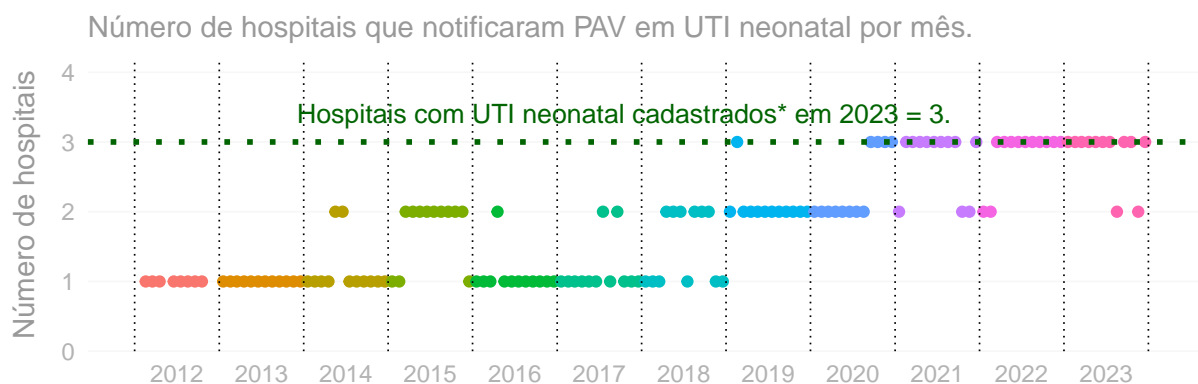
Número de hospitais que notificaram: De 10 a 12 meses Entre 4 e 9 meses Menos de 4 meses

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

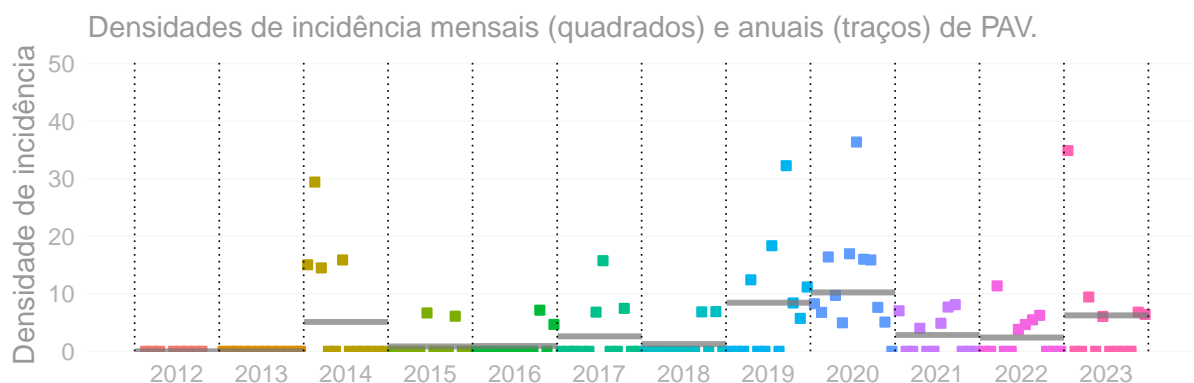
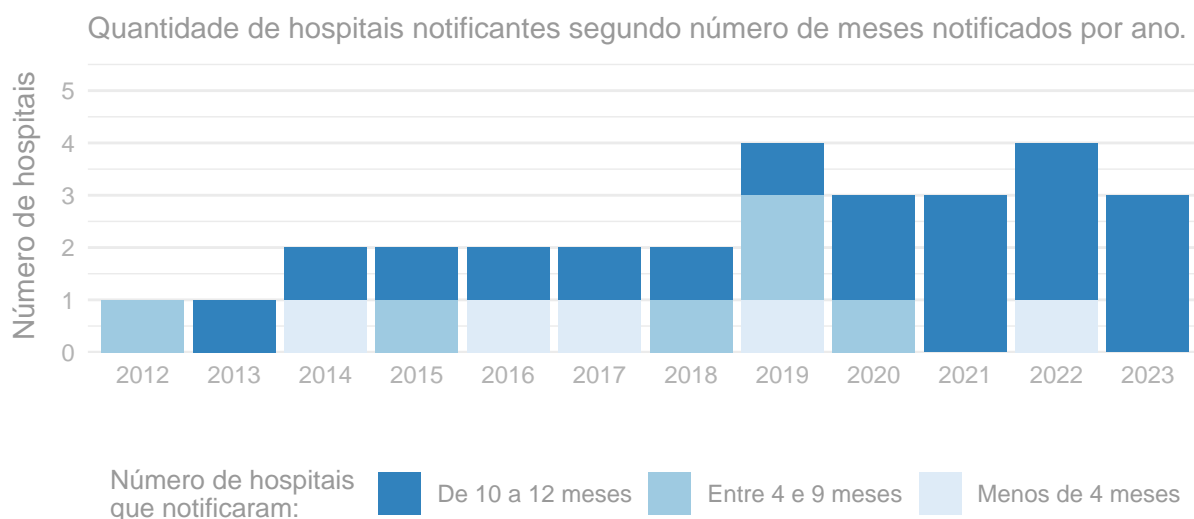




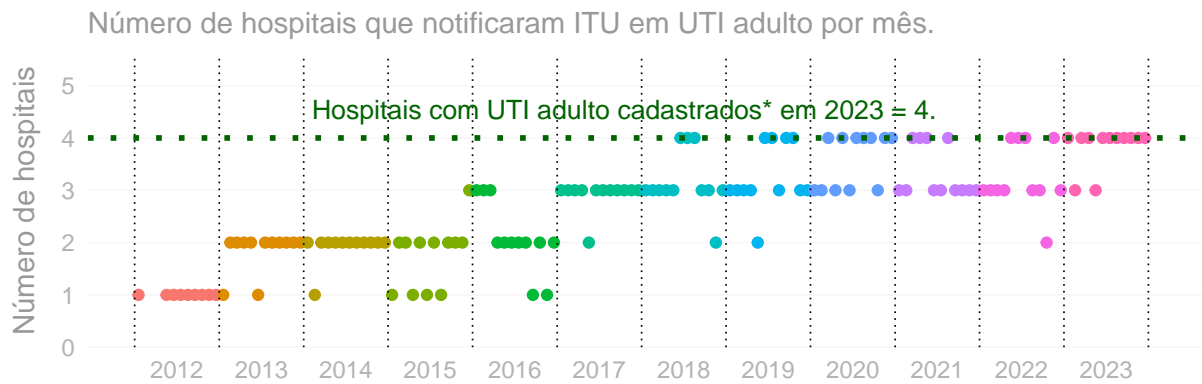
## Notificações de PAV em UTIs neonatais – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



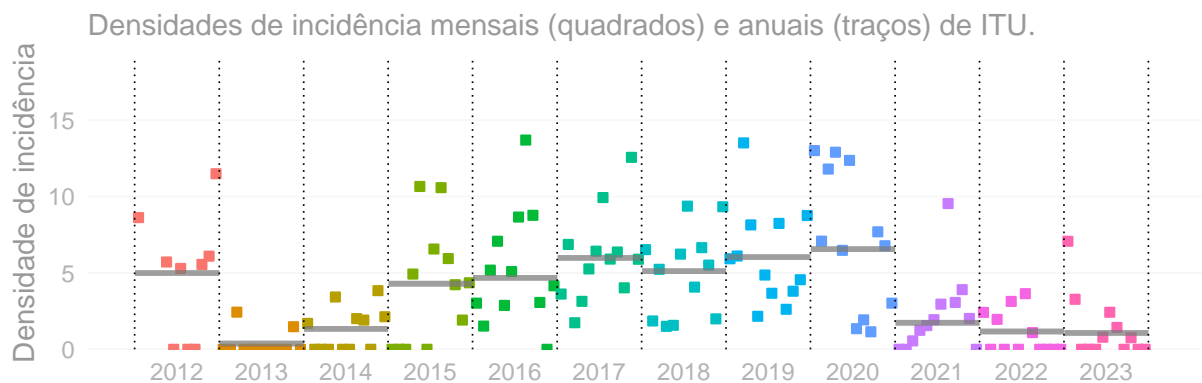
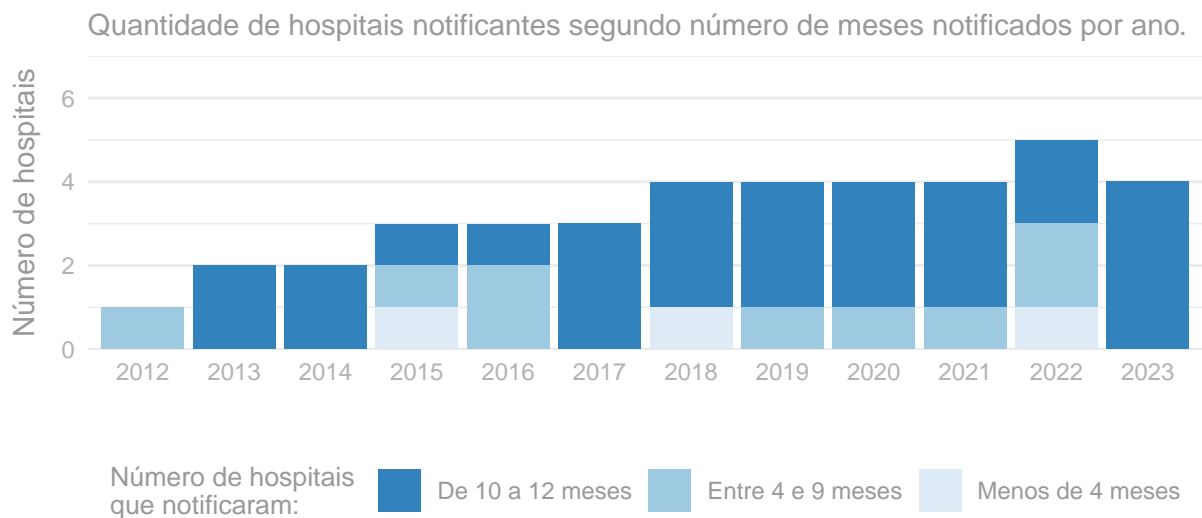
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



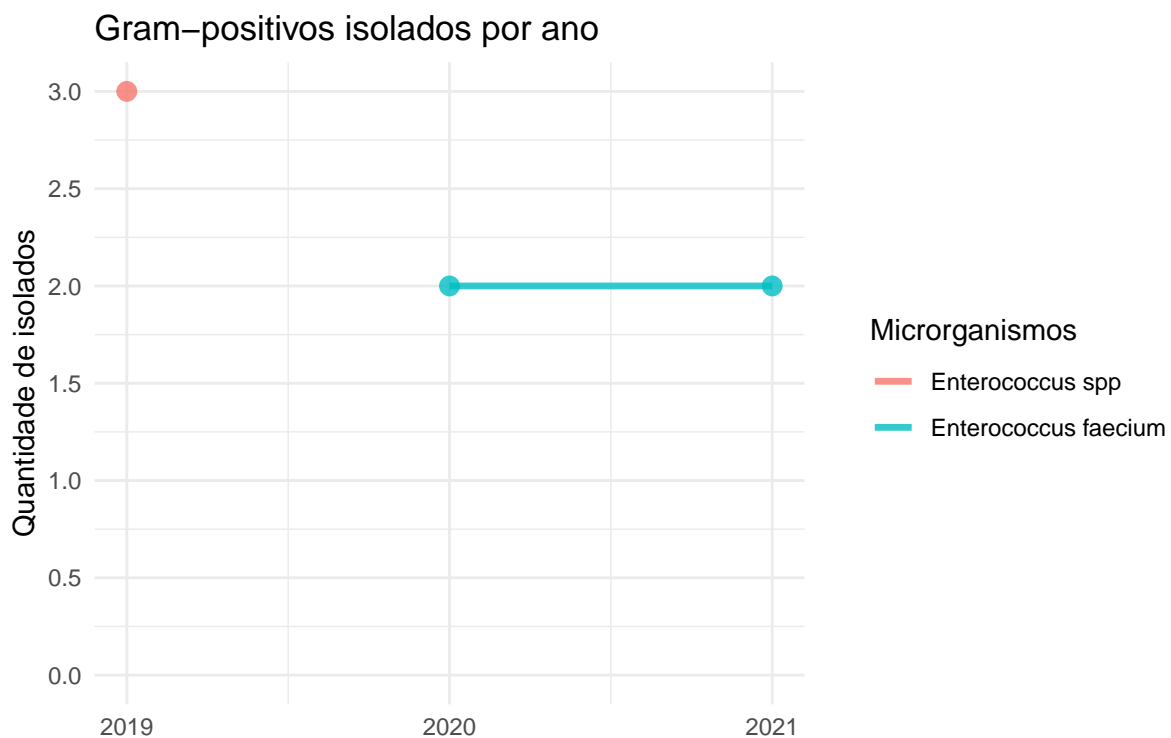
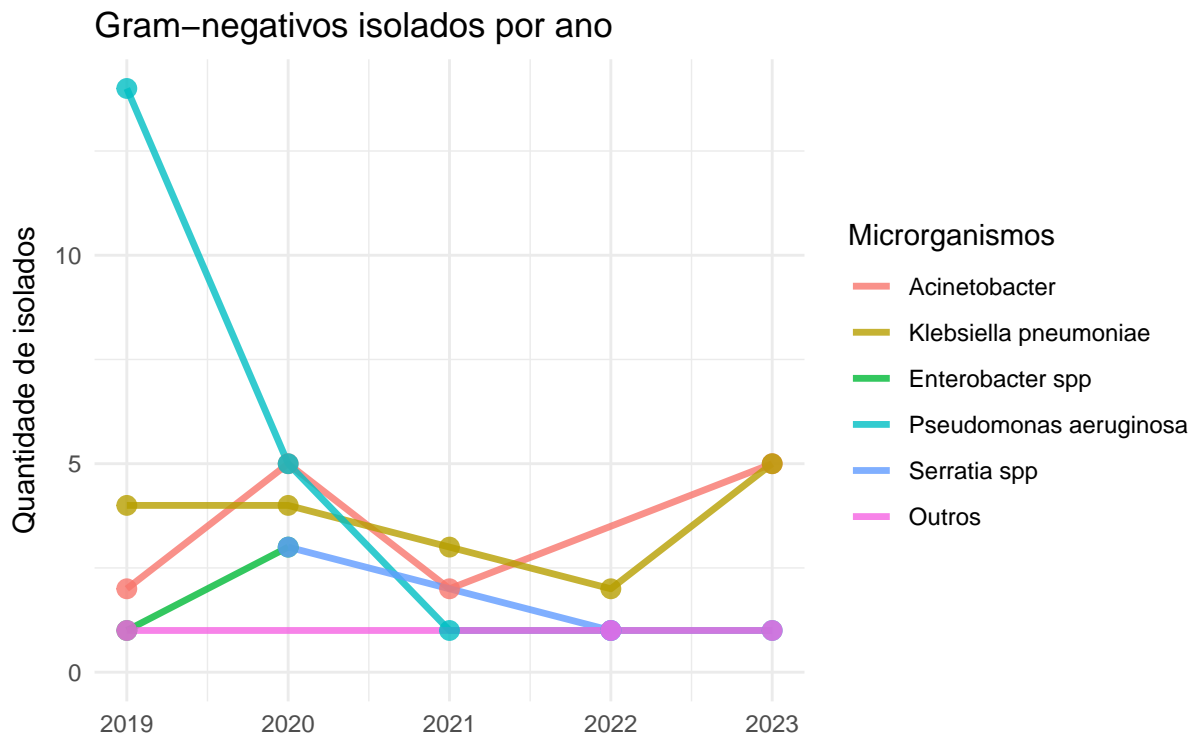
## Notificações de ITU em UTI Adulto – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.  
Acre – 2019 a dezembro de 2023.



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

| Microrganismos         | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Acinetobacter          | 2    | 5    | 2    | NA   | 5    |
| Klebsiella pneumoniae  | 4    | 4    | 3    | 2    | 5    |
| Escherichia coli       | 1    | NA   | NA   | 1    | 1    |
| Pseudomonas aeruginosa | 14   | 5    | 1    | 1    | 1    |
| Enterobacter spp       | 1    | 3    | NA   | NA   | NA   |
| Serratia spp           | NA   | 3    | NA   | 1    | NA   |

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

| Microrganismos       | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------------------|------|------|------|
| Enterococcus faecium | NA   | 2    | 2    |
| Enterococcus spp     | 3    | NA   | NA   |

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

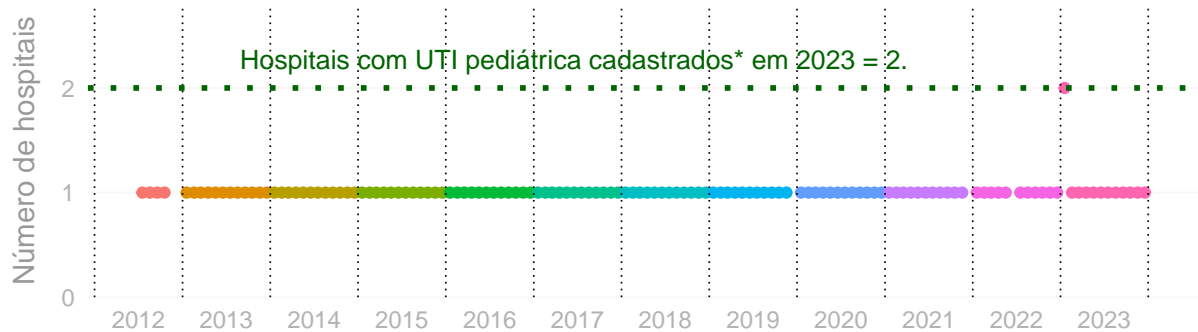
| Microrganismos                                           | Testados | Resistentes | % Resistência |
|----------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Escherichia coli resistente a carbapenêmicos             | 1        | 1           | 100           |
| Escherichia coli resistente a cefalosporina              | 1        | 1           | 100           |
| Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam      | 1        | 1           | 100           |
| Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina         | 5        | 5           | 100           |
| Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos       | 1        | 1           | 100           |
| Acinetobacter resistente a carbapenêmicos                | 5        | 4           | 80            |
| Acinetobacter resistente a polimixina                    | 5        | 3           | 60            |
| Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos        | 5        | 3           | 60            |
| Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam | 4        | 2           | 50            |

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

| Microrganismos | Testados | Resistentes | % Resistência |
|----------------|----------|-------------|---------------|
| *              |          |             |               |

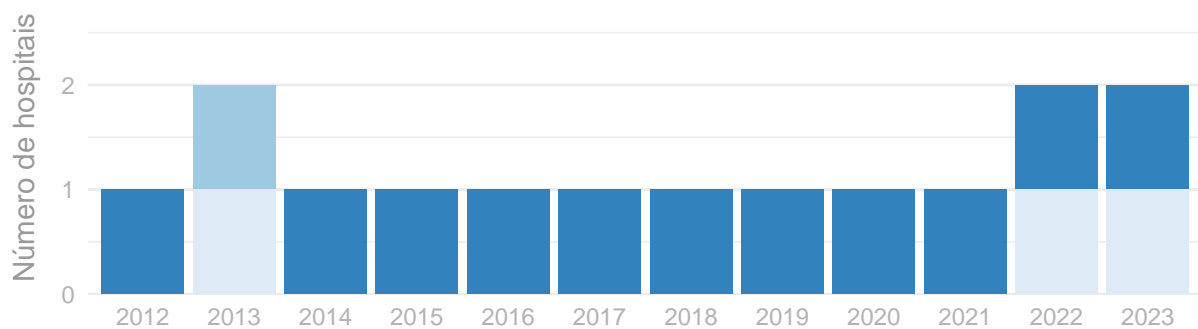
## Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

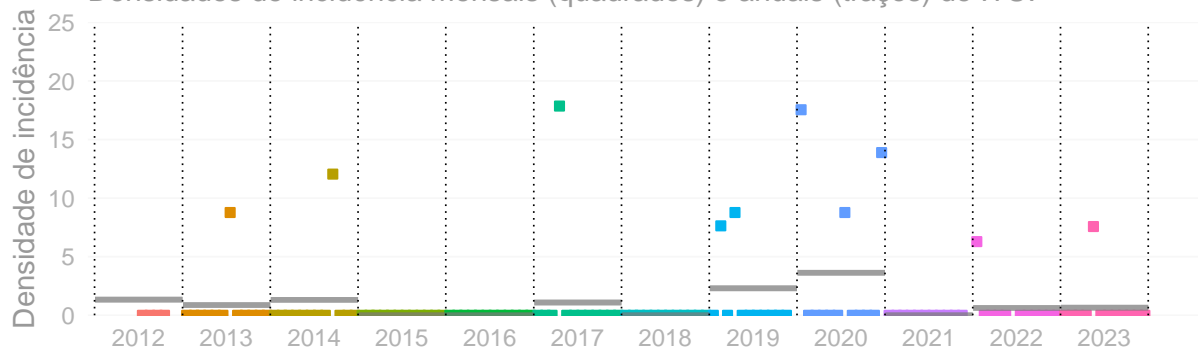
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



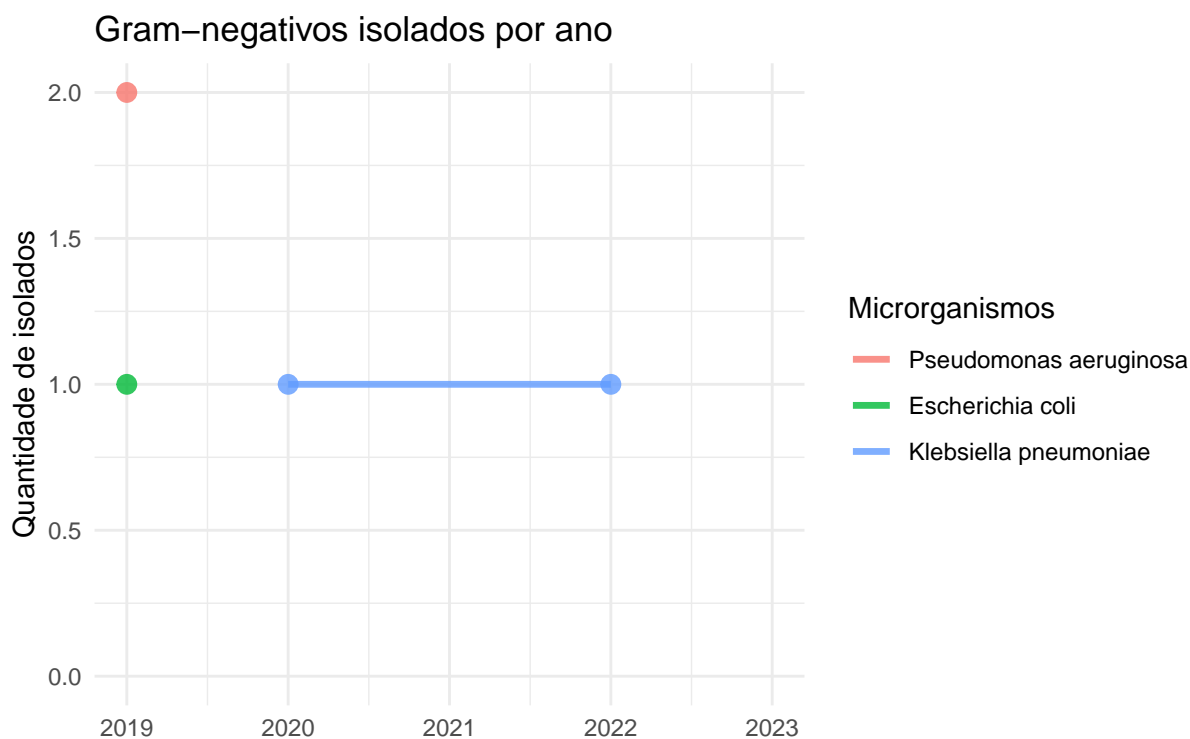
Número de hospitais que notificaram:



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



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.  
Acre – 2019 a dezembro de 2023.



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

| Microrganismos         | 2019 | 2020 | 2022 |
|------------------------|------|------|------|
| Klebsiella pneumoniae  | NA   | 1    | 1    |
| Escherichia coli       | 1    | NA   | NA   |
| Pseudomonas aeruginosa | 2    | NA   | NA   |

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

| Microrganismos   | 2023 |
|------------------|------|
| Enterococcus spp | 5    |

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

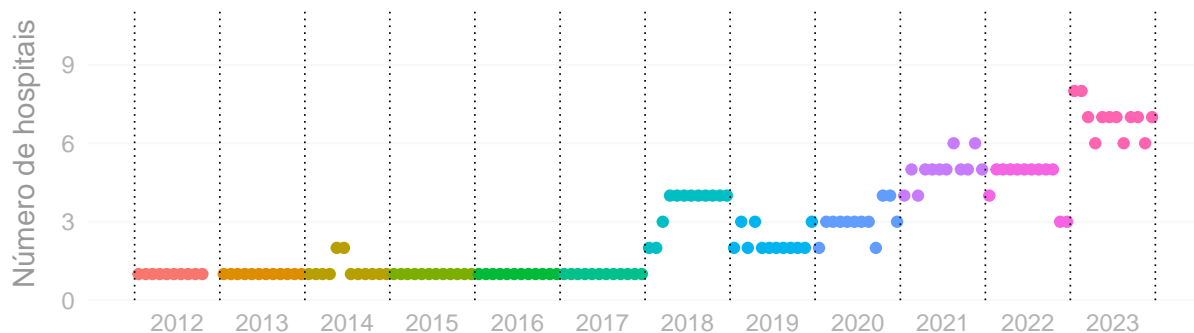
| Microrganismos | Testados | Resistentes | % Resistência |
|----------------|----------|-------------|---------------|
| *              |          |             |               |

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

| Microrganismos                            | Testados | Resistentes | % Resistência |
|-------------------------------------------|----------|-------------|---------------|
| Enterococcus spp resistente a vancomicina | 5        | 0           | 0             |

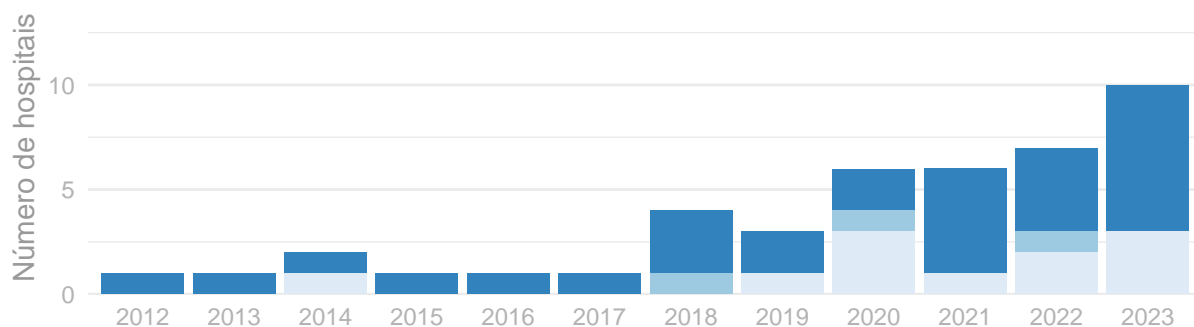
## Notificações de ISC em partos cesarianos – Acre. Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

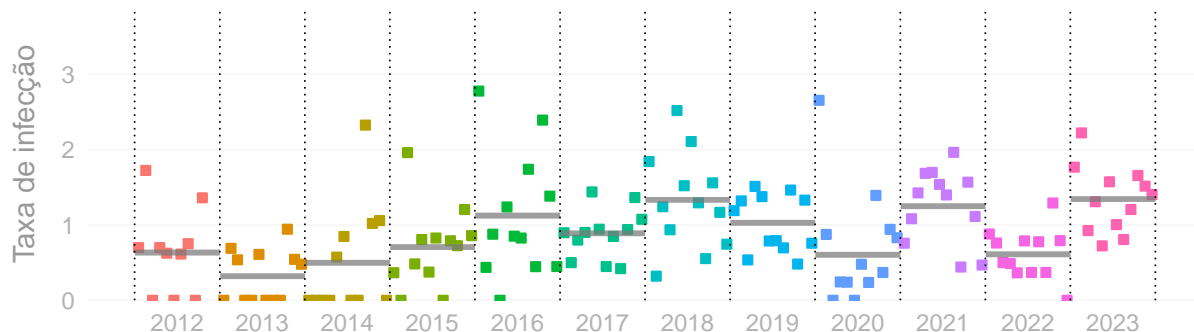
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais  
que notificaram:



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

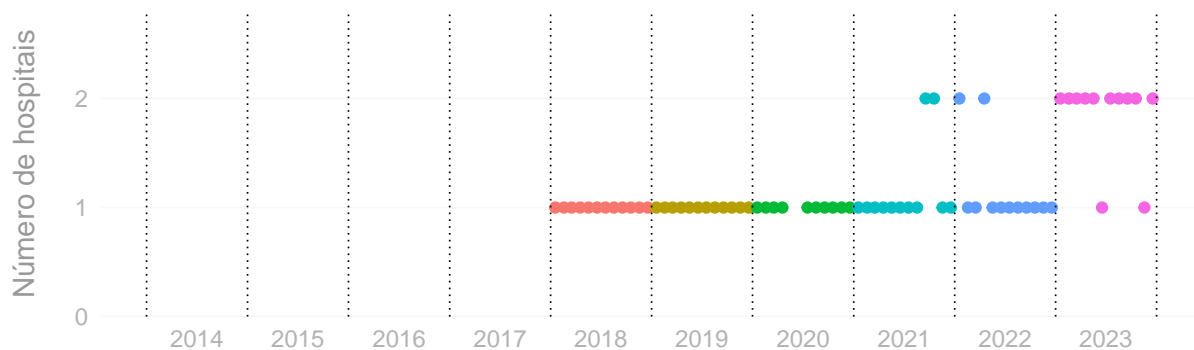




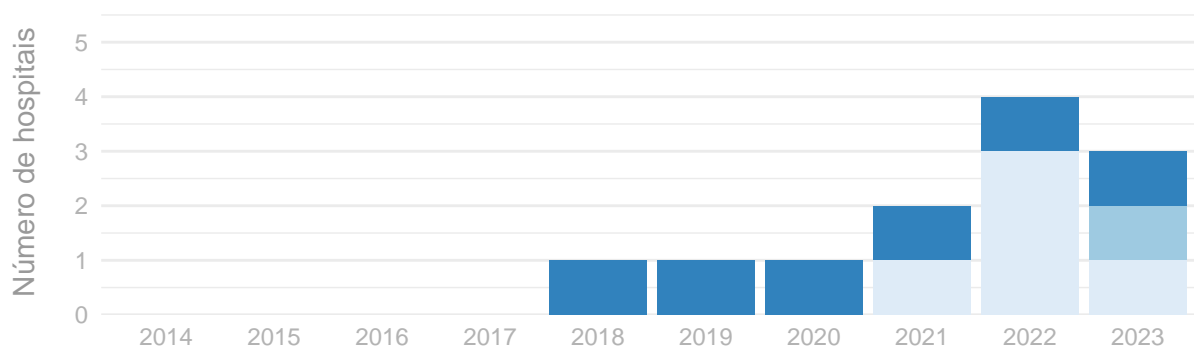
## Notificações de ISC em implantes mamários – Acre.

Janeiro de 2014 a dezembro de 2023.

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



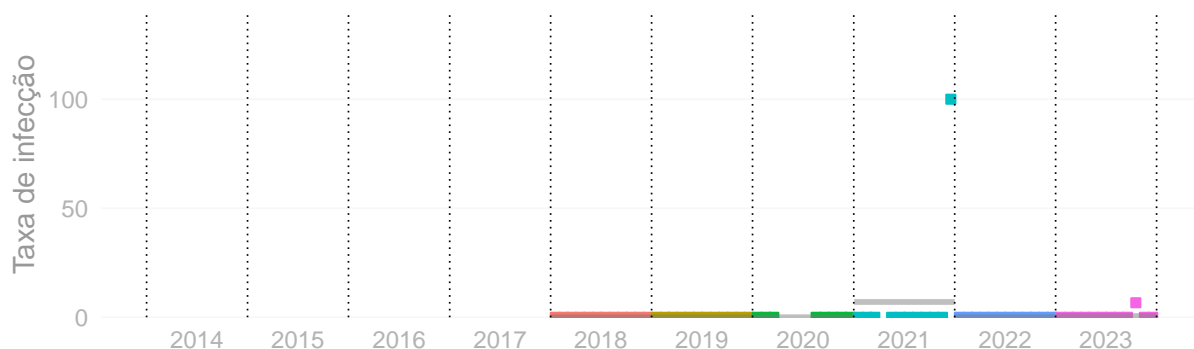
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram:

- De 10 a 12 meses
- Entre 4 e 9 meses
- Menos de 4 meses

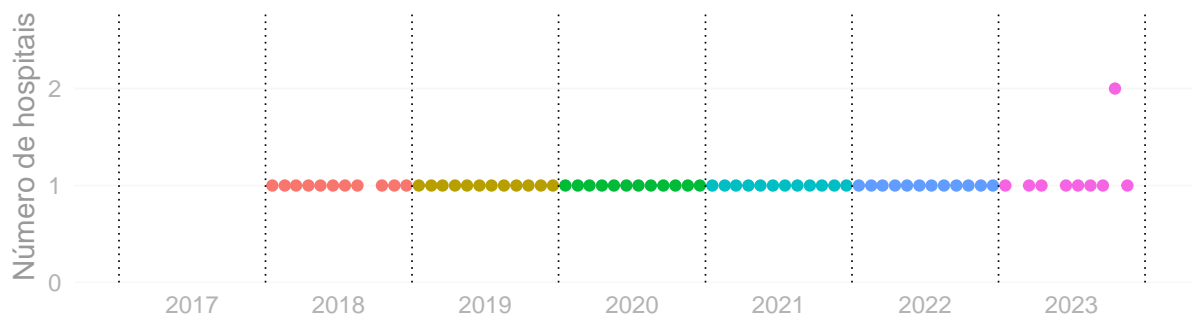
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



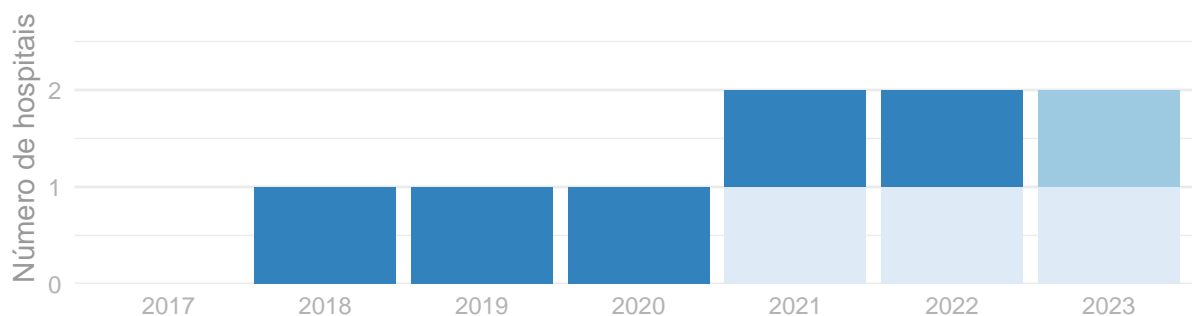
## Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Acre.

Janeiro de 201 a dezembro de 2023.

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

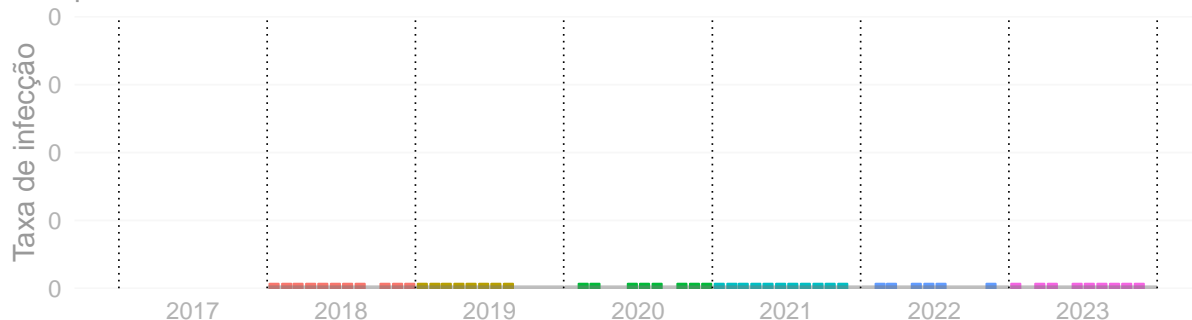


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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

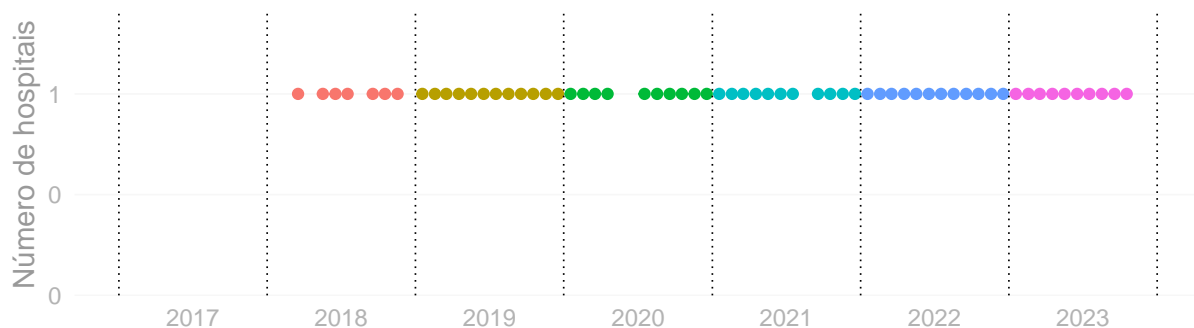
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



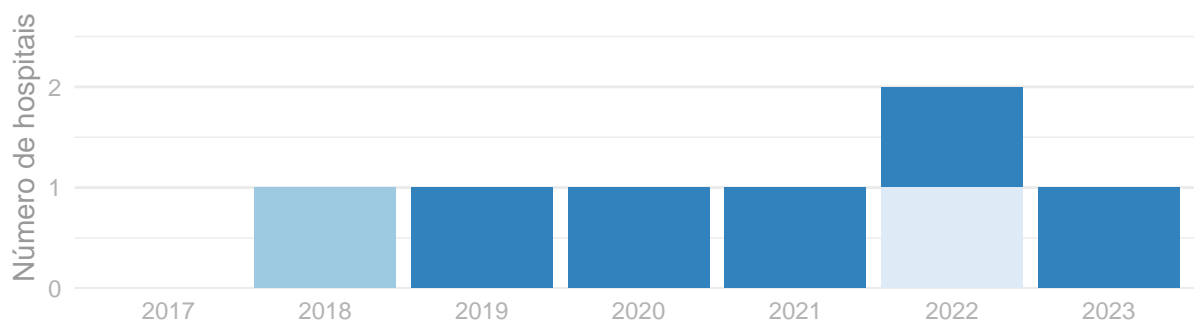
## Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Acre.

Janeiro de 2017 a dezembro de 2023.

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



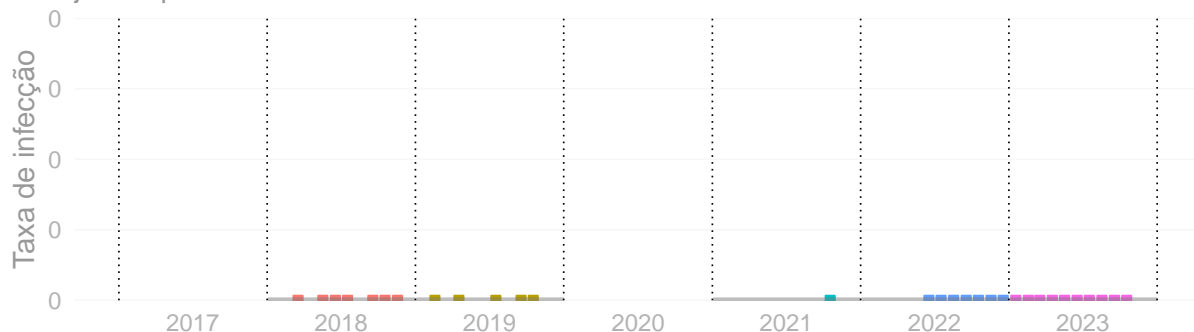
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



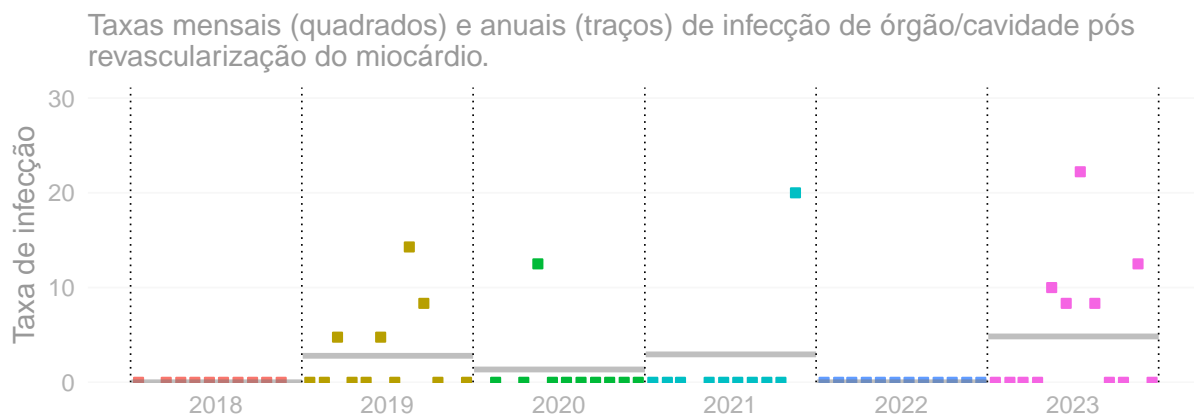
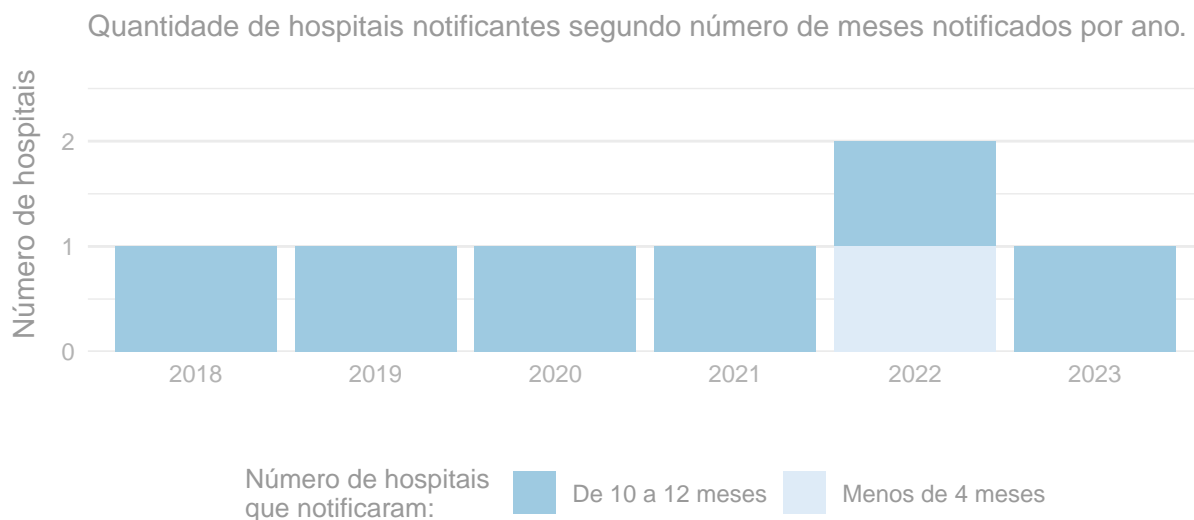
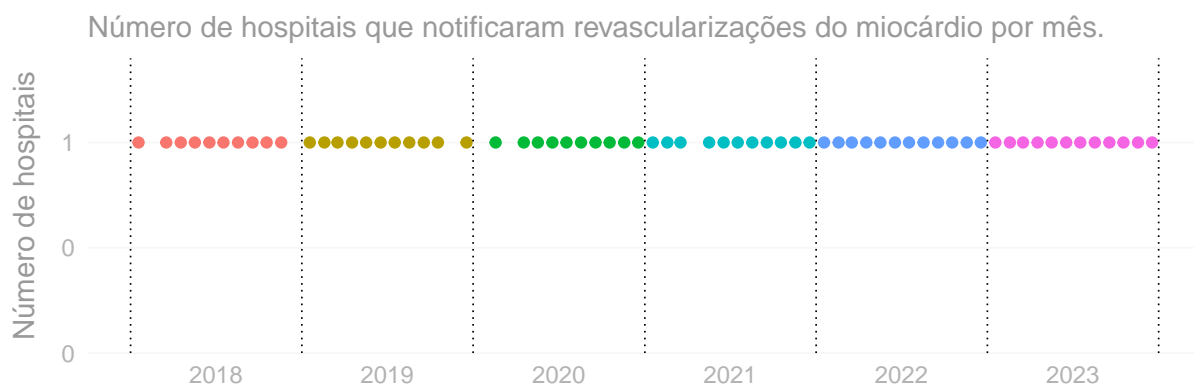
Número de hospitais  
que notificaram:



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



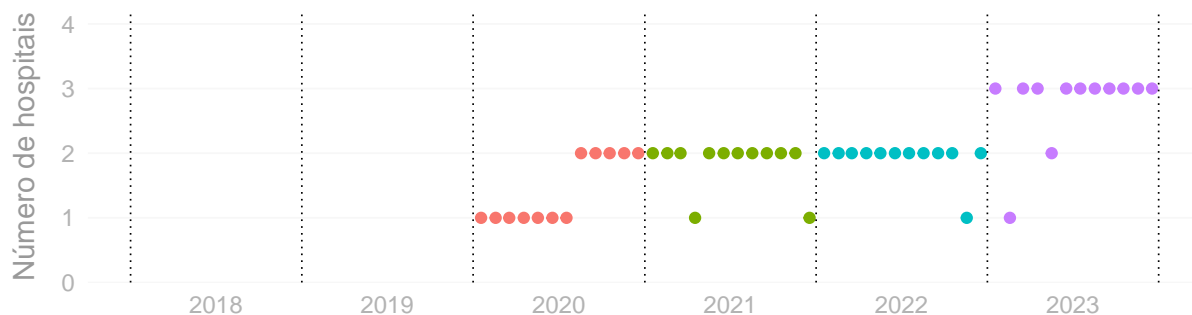
## Notificações de revascularizações do miocárdio – Acre. Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.



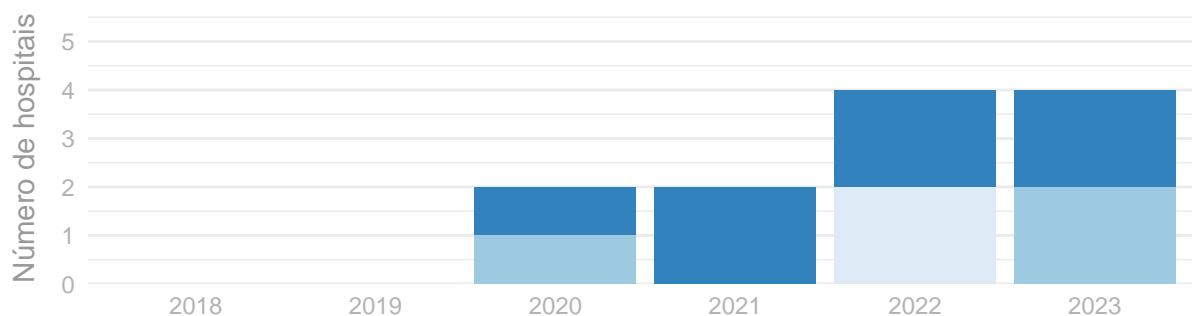
## Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Acre.

Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.

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

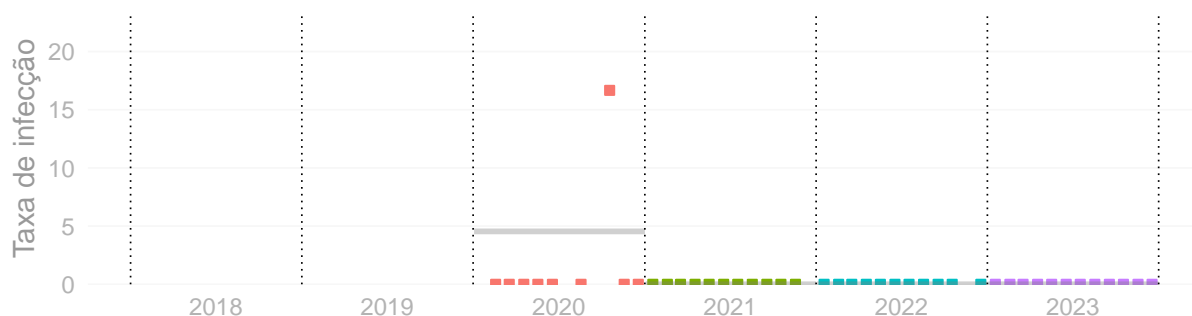


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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).

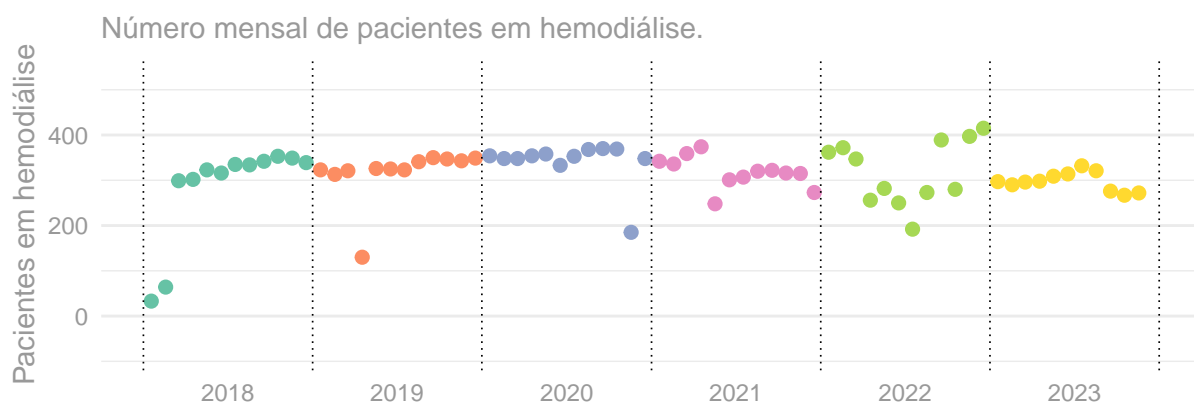


Número\* de serviços de diálise que notificaram por mês.

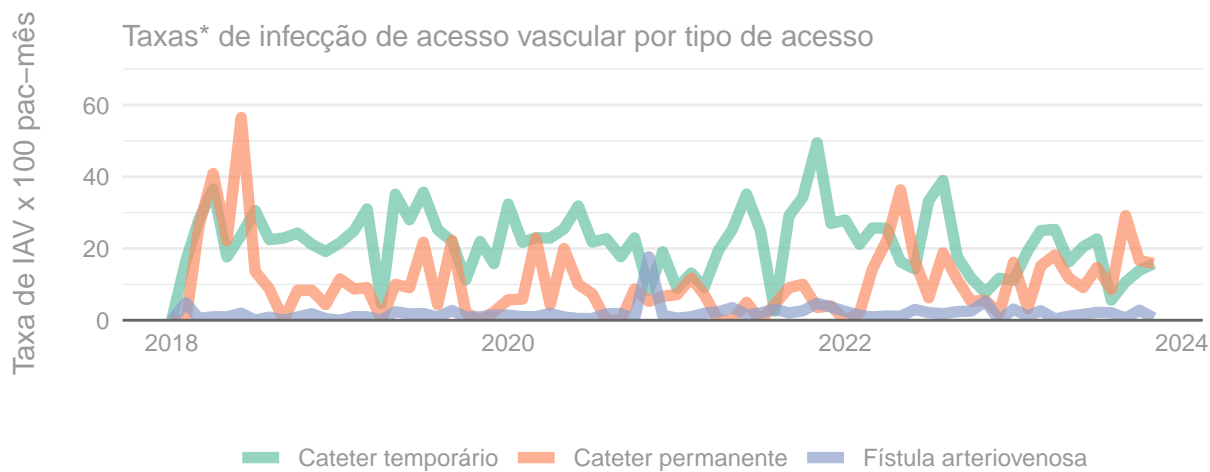
Gráfico de pontos mostrando o número de serviços de diálise notificados por mês de 2017 a 2023. O eixo Y representa o número de serviços (0 a 6). O eixo X representa os anos. Uma linha verde tracejada horizontal indica que o total de serviços cadastrados em 2023 é igual a 5. Os pontos são coloridos por ano: 2017 (laranja), 2018 (vermelho), 2019 (amarelo), 2020 (verde), 2021 (azul claro), 2022 (azul escuro) e 2023 (rosa).

| Ano  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 2017 | 1 | 2 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 2018 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |    |    |    |
| 2019 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2  | 2  | 2  |
| 2020 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  |
| 2021 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  |
| 2022 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  |
| 2023 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  |

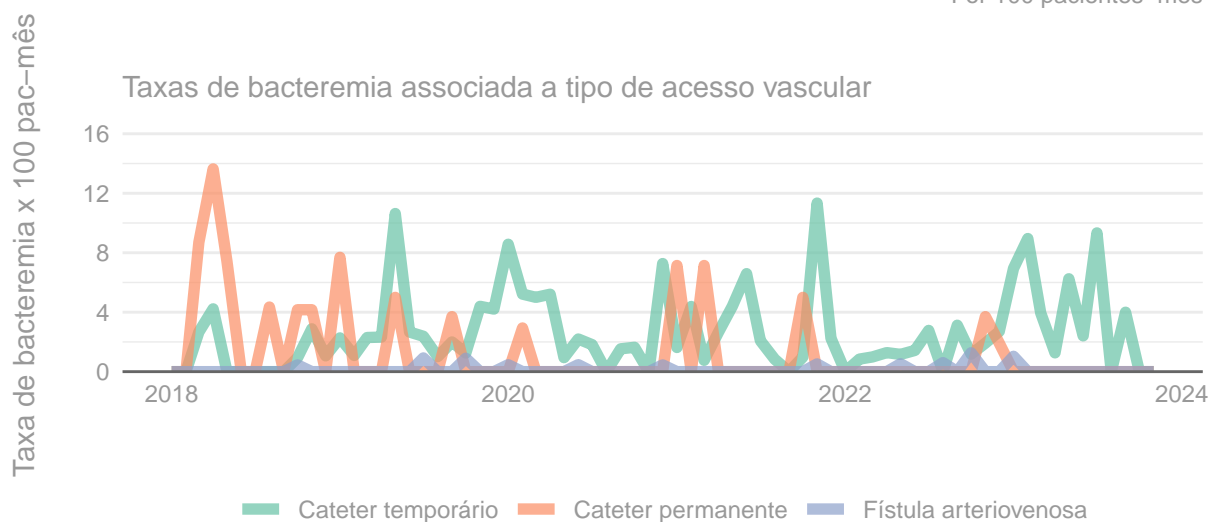
\* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



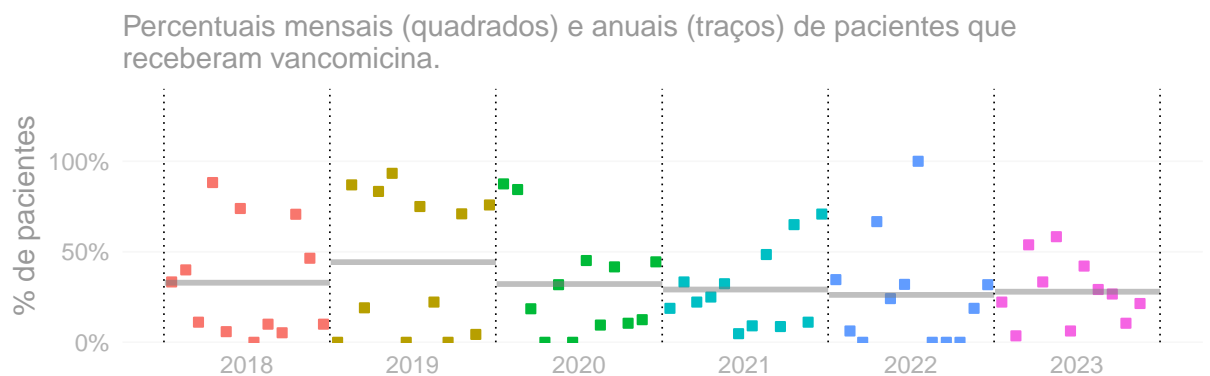
## Notificações de diálise – Acre. Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.



\*Por 100 pacientes-mês



\*Por 100 pacientes-mês



## Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Acre, 2016 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   |
| <b>IPCSL</b>                |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | UTI Adulto       | 3    | 4,8  | 3    | 3,0  | 4    | 4,5  | 4    | 4,1  | 4    | 11,3 | 5    | 4,8  | 5    | 1,9  | 4    | 1,9  |
|                             | UTI Pediátrica   | 1    | 0,0  | 1    | 0,6  | 1    | 0,0  | 1    | 1,7  | 1    | 5,7  | 1    | 1,6  | 2    | 0,9  | 2    | 1,0  |
|                             | UTI Neonatal     | 2    | 2,2  | 2    | 1,5  | 3    | 0,4  | 4    | 1,5  | 3    | 1,8  | 3    | 3,4  | 4    | 1,7  | 3    | 1,6  |
| <b>PAV</b>                  |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | UTI Adulto       | 3    | 20,6 | 3    | 34,7 | 4    | 42,3 | 4    | 37,5 | 4    | 40,6 | 4    | 25,1 | 5    | 20,0 | 4    | 16,6 |
|                             | UTI Pediátrica   | 1    | 5,1  | 1    | 4,8  | 1    | 7,8  | 1    | 6,1  | 1    | 7,4  | 1    | 5,0  | 2    | 5,1  | 1    | 6,4  |
|                             | UTI Neonatal     | 2    | 0,9  | 2    | 2,6  | 2    | 1,3  | 4    | 8,5  | 3    | 10,2 | 3    | 2,8  | 4    | 2,4  | 3    | 6,2  |
| <b>ITU</b>                  |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | UTI Adulto       | 3    | 4,7  | 3    | 6,0  | 4    | 5,1  | 4    | 6,0  | 4    | 6,6  | 4    | 1,7  | 5    | 1,2  | 4    | 1,1  |
|                             | UTI Pediátrica   | 1    | 0,0  | 1    | 1,1  | 1    | 0,0  | 1    | 2,3  | 1    | 3,6  | 1    | 0,0  | 2    | 0,6  | 2    | 0,7  |
| <b>ISC Cesariana</b>        |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | Centro Cirúrgico | 1    | 1,1  | 1    | 0,9  | 4    | 1,3  | 3    | 1,0  | 6    | 0,6  | 6    | 1,2  | 7    | 0,6  | 10   | 1,3  |
| <b>ISC Prot. Mamária</b>    |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             |                  | 0    | —    | 0    | —    | 1    | 0,0  | 1    | 0,0  | 1    | 0,0  | 2    | 7,0  | 4    | 0,0  | 3    | 0,6  |
| <b>ISC Art. Quadril</b>     |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             |                  | 0    | —    | 0    | —    | 1    | 0,0  | 1    | 0,0  | 1    | 0,0  | 2    | 0,0  | 2    | 0,0  | 2    | 0,0  |
| <b>ISC Art. Joelho</b>      |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             |                  | 0    | —    | 0    | —    | 1    | 0,0  | 1    | 0,0  | 1    | —    | 1    | 0,0  | 2    | 0,0  | 1    | 0,0  |
| <b>Revasc. Miocárdio</b>    |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             |                  | 0    | —    | 0    | —    | 1    | 0,0  | 1    | 2,8  | 1    | 1,4  | 1    | 2,9  | 2    | 0,0  | 1    | 4,8  |
| <b>Deriv. Neurológicas</b>  |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             |                  | 0    | —    | 0    | —    | 0    | —    | 0    | —    | 2    | 4,5  | 2    | 0,0  | 4    | 0,0  | 4    | 0,0  |
| <b>Diálise - IAV</b>        |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | Temporário       | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 23,9 | 2    | 23,9 | 4    | 23,1 | 4    | 22,0 | 5    | 20,0 | 4    | 16,8 |
|                             | Permanente       | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 18,2 | 2    | 7,5  | 4    | 7,8  | 4    | 5,4  | 5    | 8,0  | 4    | 14,0 |
|                             | Fistula          | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 0,9  | 2    | 1,3  | 4    | 2,0  | 4    | 2,4  | 5    | 2,0  | 4    | 1,5  |
| <b>Diálise - Bacteremia</b> |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | Temporário       | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 1,1  | 2    | 3,1  | 4    | 3,4  | 4    | 3,0  | 5    | 1,4  | 4    | 3,8  |
|                             | Permanente       | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 4,1  | 2    | 1,2  | 4    | 0,2  | 4    | 1,3  | 5    | 0,8  | 4    | 0,0  |
|                             | Fistula          | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 0,0  | 2    | 0,2  | 4    | 0,1  | 4    | 0,0  | 5    | 0,2  | 4    | 0,1  |
| <b>Diálise</b>              |                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                             | % Vacomicina     | 0    | —    | 0    | —    | 4    | 36,2 | 2    | 46,6 | 4    | 35,7 | 4    | 28,9 | 5    | 26,9 | 4    | 27,5 |

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência