ANÁLISE DAS INFECÇÕES URINÁRIAS RELACIONADAS AO USO DE CATETER VESICAL

CRISTINA COSTA SILVEIRA; RAQUEL LUTKMEIER, ROBERTA KONRATH, MÁRCIA PIRES, LORIANE KONKEWICZ, NADIA KUPLICH, GABRIELA KOCHENBORGER, FERNANDA CHASSOT, SHANA MARQUES, RICARDO KUCHENBECKER

INTRODUÇÃO:A Comissão de Controle de Infecção mantém um processo de vigilância epidemiológica das infecções hospitalares global, incluindo infecções do trato urinário (ITU). Vários estudos comprovam que o uso prolongado de cateter vesical de demora aumenta o risco de infecção do trato urinário. OBJETIVOS:Identificar a prevalência de ITU hospitalares, relacionadas ao uso de cateter vesical, a média de dias de uso do cateter, os patógenos mais freqüentes e as sintomatologias mais relatadas. MATERIAIS E MÉTODOS:Estudo prospectivo, realizado no período de janeiro a março de 2007, que analisou os casos de ITU em todas as unidades de internação do hospital. Os dados foram registrados em um instrumento elaborado pela CCIH. As infecções seguiram os critérios de diagnóstico de Infecções Hospitalares do CDC. RESULTADOS:No período do estudo, que compreendeu os meses de janeiro a março de 2007, a incidência de ITU hospitalares foi de 13%, num total de 8017 dias de cateter urinário. Dentre as 131 infecções identificadas, 87% eram relacionadas ao uso de cateter vesical e 13% sem cateter. A média de dias de uso de cateter foi de 14,2 dias. O sintoma mais prevalente encontrado foi febre em 54% casos; enquanto que as infecções assintomáticas contribuíram em 30% casos. A Escherichia coli foi o microorganismo mais prevalente nas uroculturas dos pacientes infectados, aparecendo em 32% casos, a Klebsiella sp. em 25% casos, Enterococcus sp. em 18% casos e Pseudomonas aeruginosa em 8,5% casos. CONCLUSÕES: Constatou-se que a maioria das ITU foram relacionadas ao uso de cateter vesical de demora. Sendo assim, é importante um maior controle da manutenção do uso de cateter vesical de demora, revisando juntamente com a equipe assistencial, os motivos de permanência e os cuidados de prevenção.