

## MORTALIDADE DE PACIENTES INTERNADOS EM CTI DE ADULTOS TRATADOS POR INFECÇÕES MICROBIANAS DIAGNOSTICADAS COM CULTURA - RESULTADOS PRELIMINARES

Aline Almeida Heck (voluntária), Wilson P. Spiandorello, Giorgia T. Ribeiro, Jacqueline de O. Álvares - Departamento de Clínica Cirúrgica/Centro de Ciências Biológicas e da Saúde/UCS - [alineheck@bol.com.br](mailto:alineheck@bol.com.br)

Pacientes internados em CTI de adultos com quadros clínicos de infecções podem ser tratados com a identificação do microrganismo por cultura ou somente pelo quadro clínico. Verificar a mortalidade das infecções tratadas com identificação do microrganismo com cultura ou clinicamente. Coorte contemporânea, observacional, comparativa entre os grupos tratados com identificação do germe por cultura e os tratados empiricamente. Foram estudados 255 pacientes, 65 (25,5%) morreram. Destes, 33 (50,8%) com cultura e 32 (49,2%) sem. Composição dos grupos: 1. Com cultura positiva: idade média: 61,1 anos (DP 18,5). 84 (61,8%) pacientes do sexo masculino, 52 (38,2%) feminino, 106 (54,1%) dos 196 pacientes que estiveram em ventilação mecânica. 2. Sem cultura: idade média 63,6 anos (DP 16,9), 69 (58%) pacientes do sexo masculino, 50 (42%) feminino, em ventilação mecânica 90 (45,9%). Não houve diferenças estatísticas significativas. No grupo 1, com culturais positivos, o tempo médio de internação na CTI foi 16,8 dias (DP 17,8), 32,4 dias de hospitalização (DP 29,2), utilizou 3,4 antibióticos em média (DP 2,8) durante 34,8 dias (DP 41,4). O grupo 2, sem culturais, permaneceu na CTI por 13,7 dias (DP 16,2), ficou 24,7 dias hospitalizado (DP 17,4), utilizou 2,6 antibióticos (DP 2,0) por 26,3 dias (DP 24,0). As diferenças foram estatisticamente significativas. Pela análise multivariável de regressão logística, as variáveis cultura, idade, sexo e ventilação mecânica não obtiveram significado estatístico. No entanto, as variáveis tempo de hospitalização, número de dias em que os pacientes permaneceram na CTI, número de antibióticos usados e o tempo de uso dos antibióticos tiveram diferença estatística significativa para um grau de significância de 0,05. Identificar os microrganismos das infecções com cultura em pacientes internados em uma CTI de adulto não está mostrando diferença estatística na mortalidade quando comparados ao tratamento de pacientes sem a identificação.

Palavras-chave: mortalidade, infecções, microbianas

Apoio: UCS