SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SERVIÇOS DE SAÚDE
COMISSÃO MUNICIPAL DO CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS A ASSISTÊNCIA À SAÚDE E SEGURANÇA DO PACIENTE

Boletim Informativo nº 2/2025

Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS)



Unidades de Terapia Intensiva (UTIs)

Outubro 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rômulo Smão Nina de Azevedo

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Micheline Vale de Souza

COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Renan Puyal Ribeiro

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SERVIÇOS DE SAÚDE
Ariana Ramos de Sousa

EQUIPE TÉCNICA DA COMISSÃO MUNICIPAL DO CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS A ASSISTÊNCIA À SAÚDE E SEGURANÇA DO PACIENTE – CMCIRASSP

Carlos Rafael Dias Pereira
Aryel Profeta Brito
Vanda Rodrigues de Oliveira Jardim
Manoella Lalôr Corrêa
Sheila Paula da Costa Prestes

COLABORADORES
Juliana Vitoria Nascimento Pimentel
Kelly Silene Gonçalves Costa

ELABORAÇÃO
Equipe Técnica do CMCIRASSP

Monitorar infecções em UTIs é vital para garantir a segurança dos pacientes, que são mais vulneráveis, e para reduzir complicações, custos hospitalares e a propagação de resistência microbiana. Isso envolve vigilância contínua, aplicação de protocolos de higiene, educação de profissionais e familiares, e investigação de surtos, visando proteger a saúde dos pacientes e manter a qualidade do atendimento hospitalar.

Os dispositivos monitorados pela Anvisa em UTIs (Adulto, Pediátrica e Neonatal) relacionados às Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) são os que permitem a ligação do paciente à ventilação mecânica (tubo orotraqueal), os que estão ligados ao sistema urinário (cateter vesical de demora) e os que permitem acesso venoso central (cateter venoso central). Essas infecções incluem a Pneumonia Associada à Ventilação mecânica (PAV), a Infecção do Trato Urinário Associada ao Cateter de demora (ITU-AC) e a Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central (IPCSL).

No municipio de Belém-PA, cabe ao Departamento de Vigilância Sanitária (DEVISA) através da Coordenação Municipal de Controle de Infecções relacionadas à Assistência à Saúde e Segurança do Paciente (CMCIRAS) a vigilância contínua dos estabelecimentos em saúde com Unidades de Terapia Intensiva.

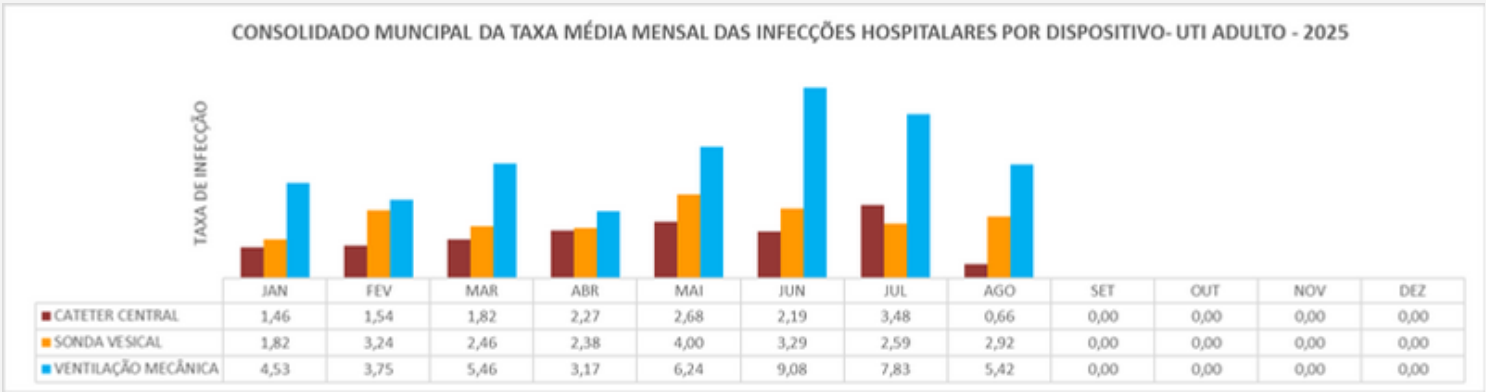
Outubro 2025

1 UTI ADULTO

Um total de **20** UTIs de estabelecimentos públicos e privados de saúde foram monitoradas no período de janeiro a agosto de 2025.

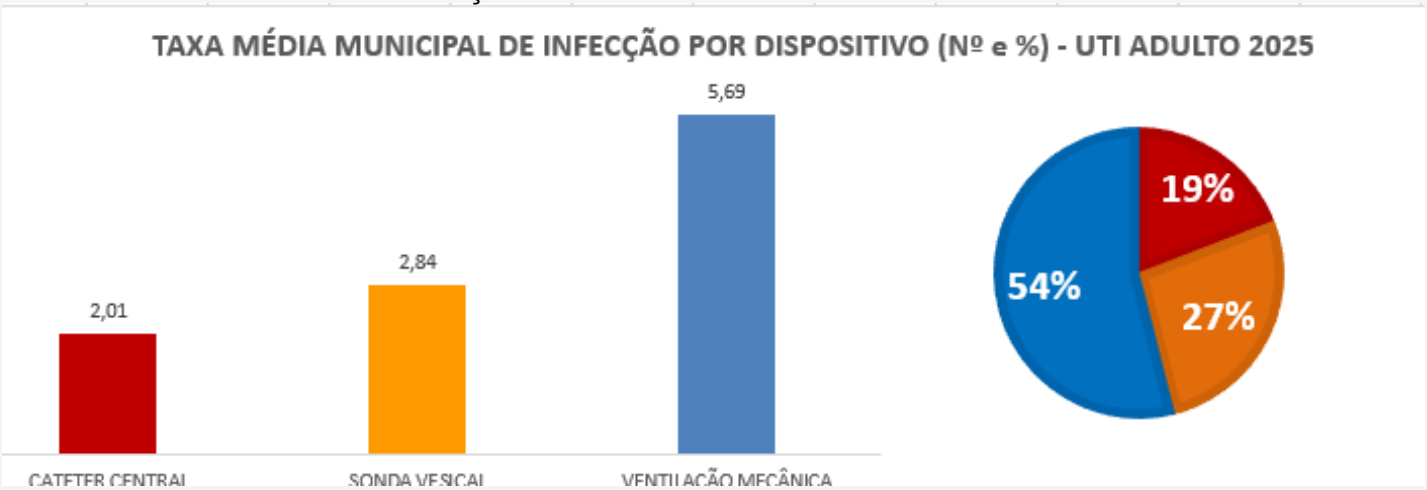
As infecções por **Pneumonia Associada à Ventilação mecânica** (PAV) foram as mais incidentes nestas unidades em todos os meses do ano (gráfico 1). A taxa média de infecção calculada no período por dispositivo (gráfico 2) revela que para cada 1.000 pacientes internados em **UTI adulto, 05** evoluiram para PAV, o que corresponde a **54%** das infecções detectadas nesta unidade.

Gráfico 1 - Consolidado mensal*



	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CATETER CENTRAL	1,46	1,54	1,82	2,27	2,68	2,19	3,48	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00
SONDA VESICAL	1,82	3,24	2,46	2,38	4,00	3,29	2,59	2,92	0,00	0,00	0,00	0,00
VENTILAÇÃO MECÂNICA	4,53	3,75	5,46	3,17	6,24	9,08	7,83	5,42	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico 2 - Taxa média de infecção*



*As taxas utilizadas neste boletim referem-se a Densidade de Incidência (DI) já que esta reflete melhor o risco, visto que considera o tempo de exposição do paciente submetido a um procedimento/dispositivo de risco.

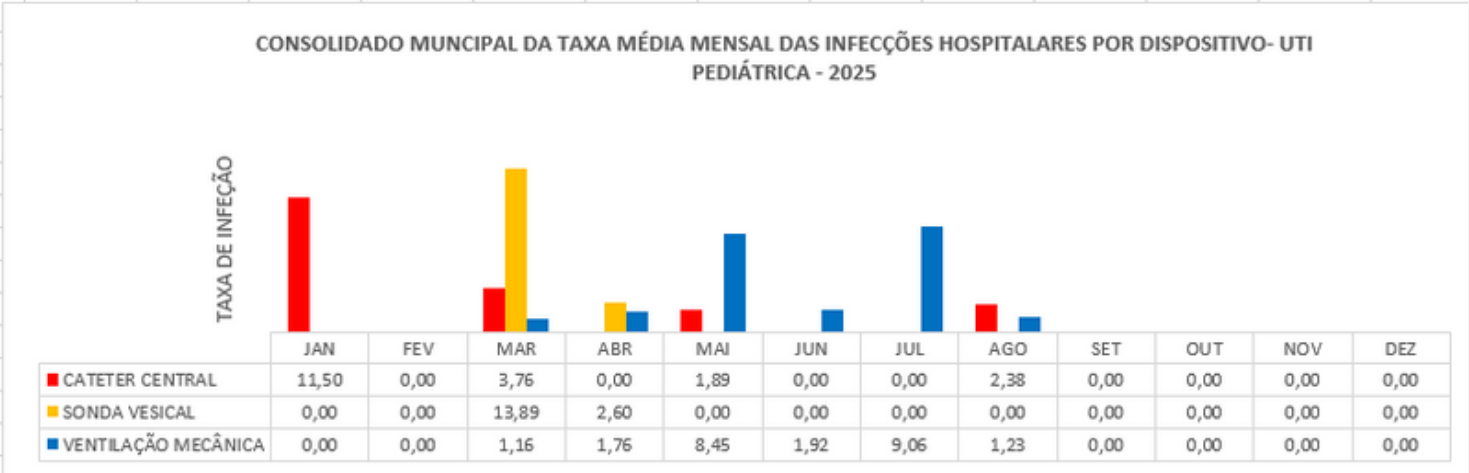
Fonte: *Limesurvey*, 2025.

2 UTI PEDIÁTRICA

Um total de **09** UTIs de estabelecimentos públicos e privados de saúde foram monitoradas no período de janeiro a agosto de 2025.

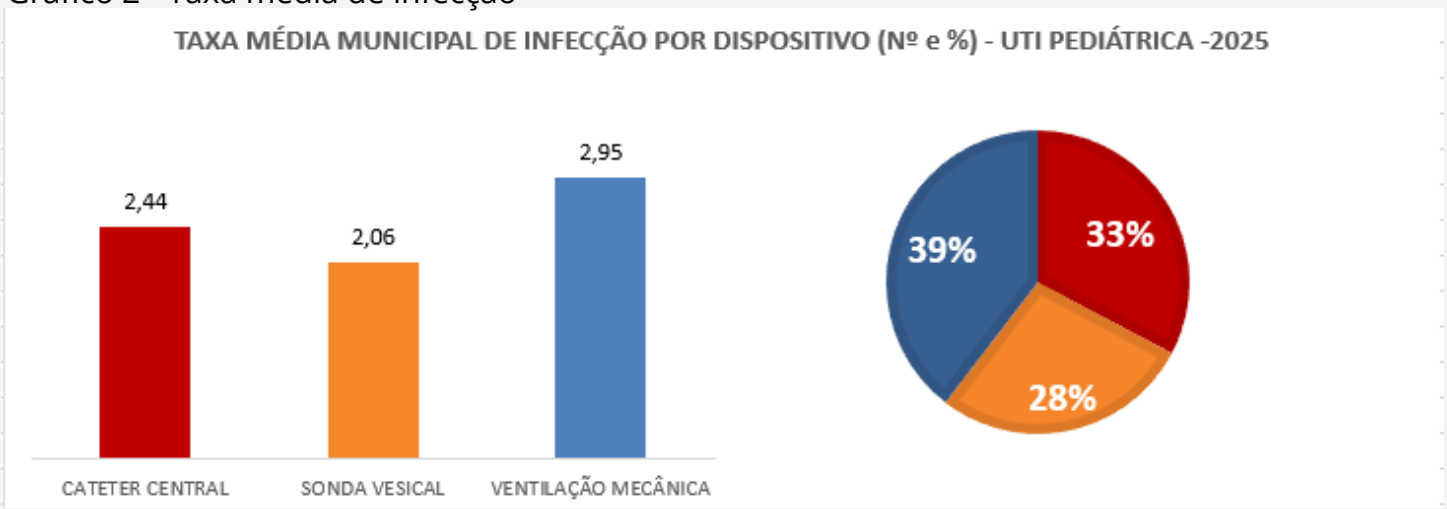
As infecções por **Pneumonia Associada à Ventilação mecânica** (PAV) ainda com variações do decorrer dos meses foram as mais incidentes nestas unidades (gráfico 1). A taxa média de infecção calculada no período por dispositivo (gráfico 2) revela que para cada 1.000 pacientes internados em **UTI pediátrica,** aproximadamente **03** evoluiram para PAV, o que corresponde a **39%** das infecções detectadas nesta unidade.

Gráfico 1 - Consolidado mensal*



	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CATETER CENTRAL	11,50	0,00	3,76	0,00	1,89	0,00	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00
SONDA VESICAL	0,00	0,00	13,89	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VENTILAÇÃO MECÂNICA	0,00	0,00	1,16	1,76	8,45	1,92	9,06	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico 2 - Taxa média de infecção *



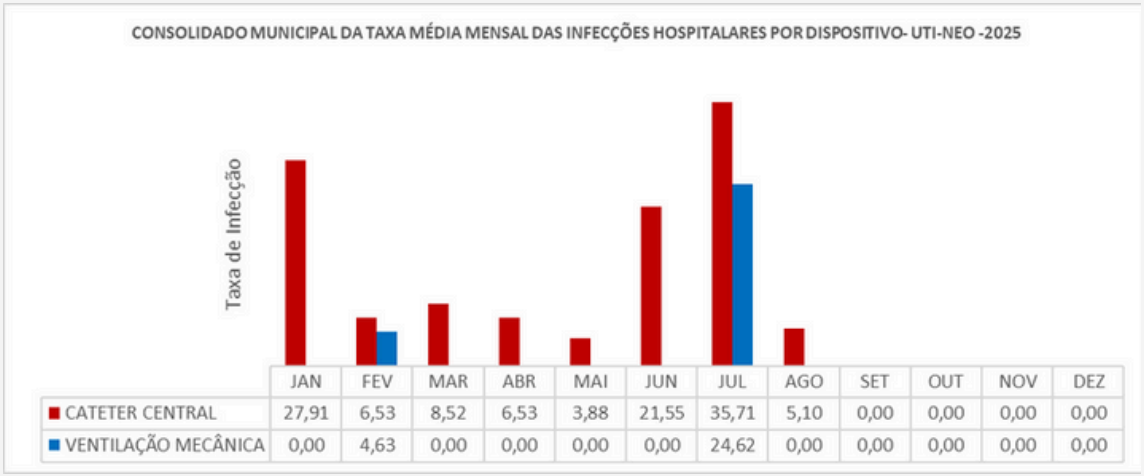
Fonte: *Limesurvey*, 2025.

3 UTI NEONATAL

Um total de **09** UTIs de estabelecimentos públicos e privados de saúde foram monitoradas no período de janeiro a agosto de 2025. Para esta UTI, apenas são monitoradas as infecções IPCSL e PAV

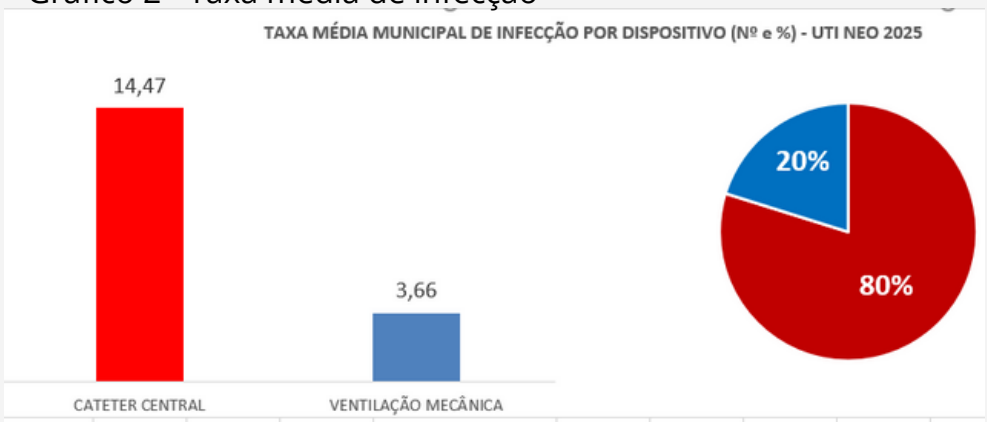
A Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central **(IPCSL)** foram as mais incidentes em todos os meses nestas unidades (gráfico 1). A taxa média de infecção calculada no período por dispositivo (gráfico 2) revela que para cada 1.000 pacientes internados em **UTI Neonatal,** aproximadamente **14** evoluiram para IPCSL, o que corresponde a **80%** das infecções detectadas nesta unidade.

Gráfico 1 - Consolidado mensal *



	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CATETER CENTRAL	27,91	6,53	8,52	6,53	3,88	21,55	35,71	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00
VENTILAÇÃO MECÂNICA	0,00	4,63	0,00	0,00	0,00	0,00	24,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico 2 - Taxa média de infecção *



Fonte: *Limesurvey*, 2025.

CONCLUSÃO

Através deste boletim informativo reforçamos o quanto é grande o desafio de realizar o monitoramento das IRAS hospitalares nas 38 Unidades de Terapia Intensiva notificantes no municipio de Belém.

As taxas de infecção do municipio de Belém nas UTIs Adulto (5,69) e Pediátrica (2,95) estão bem abaixo da média nacional (ano 2024) que forão de 9,11 e 3,82 respectivamente. As UTIs Neonatal ainda seguem como um ponto de atenção e trabalho para CMCIRAS no sentido de redução das taxas de infecção nessas unidades e na melhor na prestação do serviço ao usuário.

Permite-se a reprodução desta publicação, em parte ou no todo, sem alteração do conteúdo, desde que citada a fonte e sem fins comerciais