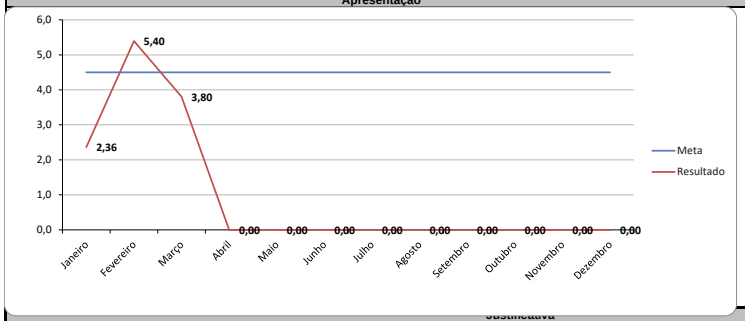
	Código: ID-RFI	**Aprovado por:**
		Emitido por:
Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador	

Nome da Unidade	HEGV	**Unidade de Medida**	PERMILAGEM

Meta	**Indicador**	**Forma de Medição (cálculo)**
< = 4,5‰	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto	Nº de Infecções Hospitalares associadas a CVC UTI Adulto / Nº de cateter-dia UTI Adulto x 1000

Apresentação



Periodicidade de Avaliação

Mensal

Área Responsável

Coordenação da UTI adulto

Responsável pela Coleta de Dados

SCIH

Responsável pela Analise de Dados

Coordenação da UTI adulto

Referencial Comparativo

SES-SP(2010) - 5,07 pdcat-dia; ANAHP (2011) 3,3/1000 cat-dia; Brasil - ANVISA (2011) Laboratorial 6,2/1000 cat-dia; Brasil - ANVISA (2011) Clínica 2,3/1000 cat-dia; SES/RJ (2015) - 4,5/1000 (Lab.) e 2,5/1000 (Cli.)

Versão

jan/2021

Última Atualização

Justificativa

IPCS
RESULTADO 4 CASOS PARA 1052 CATETER DIA COM RESULTADO 3,8 / 1.000
META 4,5
PONTOS DE OBSERVAÇÃO:
Pacientes por tipo de CVC
Venoso profundo - curta permanência (n, %)177
Diálise – Curta Permanência (n, %)33
Diálise – Longa Permanência (n, %)4
CVCs inseridos no período (n)195
Tipos de CVCs inseridos no período
Venoso profundo - curta permanência (n, %)141
Venoso profundo - longa permanência (n, %)1

Análise Crítica

ANÁLISE:
- Neste mês de análise, seguindo com os demais, a UTI que mais utilizou CVC foi a UTI II.
- Foram intensificadas as medidas de cuidados diárias com o cateter preservando sua integridade e evitando quebra de barreira, assim como a rotina de troca de acesso quando em sítio femoral.
- A média de permanência do acesso venoso central está em 6,33 com mediana de 6,0. Considerado em literatura um valor satisfatório.
- O número de dialise manteve-se na média com 21 novos pacientes em dialise.
- Foram 55 acessos em sítio femoral perfazendo 33,7% dos acessos realizados.
- Excluindo os acessos para dialise, o uso de acesso via femoral como 1ª escolha seria de 21,47% (35 acessos). Esse resultado se deve reforço semanal na conduta médica na troca deste sítio em até 48 horas evitando assim o risco de contaminação sítio de punção com eliminações fisiológicas assim como rápida visualização do acesso e curativo.

Ação de Melhoria

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº de Infecções Hospitalares associadas a CVC UTI Adulto	3	6	4									
Nº de cateter-dia UTI Adulto	1270	1112	1052									

Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto

Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
Resultado	2,36	5,40	3,80	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!