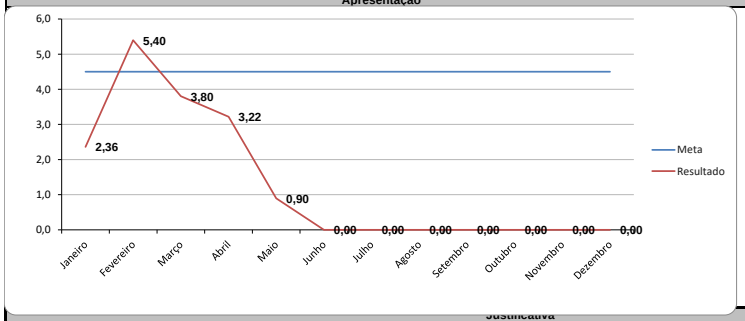
	Código: ID-RFI	**Aprovado por:**
		Emitido por:
Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador	

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 1 CASO PARA 1115 CATETER DIA COM RESULTADO 0,9 / 1.000
META 4,5
PONTOS DE OBSERVAÇÃO:
CVCs inseridos no período (n) 217
Tipos de CVCs inseridos no período nos pacientes que internaram em maio:
•Venoso profundo (n, %) 139 e 64,06%
•Diálise (n, %) 24 e 11,06%
•Marcapasso Transvenoso (n, %) 1 e 0,46%
Sítios de inserção instalados nos pacientes que internaram em maio:
•Jugular Interna 51 e 23,50%
•Subclávia 60 e 27,65%

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 6,27 com mediana de 5,0. Considerado em literatura um valor satisfatório.
● O número de dialise manteve-se na média com 23 novos pacientes em dialise.
● Foram 53 acessos em sítio femoral perfazendo 24,42% dos acessos realizados.
● Excluindo os acessos para dialise, o uso de acesso via femoral como 1ª escolha seria de 20,12% (33 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	4	1							
Nº de cateter-dia UTI Adulto	1270	1112	1052	1243	1115							

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	0,90	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!