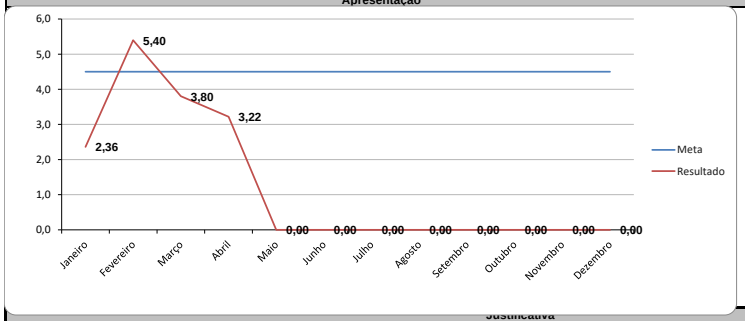
	Código: ID-RFI	**Aprovado por:**
		Emitido por:
Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador	

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 1243 CATETER DIA COM RESULTADO 3,22 / 1.000
META 4,5
PONTOS DE OBSERVAÇÃO:
CVCs inseridos no período (n) 219
Tipos de CVCs inseridos no período
Venoso profundo - curta permanência (n, %) 83,1%
Diálise – Curta Permanência (n, %) 16,1%
Marcapasso Transvenoso (n, %) 0,06%
Sítios de inserção (exceto PICC)
Jugular Interna 33,1%
Subclávia 35,1%

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 6,59 com mediana de 5,0. Considerado em literatura um valor satisfatório.
● O número de diálise manteve-se na média entre 20 a 25 novos pacientes em TRS.
● Foram 46 acessos em sítio femoral perfazendo 33,7% dos acessos realizados.
● Excluindo os acessos para diálise, o uso de acesso via femoral como 1ª escolha seria de 22,15% (30 acessos). Esse resultado se deve ao 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	4								
Nº de cateter-dia UTI Adulto	1270	1112	1052	1243								

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	3,22	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!