

CARACTERIZAÇÃO DO TRATAMENTO ANTIMICROBIANO NAS INFECÇÕES DA CORRENTE SANGUÍNEA DE FOCO INFECCIOSO INICIAL NO TRATO URINÁRIO

Alessandra Arruda Lemos (PIBIC-AF-IS/FA), Daniela Dambroso Altafini, Bruno Buranello Costa, Elaine Cristina Birssi, Nathalie Kira Tamura, Fabricia Gimenes, Maria Cristina Bronharo Tognim (Orientadora), e-mail: mcbtognim@uem.br.

Universidade Estadual de Maringá/Centro de Ciências da Saúde/Maringá, PR

Medicina, Clínica Médica

Palavras-chave: infecção da corrente sanguínea, trato urinário, bacteremia

Resumo:

As infecções da corrente sanguínea (ICS) são caracterizadas pela presença de microrganismos viáveis no sangue, sendo a maioria causada por bactérias. O objetivo deste estudo foi avaliar no período de 2013 a 2019, pacientes com bacteremia de foco infeccioso inicial no trato urinário. As identificações dos microrganismos foram realizadas pelo método automatizado do BD Phoenix™ (BD Diagnostic Systems, Sparks, MD). Hemoculturas positivas para bactérias Gram-positivas e Gram-negativas que tiveram foco inicial no trato urinário foram incluídas no presente estudo. No período do estudo, um total de 523 hemoculturas positivas, foram identificadas, entre as quais, 51 tiveram como foco infeccioso inicial no trato urinário. As principais bactérias isoladas, tanto no trato urinário quanto na corrente sanguínea, foram *Escherichia coli* (52,94%), *Staphylococcus aureus* (17,6%) e *Klebsiella pneumoniae* (9,8%). Quanto ao tratamento antimicrobiano, foram encontrados os dados de 44 dos 51 pacientes incluídos no estudo. Segundo os dados analisados, a terapia empírica foi apropriada em 43,2% (19/44) dos pacientes, não sendo necessário ajustes após o laudo do antibiograma. Para 56,8% (25/44) dos pacientes, houve a necessidade de ajustes na terapia empírica. Desse modo, concluímos que as infecções urinárias devem ser tratadas com base na sensibilidade do agente etiológico aos antibióticos, uma vez que a maioria dos tratamentos inapropriados podem levar a quadro de agravamento para bacteremias como mostrado no presente estudo. Ressaltamos ainda que a adequação da terapia antimicrobiana após o resultado do antibiograma, pode modificar o desfecho clínico do paciente que está sendo tratado.

Introdução

As infecções da corrente sanguínea (ICS) são caracterizadas pela presença de microrganismos viáveis no sangue, sendo a maioria causada por bactérias. As ICS estão entre as principais causas de morbimortalidade em pacientes hospitalares. As ICS podem ser precedidas ou concomitantes há

um foco infeccioso local como infecções do trato urinário (ITU) e outros. Testes microbiológicos, como hemocultura, incluindo testes de sensibilidade antimicrobiana são essenciais para direcionar o tratamento antimicrobiano (ALLERBERGER; KERN, 2020).

A detecção de bactérias em hemoculturas é considerada um indicador da disseminação de um processo infeccioso e tem sido reconhecida como um importante recurso diagnóstico nos episódios de infecções da corrente sanguínea. Conhecer as bactérias mais frequentes e o seu perfil de sensibilidade é essencial ao direcionamento apropriado da terapia antimicrobiana para os pacientes com infecção de corrente sanguínea, contribuindo, assim, para a redução da mortalidade (FERNANDES et al., 2011).

Materiais e métodos

Seleção de amostras

Foram analisadas as hemoculturas coletadas dos pacientes admitidos nos vários setores do Hospital Universitário Regional de Maringá (HUM), nos anos de 2013 a 2019. O exame de hemocultura foi realizado pelo Laboratório de Análises Clínicas do HUM (LAC/HUM), conforme procedimento operacional estabelecido. As amostras de sangue foram coletadas em duplicatas e em seguida incubadas no BD BACTEC™ FX, de acordo com protocolo da instituição. As identificações dos microrganismos foram realizadas pelo método automatizado do BD Phoenix™ (BD Diagnostic Systems, Sparks, MD). Hemoculturas positivas para bactérias Gram-positivas e Gram-negativas que tiveram foco inicial no trato urinário foram incluídas no presente estudo.

Coleta de dados

Os dados gerais dos pacientes, identificação das bactérias e perfil de sensibilidade dos antimicrobianos testados foram obtidos a partir da plataforma de prontuários eletrônicos (GSUS), disponibilizados pelo LAC/HUM. Os dados foram inseridos em planilhas por meio do software Microsoft Excel 2016 (Microsoft®).

O presente estudo está incluído em projeto maior de tese de doutorado, aprovado pela Comissão de Regulamentação das Atividades Acadêmicas (COREA) do HUM e pelo Comitê Permanente de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (COPEP), de acordo com a Resolução 466/12 do CNS/MS – Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos.

Resultados e Discussão

No total, foram encontradas 523 hemoculturas positivas, entre janeiro de 2013 a dezembro de 2019. Dessas hemoculturas, 51 amostras positivas tiveram foco infeccioso inicial no trato urinário, sendo elegíveis para o estudo respeitando-se os critérios estabelecidos, conforme a metodologia. Entre essas amostras, identificou-se 38/51 (74,50%) hemoculturas positivas para

