

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

UF: Distrito Federal

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 – 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 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.

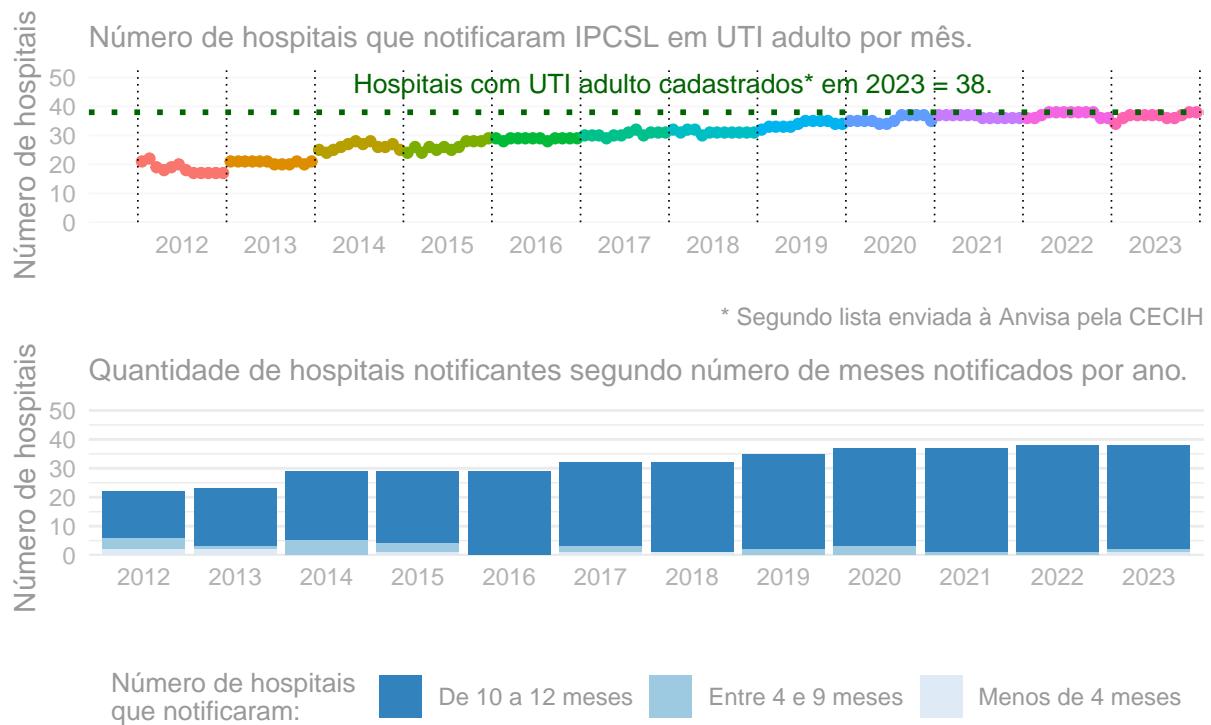
Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- 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 – Distrito Federal.

Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

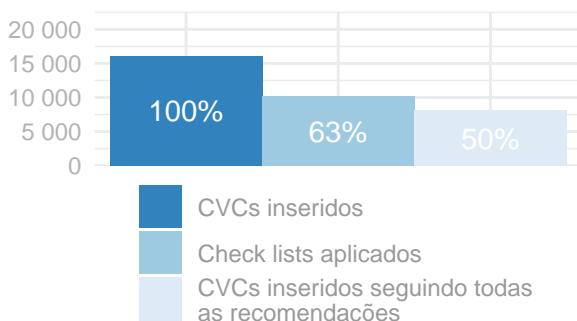


Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



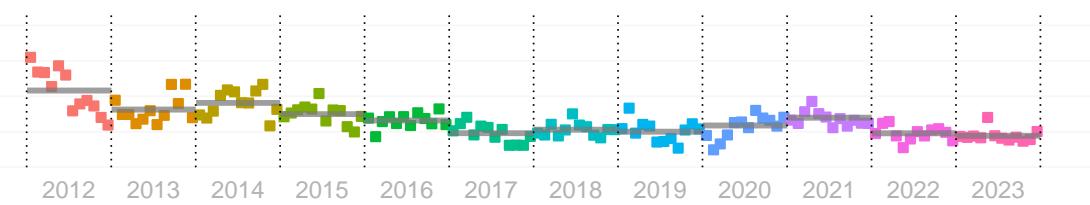
NÃO SIM

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

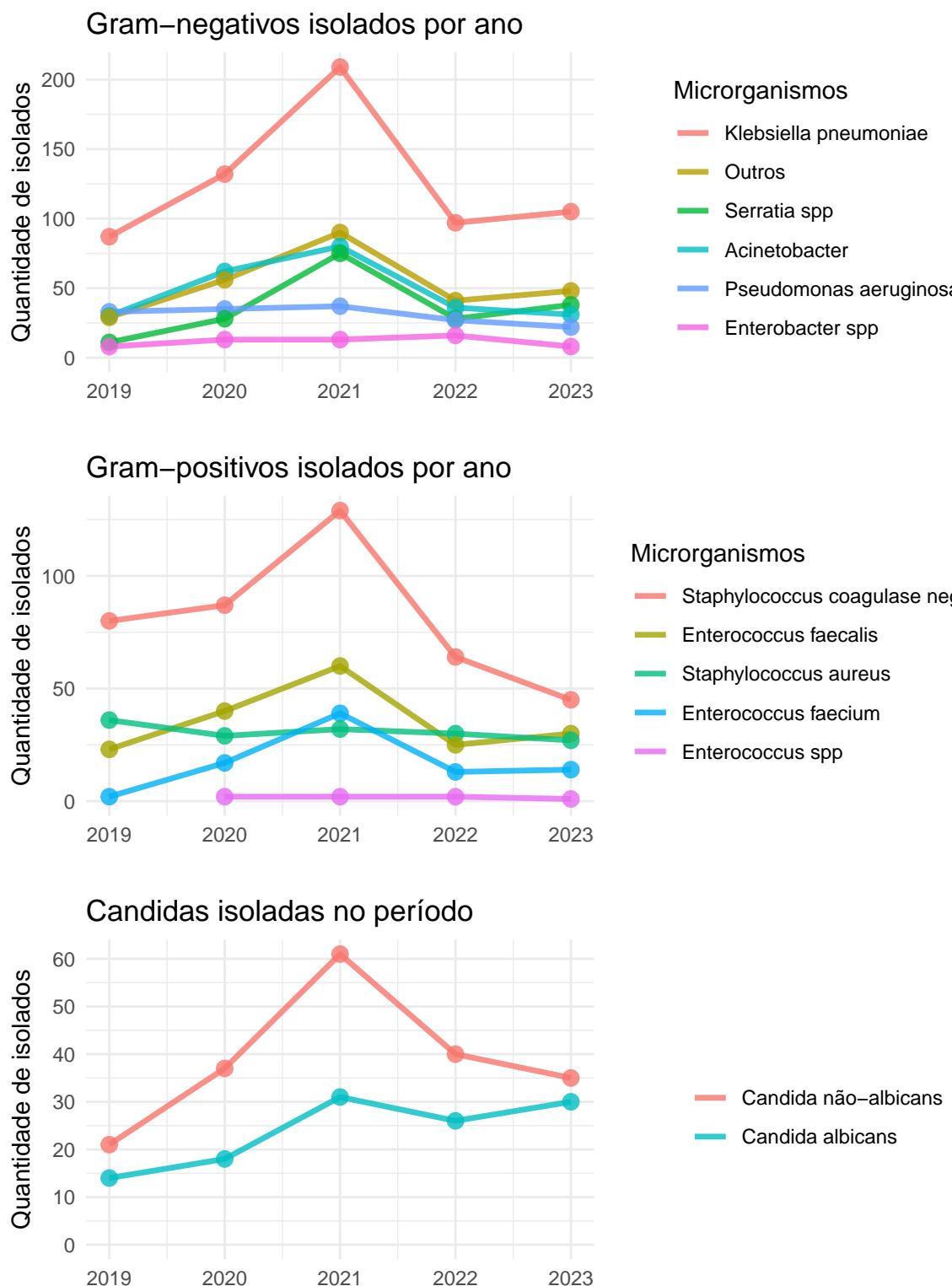


Densidade de incidência

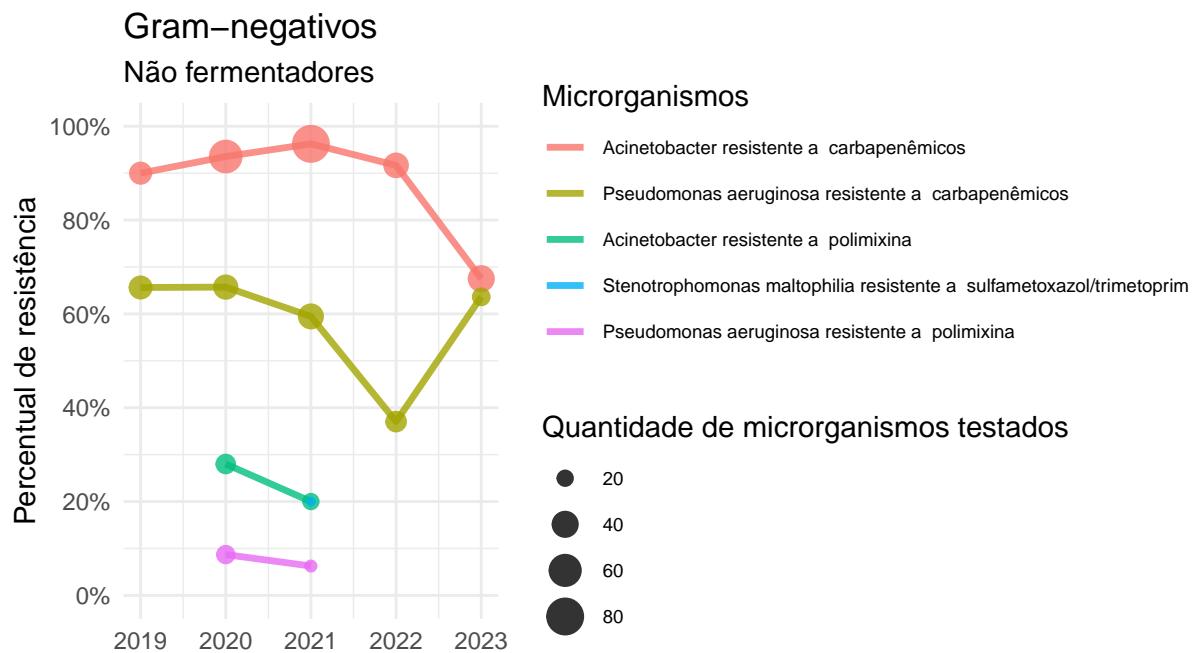
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de IPCSL.



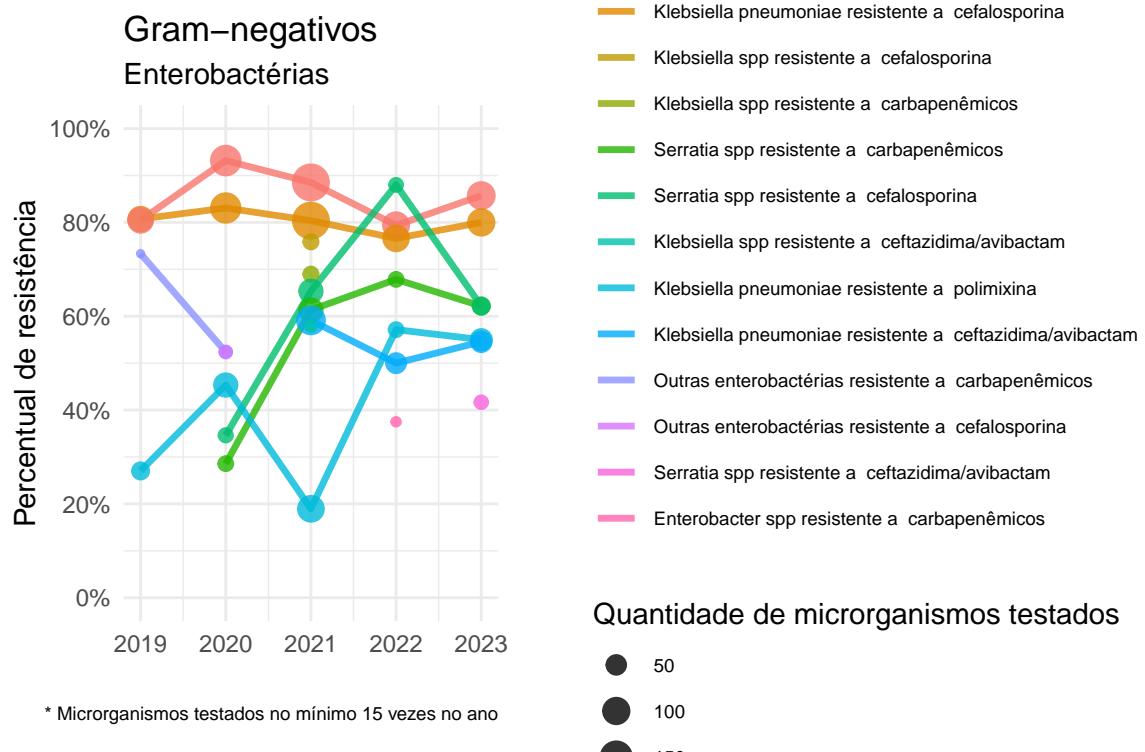
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Distrito Federal – 2019 a dezembro de 2023.



Resistência dos gram–negativos aos antimicrobianos por ano.
IPCSL – UTIs Adulto – Distrito Federal

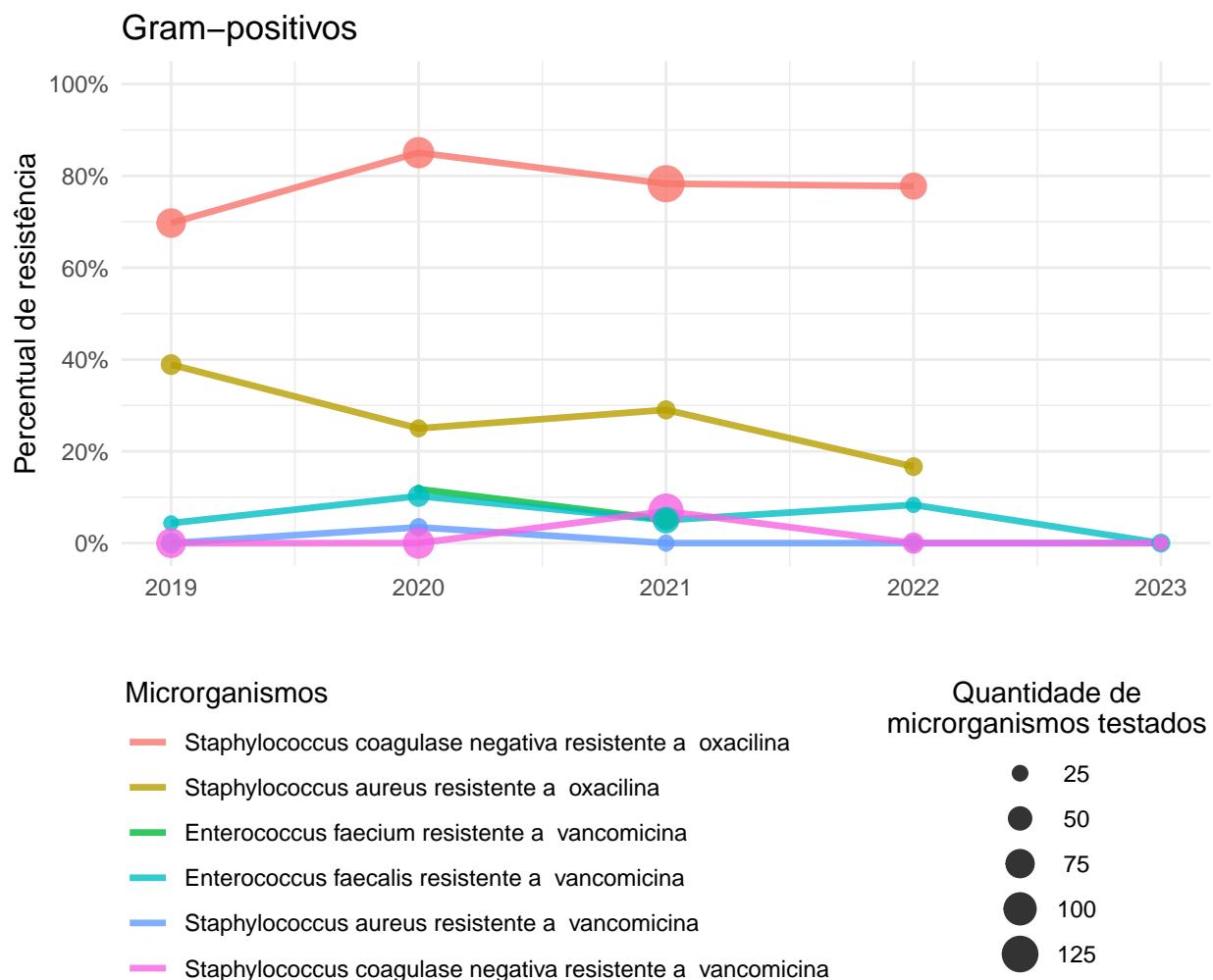


* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Resistência dos gram–positivos aos antimicrobianos por ano
IPCSL – UTIs Adulto – Distrito Federal



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	87	132	209	97	105
Serratia spp	11	28	75	28	38
Acinetobacter	30	62	80	36	31
Pseudomonas aeruginosa	33	35	37	27	22
Proteus spp	NA	NA	14	11	10
Escherichia coli	7	9	13	7	9
Stenotrophomonas maltophilia	5	13	15	8	9
Klebsiella spp	NA	NA	29	8	9
Burkholderia cepacia	2	13	15	3	8
Enterobacter spp	8	13	13	16	8
Klebsiella aerogenes	NA	NA	NA	NA	2
Citrobacter	NA	NA	1	2	1
Outras enterobactérias	15	21	NA	NA	NA
Morganella spp	NA	NA	3	2	NA

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Staphylococcus coagulase negativa	80	87	129	64	45
Enterococcus faecalis	23	40	60	25	30
Staphylococcus aureus	36	29	32	30	27
Enterococcus faecium	2	17	39	13	14
Enterococcus spp	NA	2	2	2	1

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	21	37	61	40	35
Candida albicans	14	18	31	26	30

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	105	90	86
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	100	80	80
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	40	27	68
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	9	6	67
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	22	14	64
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	8	5	62
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	8	5	62
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	37	23	62
Serratia spp resistente a cefalosporina	37	23	62
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	60	33	55
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	55	30	55
Klebsiella aerogenes resistente a carbapenêmicos	2	1	50

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

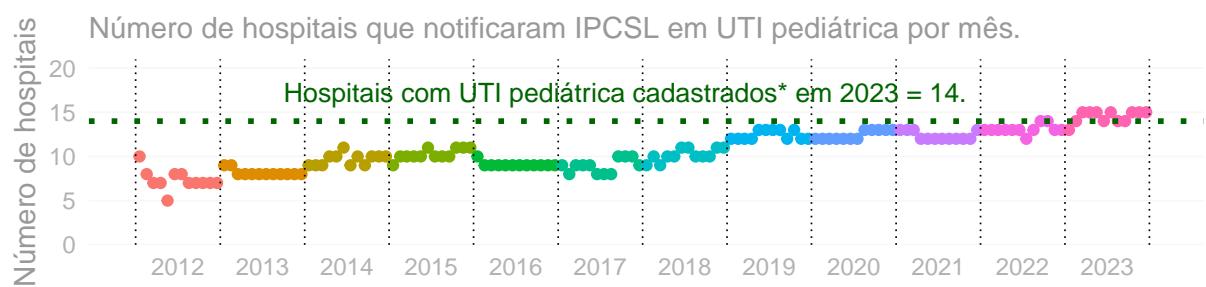
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella aerogenes resistente a cefalosporina	2	1	50
Escherichia coli resistente a cefalosporina	9	4	44
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	9	4	44
Pseudomonas aeruginosa resistente a ceftolozana/tazobactam	9	4	44
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	24	10	42
Proteus spp resistente a cefalosporina	10	4	40
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	8	3	38
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	9	3	33
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	10	2	20
Proteus spp resistente a ceftazidima/avibactam	6	1	17
Stenotrophomonas maltophilia resistente a sulfametoazol(trimetoprim)	8	1	12
Acinetobacter resistente a polimixina	10	1	10
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Citrobacter resistente a cefalosporina	1	0	0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0
Enterobacter spp resistente a polimixina	1	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	6	0	0
Escherichia coli resistente a polimixina	3	0	0
Klebsiella aerogenes resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0
Klebsiella aerogenes resistente a polimixina	1	0	0
Klebsiella spp resistente a polimixina	5	0	0
Pseudomonas aeruginosa resistente a polimixina	5	0	0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina	10	6	60
Staphylococcus aureus resistente a oxacilina	11	5	45
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	14	4	29
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	30	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0
Staphylococcus aureus resistente a vancomicina	20	0	0
Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina	23	0	0

Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Distrito Federal.

Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



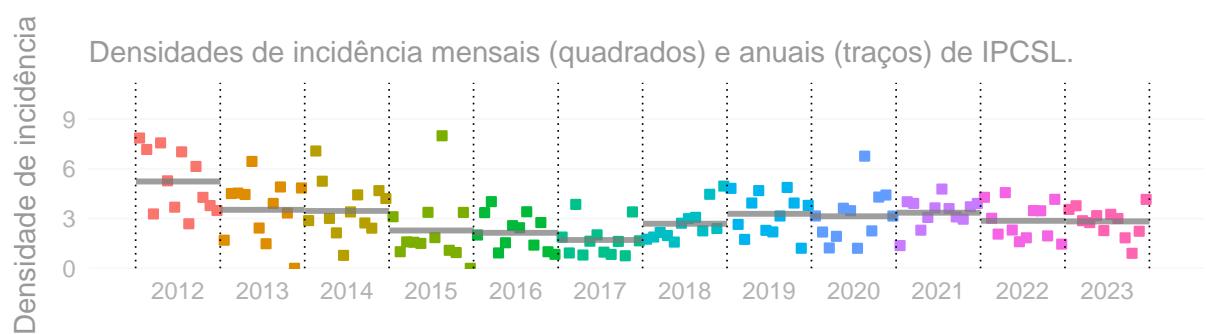
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



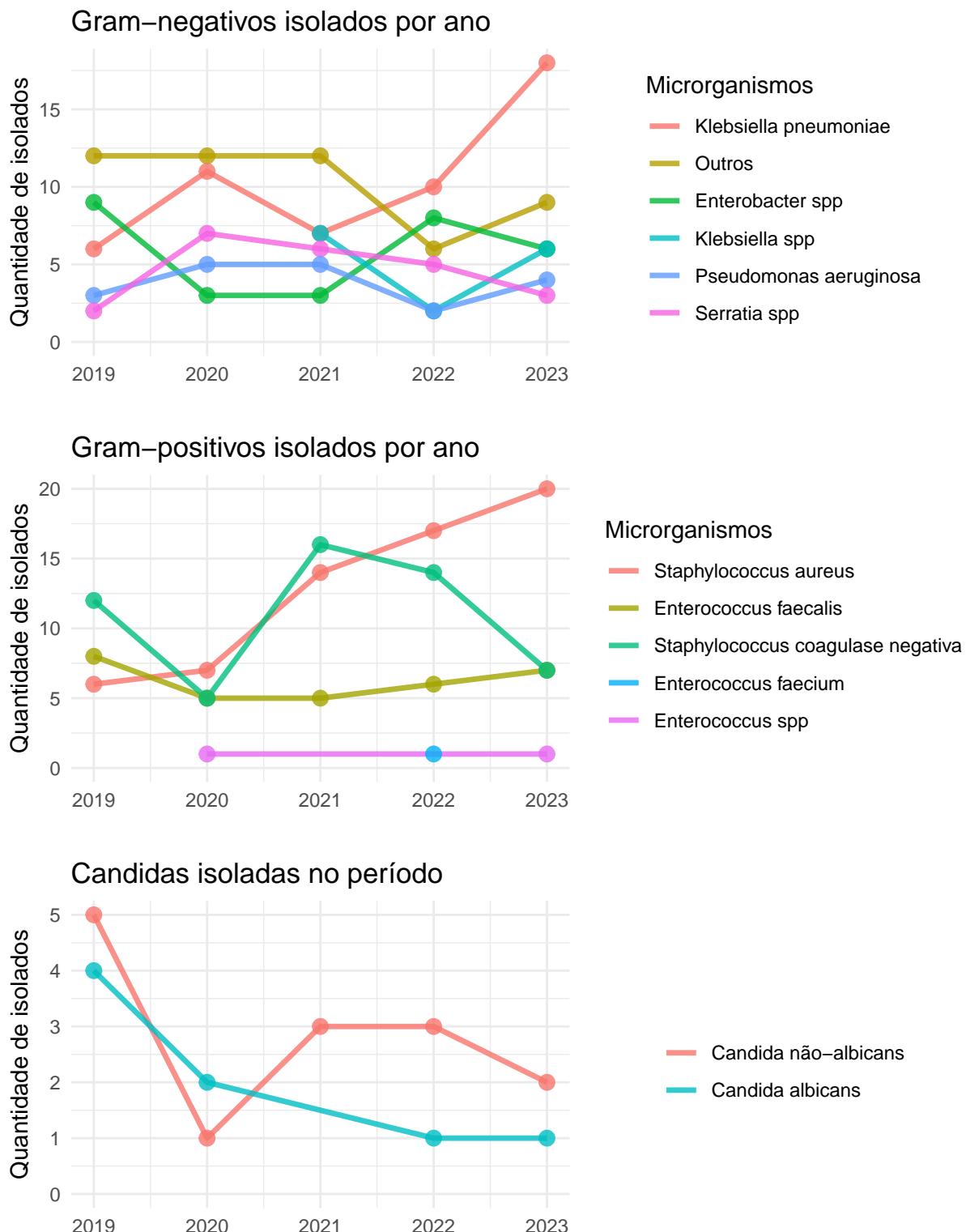
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



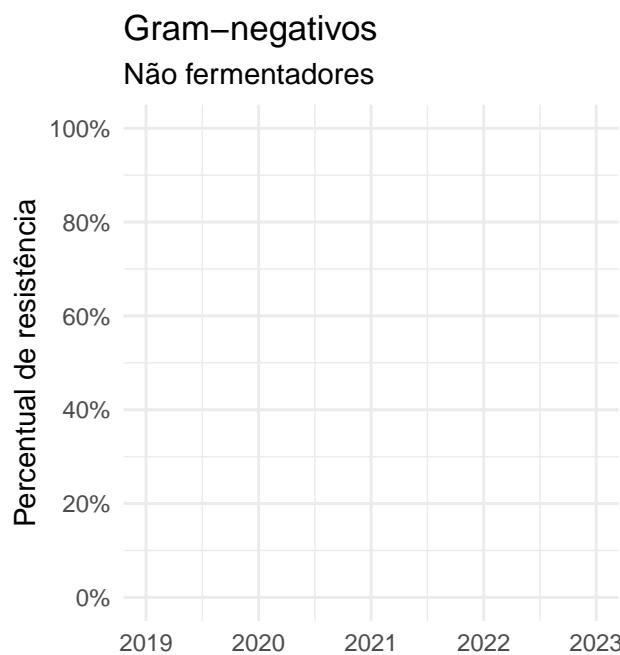
NÃO SIM



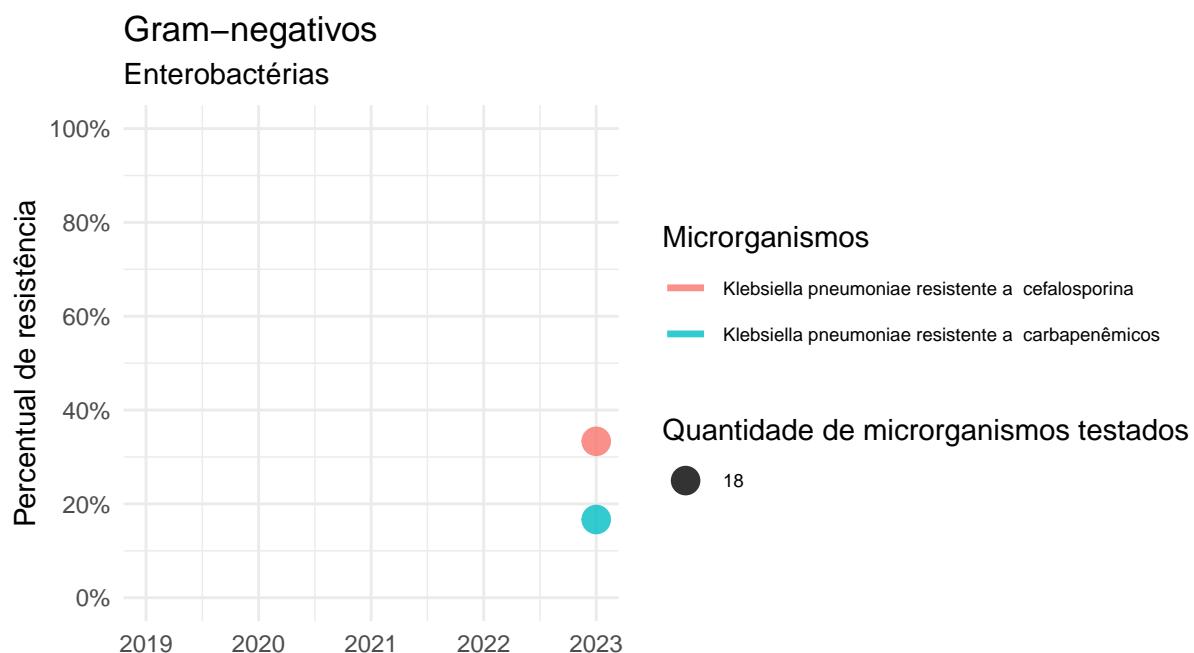
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.
Distrito Federal – 2019 a dezembro de 2023.



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.
IPCSL – UTIs Pediátricas – Distrito Federal

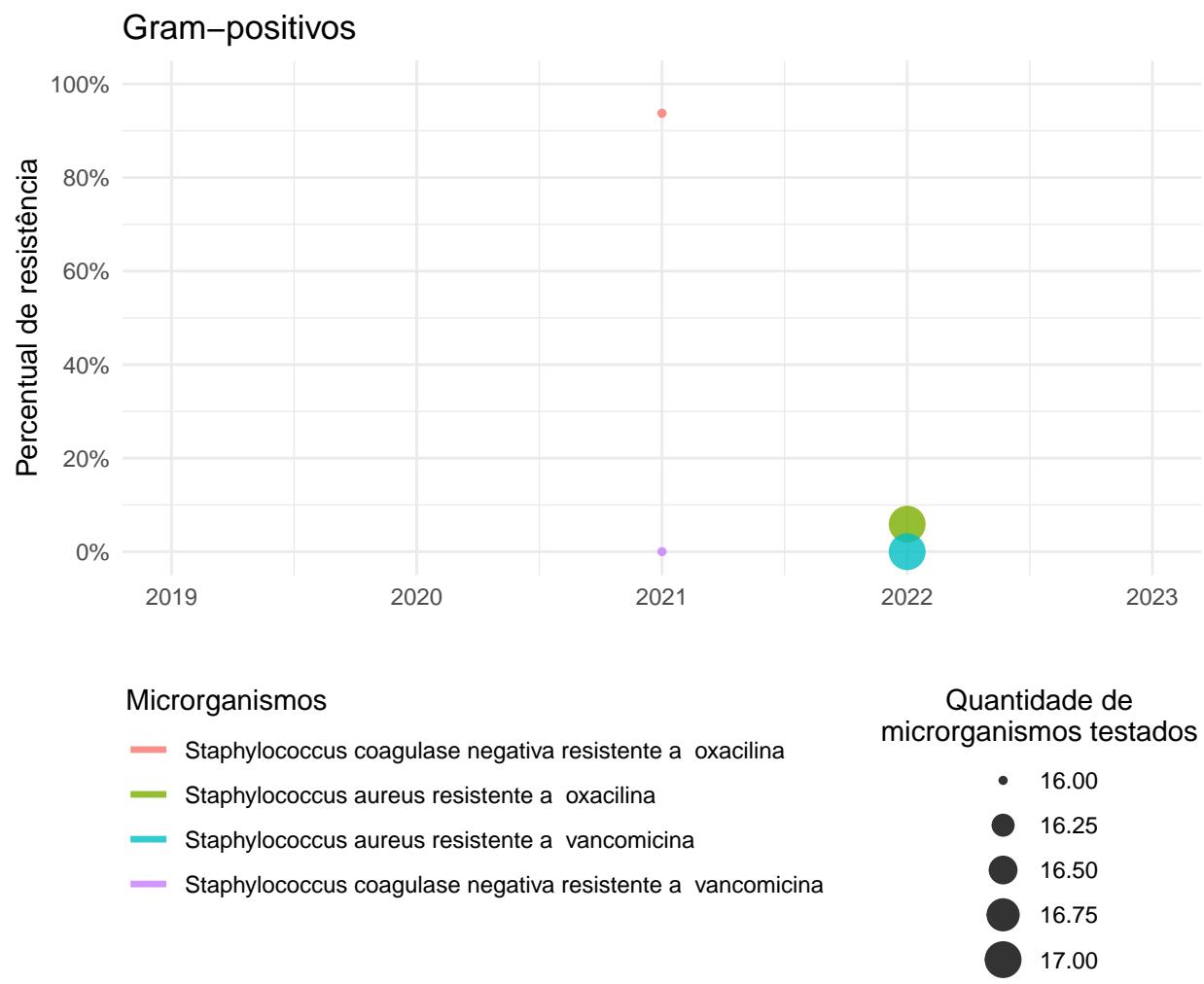


* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Resistência dos gram–positivos aos antimicrobianos por ano
IPCSL – UTIs Pediátricas – Distrito Federal



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	6	11	7	10	18
Enterobacter spp	9	3	3	8	6
Klebsiella spp	NA	NA	7	2	6
Pseudomonas aeruginosa	3	5	5	2	4
Acinetobacter	2	4	4	1	3
Serratia spp	2	7	6	5	3
Klebsiella aerogenes	NA	NA	NA	NA	3
Citrobacter	NA	NA	NA	NA	2
Burkholderia cepacia	2	3	1	3	1
Escherichia coli	3	1	2	2	NA
Outras enterobactérias	3	4	NA	NA	NA
Stenotrophomonas maltophilia	2	NA	3	NA	NA
Proteus spp	NA	NA	2	NA	NA

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Staphylococcus aureus	6	7	14	17	20
Enterococcus faecalis	8	5	5	6	7
Staphylococcus coagulase negativa	12	5	16	14	7
Enterococcus spp	NA	1	NA	NA	1
Enterococcus faecium	NA	NA	NA	1	NA

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	5	1	3	3	2
Candida albicans	4	2	NA	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	2	2	100,0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	1	1	100,0
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	2	1	50,0
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	1	50,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	3	1	33,3
Klebsiella aerogenes resistente a cefalosporina	3	1	33,3
Klebsiella aerogenes resistente a ceftazidima/avibactam	3	1	33,3
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	18	6	33,3
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	3	1	33,3
Serratia spp resistente a cefalosporina	3	1	33,3
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	18	3	16,7
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	6	1	16,7

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	13	1	7,7
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0,0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	6	0	0,0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	6	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	3	0	0,0
Klebsiella aerogenes resistente a carbapenêmicos	3	0	0,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	5	0	0,0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	6	0	0,0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Klebsiella spp resistente a polimixina	1	0	0,0
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	4	0	0,0

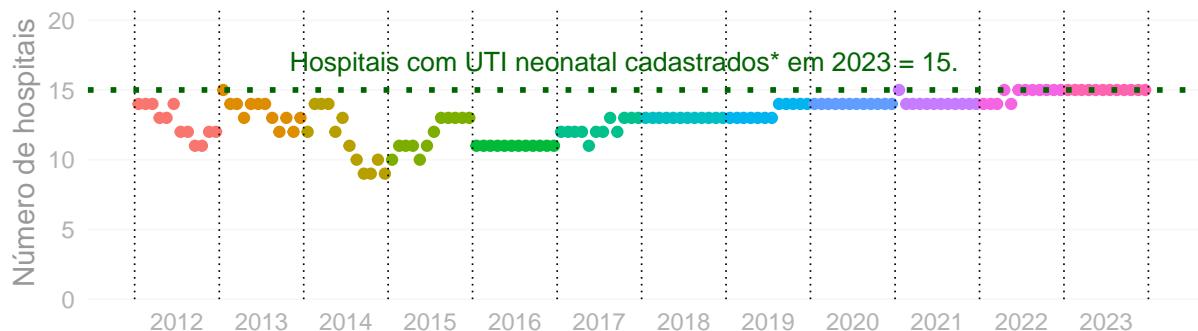
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina	3	1	33
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	7	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	0	0
Staphylococcus aureus resistente a oxacilina	8	0	0
Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina	7	0	0

Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Distrito Federal.

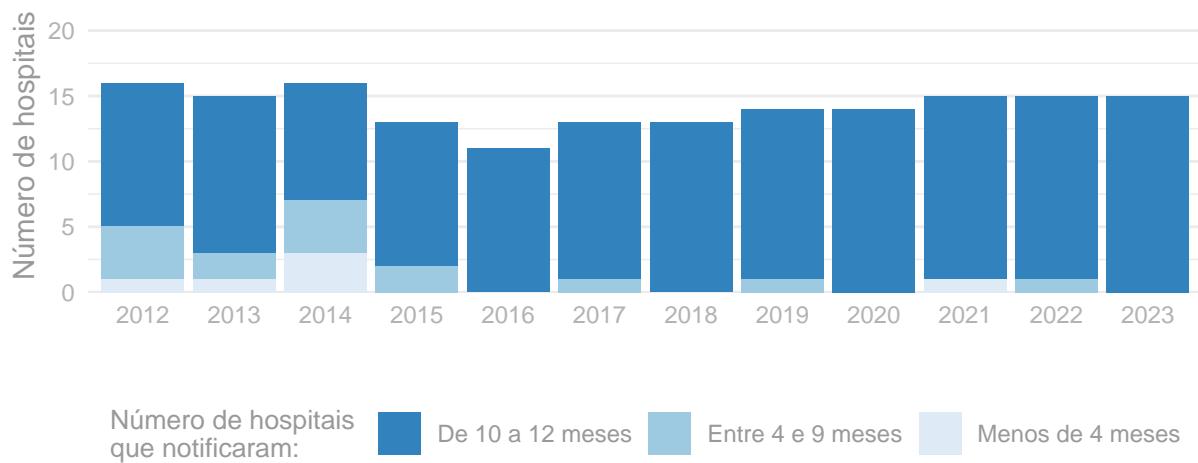
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

Número de hospitais que notificaram IPCSL em UTI neonatal por mês.

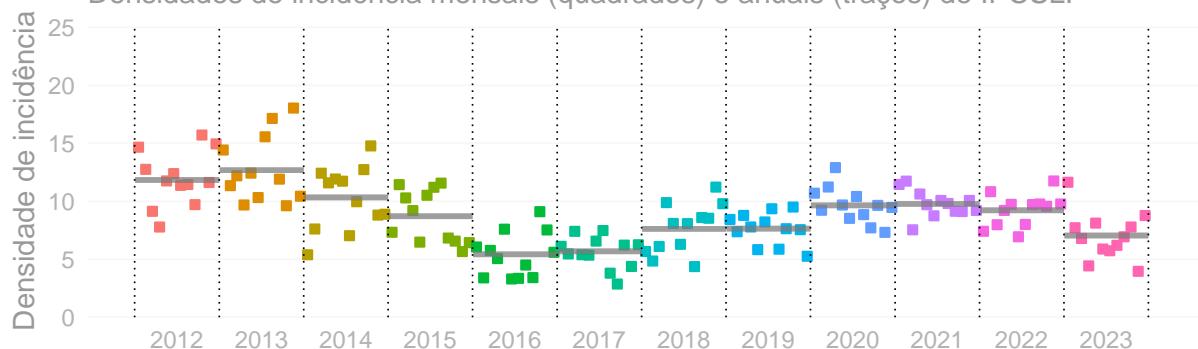


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

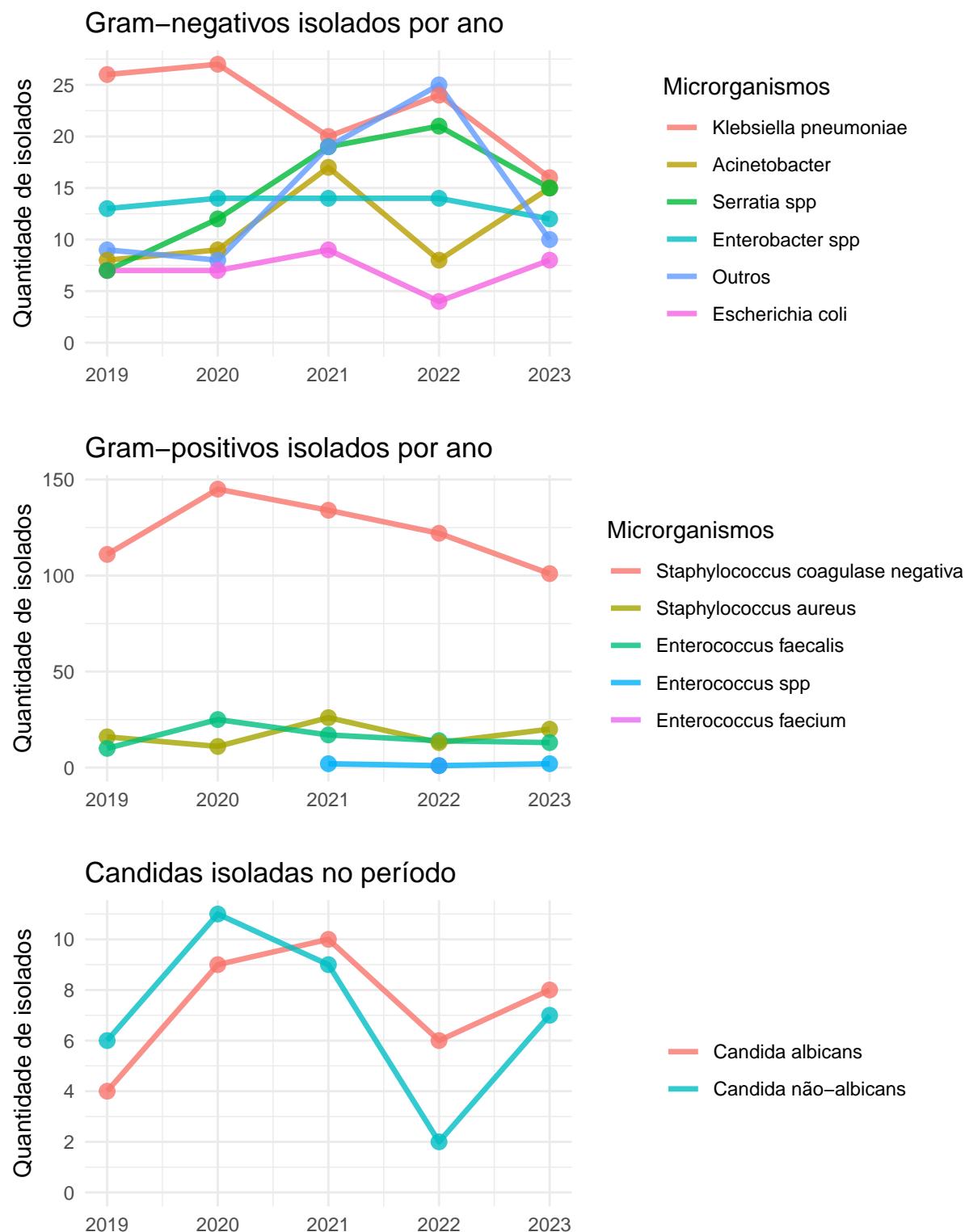
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



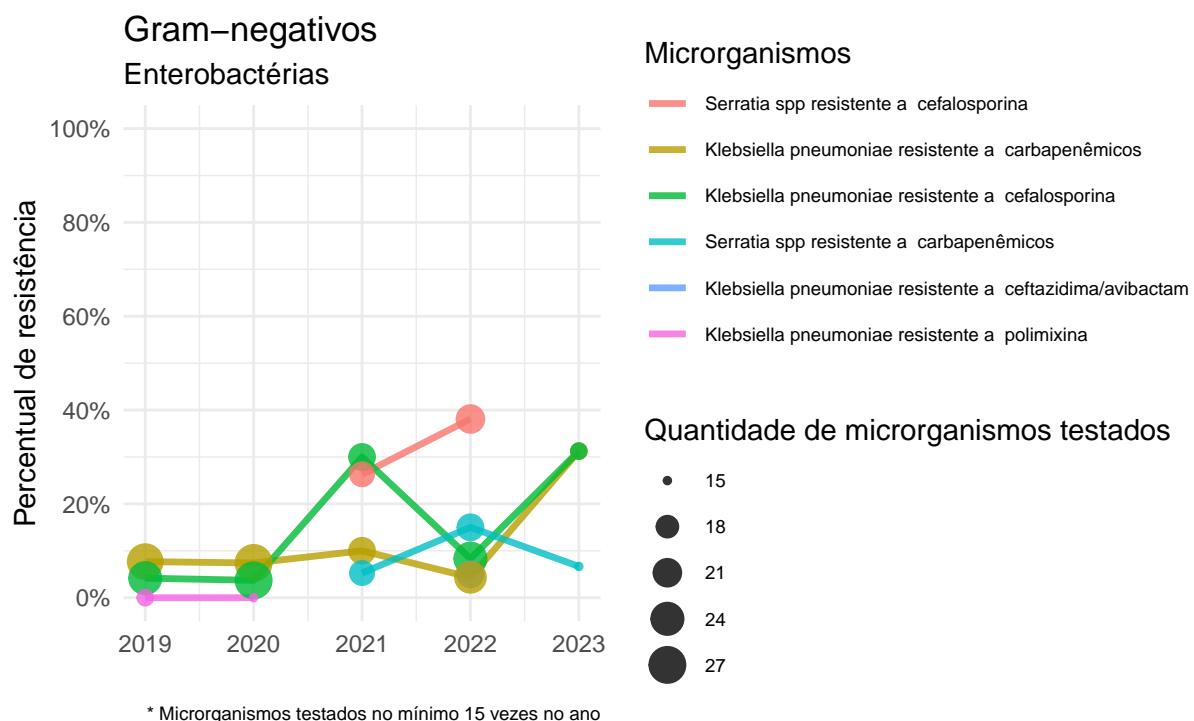
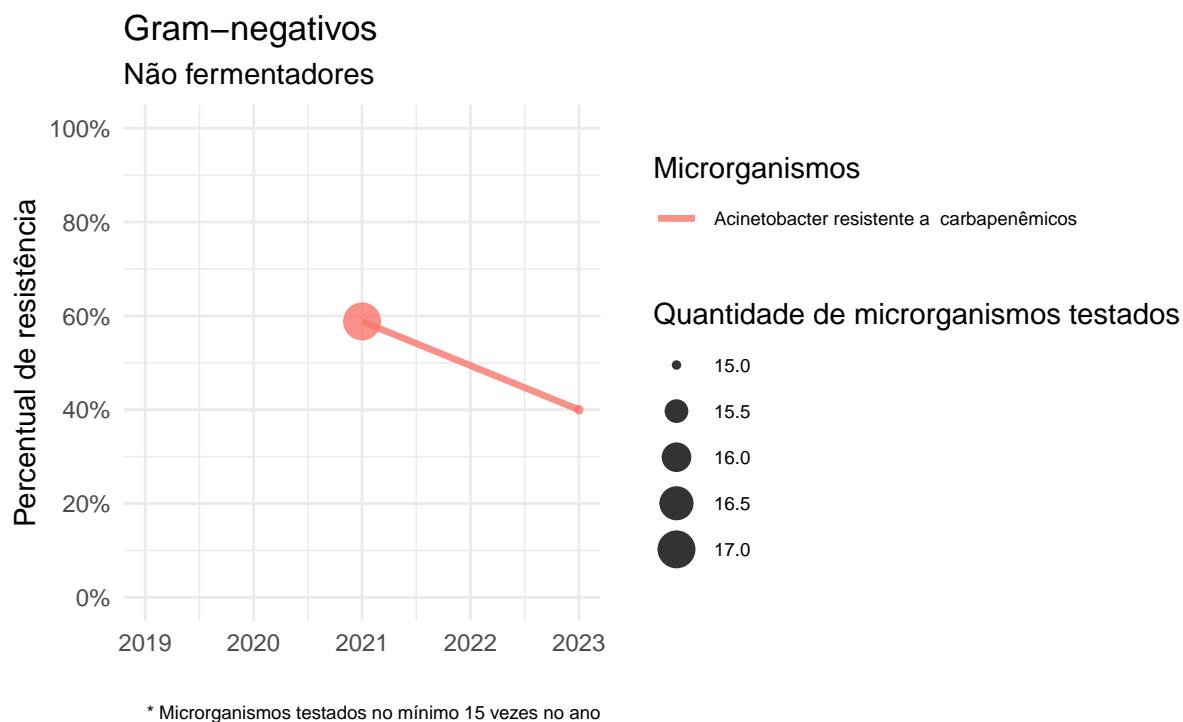
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de IPCSL.



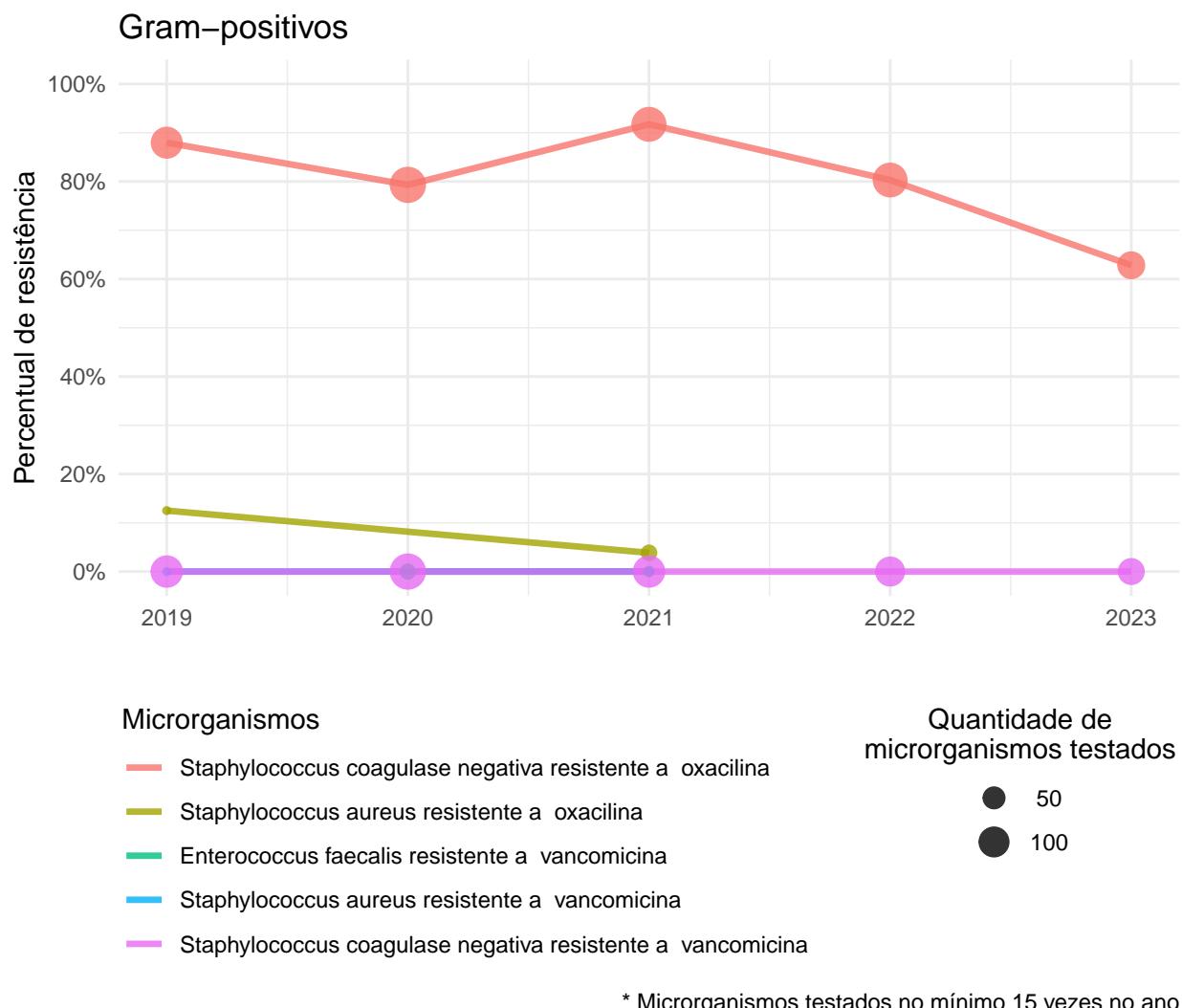
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Distrito Federal – 2019 a dezembro de 2023.



Resistência dos gram–negativos aos antimicrobianos por ano.
IPCSL – UTIs Neonatais – Distrito Federal



Resistência dos gram–positivos aos antimicrobianos por ano
IPCSL – UTIs Neonatais – Distrito Federal



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	26	27	20	24	16
Acinetobacter	8	9	17	8	15
Serratia spp	7	12	19	21	15
Enterobacter spp	13	14	14	14	12
Escherichia coli	7	7	9	4	8
Pseudomonas aeruginosa	3	4	4	8	3
Burkholderia cepacia	1	3	3	3	2
Stenotrophomonas maltophilia	NA	1	3	NA	1
Klebsiella spp	NA	NA	9	13	1
Proteus spp	NA	NA	NA	1	1
Klebsiella aerogenes	NA	NA	NA	NA	1
Morganella spp	NA	NA	NA	NA	1
Outras enterobactérias	5	NA	NA	NA	NA

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Staphylococcus coagulase negativa	111	145	134	122	101
Staphylococcus aureus	16	11	26	13	20
Enterococcus faecalis	10	25	17	14	13
Enterococcus spp	NA	NA	2	1	2
Enterococcus faecium	NA	NA	NA	1	NA

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida albicans	4	9	10	6	8
Candida não-albicans	6	11	9	2	7

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	7	4	57,1
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	12	6	50,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	15	6	40,0
Serratia spp resistente a cefalosporina	13	5	38,5
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	12	4	33,3
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	16	5	31,2
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	16	5	31,2
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	8	2	25,0
Escherichia coli resistente a cefalosporina	8	2	25,0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	5	1	20,0
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	15	1	6,7
Acinetobacter resistente a polimixina	5	0	0,0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	0	0,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Klebsiella aerogenes resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Klebsiella aerogenes resistente a cefalosporina	1	0	0,0
Klebsiella aerogenes resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	4	0	0,0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	1	0	0,0
Morganella spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Morganella spp resistente a cefalosporina	1	0	0,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	1	0	0,0
Proteus spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	3	0	0,0
Stenotrophomonas maltophilia resistente a sulfametoazol(trimetoprim)	1	0	0,0

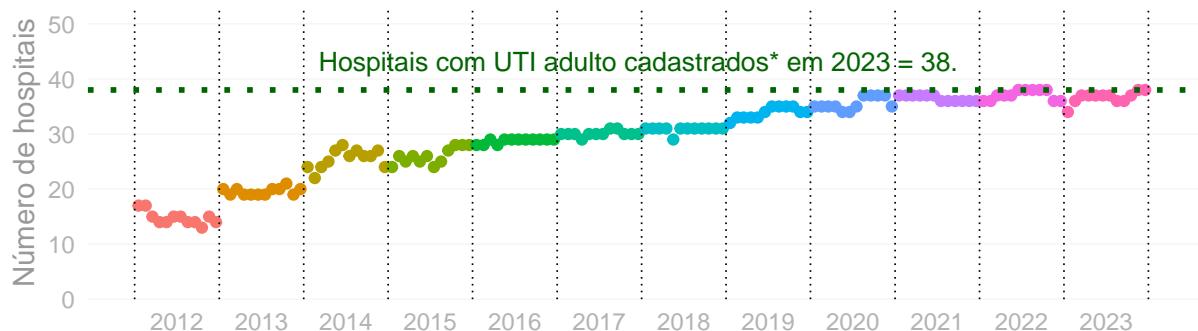
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina	78	49	63
Staphylococcus aureus resistente a oxacilina	14	3	21
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	13	0	0
Enterococcus spp resistente a vancomicina	2	0	0
Staphylococcus aureus resistente a vancomicina	13	0	0
Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina	72	0	0

Notificações de PAV em UTI Adulto – Distrito Federal.

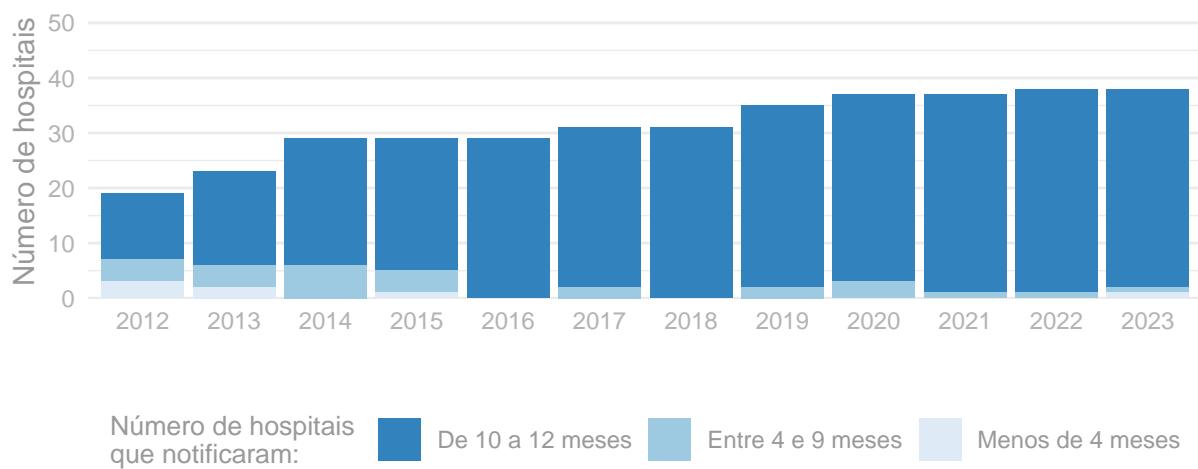
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

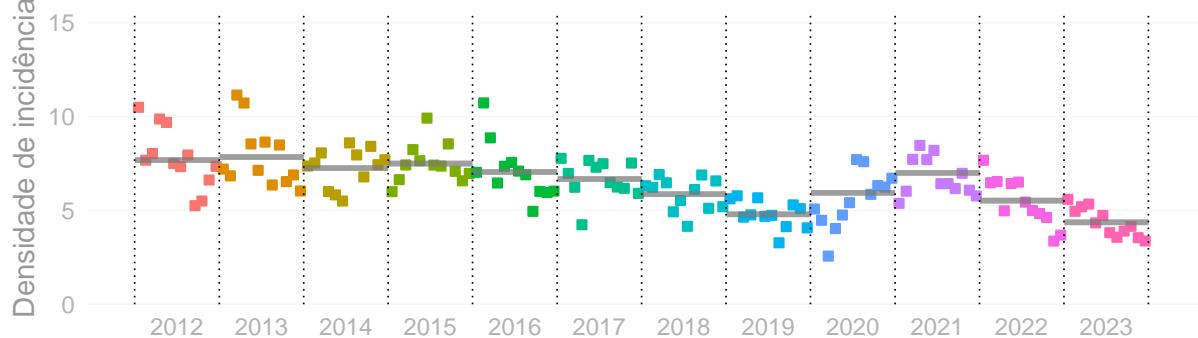
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram:

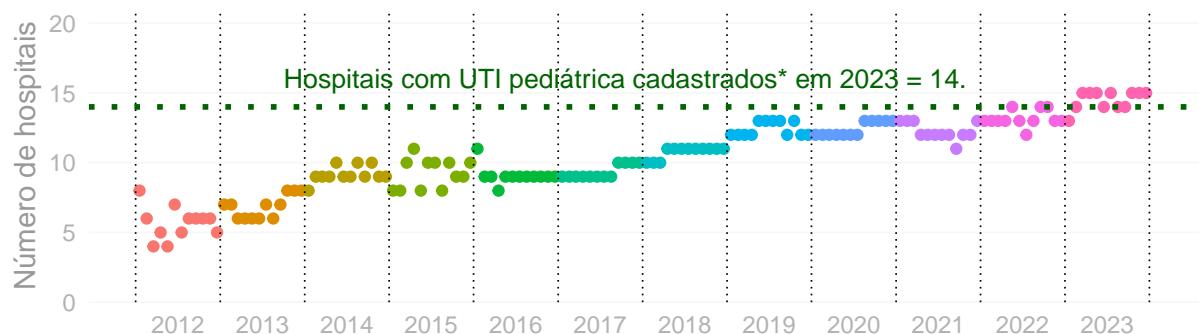
- De 10 a 12 meses
- Entre 4 e 9 meses
- Menos de 4 meses

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



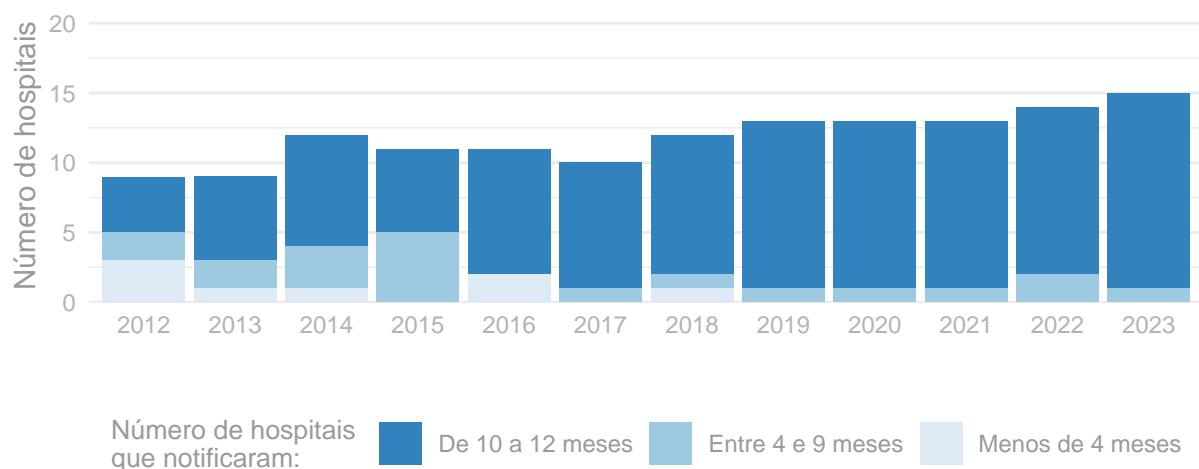
Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Distrito Federal.
 Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



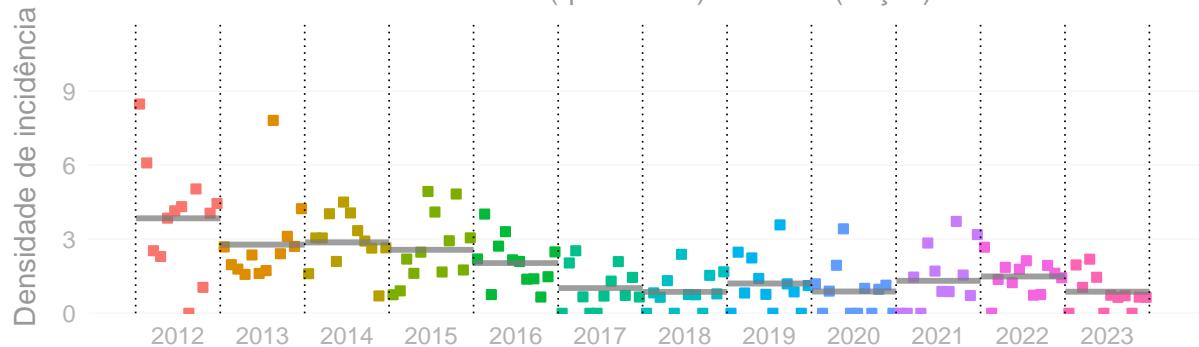
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

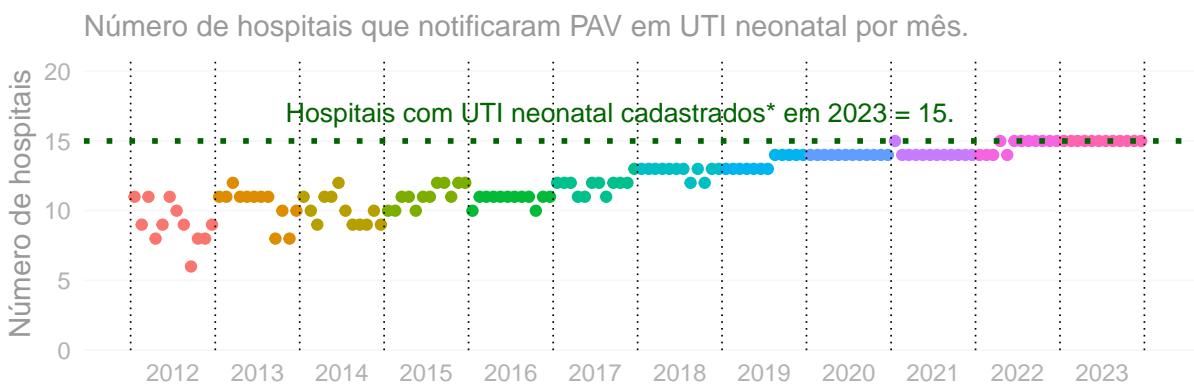


Número de hospitais que notificaram:
█ De 10 a 12 meses █ Entre 4 e 9 meses █ Menos de 4 meses

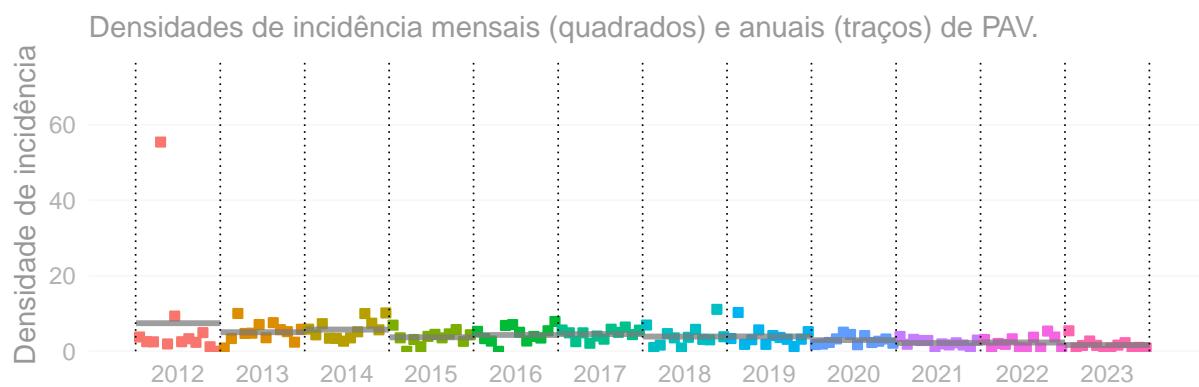
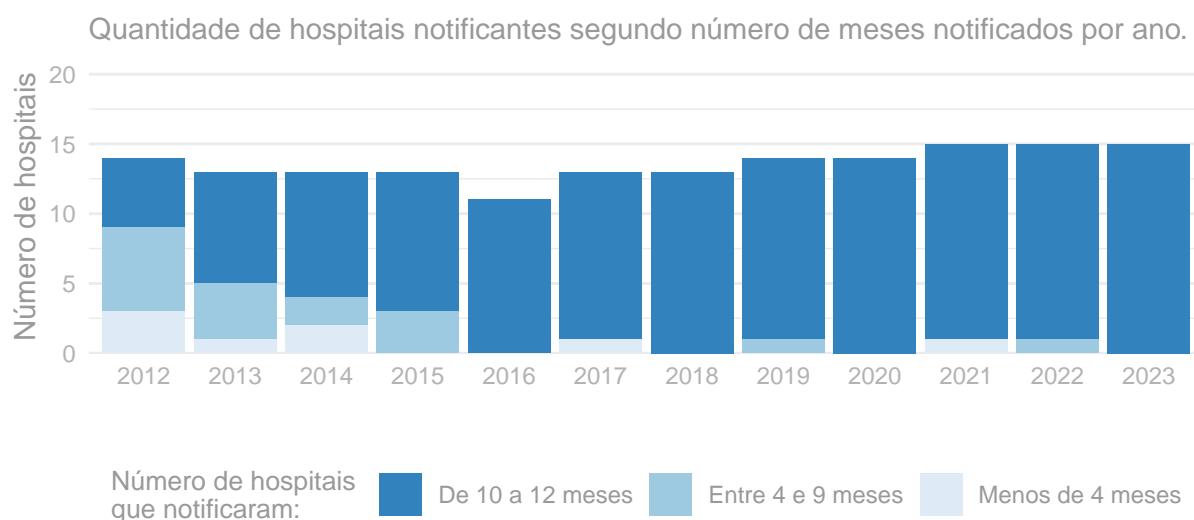
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



Notificações de PAV em UTIs neonatais – Distrito Federal.
 Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



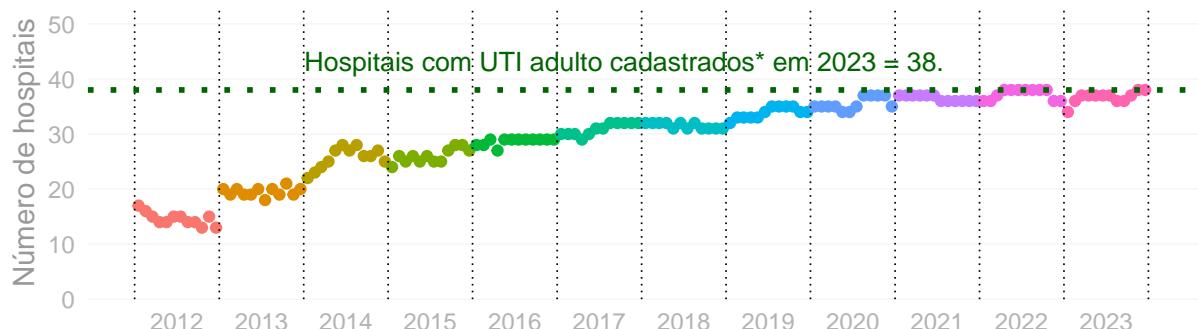
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



Notificações de ITU em UTI Adulto – Distrito Federal.

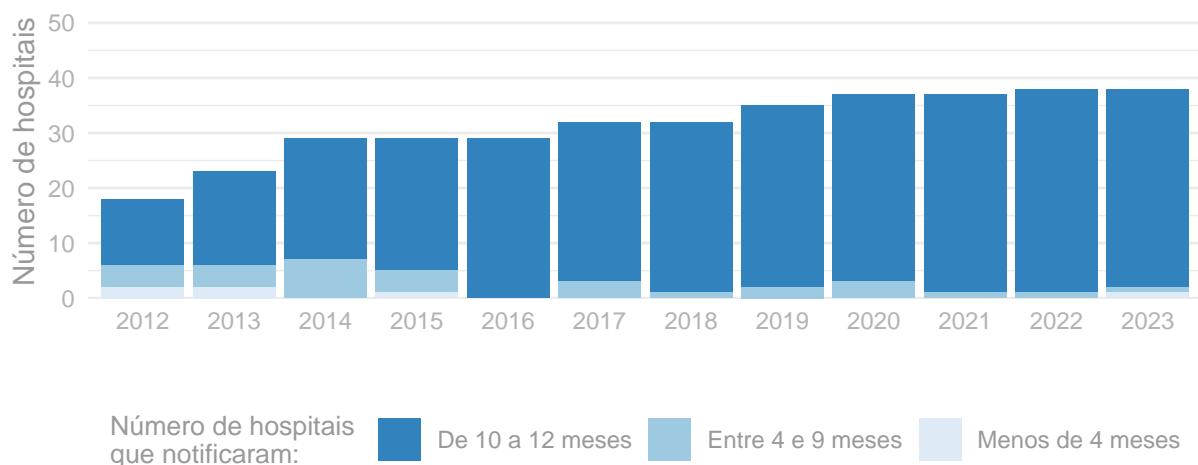
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

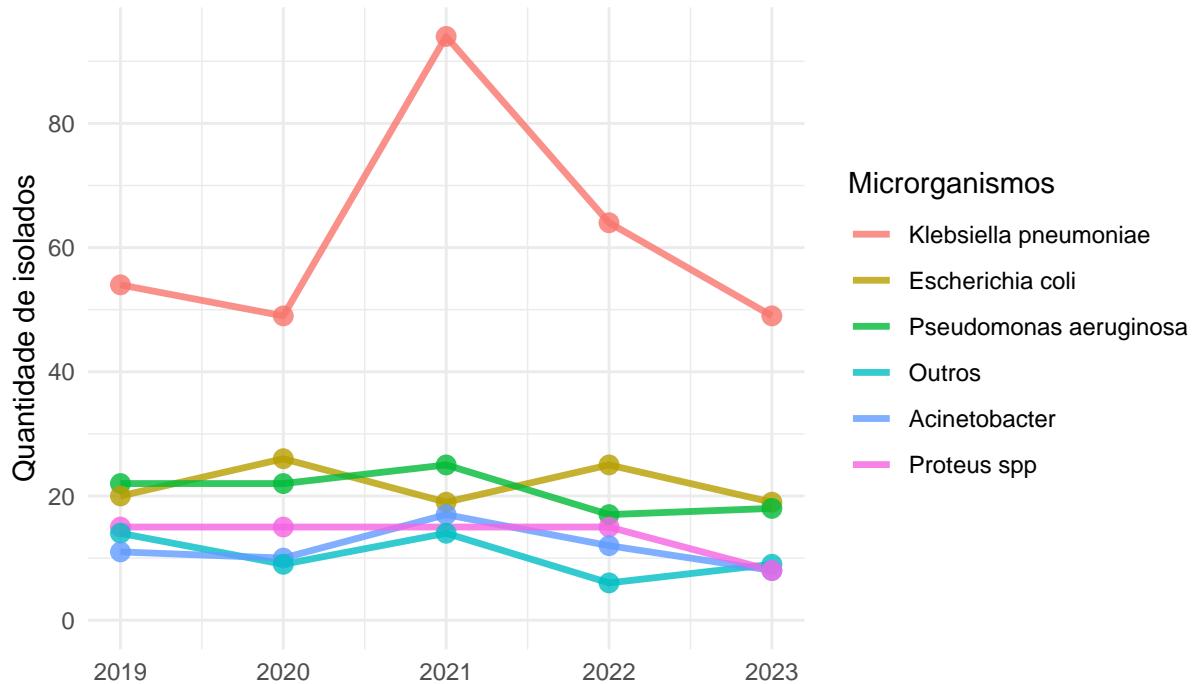


Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de ITU.

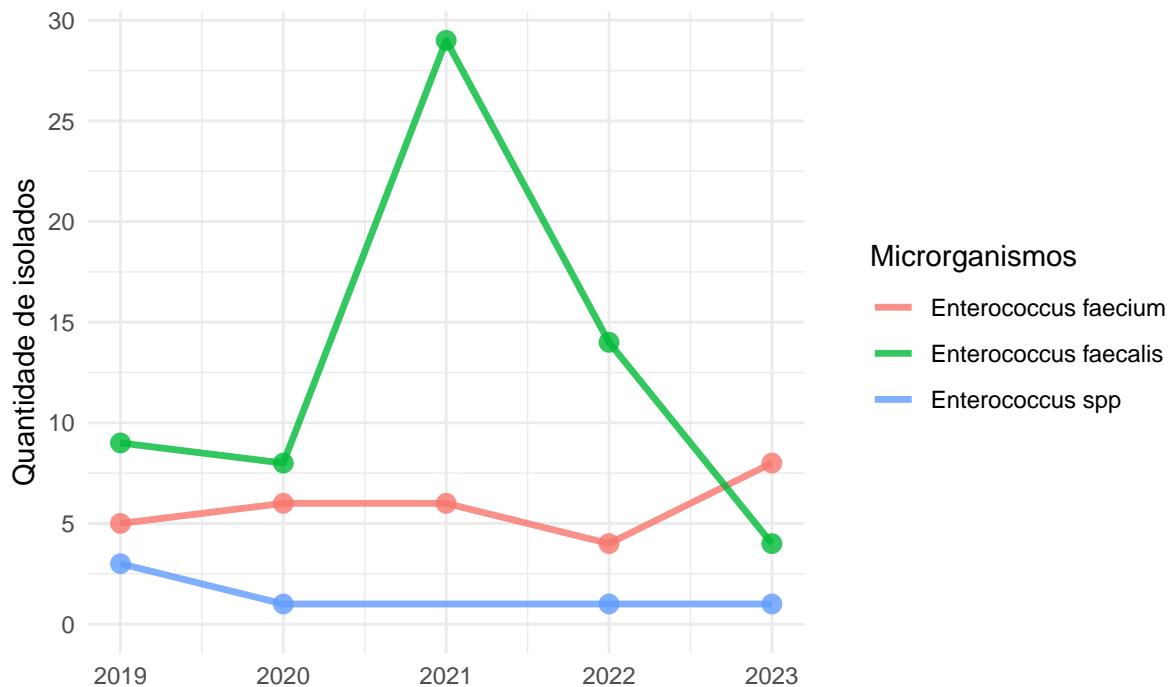


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Distrito Federal – 2019 a dezembro de 2023.

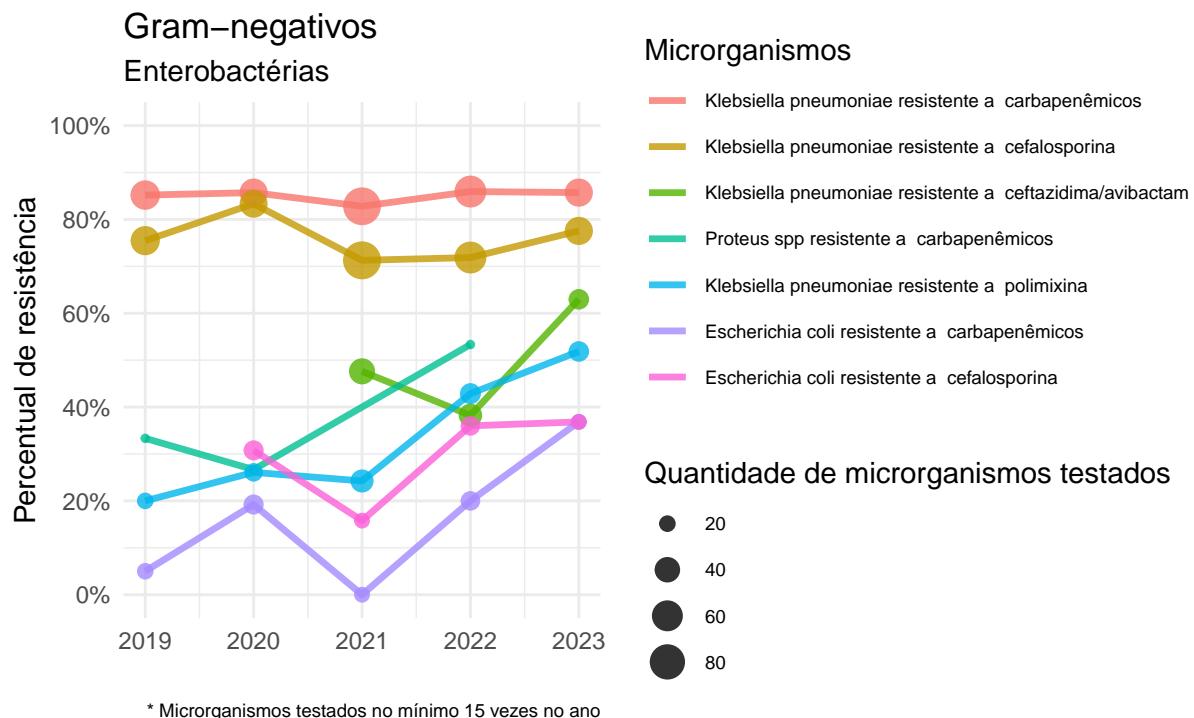
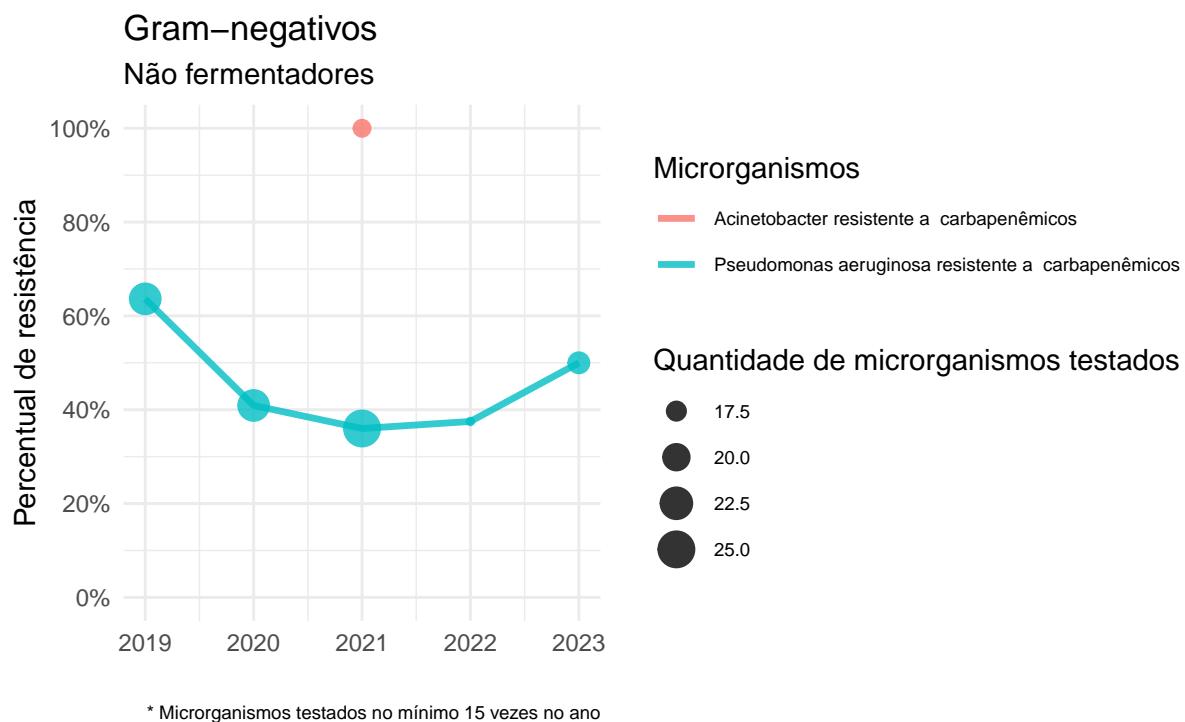
Gram-negativos isolados por ano



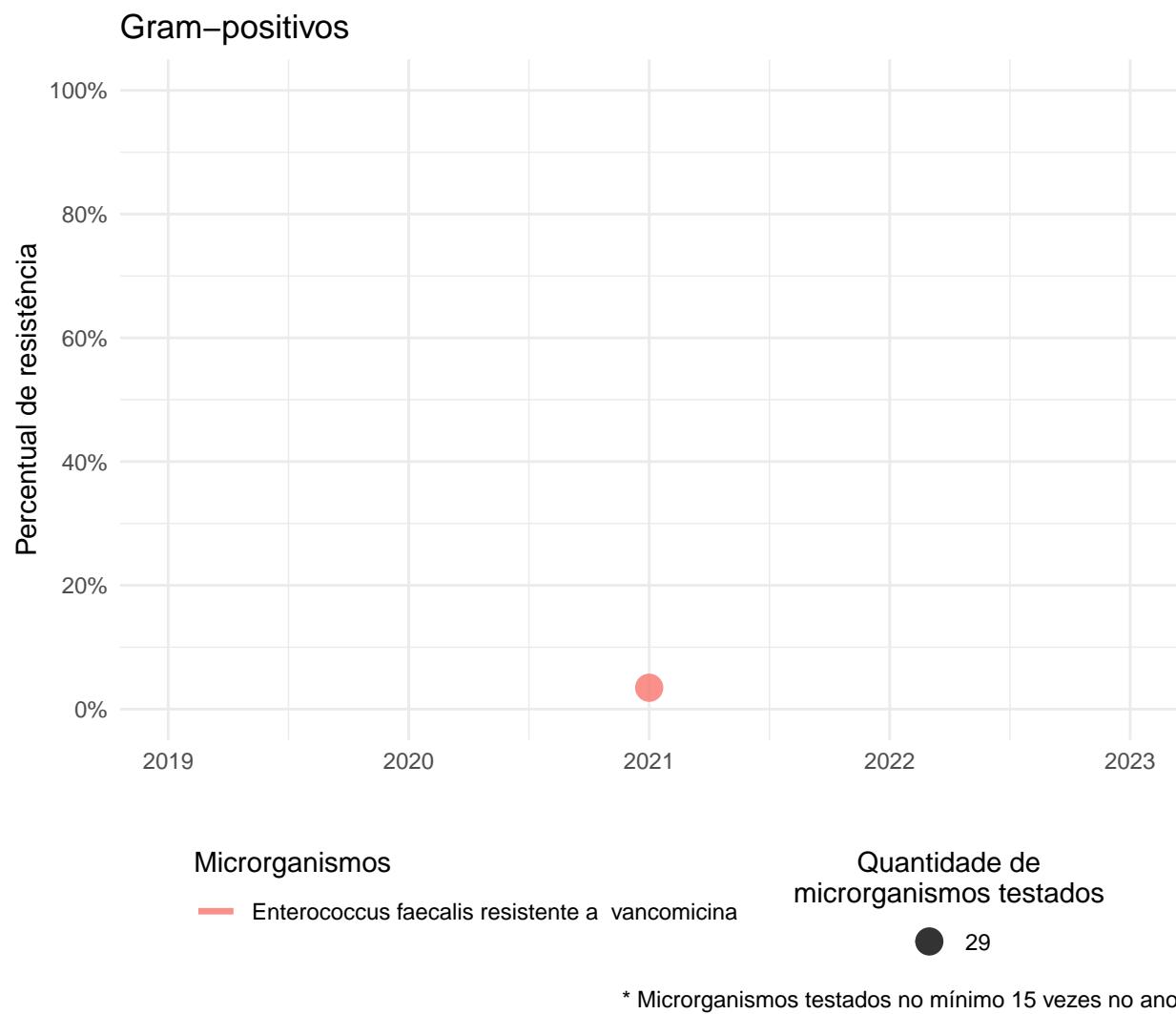
Gram-positivos isolados por ano



Resistência dos gram–negativos aos antimicrobianos por ano.
ITU – UTIs Adulto – Distrito Federal



Resistência dos gram–positivos aos antimicrobianos por ano
ITU – UTIs Adulto – Distrito Federal



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	54	49	94	64	49
Escherichia coli	20	26	19	25	19
Pseudomonas aeruginosa	22	22	25	17	18
Acinetobacter	11	10	17	12	8
Proteus spp	15	15	NA	15	8
Enterobacter spp	9	7	2	3	6
Serratia spp	5	2	12	3	3

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecium	5	6	6	4	8
Enterococcus faecalis	9	8	29	14	4
Enterococcus spp	3	1	NA	1	1

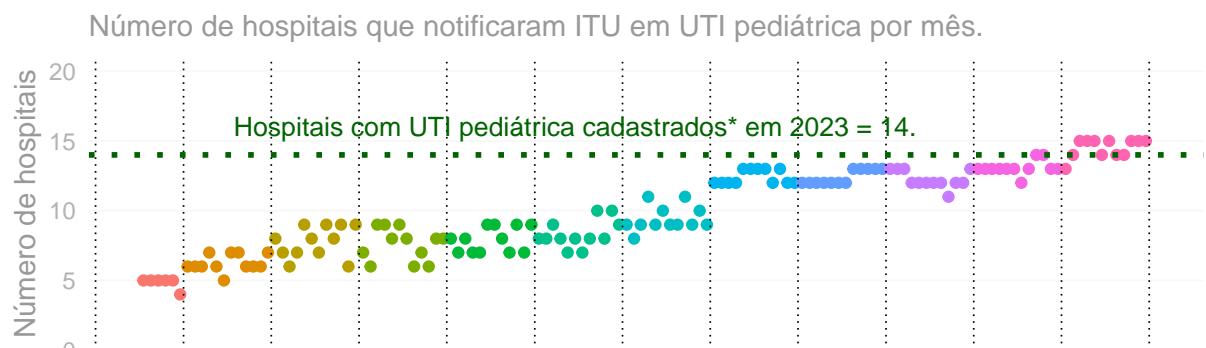
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	8	8	100
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	49	42	86
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	49	38	78
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	6	4	67
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	3	2	67
Serratia spp resistente a cefalosporina	3	2	67
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	27	17	63
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	27	14	52
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	8	4	50
Proteus spp resistente a cefalosporina	8	4	50
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	18	9	50
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	19	7	37
Escherichia coli resistente a cefalosporina	19	7	37
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	6	2	33
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	9	3	33
Pseudomonas aeruginosa resistente a polimixina	8	1	12
Acinetobacter resistente a polimixina	2	0	0
Escherichia coli resistente a polimixina	8	0	0

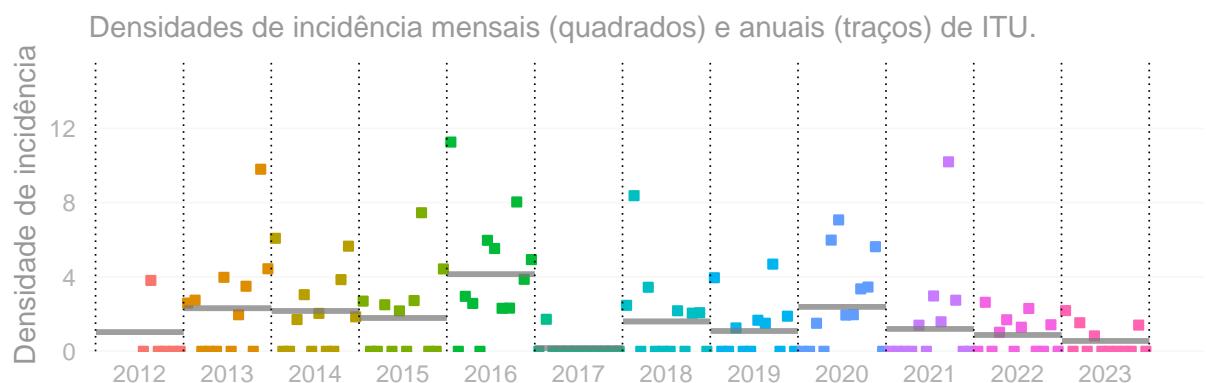
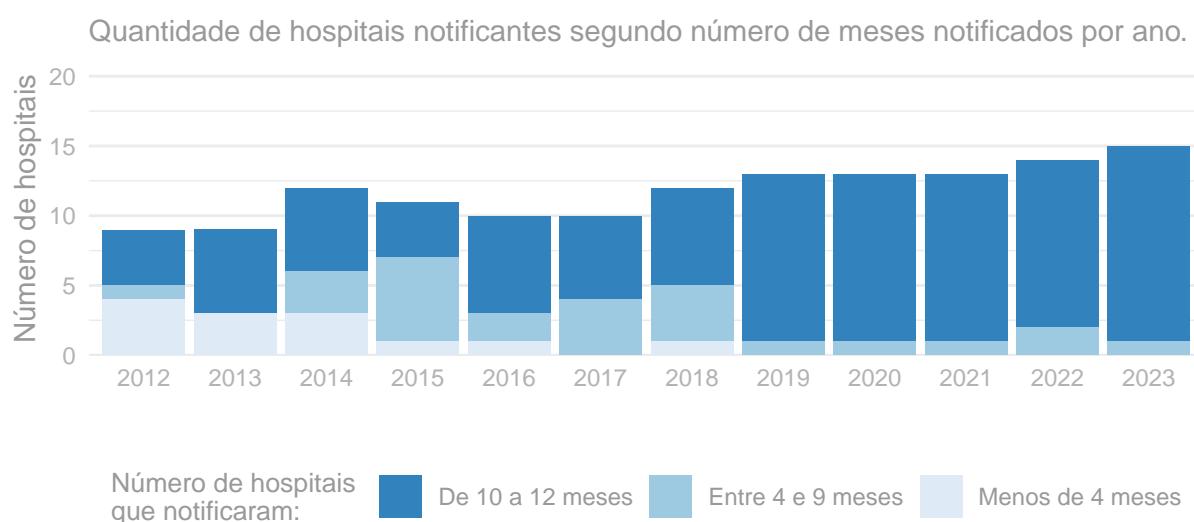
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus spp resistente a vancomicina	1	1	100
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	8	3	38
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	4	0	0

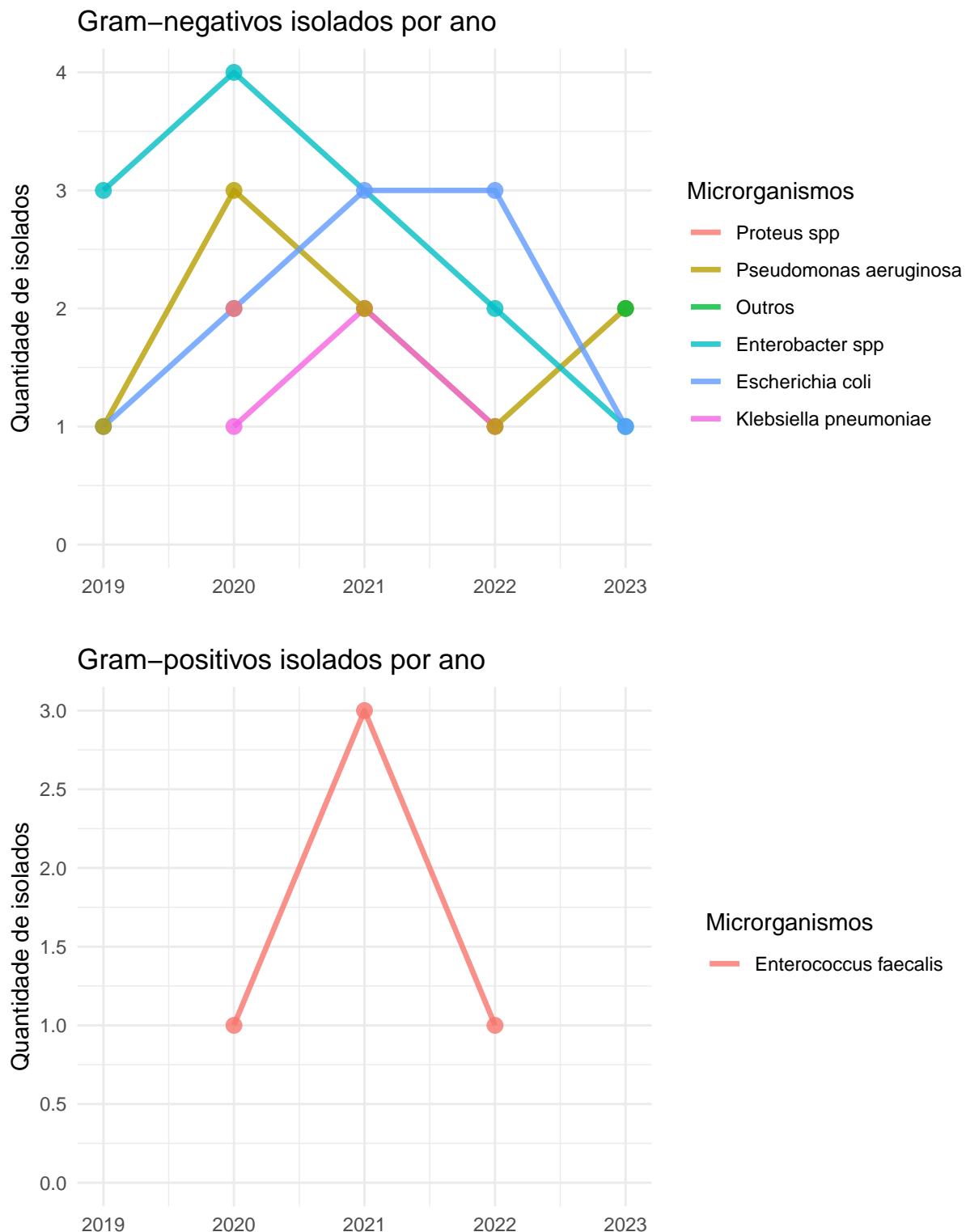
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Distrito Federal.
 Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



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



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

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

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

Microrganismos	2020	2021	2022
Enterococcus faecalis	1	3	1

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	1	1	100
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	2	1	50
Acinetobacter resistente a polimixina	1	0	0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	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
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Serratia spp resistente a cefalosporina	1	0	0
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0

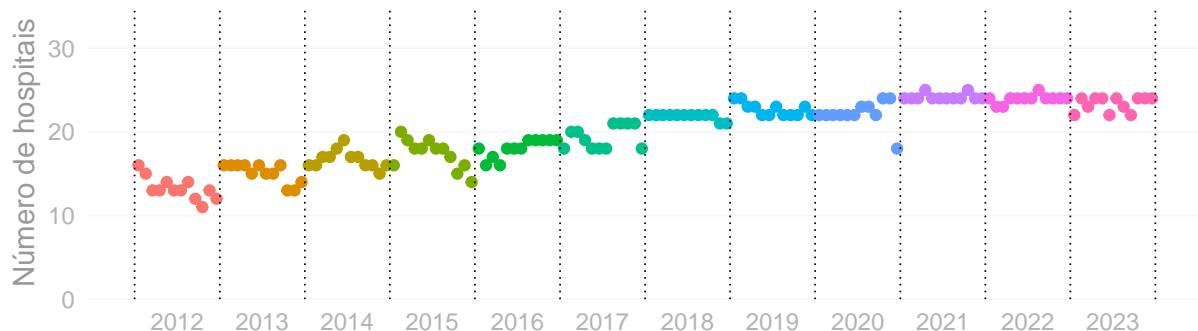
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

Notificações de ISC em partos cesarianos – Distrito Federal.

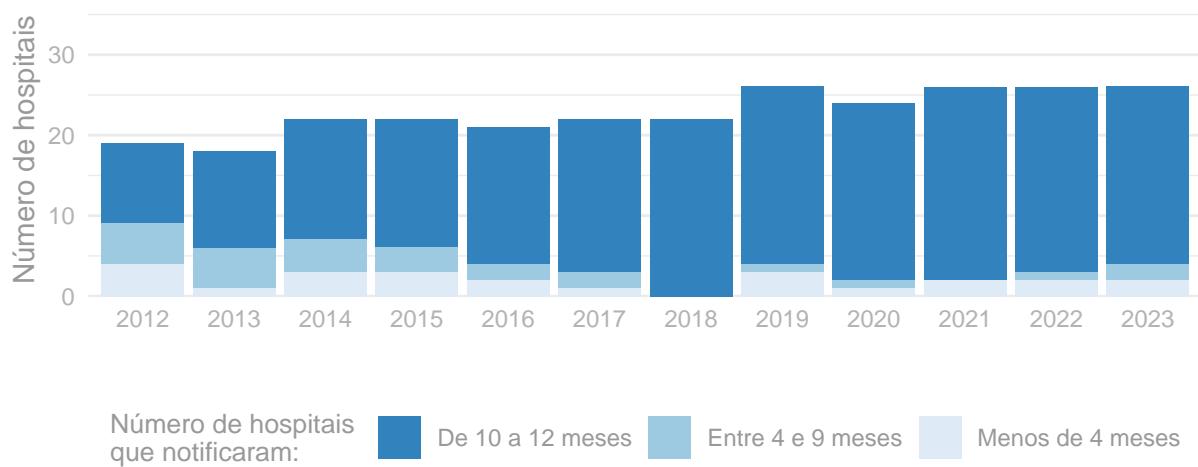
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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.



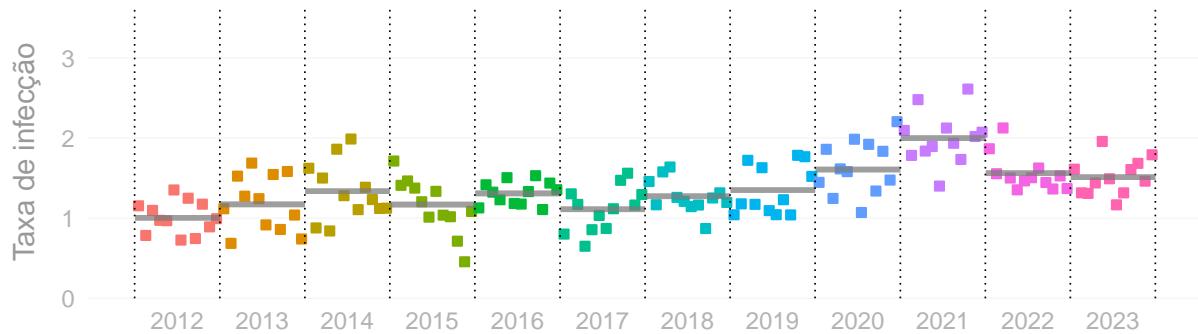
Número de hospitais que notificaram:

De 10 a 12 meses

Entre 4 e 9 meses

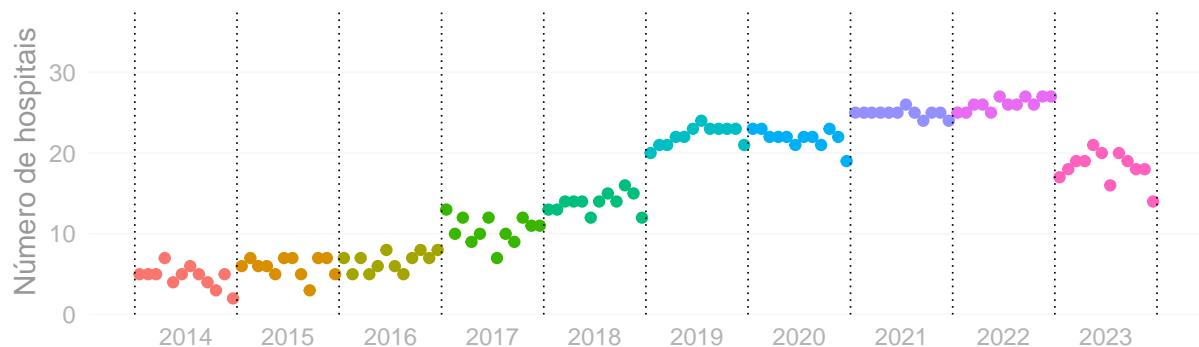
Menos de 4 meses

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

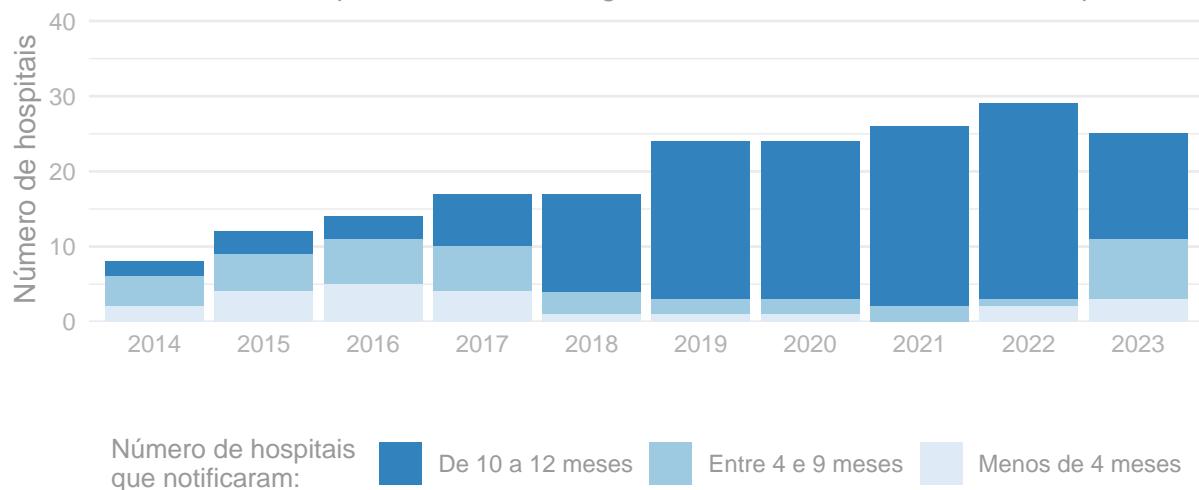


Notificações de ISC em implantes mamários – Distrito Federal.
 Janeiro de 2014 a dezembro de 2023.

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



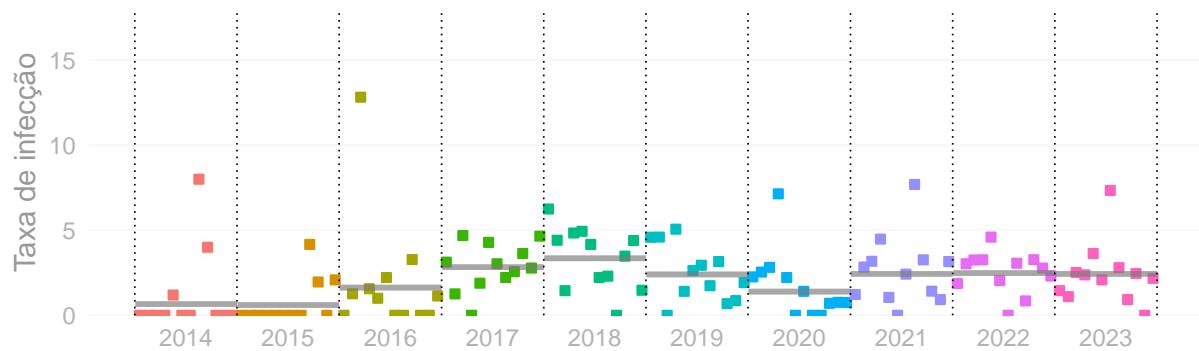
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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.



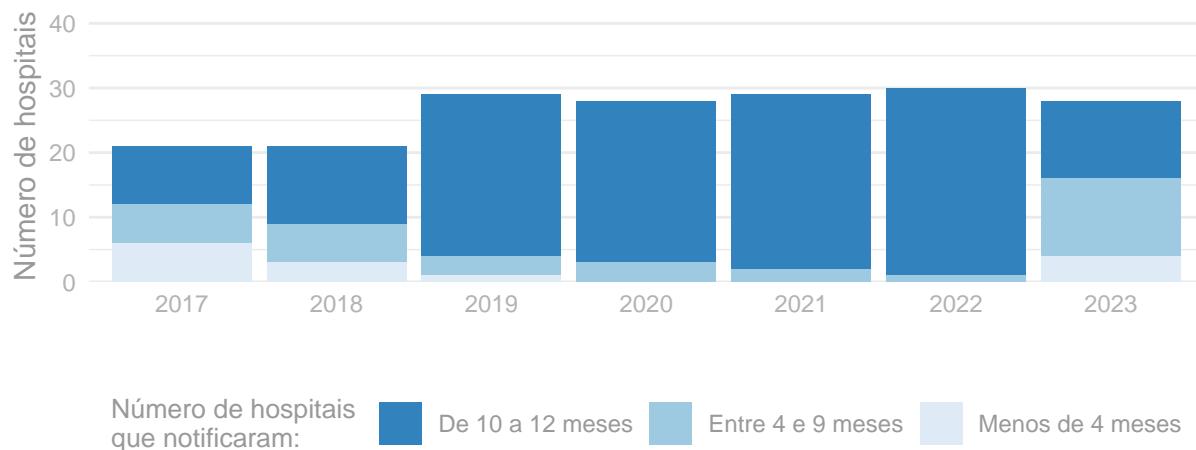
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Distrito Federal.

Janeiro de 201 a dezembro de 2023.

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



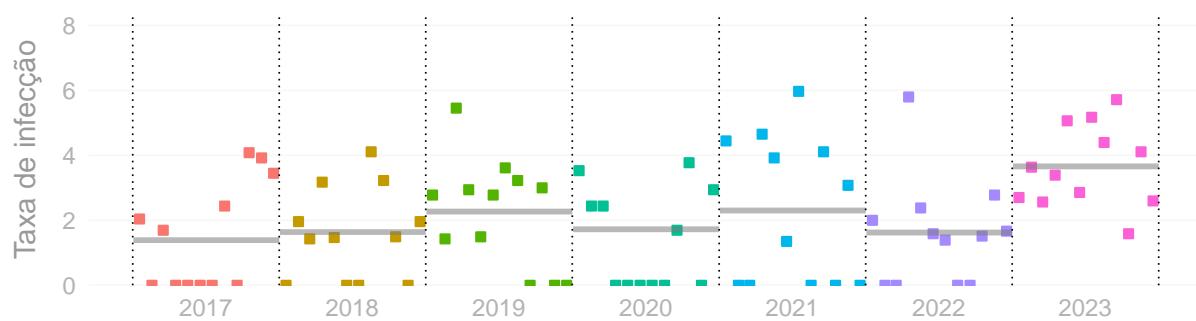
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram:

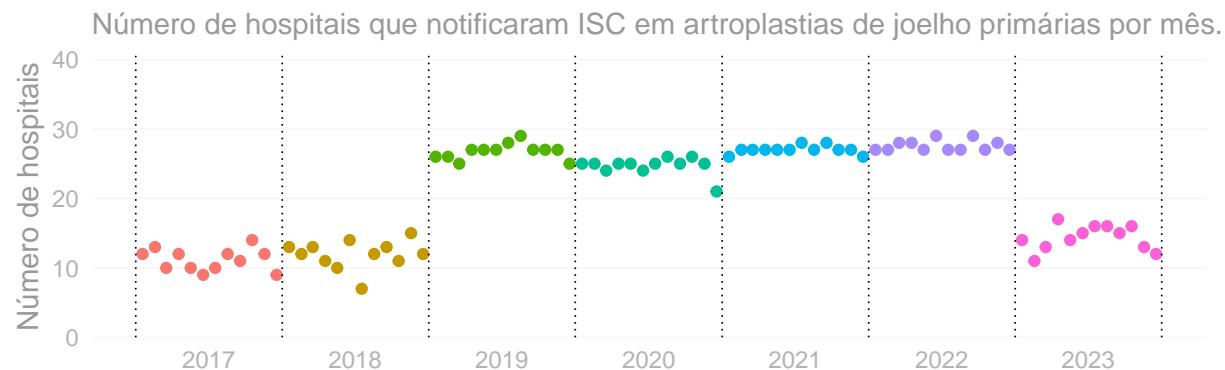
- De 10 a 12 meses
- Entre 4 e 9 meses
- Menos de 4 meses

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

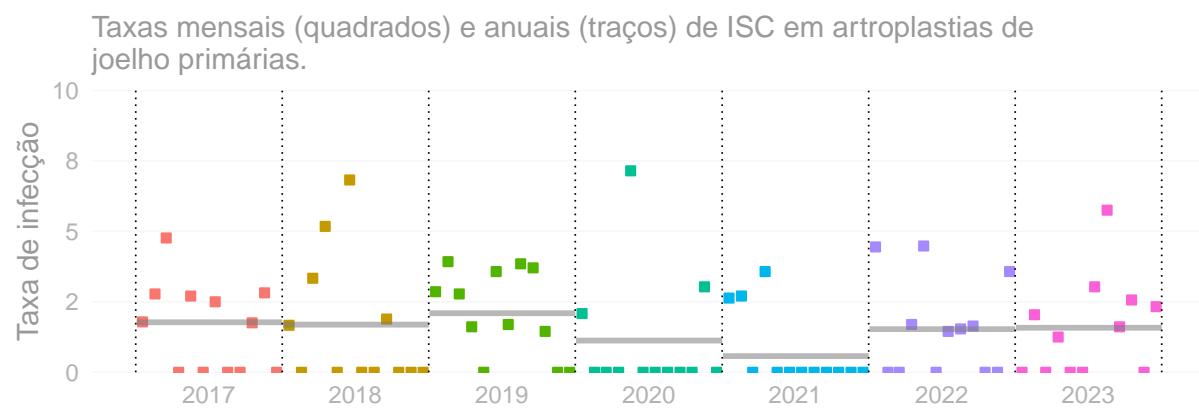


Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Distrito Federal.

Janeiro de 2017 a dezembro de 2023.

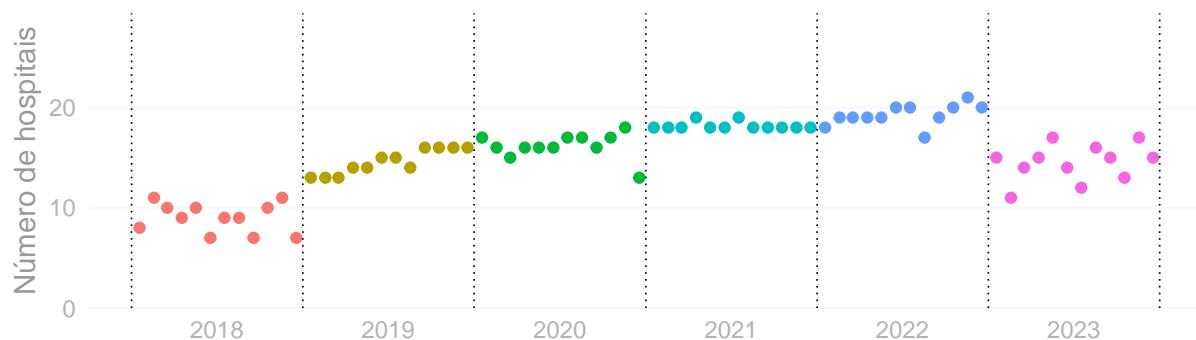


Número de hospitais que notificaram:
■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

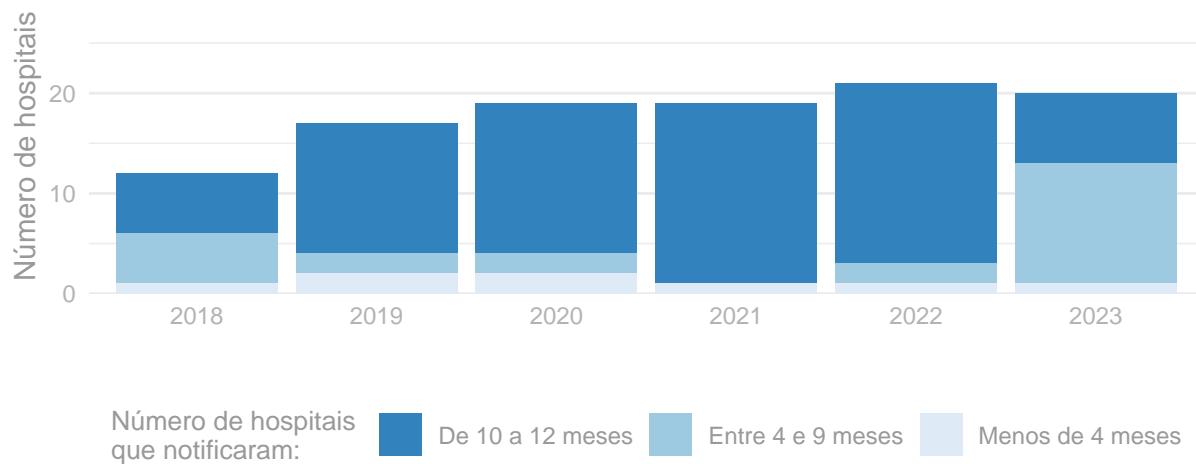


Notificações de revascularizações do miocárdio – Distrito Federal.
 Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.

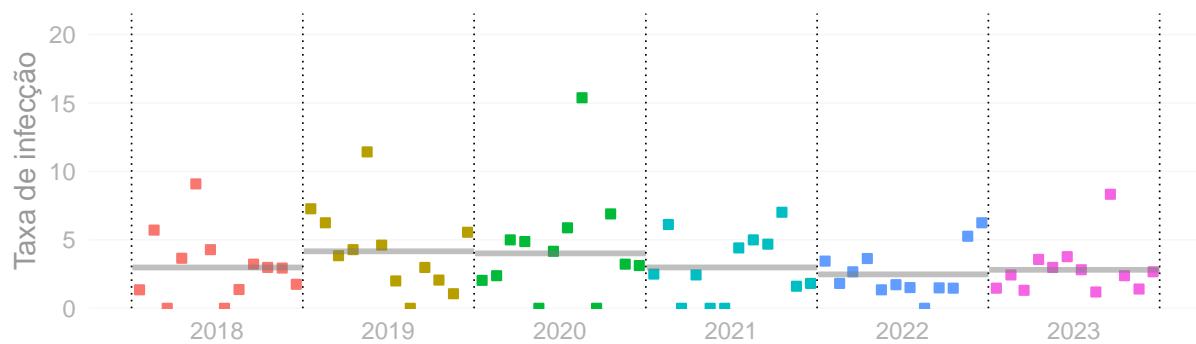
Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.



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



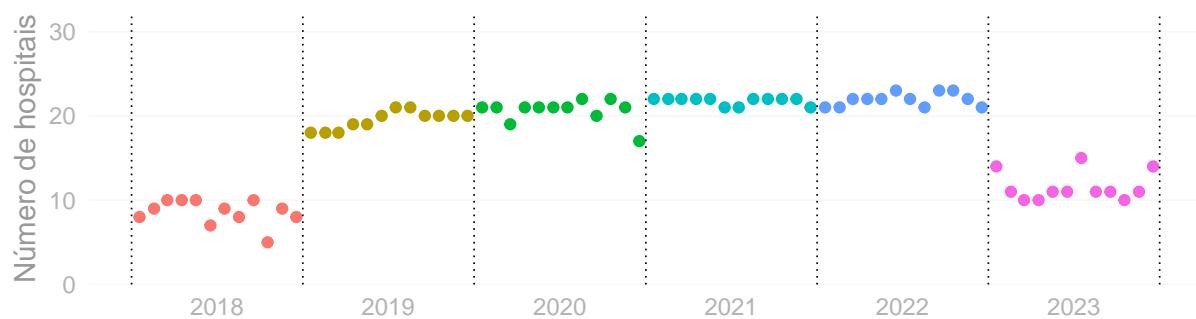
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



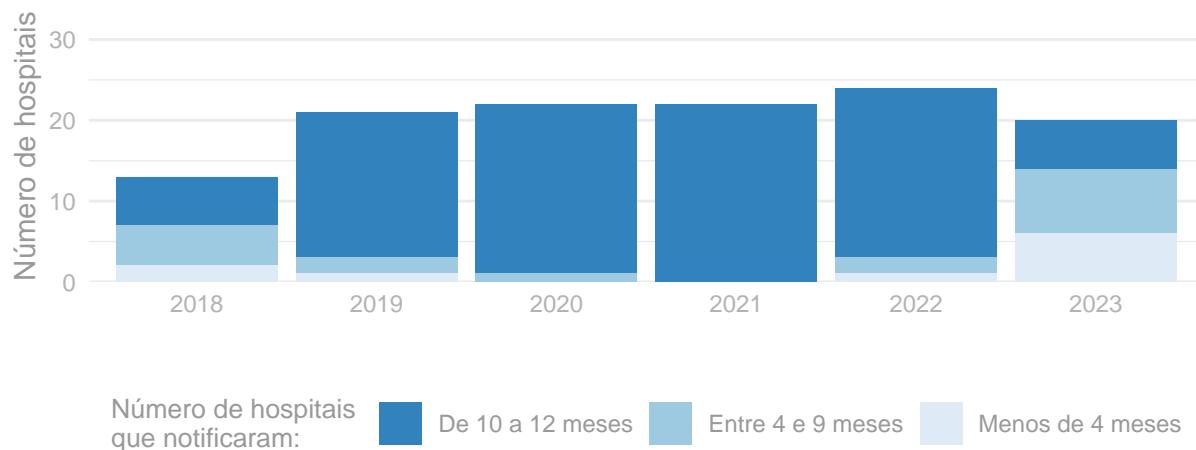
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Distrito Federal.

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.



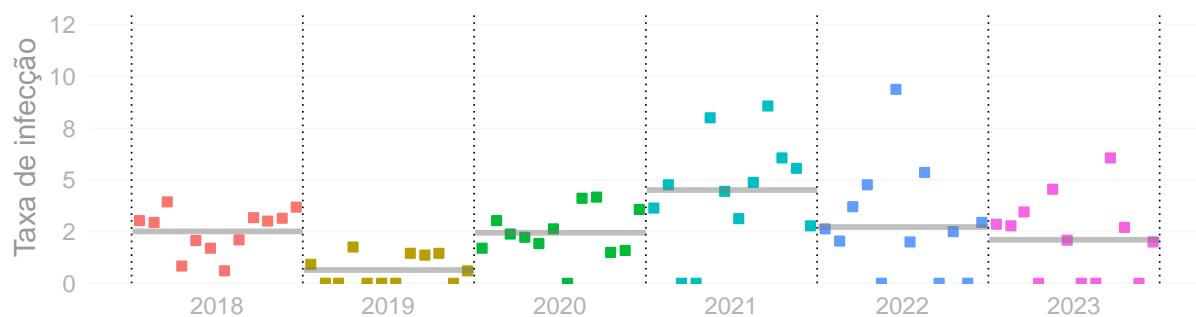
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram:

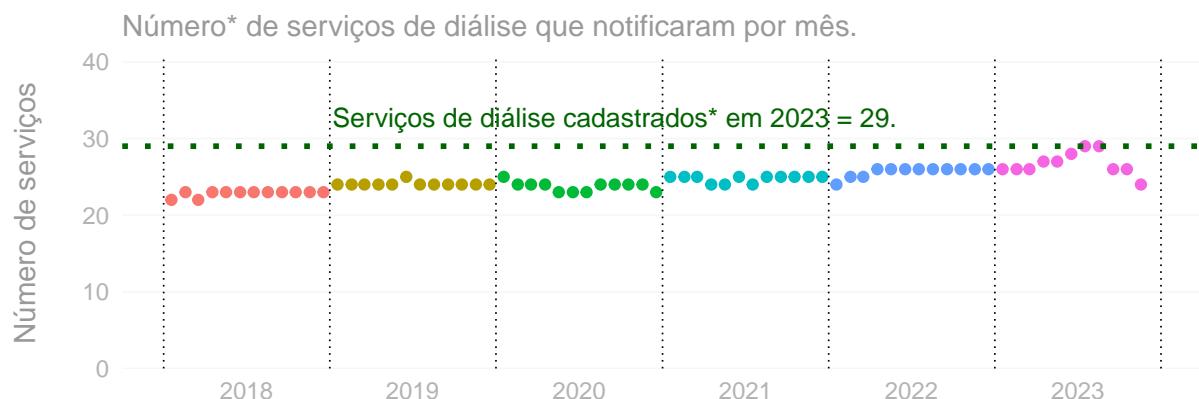
De 10 a 12 meses Entre 4 e 9 meses Menos de 4 meses

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

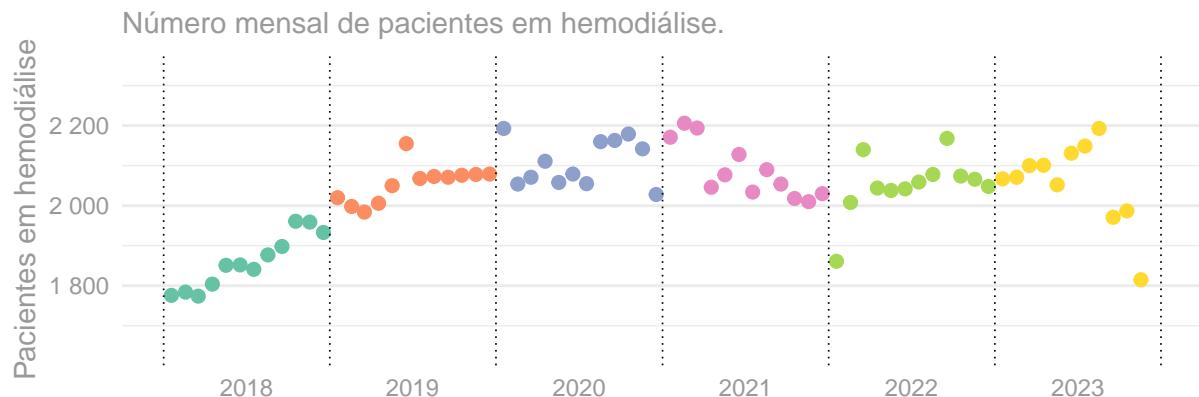
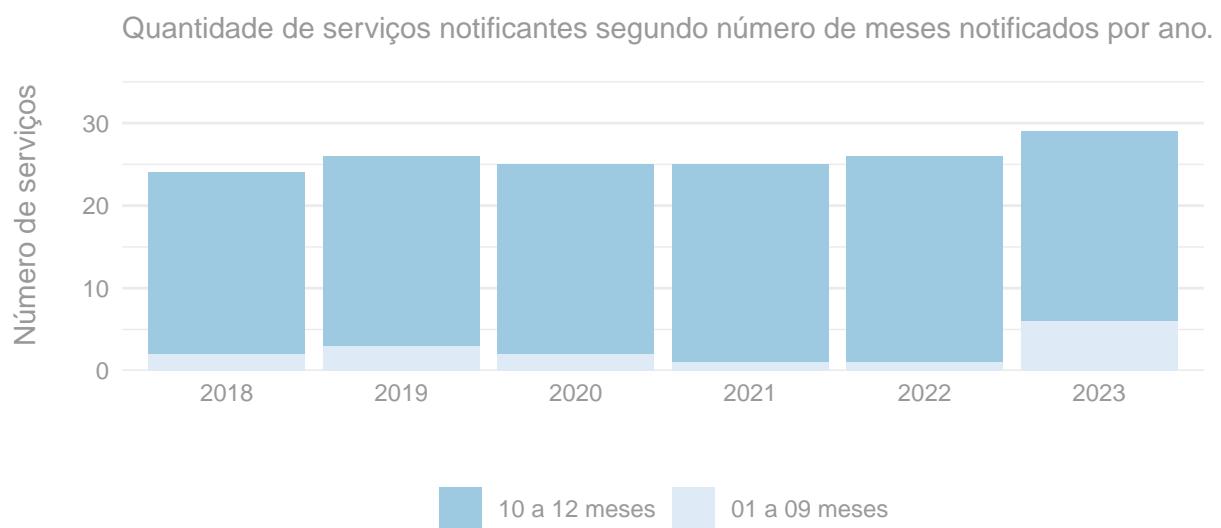


Notificações de Diálise – Distrito Federal.

Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.

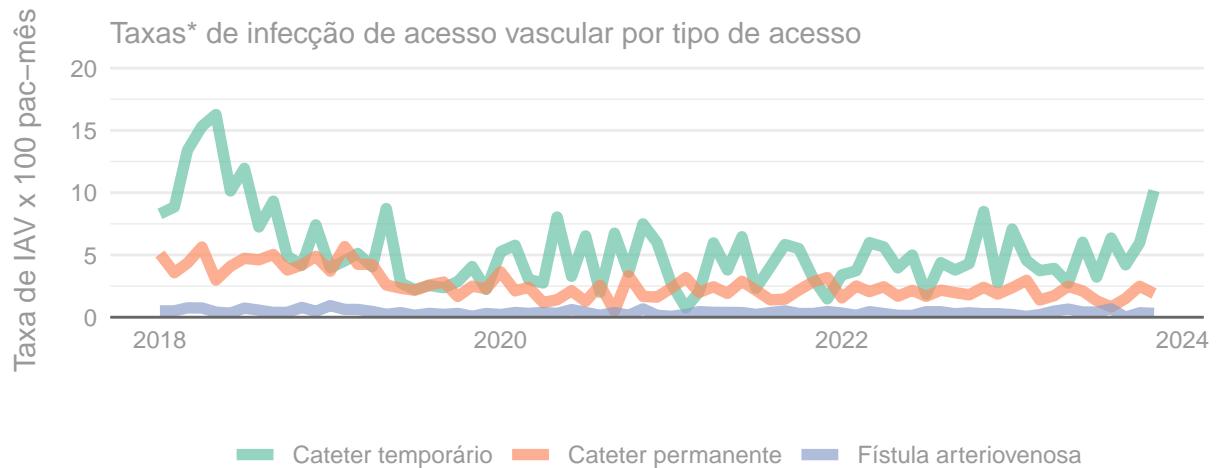


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

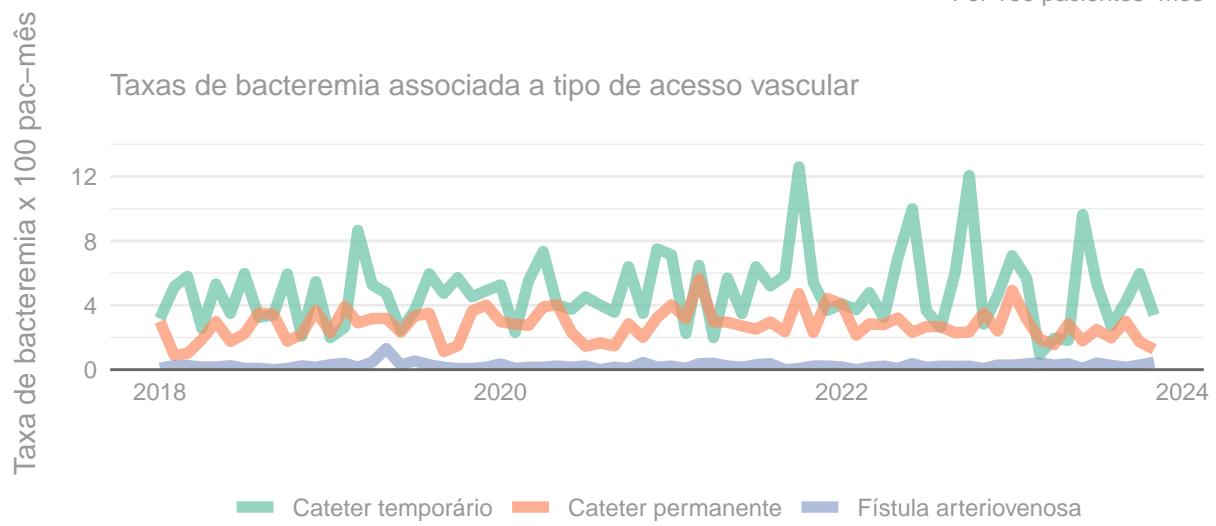


Notificações de diálise – Distrito Federal.

Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.

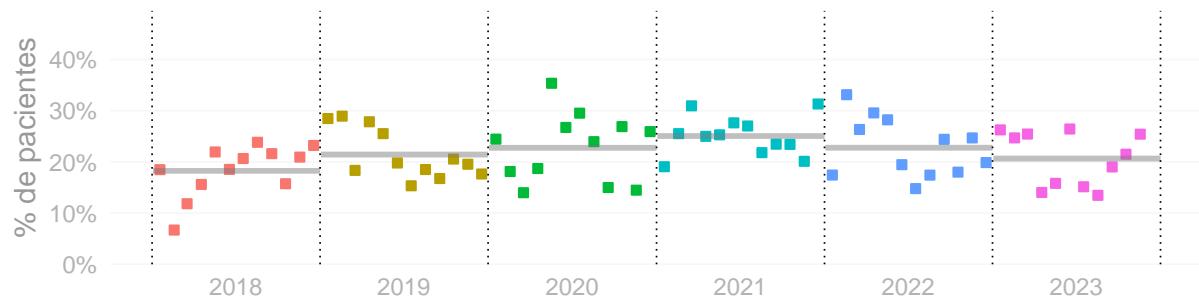


*Por 100 pacientes-mês



*Por 100 pacientes-mês

Percentuais mensais (quadrados) e anuais (traços) de pacientes que receberam vancomicina.



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Distrito Federal, 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
IPCSL																
UTI Adulto	29	3,3	32	2,4	32	2,7	35	2,5	37	2,9	37	3,5	38	2,4	38	2,2
UTI Pediátrica	11	2,1	10	1,7	12	2,7	13	3,3	13	3,1	13	3,4	14	2,9	15	2,8
UTI Neonatal	11	5,4	13	5,7	13	7,6	14	7,6	14	9,7	15	9,8	15	9,2	15	7,0
PAV																
UTI Adulto	29	7,0	31	6,7	31	5,9	35	4,8	37	5,9	37	7,0	38	5,5	38	4,4
UTI Pediátrica	11	2,0	10	1,0	12	0,9	13	1,2	13	0,9	13	1,3	14	1,5	15	0,9
UTI Neonatal	11	4,3	13	4,5	13	3,9	14	3,9	14	2,9	15	2,2	15	2,3	15	1,7
ITU																
UTI Adulto	29	2,9	32	2,5	32	2,4	35	1,7	37	1,2	37	1,4	38	1,4	38	1,1
UTI Pediátrica	10	4,2	10	0,2	12	1,6	13	1,1	13	2,4	13	1,2	14	0,9	15	0,6
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	21	1,3	22	1,1	22	1,3	26	1,4	24	1,6	26	2,0	26	1,6	26	1,5
ISC Prot. Mamária																
	14	1,6	17	2,8	17	3,4	24	2,4	24	1,4	26	2,4	29	2,5	25	2,4
ISC Art. Quadril																
	0	—	21	1,4	21	1,6	29	2,3	28	1,7	29	2,3	30	1,6	28	3,7
ISC Art. Joelho																
	0	—	22	1,8	20	1,7	29	2,1	27	1,1	29	0,6	29	1,5	23	1,6
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	12	3,0	17	4,2	19	4,0	19	3,0	21	2,5	20	2,8
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	13	2,5	21	0,6	22	2,4	22	4,5	24	2,7	20	2,1
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	24	9,8	26	3,8	25	4,9	25	3,5	26	4,5	29	5,0
Permanente	0	—	0	—	24	4,4	26	3,0	25	2,0	25	2,3	26	2,0	29	1,9
Fistula	0	—	0	—	24	0,5	26	0,4	25	0,3	25	0,3	26	0,3	29	0,4
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	24	4,3	26	4,5	25	4,8	25	5,3	26	5,3	29	4,3
Permanente	0	—	0	—	24	2,4	26	2,9	25	2,6	25	3,4	26	2,8	29	2,4
Fistula	0	—	0	—	24	0,1	26	0,4	25	0,2	25	0,2	26	0,2	29	0,3
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	24	17,2	26	21,5	25	22,4	25	25,1	26	23,0	29	19,9

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência