



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

UF: Sergipe

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 sitio cirúrgico.

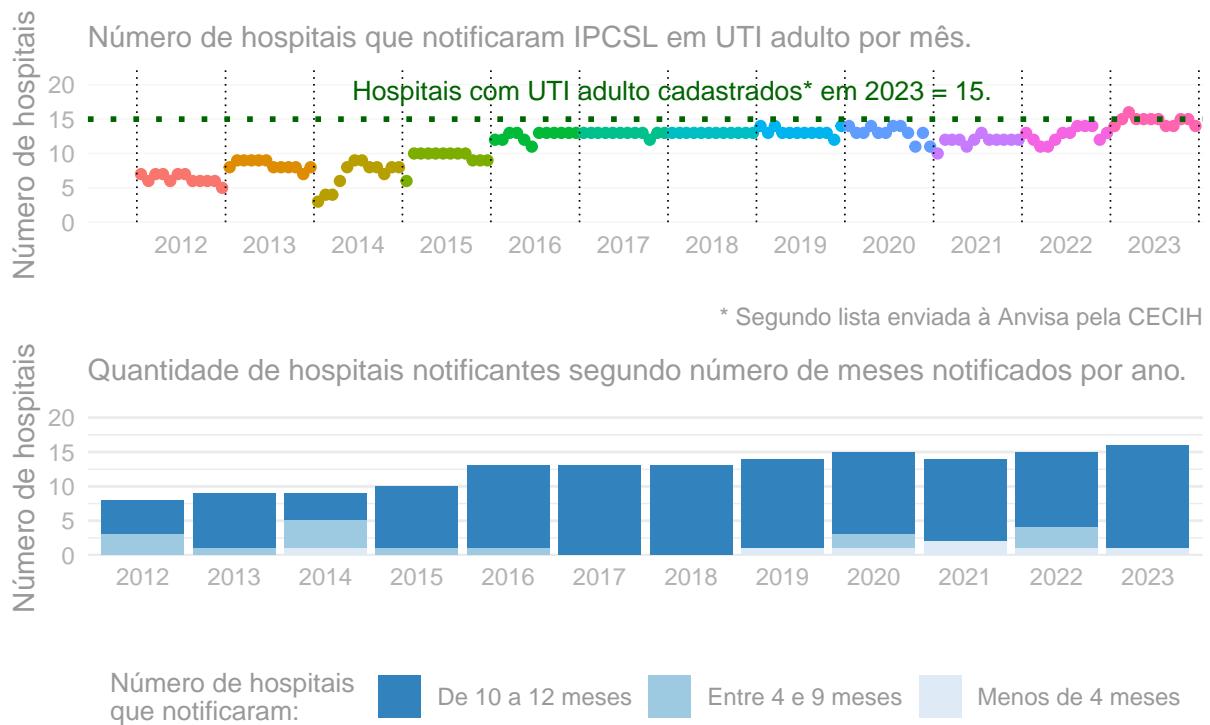
Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- 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 – Sergipe.

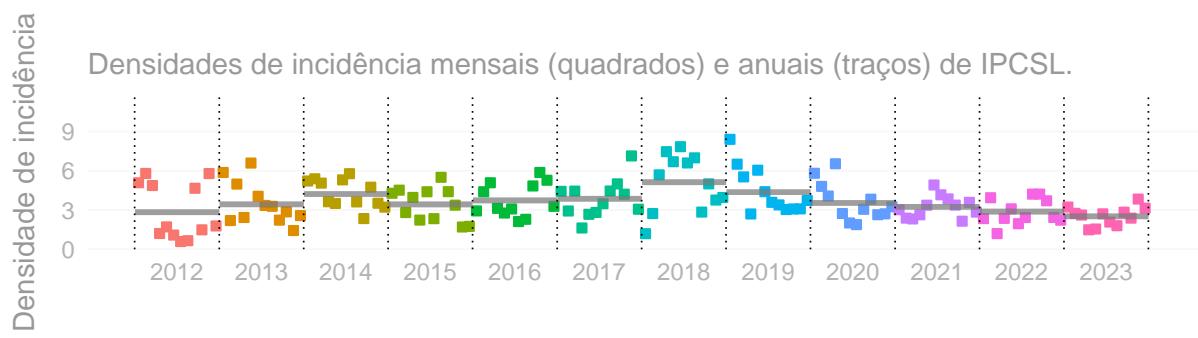
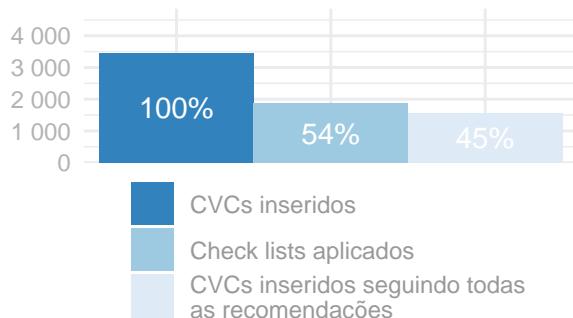
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



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

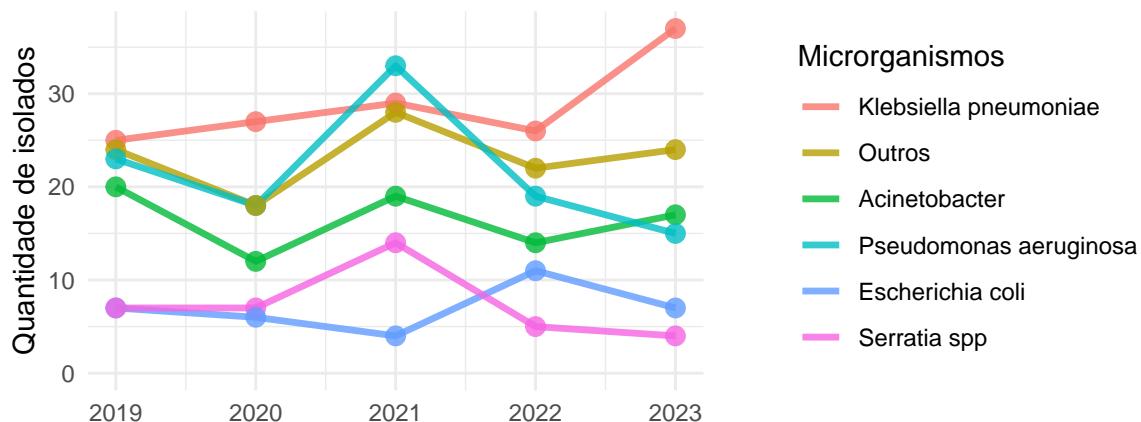


Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos

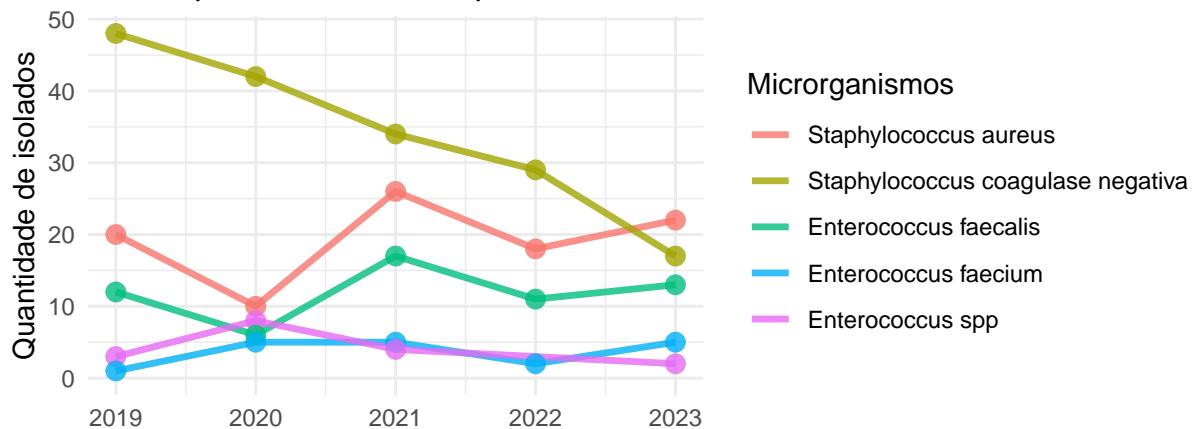


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Sergipe – 2019 a dezembro de 2023.

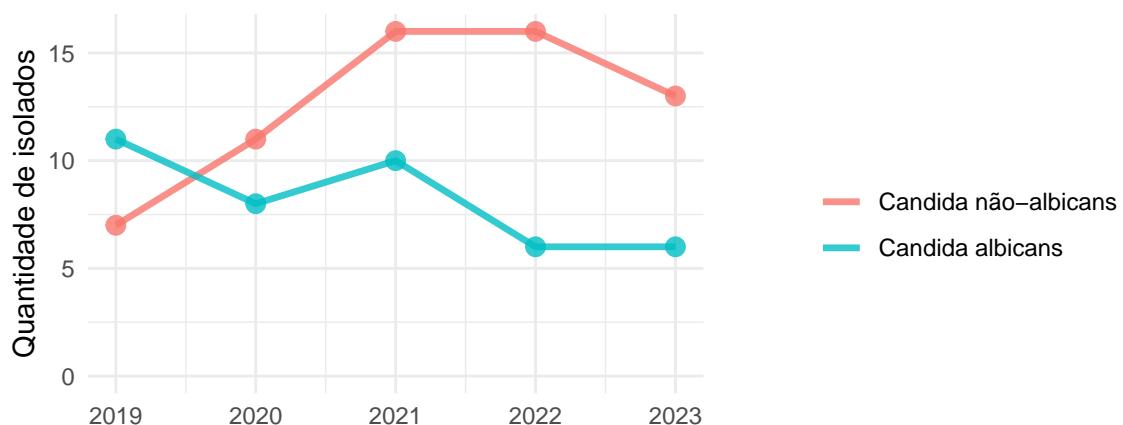
Gram-negativos isolados por ano



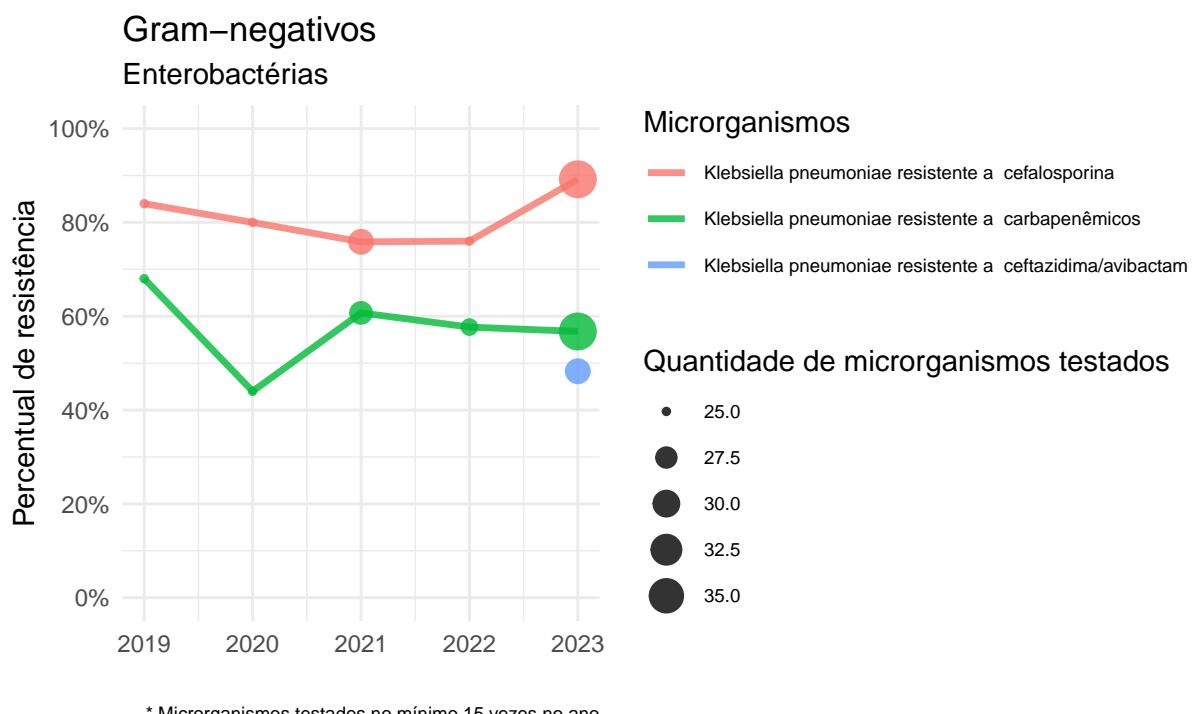
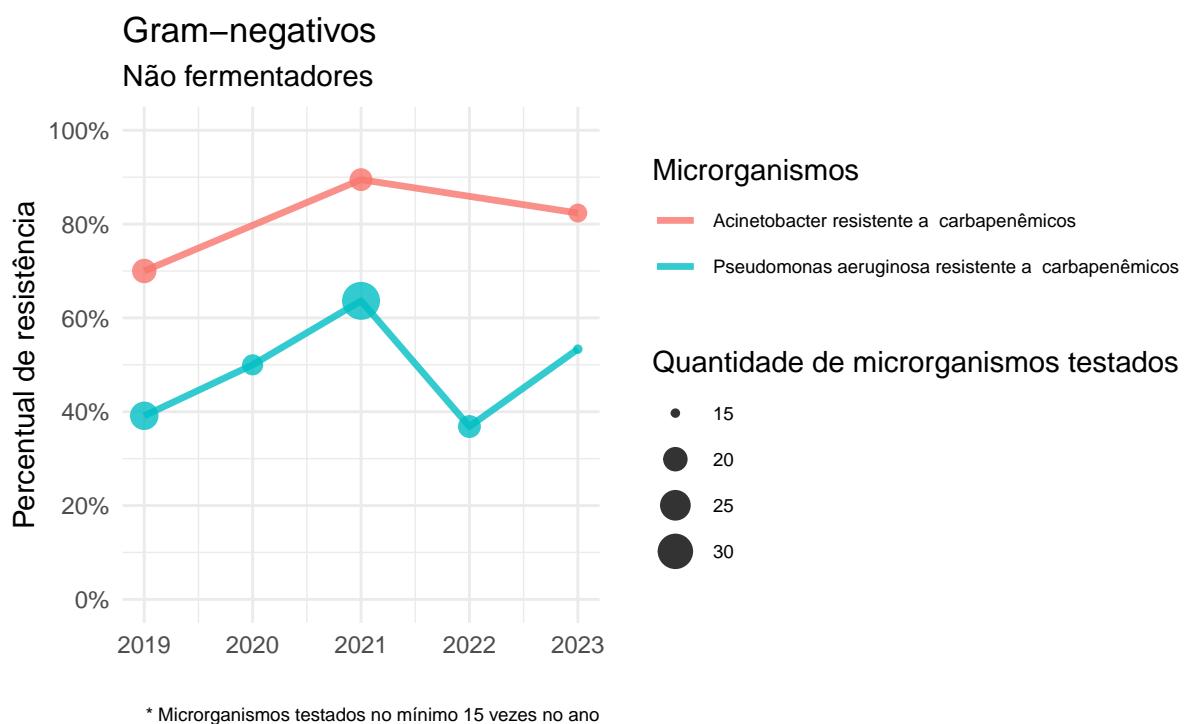
Gram-positivos isolados por ano



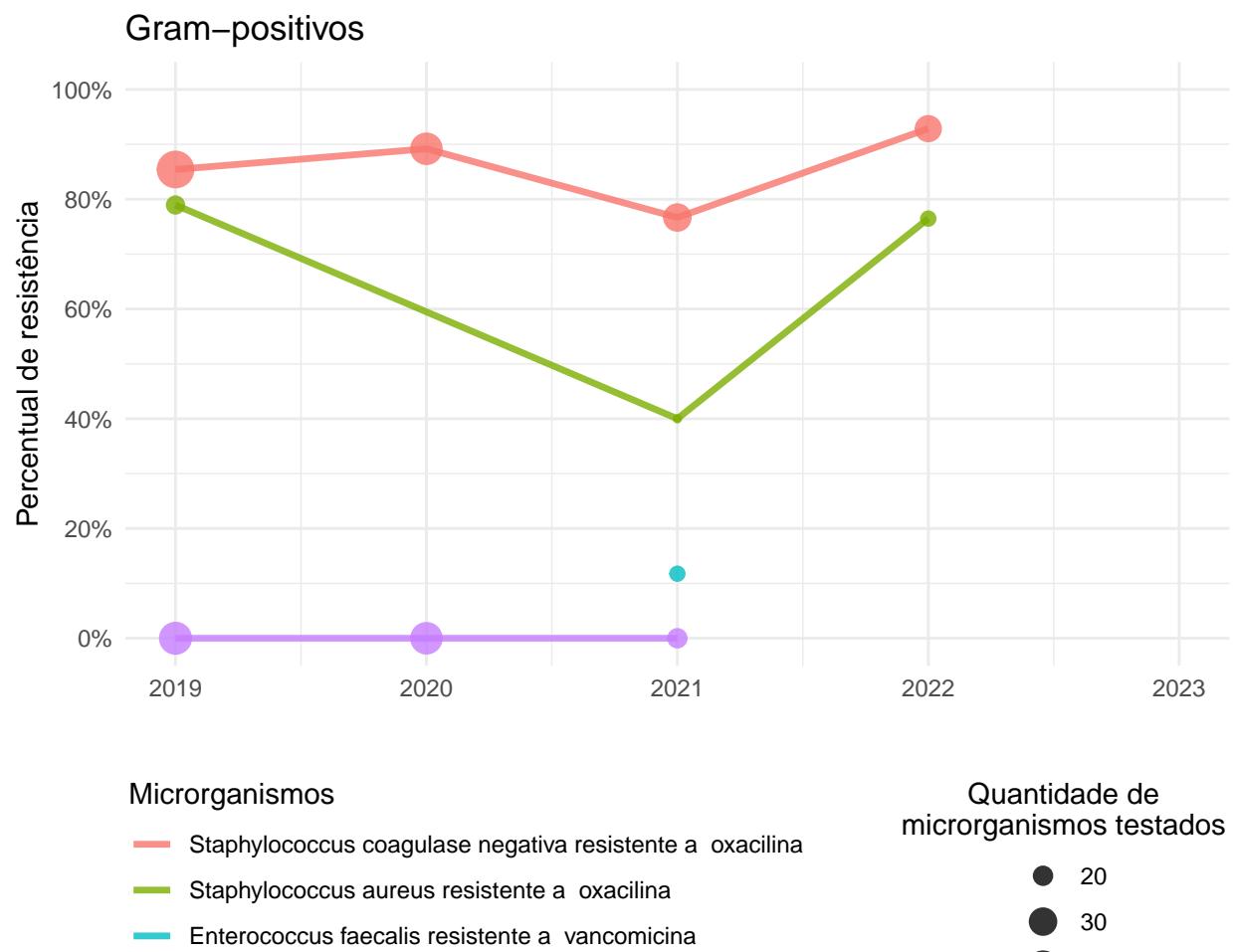
Candidas isoladas no período



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



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



* 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 pneumoniae	25	27	29	26	37
Acinetobacter	20	12	19	14	17
Pseudomonas aeruginosa	23	18	33	19	15
Enterobacter spp	8	5	6	3	10
Escherichia coli	7	6	4	11	7
Proteus spp	-	-	7	8	7
Serratia spp	7	7	14	5	4
Klebsiella spp	-	-	4	7	4
Burkholderia cepacia	1	2	5	2	2
Stenotrophomonas maltophilia	3	1	4	1	1
Outras enterobactérias	12	10	-	-	-
Morganella spp	-	-	2	-	-
Citrobacter	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Staphylococcus aureus	20	10	26	18	22
Staphylococcus coagulase negativa	48	42	34	29	17
Enterococcus faecalis	12	6	17	11	13
Enterococcus faecium	1	5	5	2	5
Enterococcus spp	3	8	4	-	2

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	7	11	16	16	13
Candida albicans	11	8	10	6	6

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	37	33	89
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	17	14	82
Acinetobacter resistente a polimixina	5	4	80
Escherichia coli resistente a cefalosporina	7	4	57
Proteus spp resistente a cefalosporina	7	4	57
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	37	21	57
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	15	8	53
Pseudomonas aeruginosa resistente a polimixina	2	1	50
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	4	2	50
Serratia spp resistente a cefalosporina	4	2	50
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	1	50
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	29	14	48
Proteus spp resistente a ceftazidima/avibactam	6	2	33

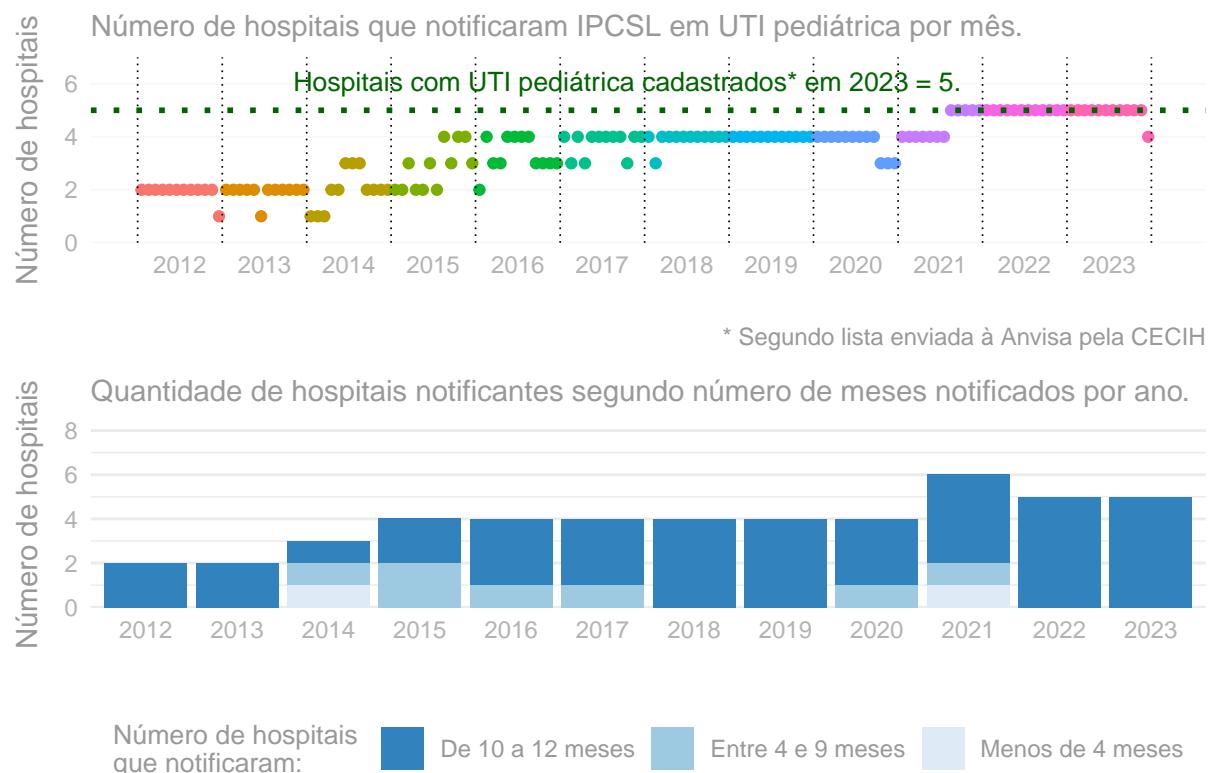
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	10	3	30
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	7	2	29
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	10	1	10
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	6	0	0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	7	0	0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	4	0	0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	4	0	0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	4	0	0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0
Pseudomonas aeruginosa resistente a ceftolozana/tazobactam	2	0	0
Stenotrophomonas maltophilia resistente a sulfametoaxazol(trimetoprim)	1	0	0

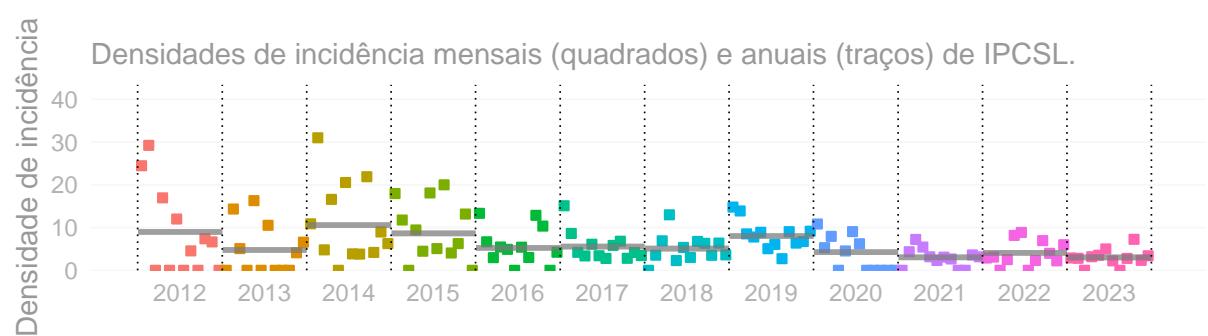
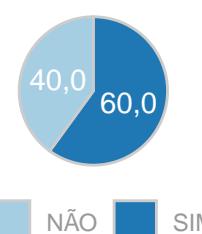
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	5	5	100
Enterococcus spp resistente a vancomicina	2	1	50
Staphylococcus aureus resistente a oxacilina	10	5	50
Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina	2	1	50
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	12	2	17
Staphylococcus aureus resistente a vancomicina	6	0	0
Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina	6	0	0

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

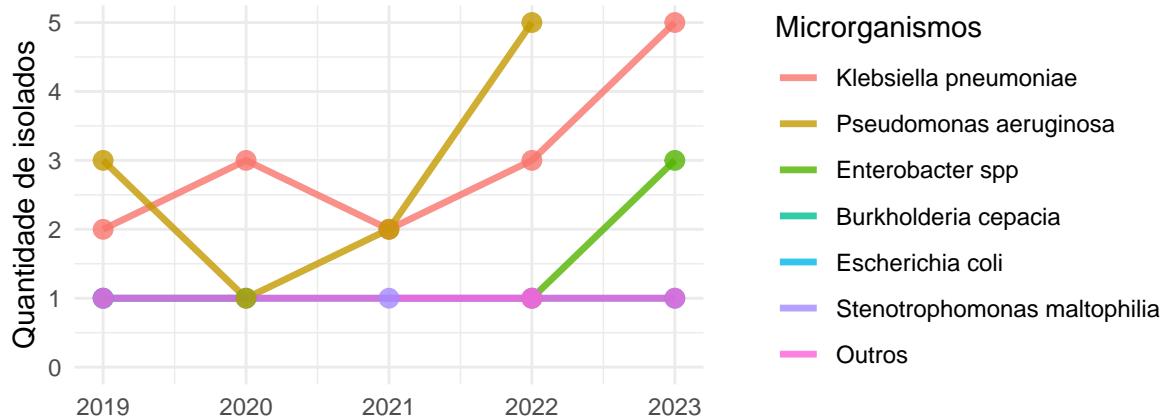


Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023

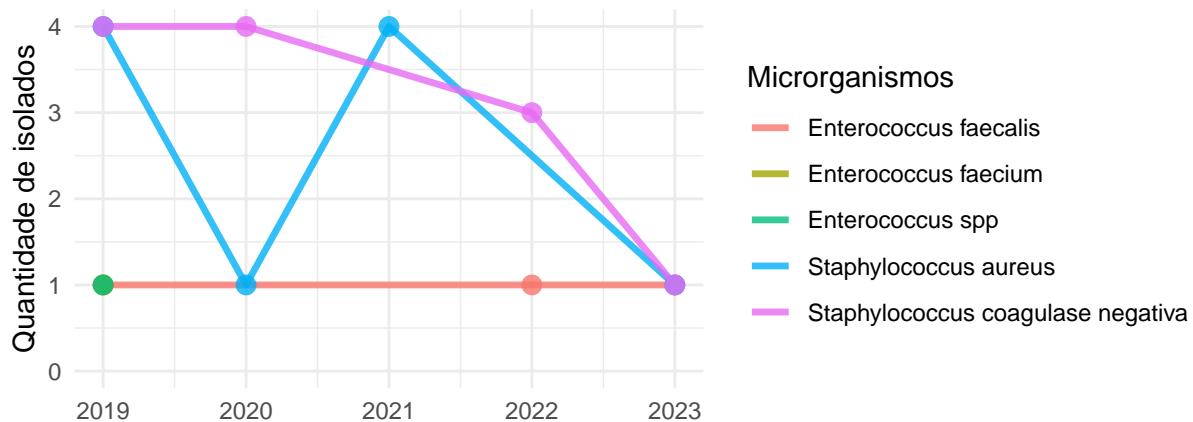


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.
Sergipe – 2019 a dezembro de 2023.

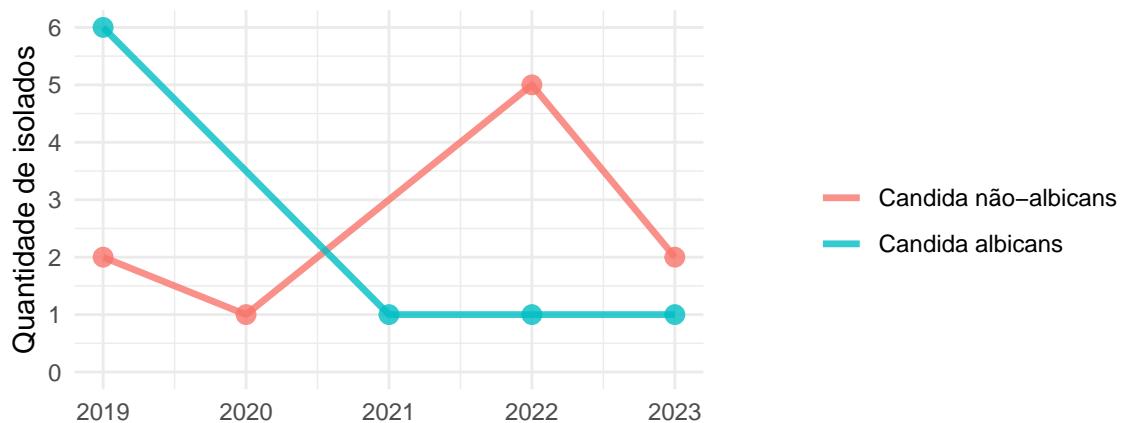
Gram-negativos isolados por ano



Gram-positivos isolados por ano



Candidas isoladas no período



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	2	3	2	3	5
Enterobacter spp	-	-	-	1	3
Escherichia coli	1	-	-	-	1
Citrobacter	-	-	-	-	1
Acinetobacter	1	-	-	-	-
Burkholderia cepacia	1	1	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	3	1	2	5	-
Stenotrophomonas maltophilia	-	-	1	1	-
Klebsiella spp	-	-	-	1	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	1	-	-	1	1
Staphylococcus aureus	4	1	4	-	1
Staphylococcus coagulase negativa	4	4	-	3	1
Enterococcus faecium	1	-	-	-	-
Enterococcus spp	1	-	-	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	2	1	-	5	2
Candida albicans	6	-	1	1	1

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

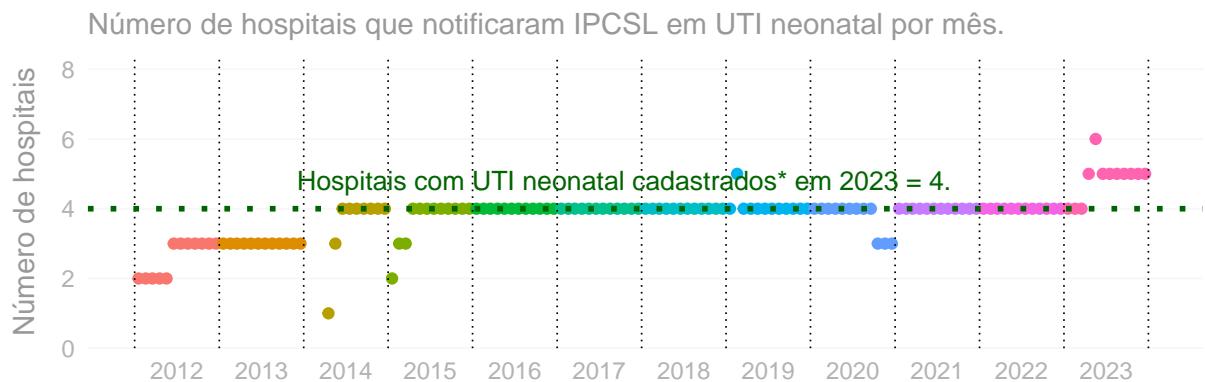
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Citrobacter resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	5	4	80
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	3	1	33
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	3	0	0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	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
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	5	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	4	0	0

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

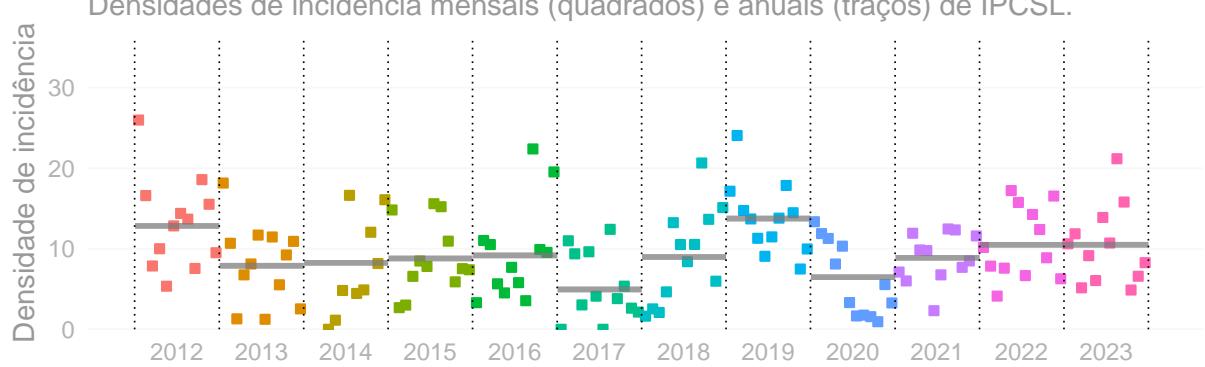
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	1	0	0

Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Sergipe.

Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

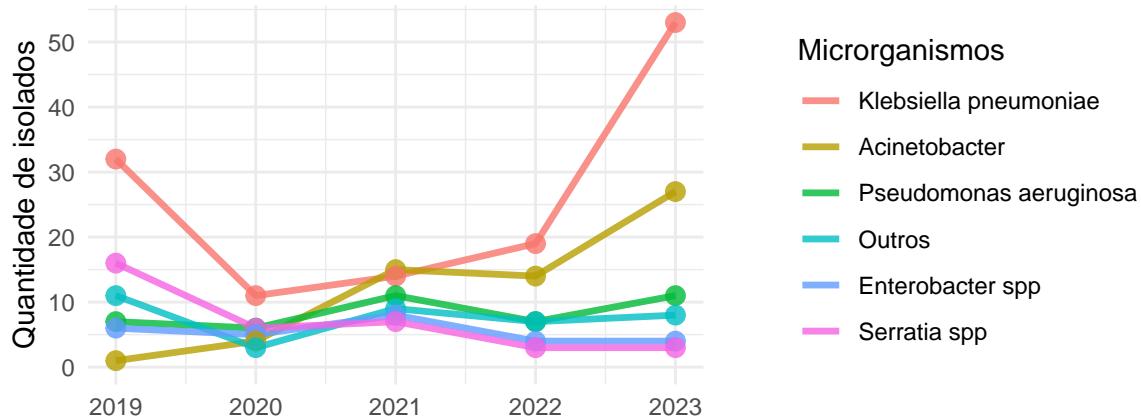


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

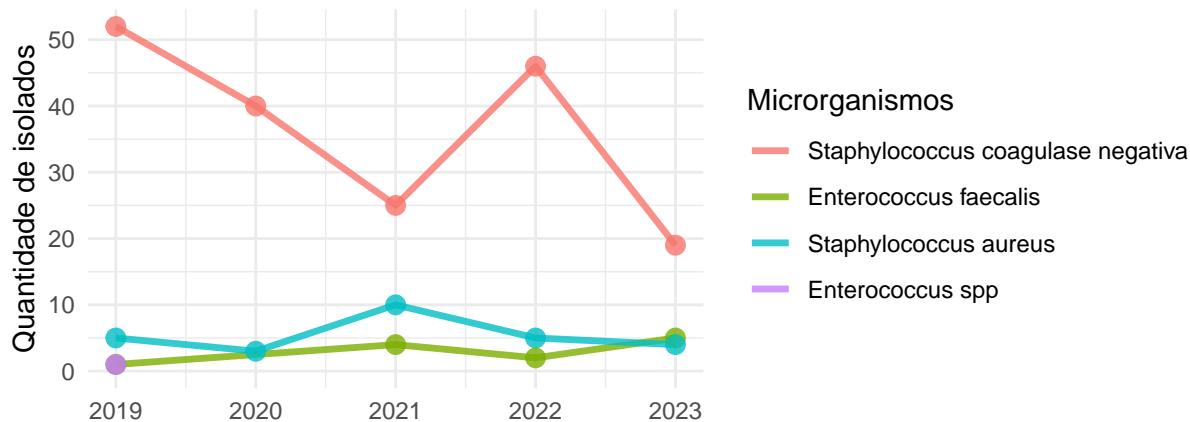


Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Sergipe – 2019 a dezembro de 2023.

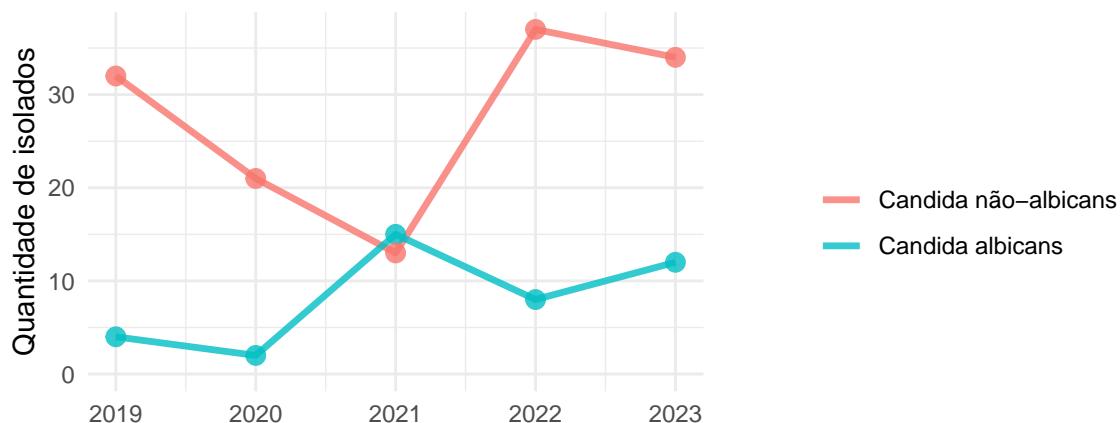
Gram-negativos isolados por ano



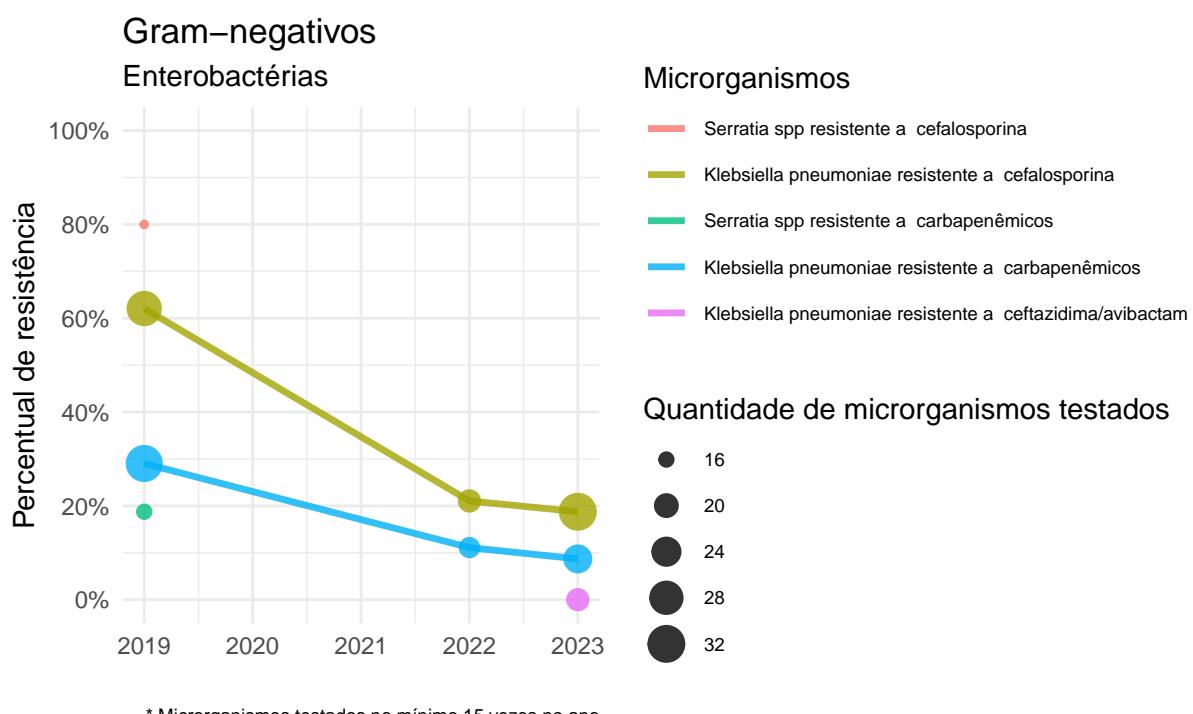
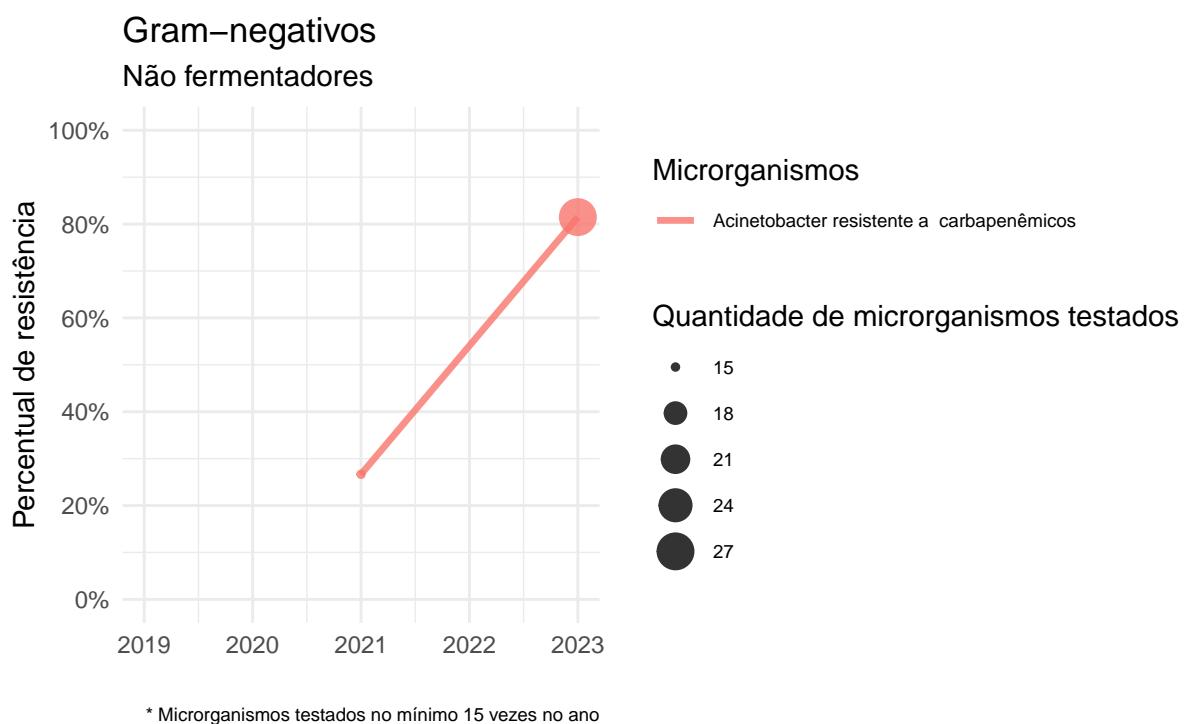
Gram-positivos isolados por ano



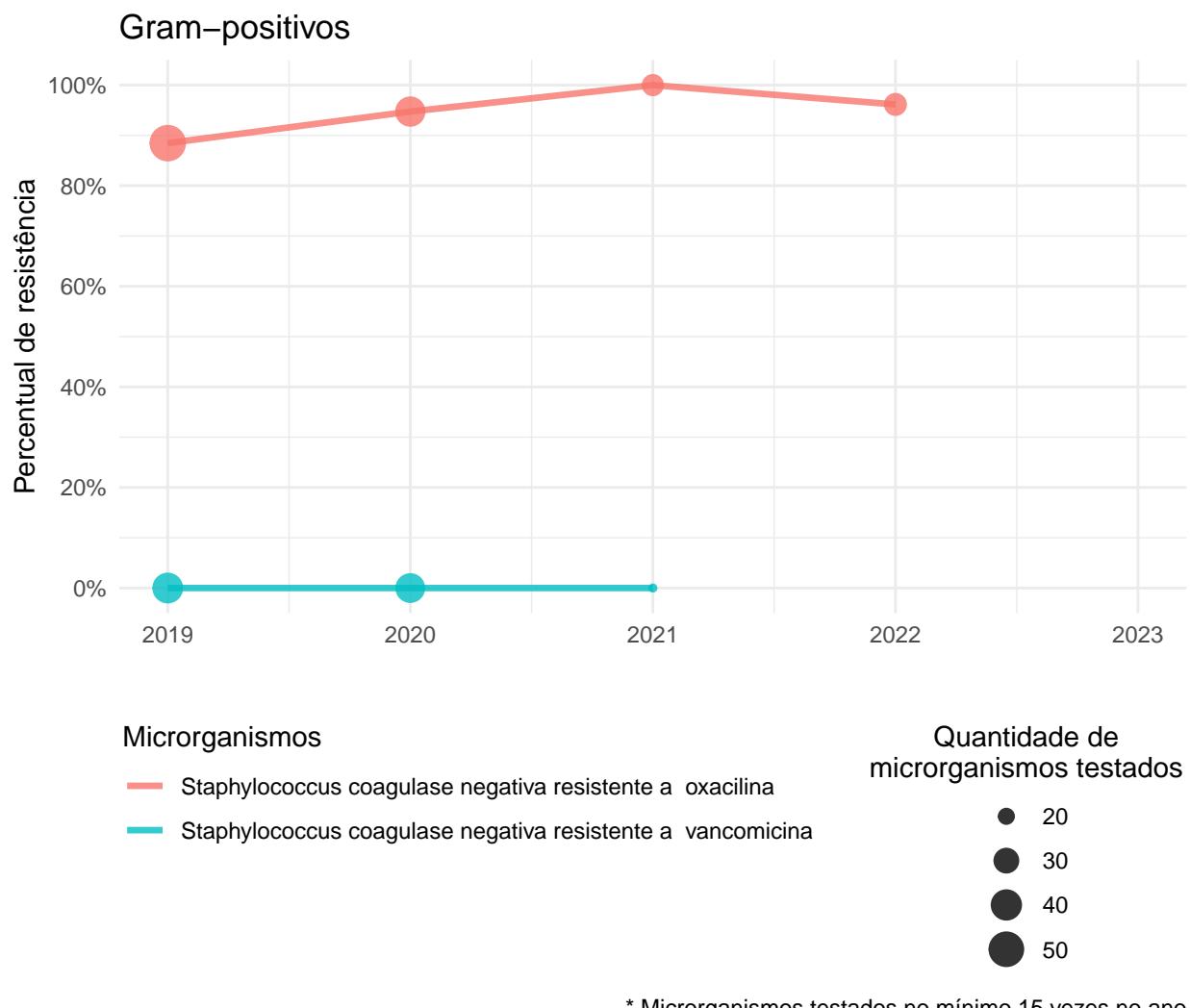
Candidas isoladas no período



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



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



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	32	11	14	19	53
Acinetobacter	1	4	15	14	27
Pseudomonas aeruginosa	7	6	11	7	11
Enterobacter spp	6	5	8	4	4
Klebsiella spp	-	-	3	1	4
Serratia spp	16	6	7	3	3
Escherichia coli	8	1	4	6	1
Stenotrophomonas maltophilia	1	2	1	-	1
Morganella spp	-	-	-	-	1
Proteus spp	-	-	-	-	1
Burkholderia cepacia	1	-	1	-	-
Outras enterobactérias	1	-	-	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Staphylococcus coagulase negativa	52	40	25	46	19
Enterococcus faecalis	1	-	4	2	5
Staphylococcus aureus	5	3	10	5	4
Enterococcus spp	1	-	-	-	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida não-albicans	32	21	13	37	34
Candida albicans	4	2	15	8	12

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a cefalosporina	1	1	100,0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	4	4	100,0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	3	100,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	27	22	81,5
Serratia spp resistente a cefalosporina	3	1	33,3
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	4	1	25,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	32	6	18,8
Pseudomonas aeruginosa resistente a ceftazidima/avibactam	6	1	16,7
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	9	1	11,1
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	23	2	8,7
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	4	0	0,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	4	0	0,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	19	0	0,0
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	4	0	0,0
Klebsiella spp resistente a polimixina	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
Serratia spp resistente a carbapenêmicos	3	0	0,0
Serratia spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	0	0,0
Stenotrophomonas maltophilia resistente a sulfametoaxazol(trimetoprim)	1	0	0,0

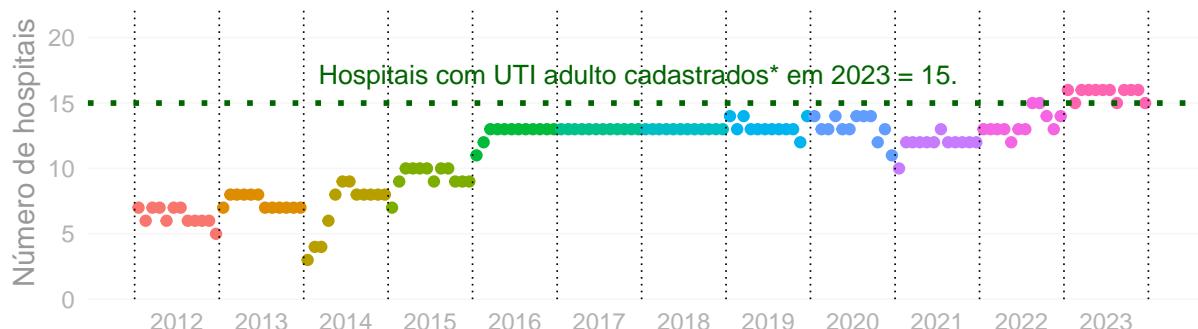
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Staphylococcus aureus resistente a oxacilina	1	1	100
Staphylococcus coagulase negativa resistente a oxacilina	5	1	20
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	5	0	0
Staphylococcus aureus resistente a vancomicina	3	0	0
Staphylococcus coagulase negativa resistente a vancomicina	13	0	0

Notificações de PAV em UTI Adulto – Sergipe.

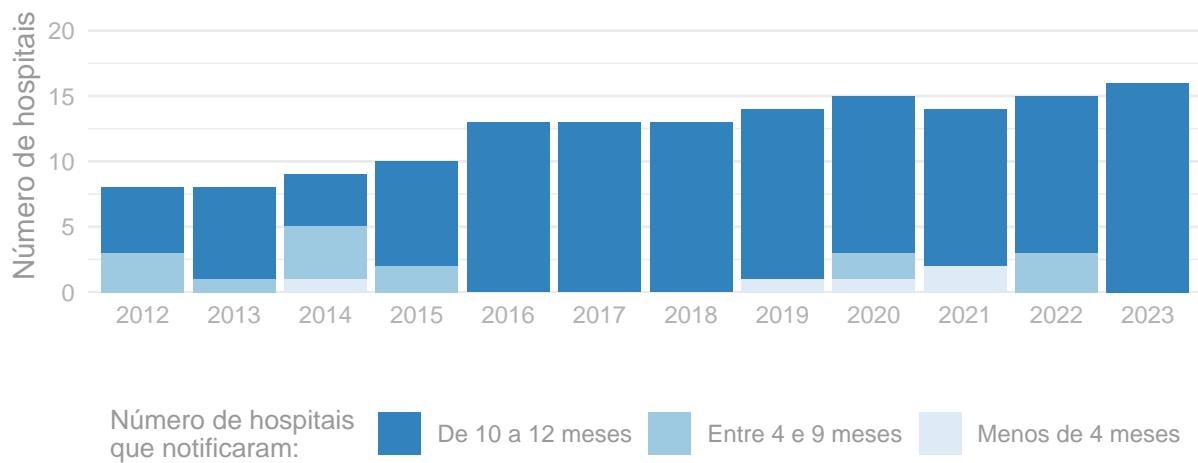
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

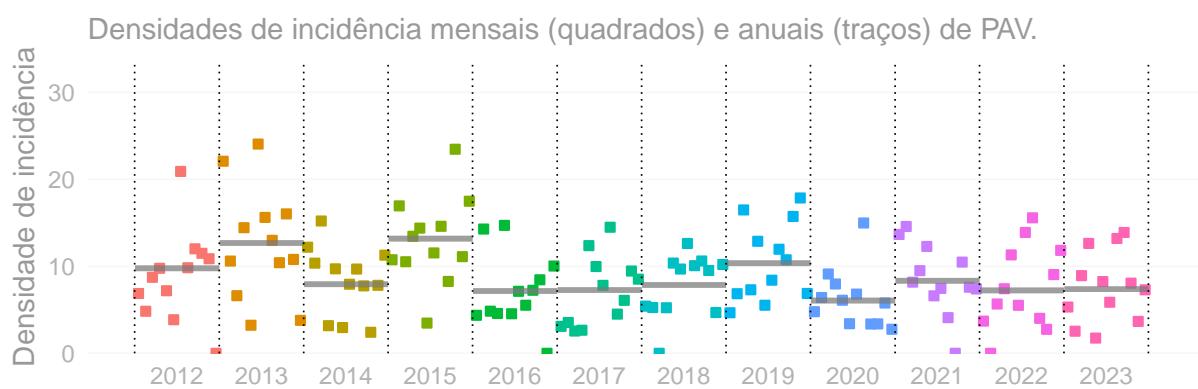
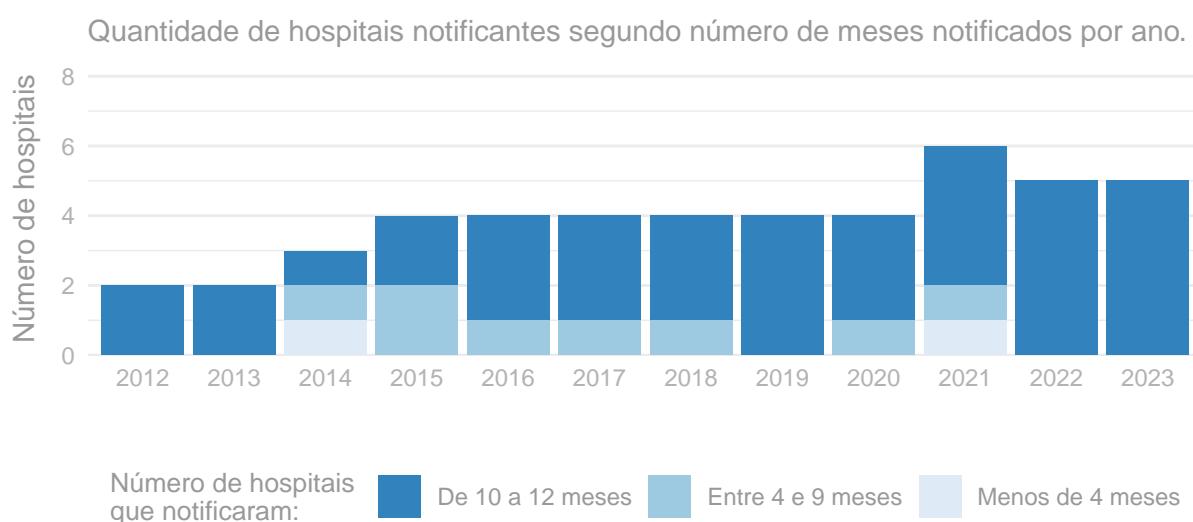
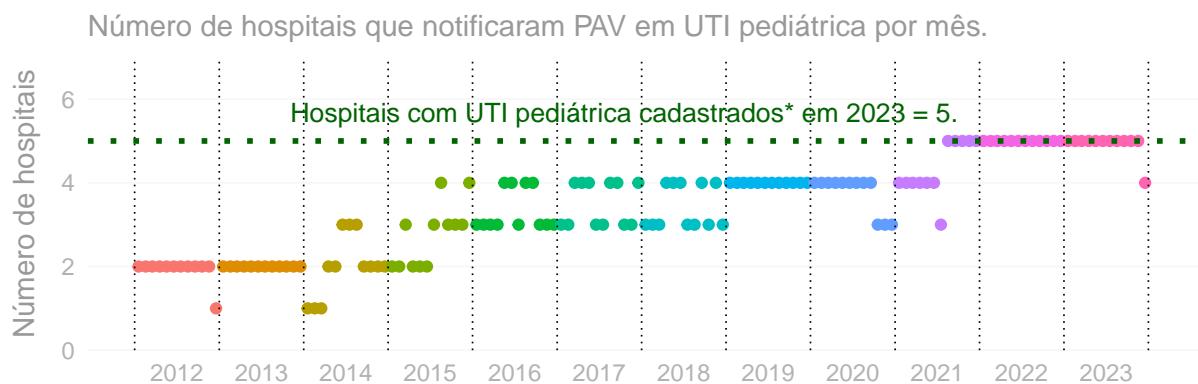
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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



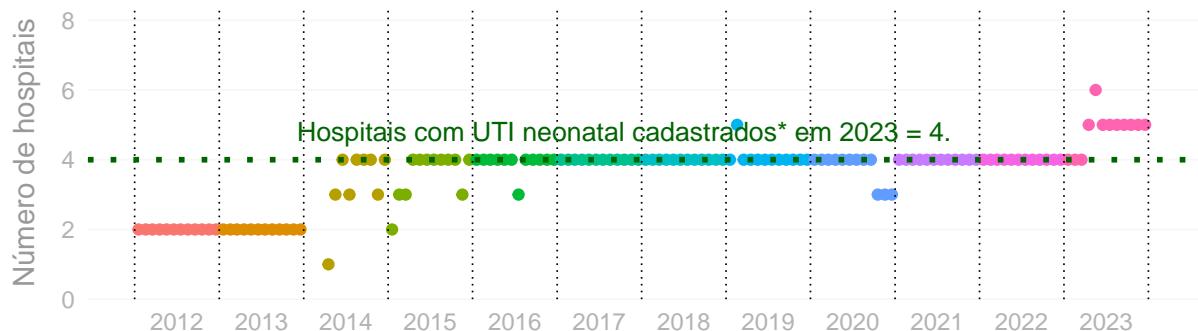
Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Sergipe.
 Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.



Notificações de PAV em UTIs neonatais – Sergipe.

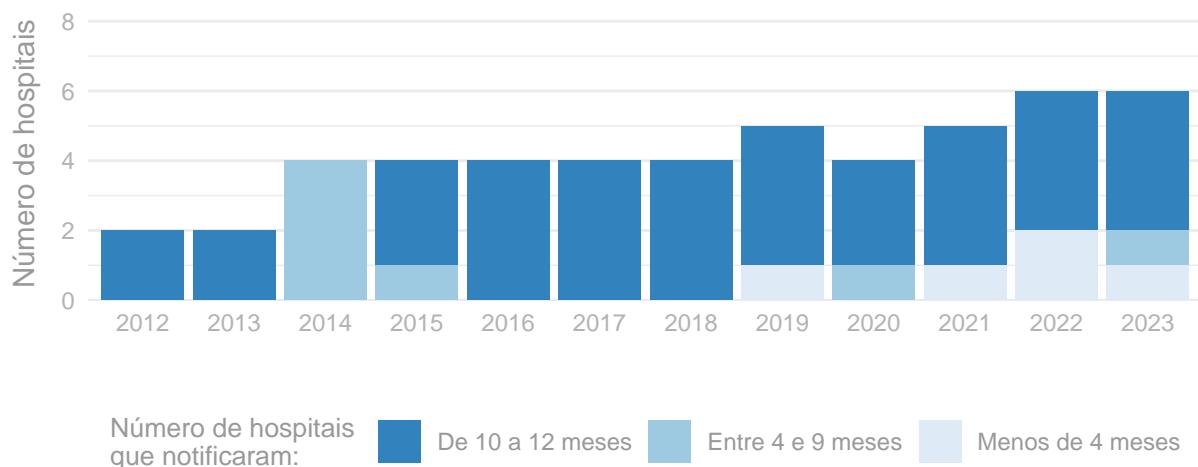
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

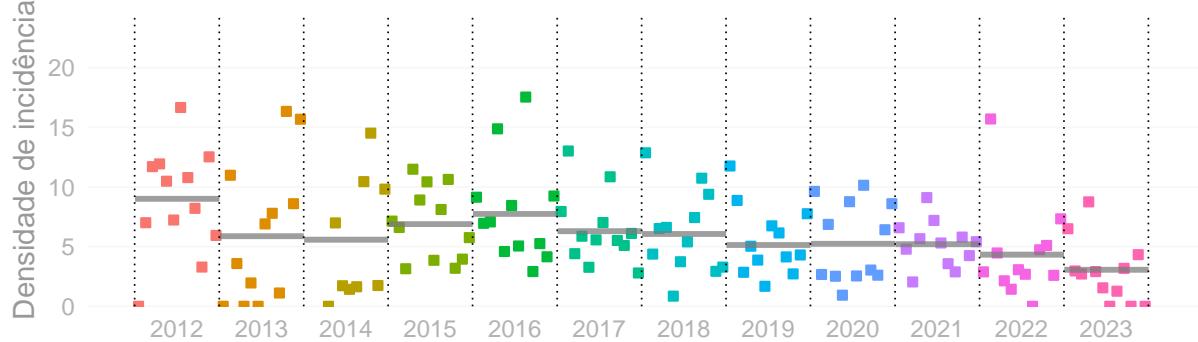
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram:

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

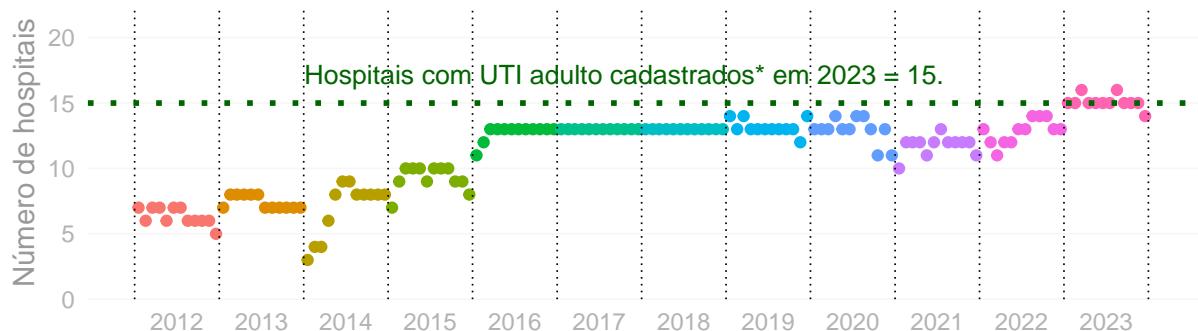
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



Notificações de ITU em UTI Adulto – Sergipe.

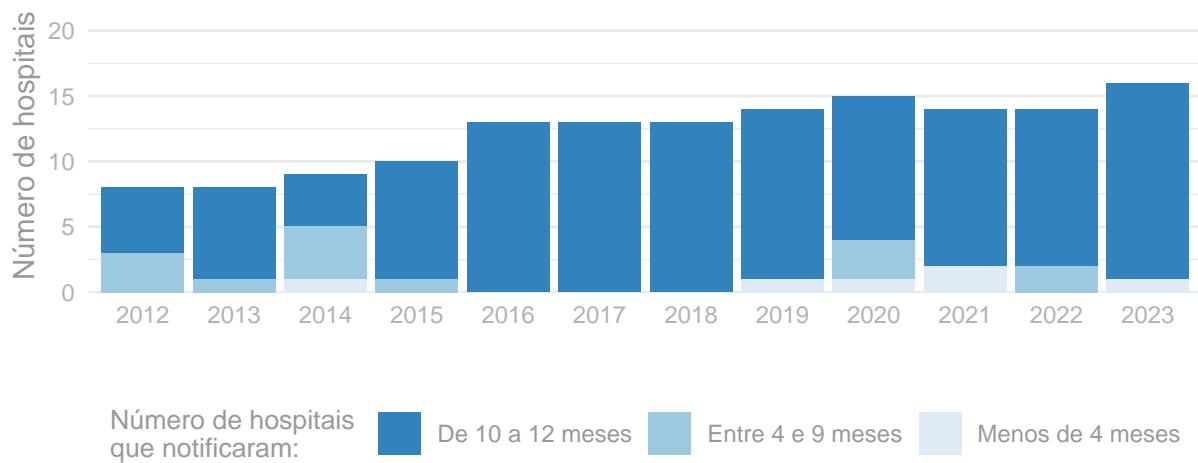
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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

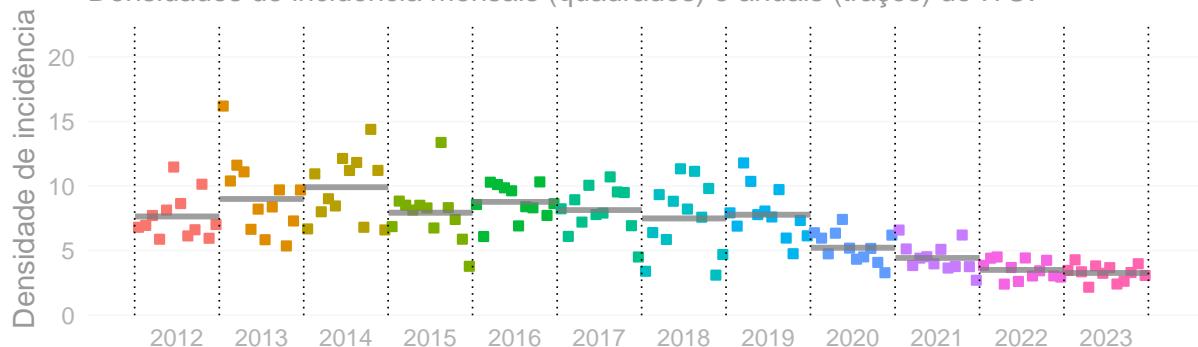


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

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

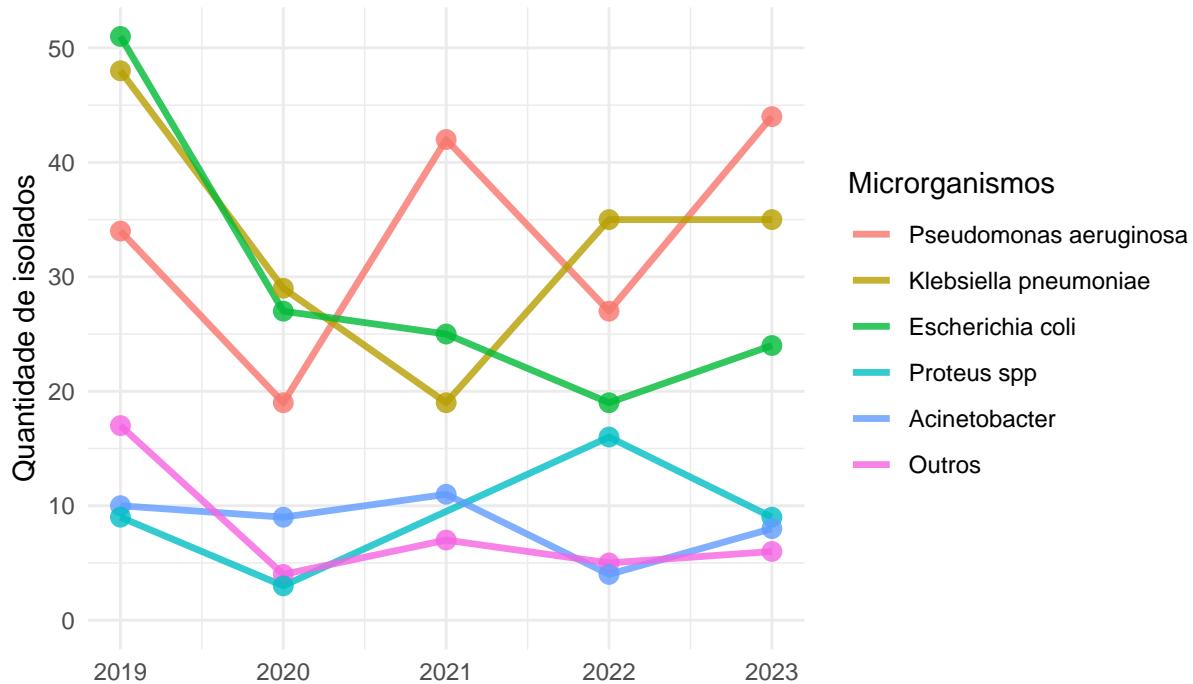


Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de ITU.

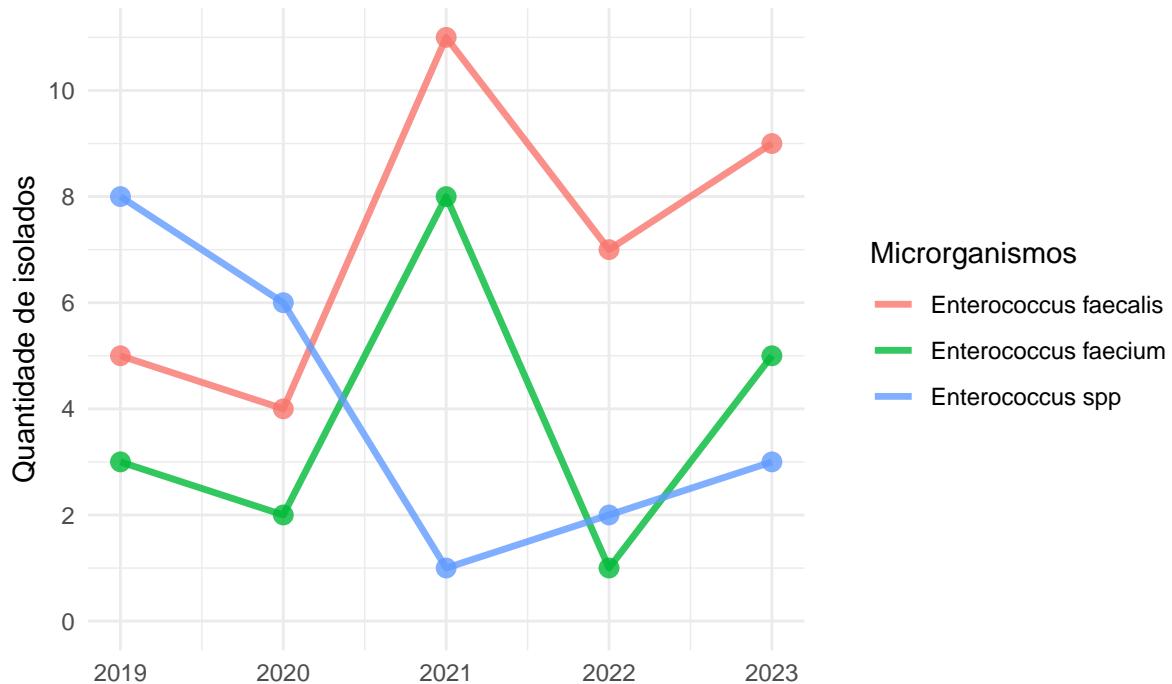


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Sergipe – 2019 a dezembro de 2023.

Gram-negativos isolados por ano

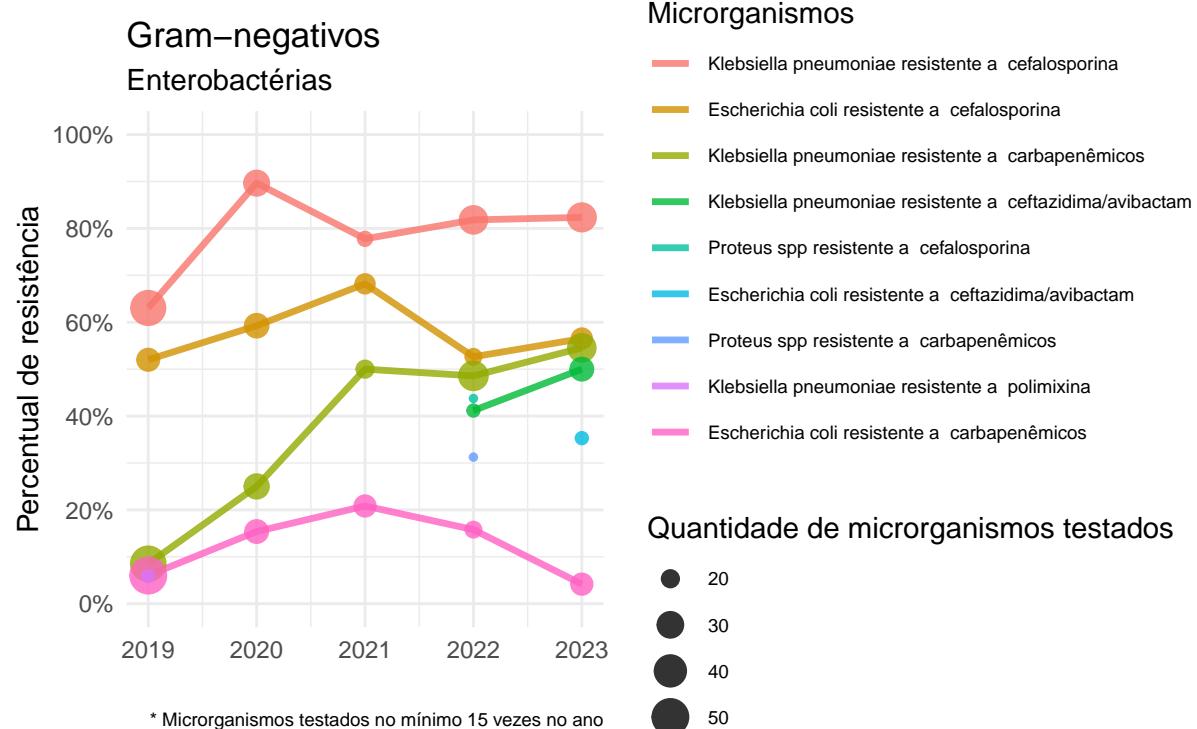
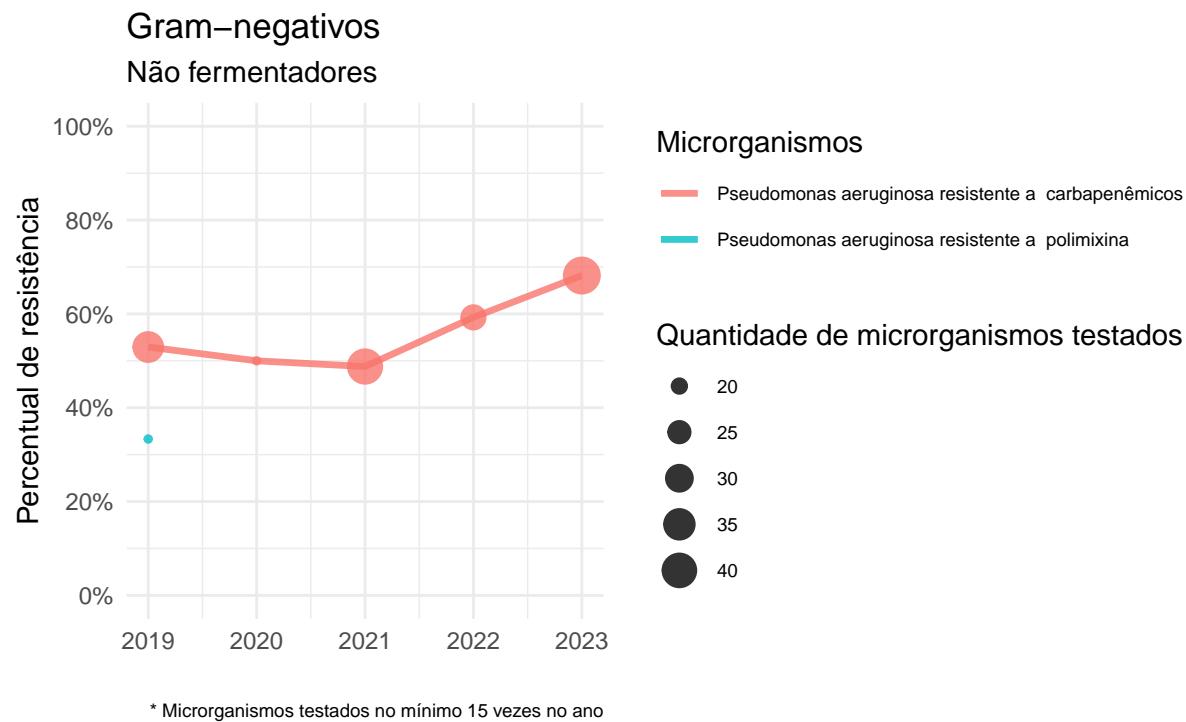


Gram-positivos isolados por ano



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano.

ITU – UTIs Adulto – Sergipe



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Pseudomonas aeruginosa	34	19	42	27	44
Klebsiella pneumoniae	48	29	19	35	35
Escherichia coli	51	27	25	19	24
Proteus spp	9	3	-	16	9
Acinetobacter	10	9	11	4	8
Enterobacter spp	13	2	6	3	6
Serratia spp	4	2	1	2	-

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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	5	4	11	7	9
Enterococcus faecium	3	2	8	1	5
Enterococcus spp	8	6	1	2	3

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

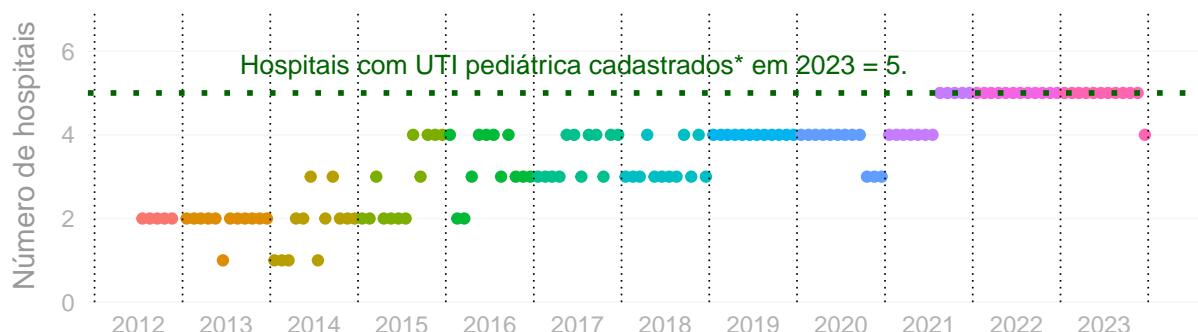
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	8	8	100,0
Acinetobacter resistente a polimixina	4	4	100,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	34	28	82,4
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	44	30	68,2
Escherichia coli resistente a cefalosporina	23	13	56,5
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	33	18	54,5
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	26	13	50,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	8	4	50,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	17	6	35,3
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	6	2	33,3
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	1	33,3
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	8	2	25,0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	6	1	16,7
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	24	1	4,2
Enterobacter spp resistente a polimixina	1	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0,0
Pseudomonas aeruginosa resistente a polimixina	5	0	0,0

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

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	5	4	80
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	9	1	11
Enterococcus spp resistente a vancomicina	2	0	0

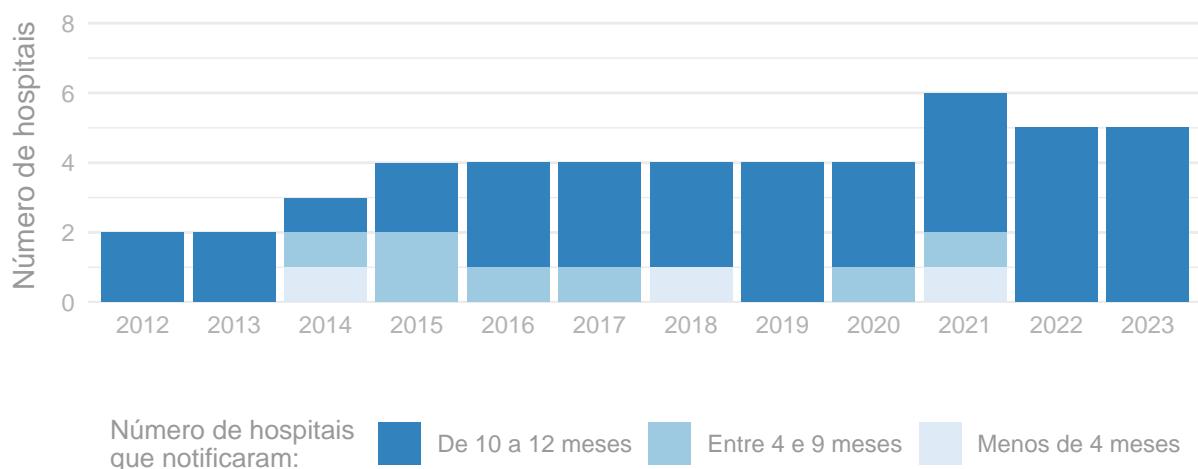
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Sergipe.
 Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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

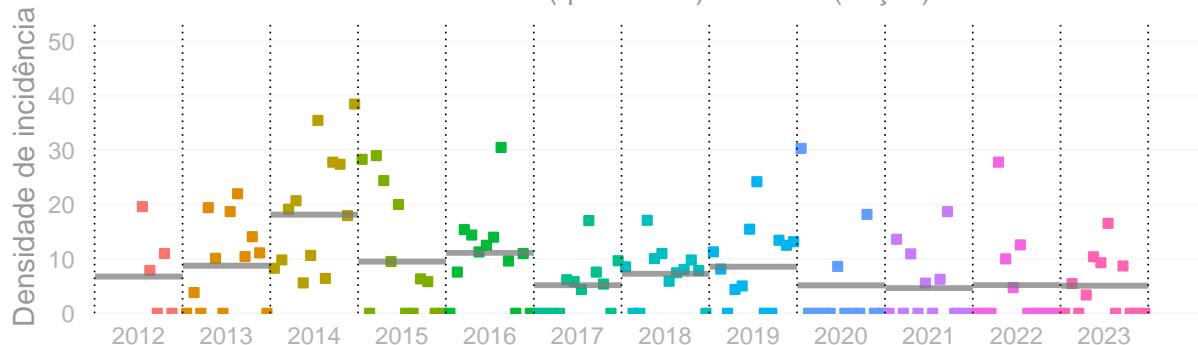


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

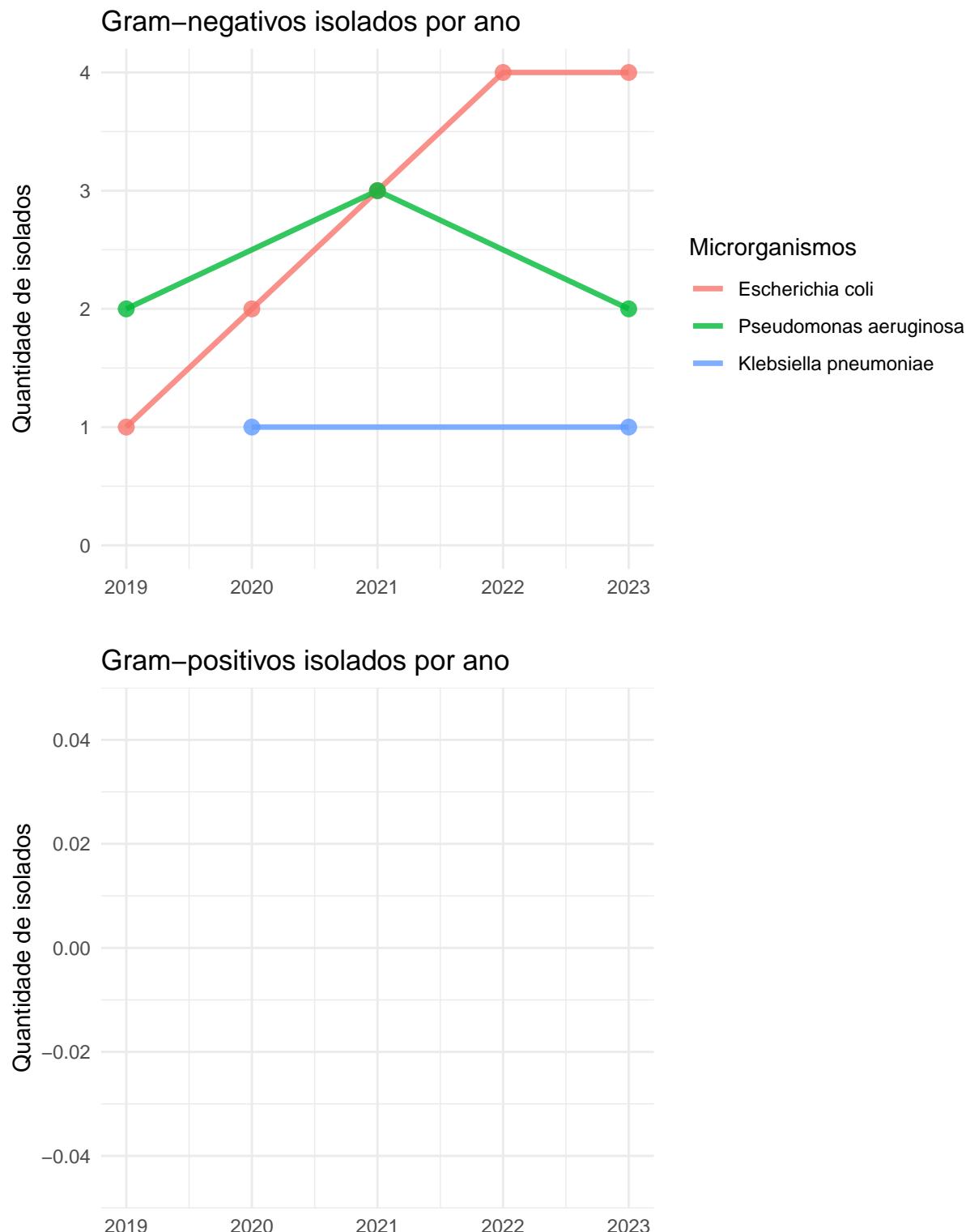
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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



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



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

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Escherichia coli	1	2	3	4	4
Pseudomonas aeruginosa	2	-	3	-	2
Klebsiella pneumoniae	-	1	-	-	1

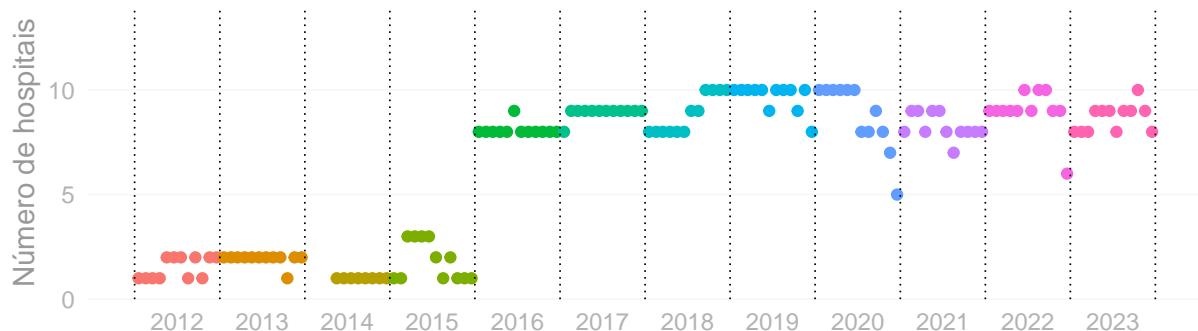
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Escherichia coli resistente a cefalosporina	4	3	75
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	3	1	33
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	4	0	0
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	1	0	0
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0
Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos	2	0	0

Notificações de ISC em partos cesarianos – Sergipe.

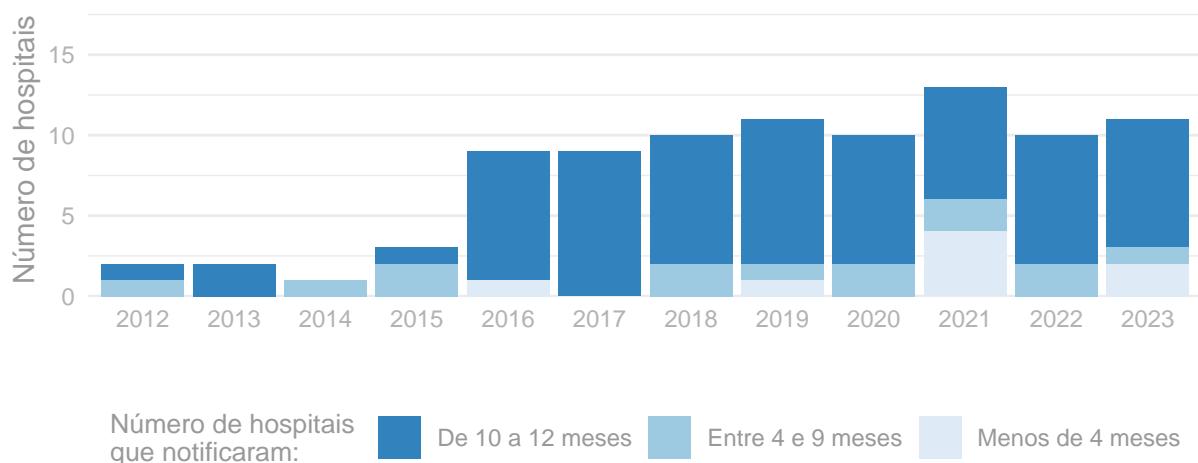
Janeiro de 2012 a dezembro de 2023.

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.



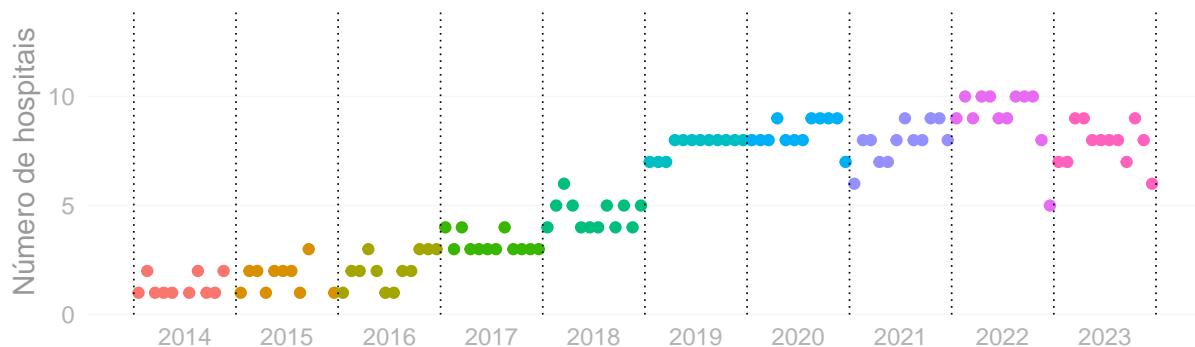
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em partos cesarianos.



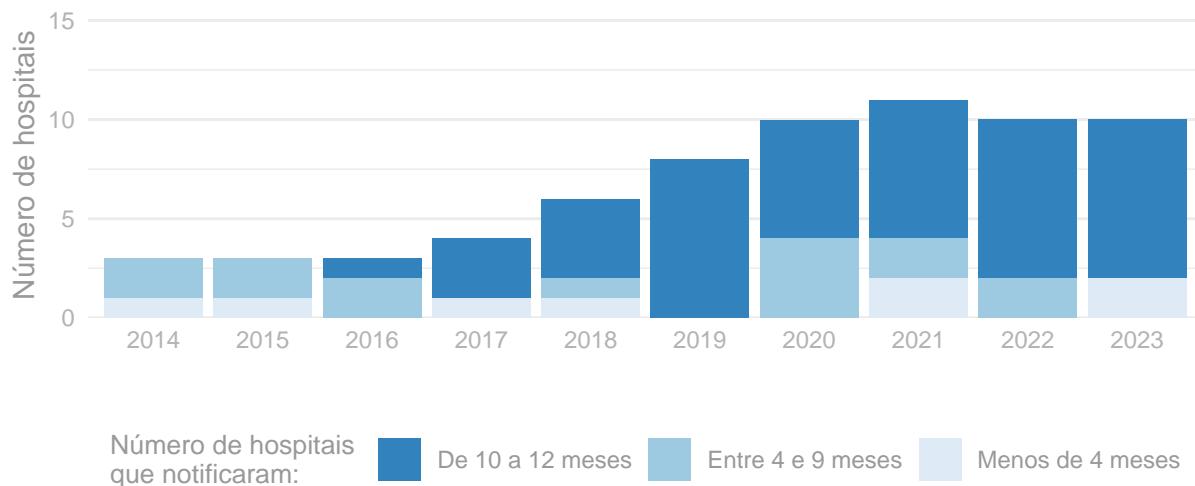
Notificações de ISC em implantes mamários – Sergipe.

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.



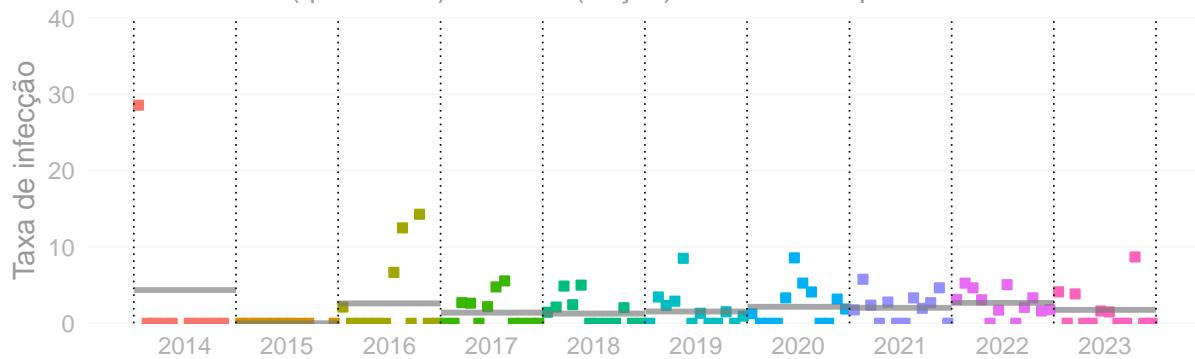
Número de hospitais que notificaram:

De 10 a 12 meses

Entre 4 e 9 meses

Menos de 4 meses

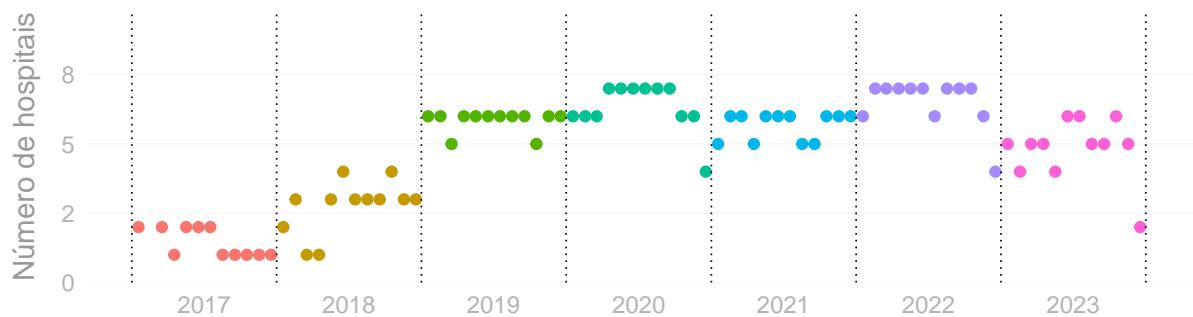
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



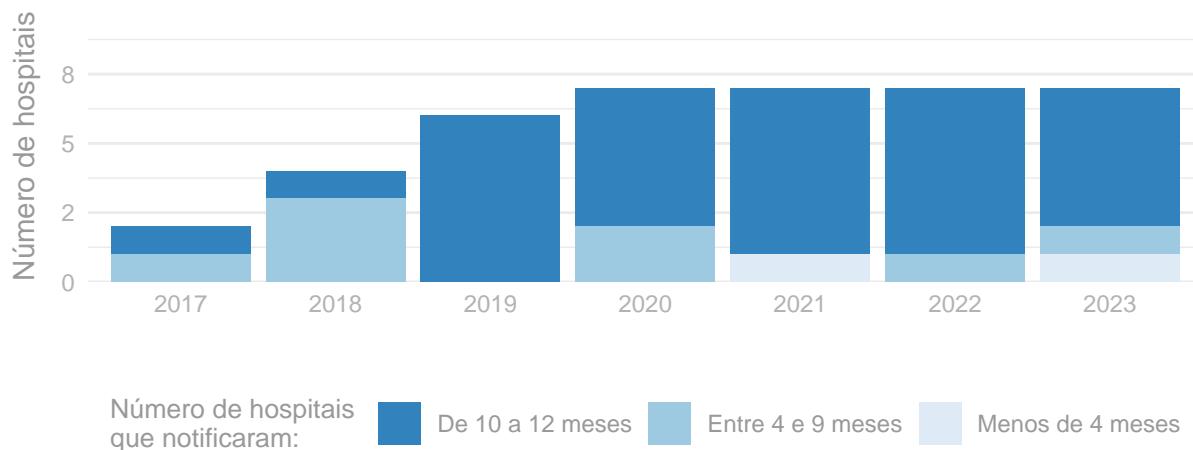
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Sergipe.

Janeiro de 201 a dezembro de 2023.

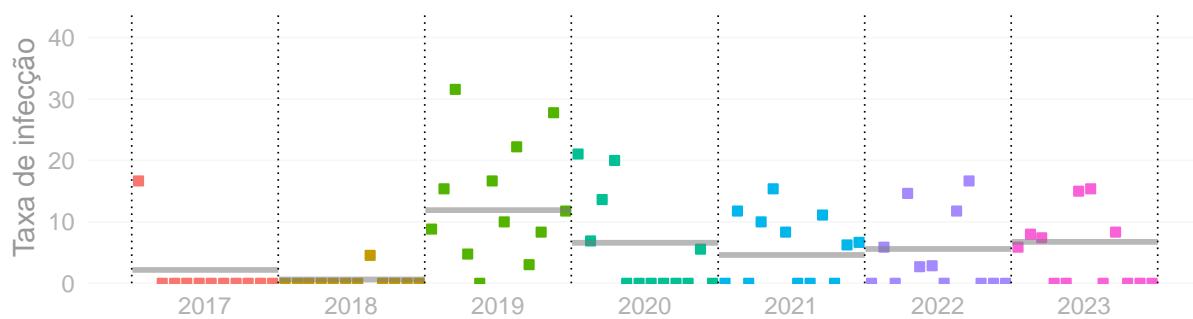
Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.



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



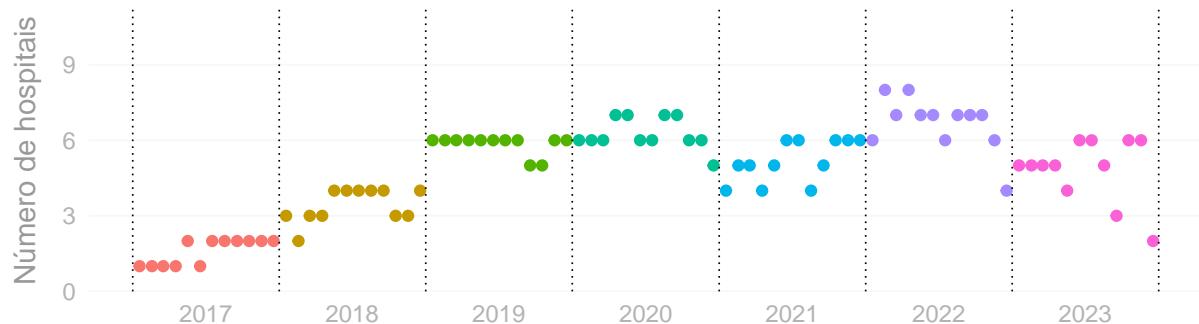
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



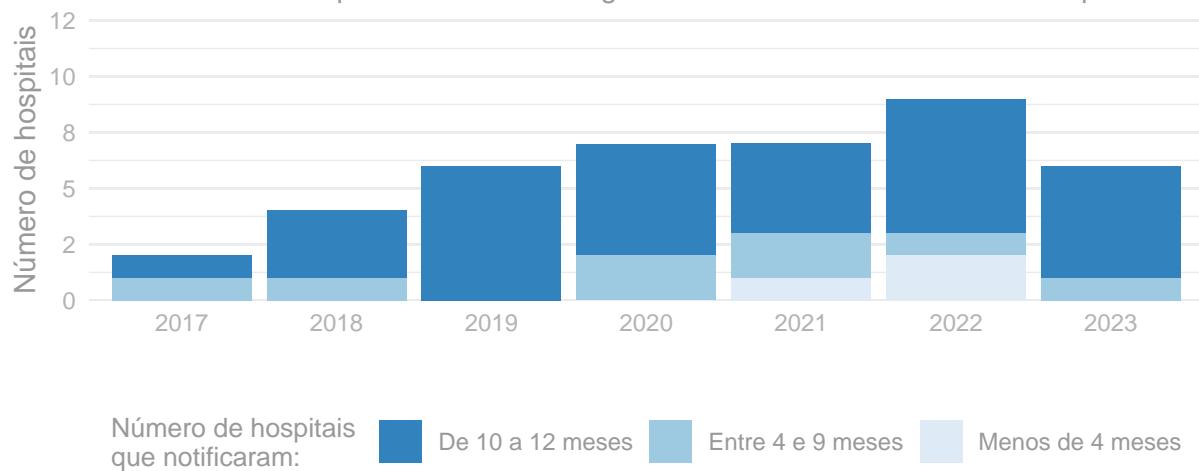
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Sergipe.

Janeiro de 2017 a dezembro de 2023.

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

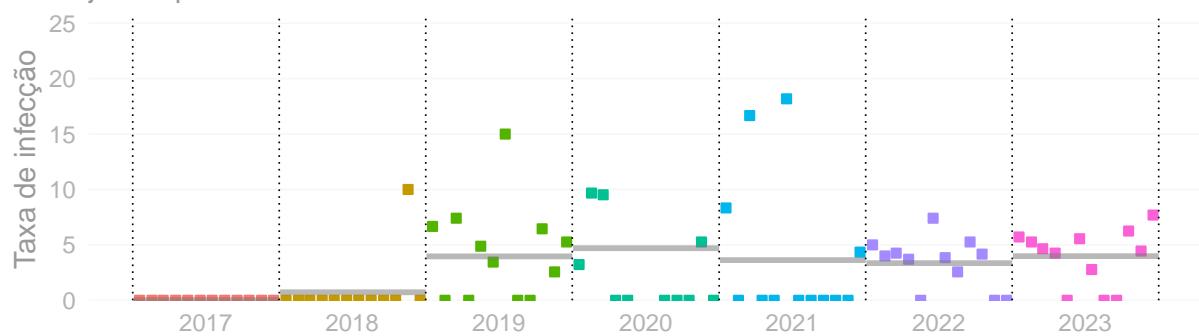


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



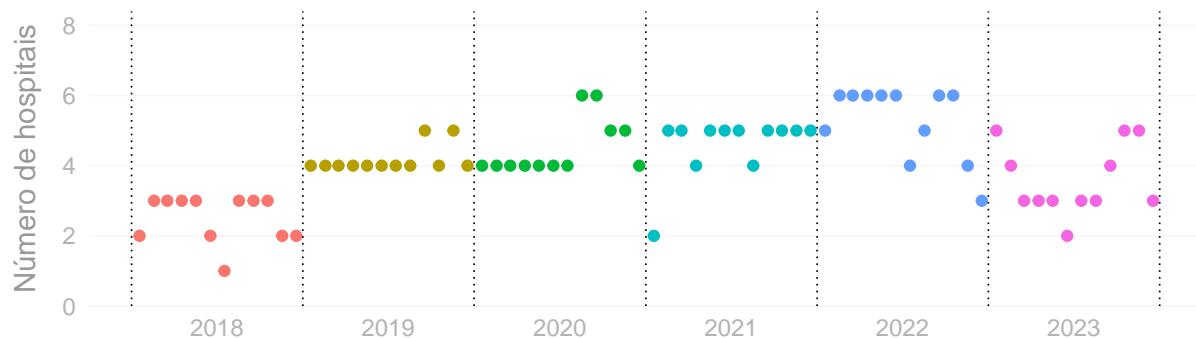
Número de hospitais que notificaram:
■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

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

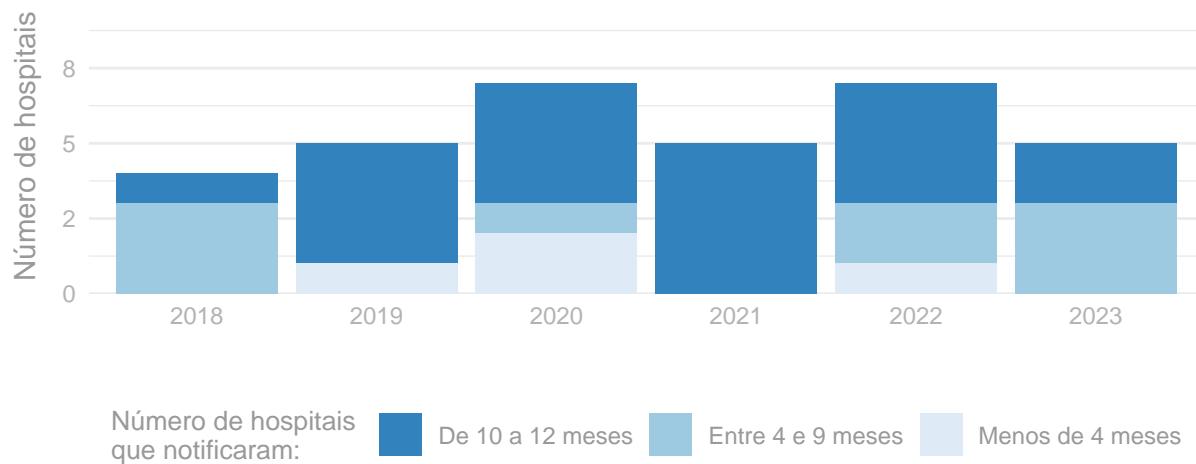


Notificações de revascularizações do miocárdio – Sergipe.
 Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.

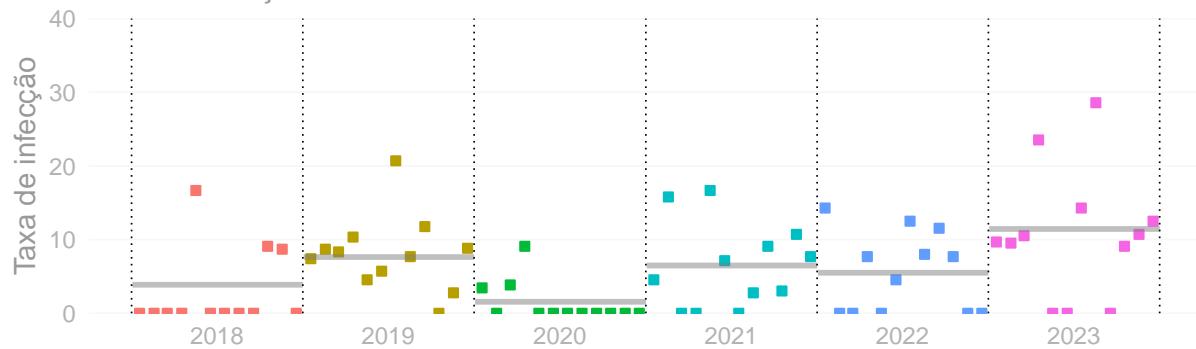
Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.



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



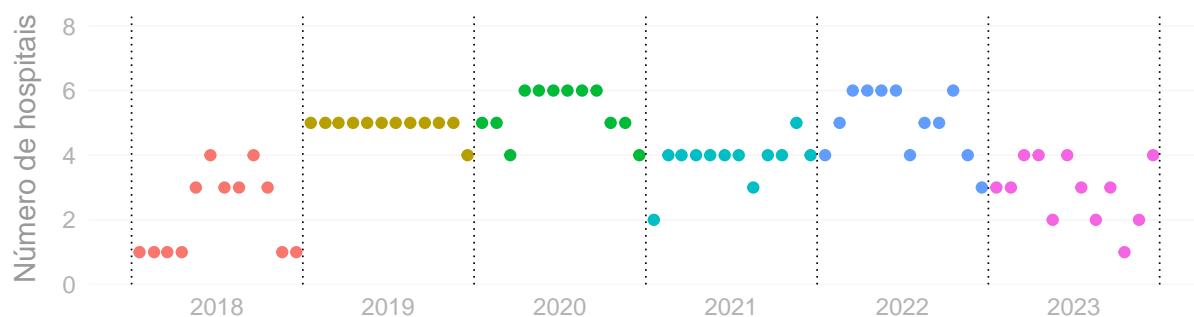
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



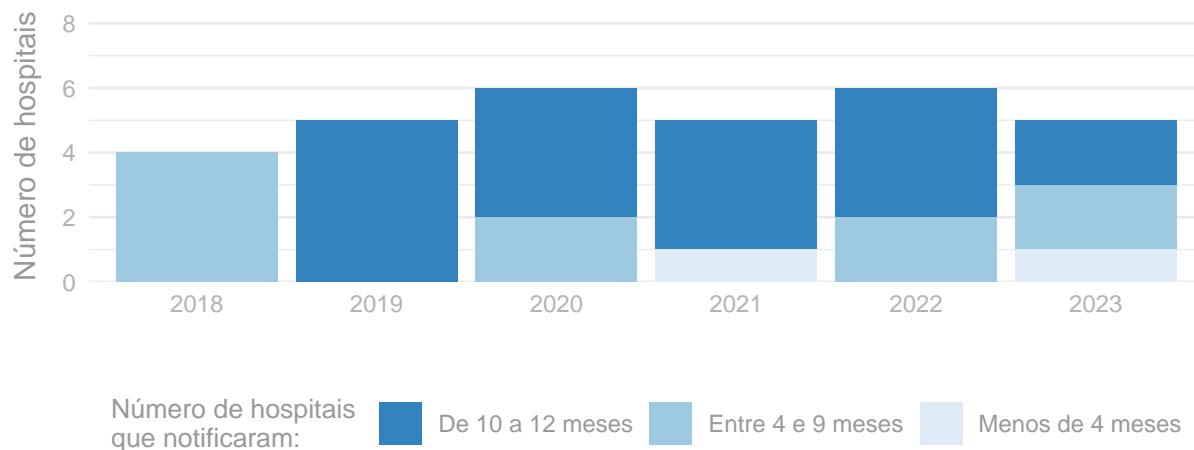
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Sergipe.

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.



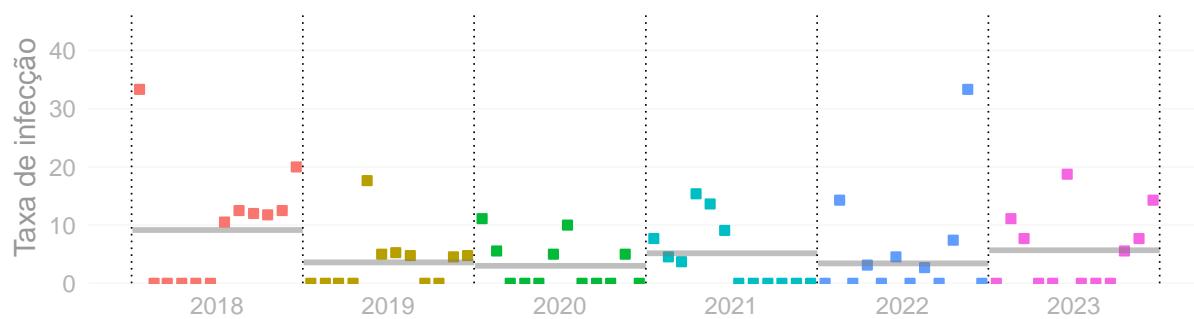
Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



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).

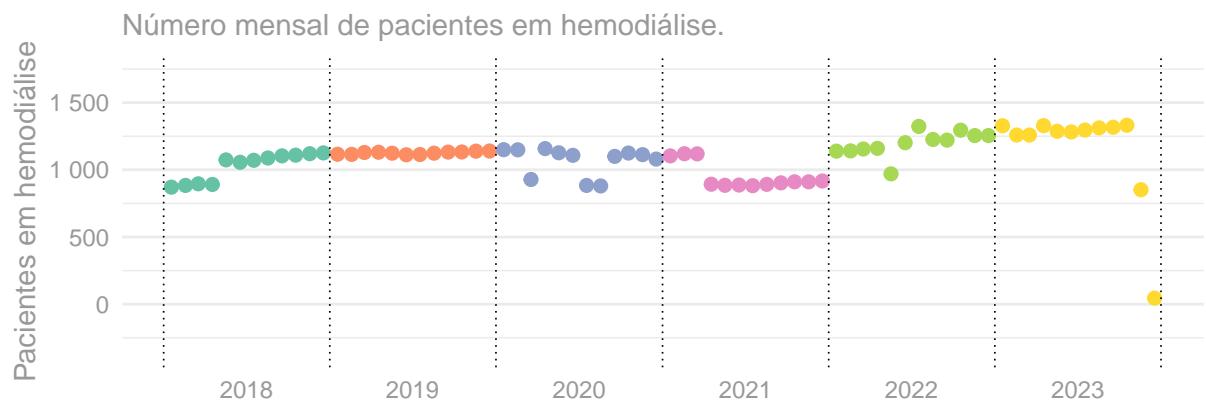
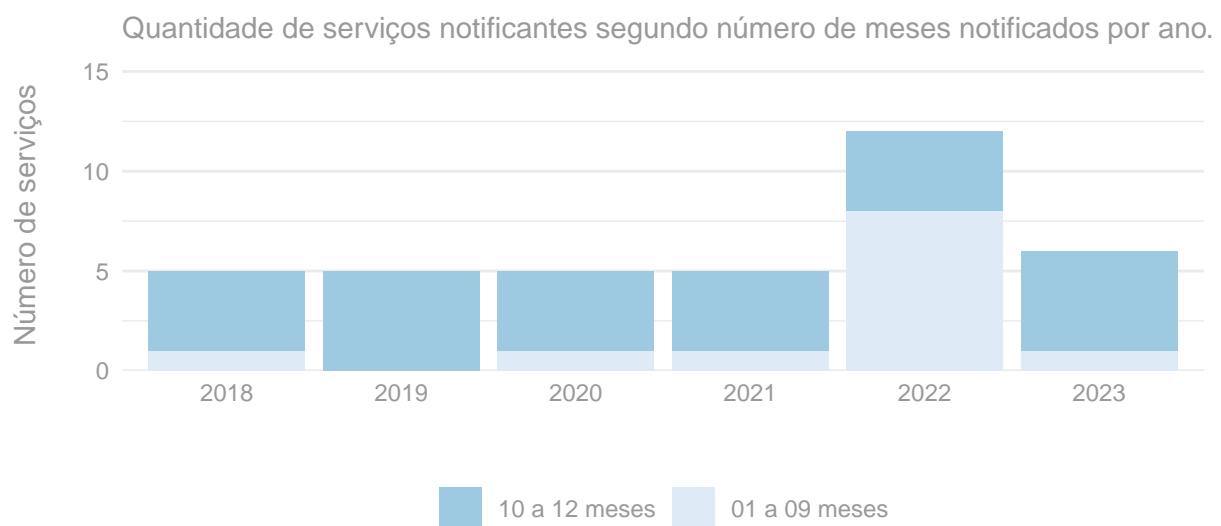


Notificações de Diálise – Sergipe.

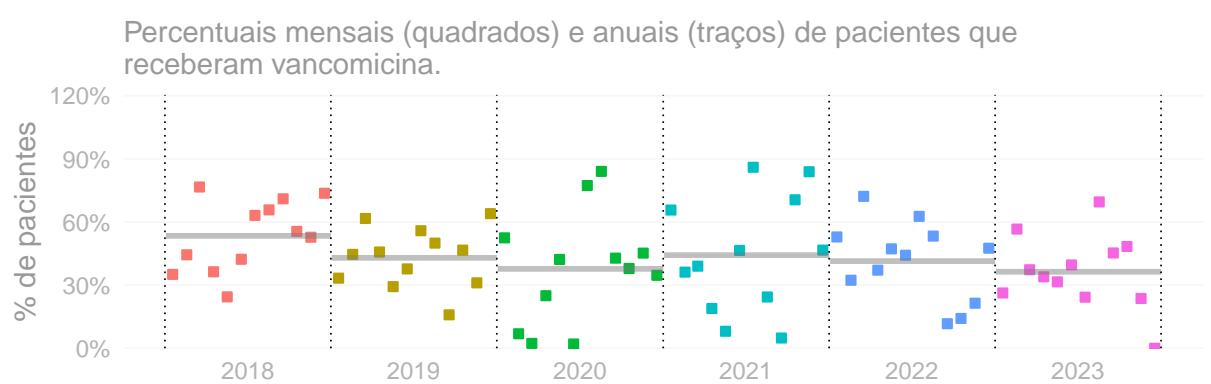
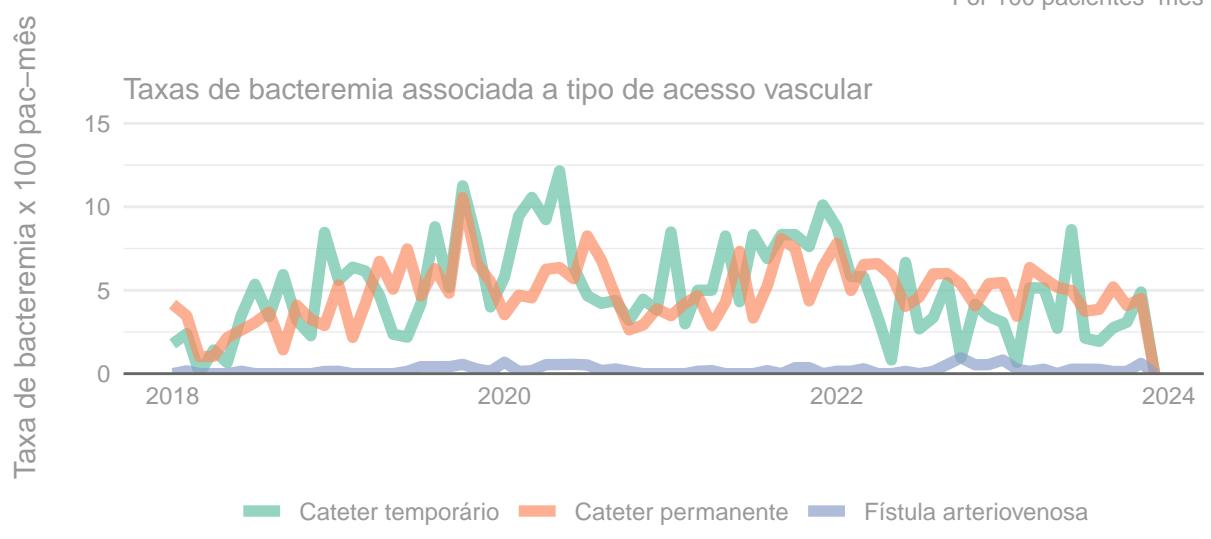
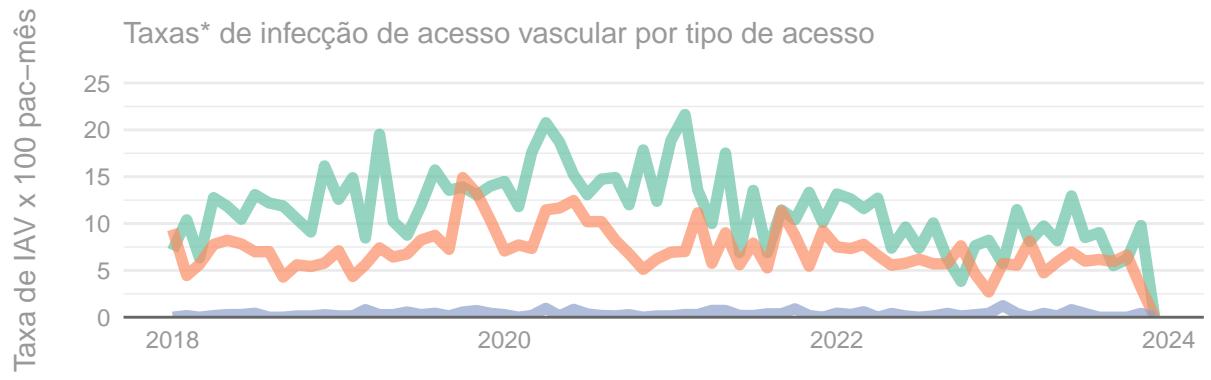
Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



Notificações de diálise – Sergipe.
Janeiro de 2018 a dezembro de 2023.



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Sergipe, 2016 a 2023.

Un. Hospitalar	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	NH	DI														
IPCSL																
UTI Adulto	13	3,7	13	3,9	13	5,1	14	4,4	15	3,5	14	3,2	15	2,9	16	2,5
UTI Pediátrica	4	5,2	4	5,5	4	5,1	4	8,0	4	4,2	6	3,0	5	4,1	5	3,0
UTI Neonatal	4	9,2	4	4,9	4	9,0	5	13,7	4	6,5	5	8,9	6	10,5	6	10,5
PAV																
UTI Adulto	13	17,3	13	16,8	13	14,9	14	12,8	15	14,1	14	23,6	15	18,1	16	14,8
UTI Pediátrica	4	7,2	4	7,3	4	7,9	4	10,4	4	6,1	6	8,3	5	7,2	5	7,4
UTI Neonatal	4	7,7	4	6,3	4	6,1	5	5,1	4	5,2	5	5,2	6	4,3	6	3,1
ITU																
UTI Adulto	13	8,8	13	8,1	13	7,5	14	7,8	15	5,2	14	4,4	14	3,5	16	3,3
UTI Pediátrica	4	11,1	4	5,2	4	7,3	4	8,6	4	5,1	6	4,6	5	5,2	5	5,1
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	9	1,6	9	1,0	10	1,2	11	1,3	10	1,3	13	1,4	10	1,5	11	2,0
ISC Prot. Mamária																
	3	2,6	4	1,4	6	1,3	8	1,5	10	2,2	11	2,0	10	2,7	10	1,8
ISC Art. Quadril																
	0	—	2	2,2	4	0,6	6	11,9	7	6,6	7	4,6	7	5,6	7	6,7
ISC Art. Joelho																
	0	—	2	0,0	4	0,7	6	4,0	7	4,7	7	3,6	9	3,4	6	4,0
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	4	3,9	5	7,6	7	1,6	5	6,5	7	5,5	5	11,4
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	4	9,2	5	3,6	6	3,0	5	5,2	6	3,4	5	5,7
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	5	11,1	5	13,1	5	15,3	5	13,0	12	8,8	6	8,5
Permanente	0	—	0	—	5	6,4	5	8,4	5	8,7	5	7,8	12	6,0	6	6,0
Fistula	0	—	0	—	5	0,2	5	0,4	5	0,3	5	0,4	12	0,3	6	0,3
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	5	3,3	5	5,8	5	6,7	5	6,7	12	4,0	6	3,6
Permanente	0	—	0	—	5	2,8	5	5,8	5	4,9	5	5,1	12	5,6	6	4,8
Fistula	0	—	0	—	5	0,0	5	0,2	5	0,3	5	0,1	12	0,3	6	0,3
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	5	52,5	5	43,5	5	39,0	5	46,0	12	37,8	6	36,1

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência