



**ANCI**

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CONTROLO DE INFECÇÃO

**Avaliação da implementação da norma nº 18/2014 da DGS  
“Prevenção e Controlo de Colonização e Infeção por MRSA”**

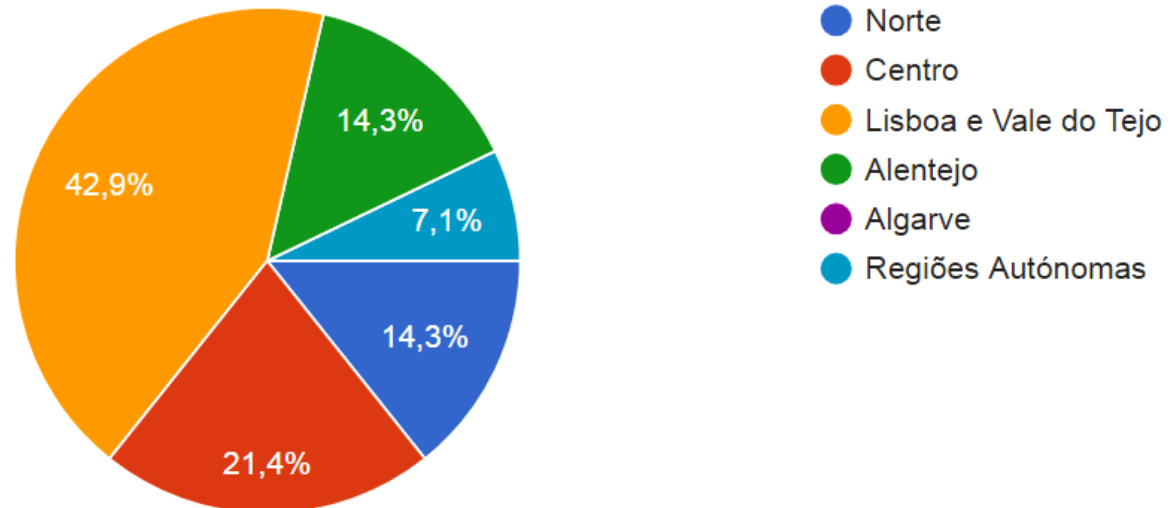
**Partilha inter-hospitalar – dados obtidos por questionário**

**7 de abril de 2017**

**Isabel Veloso**

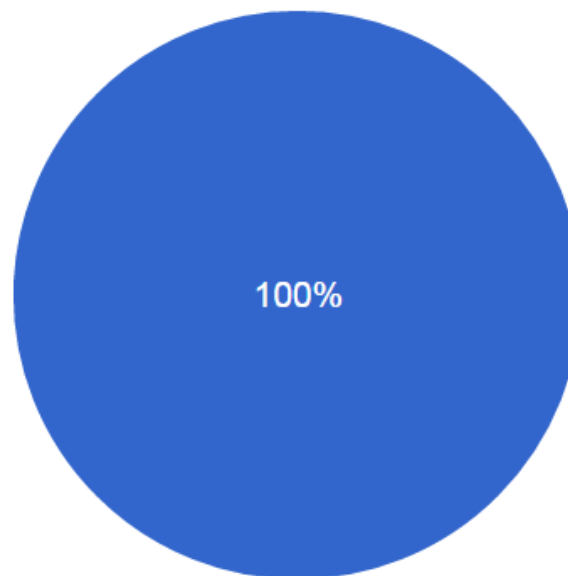
# Partilha inter-hospitalar

1 - O hospital está integrado na região: (14 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

2- O hospital é: (13 respostas)

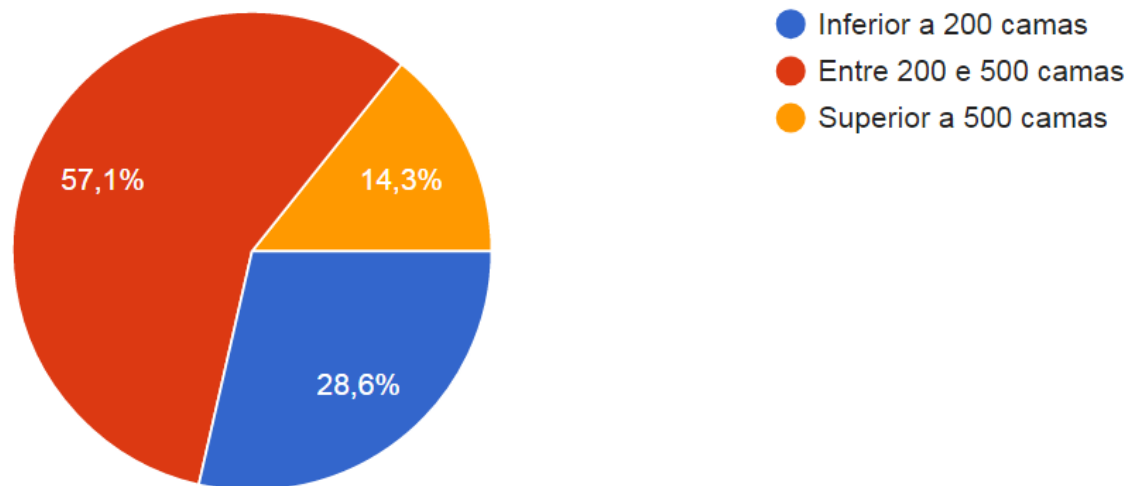


- Público
- Privado



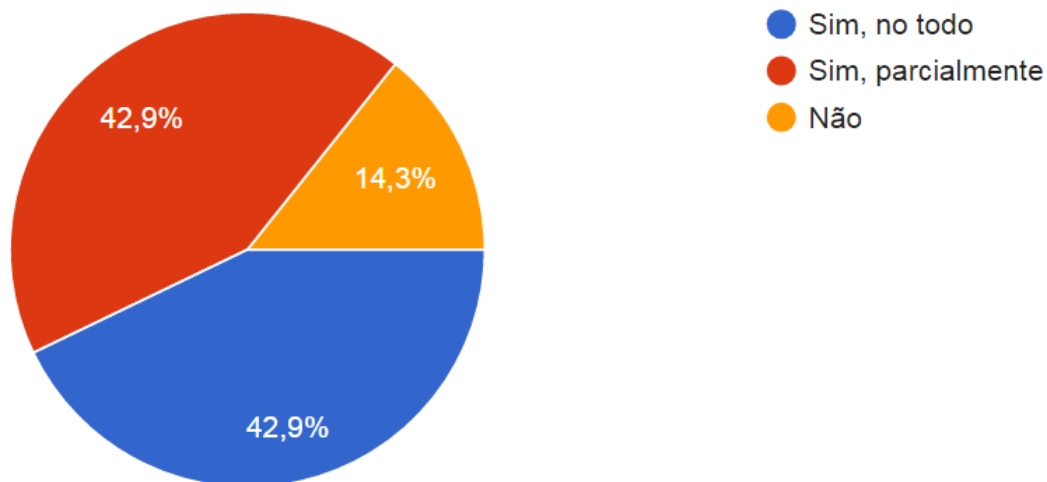
# Partilha inter-hospitalar

3 - O hospital possui uma capacidade: (14 respostas)



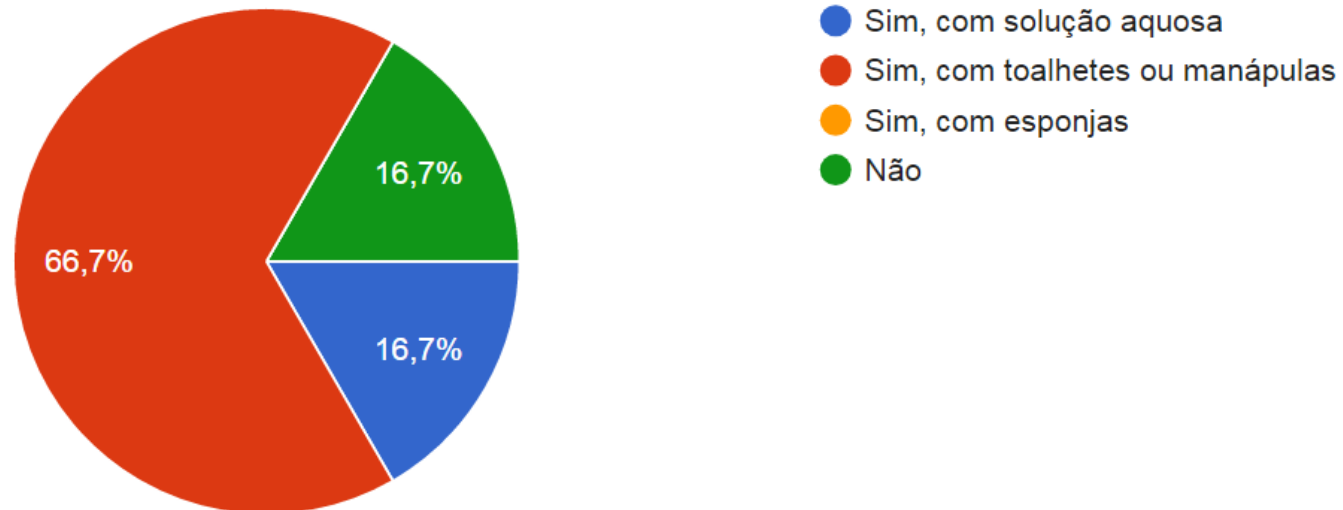
# Partilha inter-hospitalar

4 - O hospital já iniciou a implementação da norma do MRSA: (14 respostas)



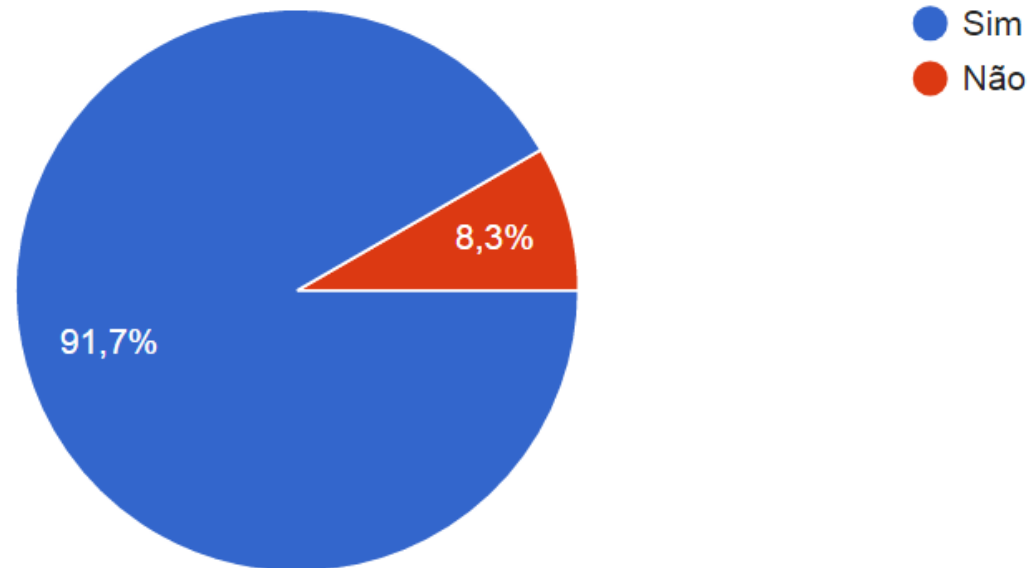
# Partilha inter-hospitalar

5 - Realiza a higiene corporal na UCI com cloro-hexidina: (12 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

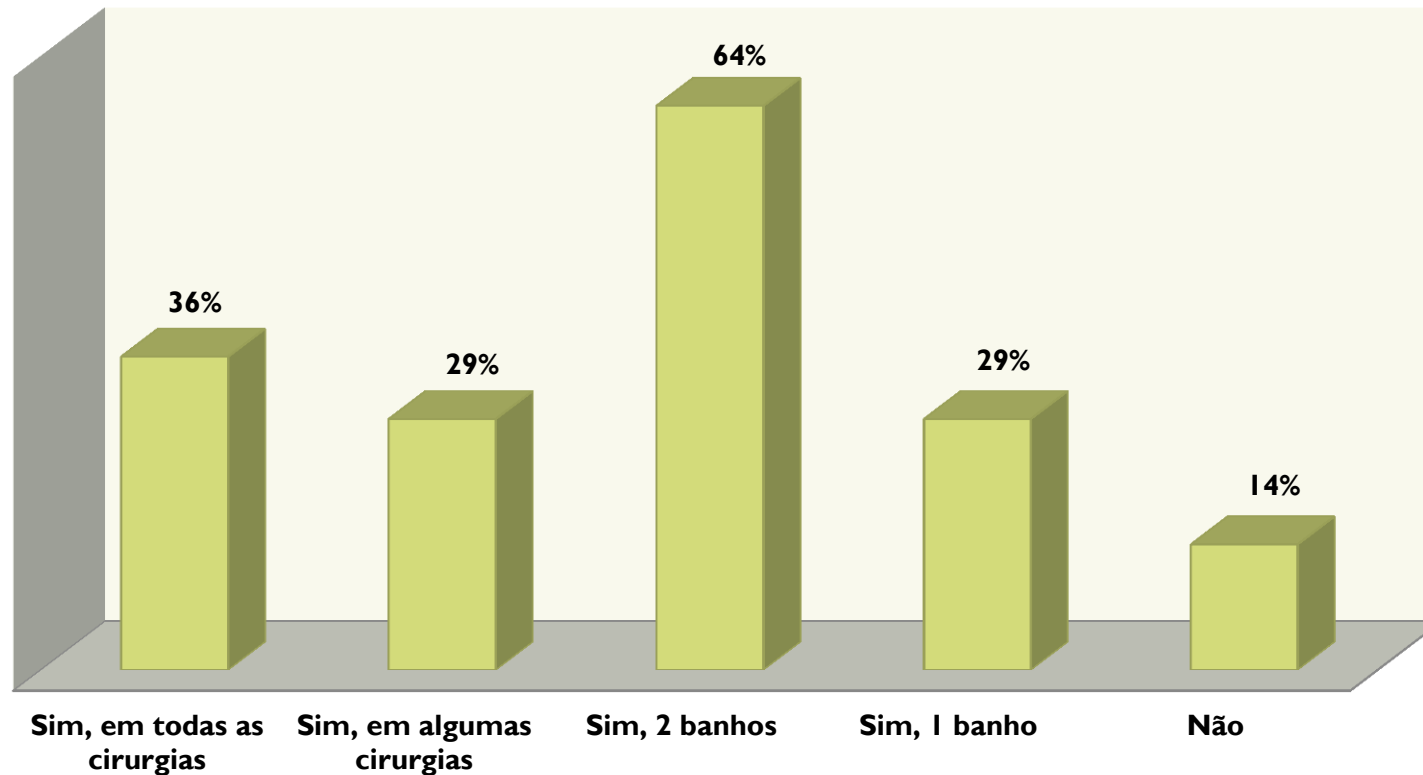
6 - Realiza higiene oral na UCI com clorohexidina: (12 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

## Realiza banhos pré-operatórios com clorhexidina

(14 respostas)

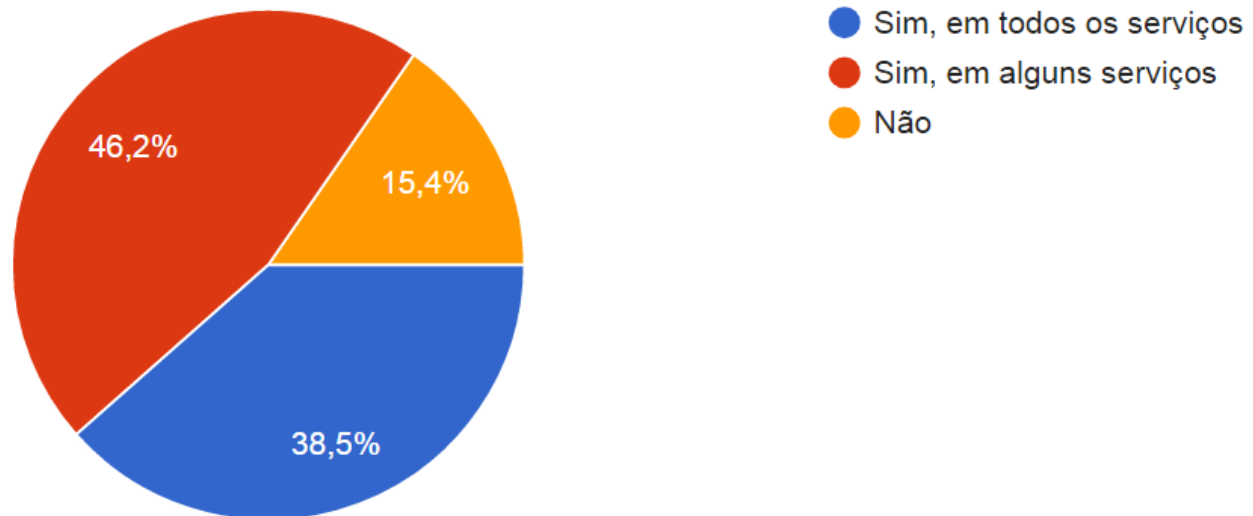




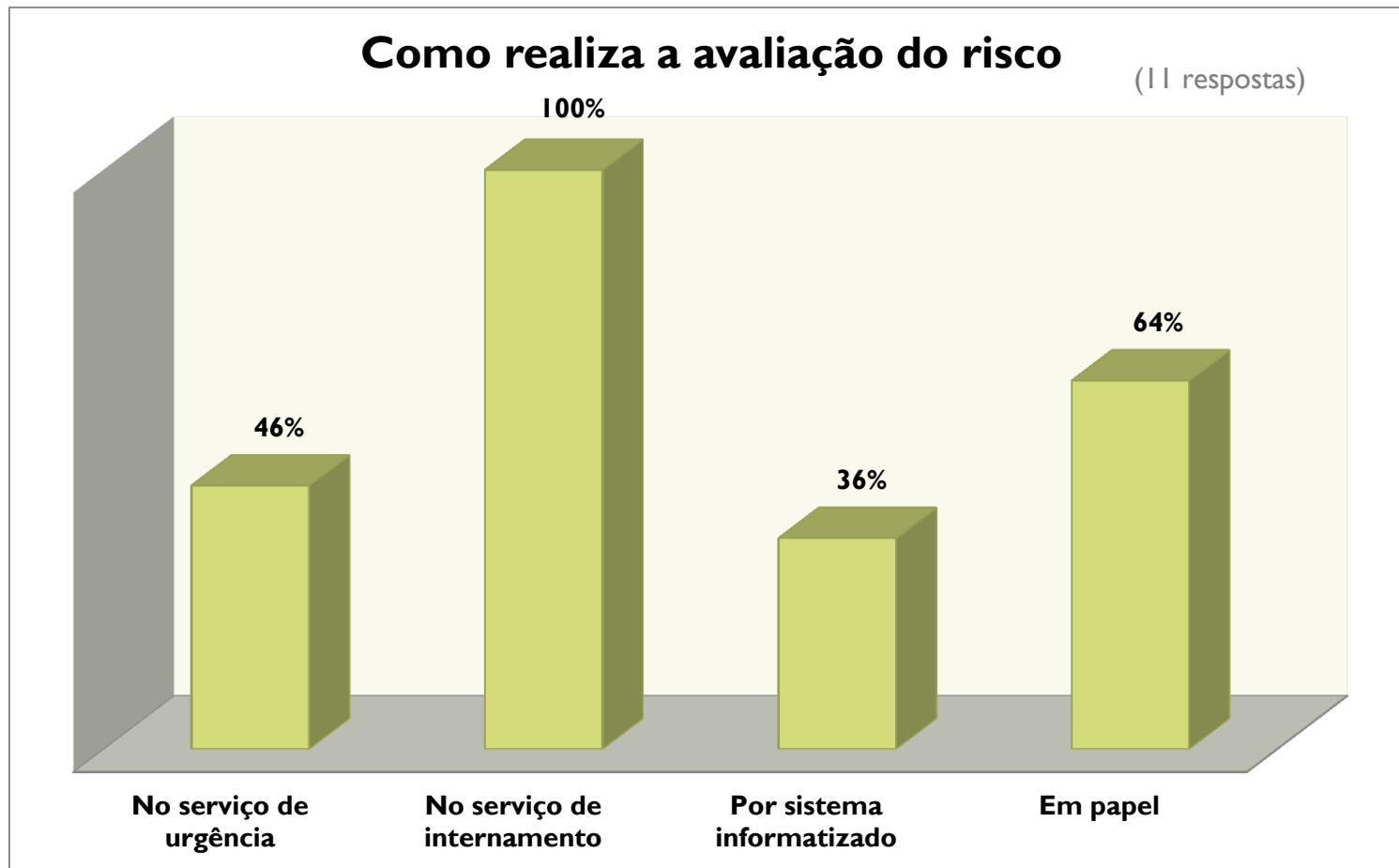
# Partilha inter-hospitalar

8 - Efetua a avaliação do risco de colonização/infeção por MRSA na admissão do doente, de acordo com os critérios da norma:

(13 respostas)



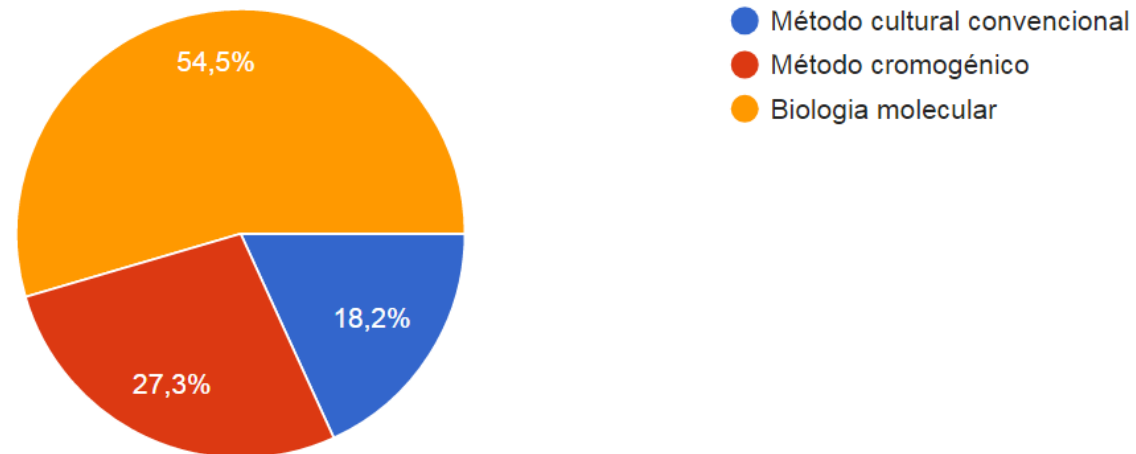
# Partilha inter-hospitalar



# Partilha inter-hospitalar

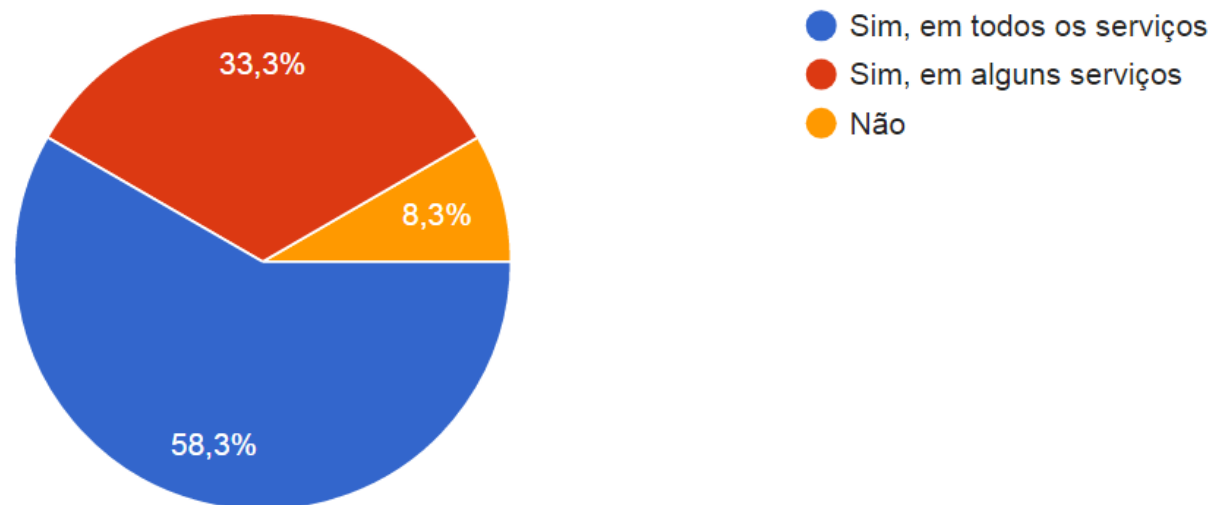
10 - Qual o método utilizado para pesquisa de MRSA no rastreio de admissão:

(11 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

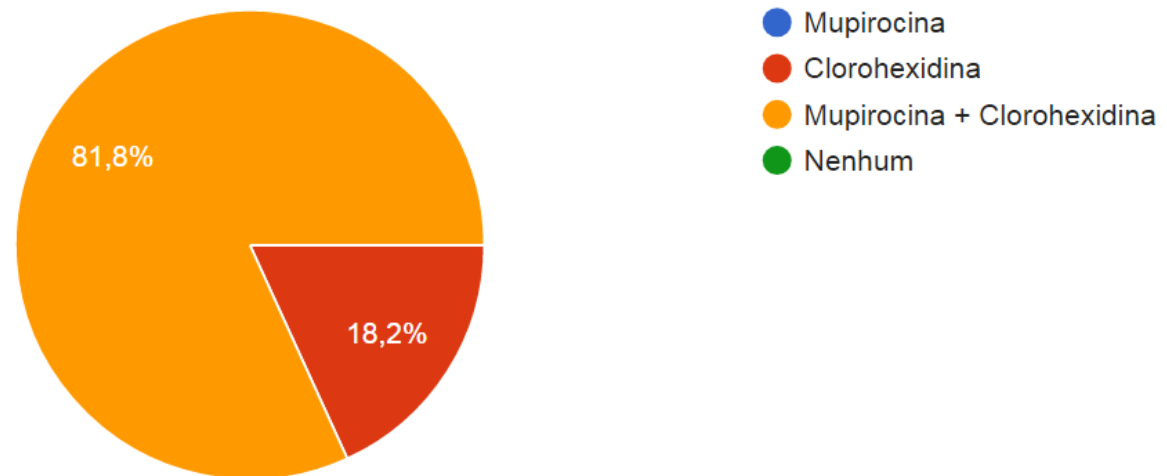
11 - Realiza protocolo de descolonização após rastreio de admissão:  
(12 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

12 - No rastreio de admissão, se resultados da zaragatoa nasal e da ferida exsudativa positivos, realiza descolonização com:

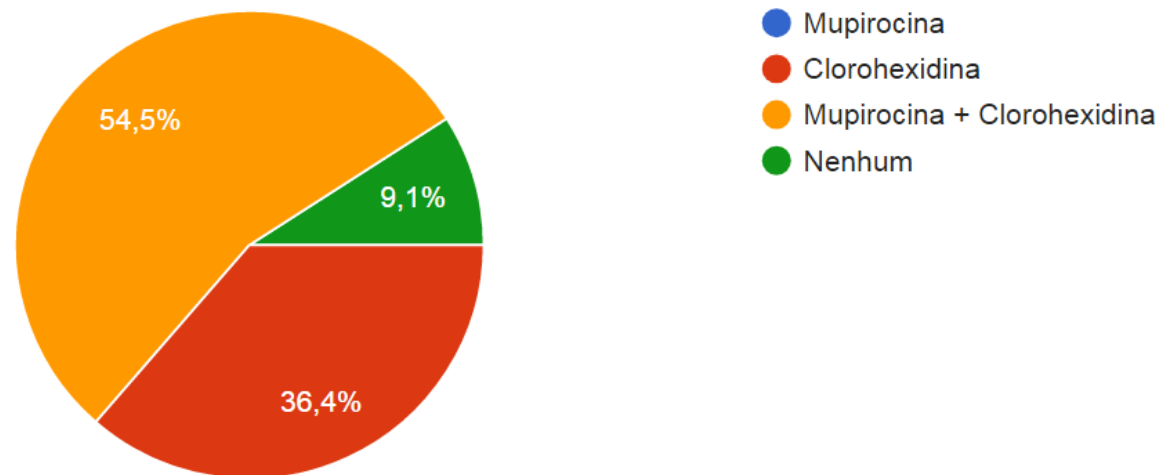
(11 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

13 - No rastreio de admissão, se resultados da zaragatoa nasal negativo ferida exsudativa positivo, realiza descolonização com:

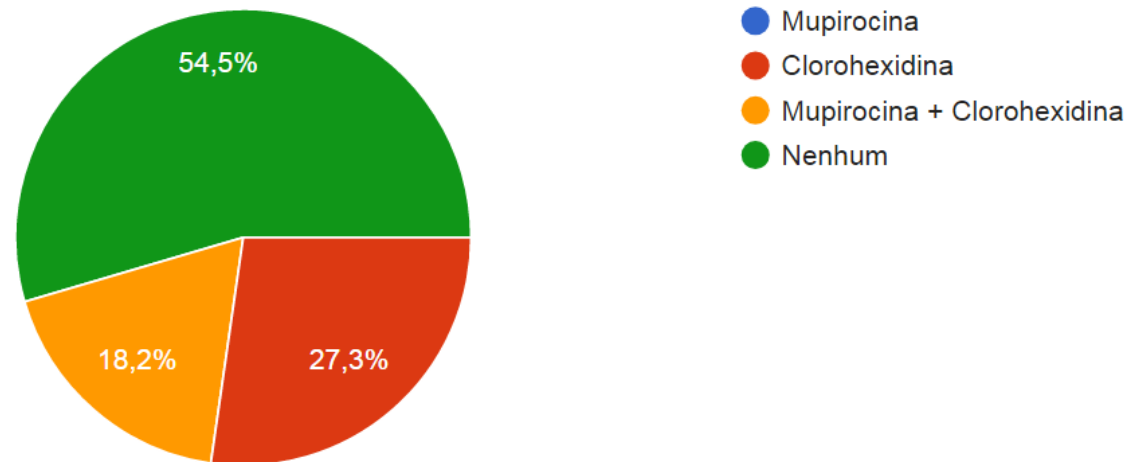
(11 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

14 - Para resultados positivos em culturas (urina, sangue, ...) e zaragatoa nasal negativa, realiza descolonização com:

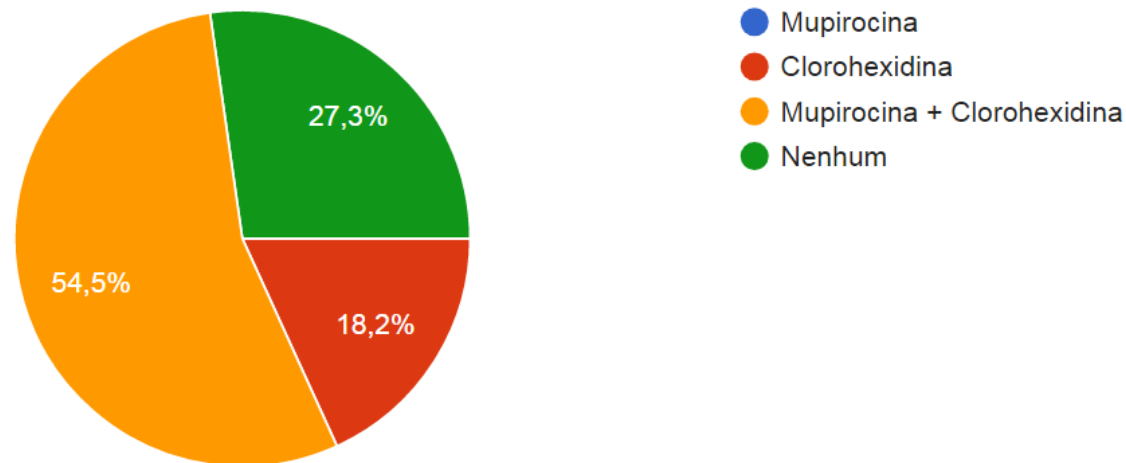
(11 respostas)



# Partilha inter-hospitalar

15 - Para resultados positivos em culturas (urina, sangue, ...) e zaragatoa nasal positiva, realiza descolonização com:

(11 respostas)

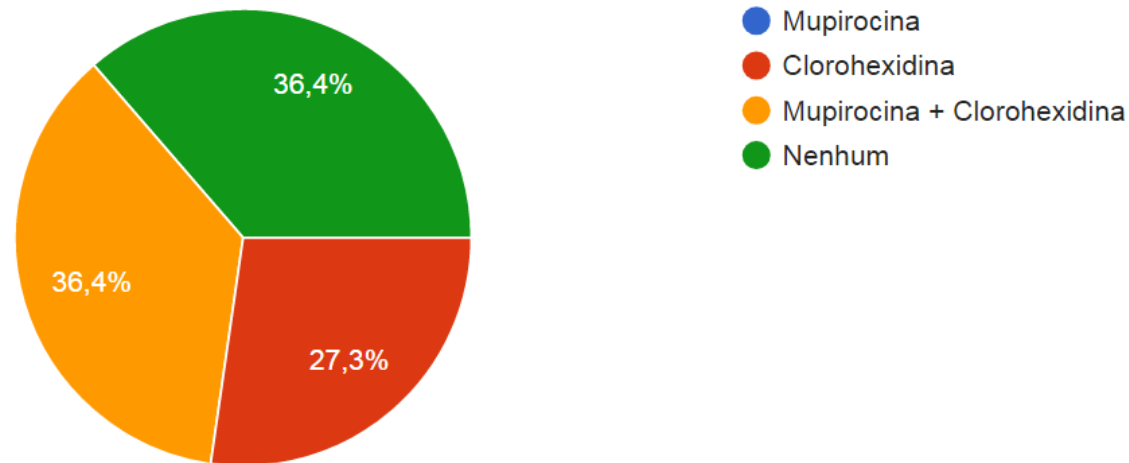




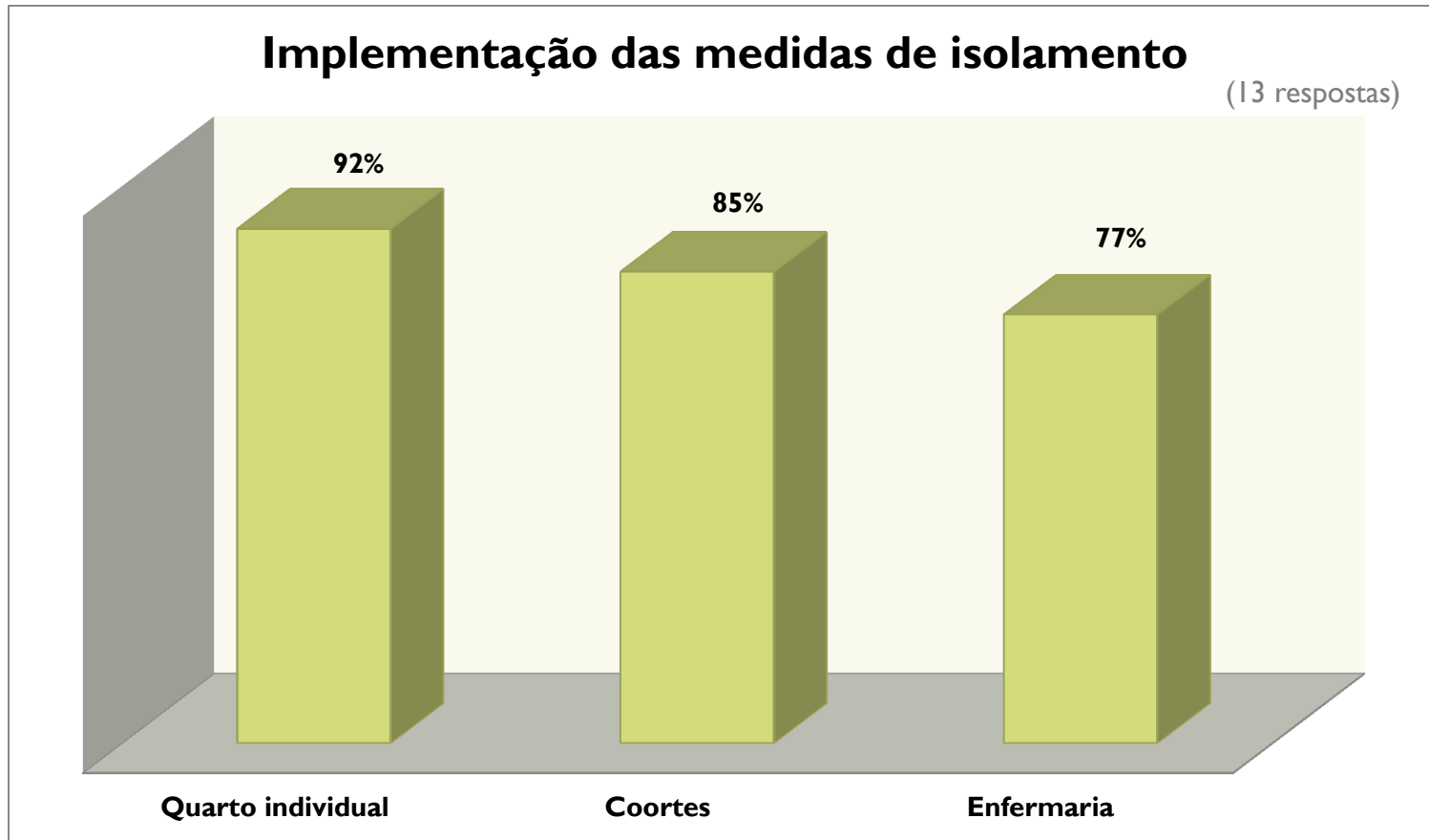
# Partilha inter-hospitalar

16 - Para resultado positivo de expetoração e ausência de zaragatoa nasal, realiza descolonização com:

(11 respostas)



# Partilha inter-hospitalar



# Partilha inter-hospitalar



| <b>Monitoriza a norma do MRSA através de que indicadores?</b>   | (13 respostas) |
|---|----------------|
| Proporção de doentes internados em UCI/hematologia submetidos a higiene corporal com clorhexidina                 | <b>39%</b>     |
| Proporção de doentes internados em UCI com tubo ou cânula endotraqueal submetidos a higiene oral com clorhexidina | <b>46%</b>     |
| Proporção de doentes submetidos a higiene corporal com clorhexidina nas 24 horas anteriores à cirurgia            | <b>39%</b>     |
| Nº de bacteriémias adquiridas no hospital por MRSA/1000 dias de internamento                                      | <b>92%</b>     |
| Proporção de bacteriémias adquiridas no hospital por MRSA   | <b>77%</b>     |
| Proporção de doentes infetados por MRSA internados em isolamento ou coorte  | <b>23%</b>     |
| DDD de quinolonas e cefalosporinas na unidade de saúde ou serviço/unidade de internamento                         | <b>46%</b>     |
| Nenhum  | <b>8%</b>      |



# Dificuldades/dúvidas

- Dificuldades na implementação dos rastreios de admissão de acordo com todos os critérios
- Dificuldades em fazer cumprir o protocolo de rastreio por esquecimento da equipa médica
- Dificuldade na monitorização da higiene ambiental terminal por bioluminescência, por falta de recursos humanos
- Resposta laboratorial demorada
- Que descolonização fazer com zaragatoa nasal negativa e outros produtos positivos
- Não informatização da avaliação do risco na admissão
- Banho pré operatório apenas corpo ou corpo e cabeça
- Alternativa à clorohexidina em doentes alérgicos
- Não colaboração dos serviços
- Falta de condições físicas para isolamento dos doentes (ex: WC)
- Dificuldade na implementação da norma no serviço de urgência

