

Conclusão: A maioria dos casos é submetida a ressecções cirúrgicas antes do diagnóstico. O tratamento cirúrgico de TMI é reservado para lesões extensas, conduta adotada vista morbidade da doença. Tratando-se de uma abordagem multi-visceral, é ideal que a cirurgia seja realizada por equipe multidisciplinar.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101940>

ÁREA: INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

EP 205

A PROCALCITONIA E STEDWARDSHIP DE ANTIMICROBIANOS

Leandro Augusto Ledesma ^a,
Jose Augusto Matos Paramo ^a,
Rossini Riccioli Leao ^a,
Carlos Gustavo Boavista Constanza ^a,
Sílvia Maria Araújo ^b, Raynner Betzel Reetz ^c,
Hugo Henrique Alves Ferreira ^d,
Gerson Coutinho ^e, Mayra Lopes Scundo Dias ^f,
Julio Cesar Delgado Correal ^g,
Julia Furtado Heringer ^h, Paulo Viera Damasco ^f

^a Hospital Casa de Portugal, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^b Hospital Casa São Bernardo, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^c Hospital Casa Evangélico, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^d Hospital Casa Italiano, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^e Laboratório Coutinho & Pinheiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^f Hospital Universitário Gaffrée e Guinle (HUGG), Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^g Hospital Rede Casa Rio Laranjeiras, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^h Oftalmocasa - Rede Hospital Casa, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Introdução: A procalcitonina é um recurso importante na terapia intensiva e que deve ser utilizada para redução dos custos com antimicrobianos, principalmente em unidades de terapia intensiva. O uso indiscriminado de antimicrobianos gerou um custo de 290 mil de dólares para o Hospital no qual este projeto foi realizado, durante os primeiros cinco meses do ano de 2021. O valor do exame compensa, principalmente, através da redução no uso dos antimicrobianos. Paciente com pneumonia associada a ventilação mecânica também se beneficiam com a dosagem de procalcitonina, reduzindo o tempo de tratamento. Segunda a literatura os níveis de procalcitonina são mais elevados, principalmente em BGN MDR. Objetivo Avaliar se a dosagem de procalcitonina nos pacientes internados com uma síndrome infecciosa numa CTI de 33 leitos contribuiu para redução de custos de antimicrobianos e a letalidade durante o período de 3 meses num hospital privado da cidade do Rio de Janeiro.

Materiais e métodos: O projeto foi dividido em duas fases. Primeira fase, estudo observacional, sem plano terapêutico,

sem a dosagem da procalcitonina e sem stewardship. Segunda fase com dosagem da procalcitonina e adequação do time stewardship com um plano terapêutico estabelecido após discussão com o serviço médico. O estudo foi realizado em um CTI com 33 leitos, com taxa de ocupação média de 54 %. Na primeira fase tivemos 2495 pacientes-dia e na segunda fase 1714 pacientes-dia. Resultado e discussão Foram realizados 97 exames de procalcitonina, em 54 pacientes internados. A avaliação do uso de antimicrobianos foi realizada a partir do cálculo de Dose Definida Diária (DDD) destas medicações. Após três meses de projeto obtivemos uma redução da DDD dos antimicrobianos na seguinte proporção: ceftriaxona redução de 64,32%, Ceftazedima-avibactam 76,63%, meropenem 50,23%, polimixina B 8,83% e Linezolida redução de 49,91%. Os fatores que maior contribuíram para estas reduções foram o uso adequado de antimicrobianos (definidos em protocolo institucional - Guia de Antimicrobianos Rede Casa) e uso da procalcitonina. A letalidade por IRAS nesta unidade também foi avaliada, durante os três meses analisados observamos uma redução na letalidade por IRAS de 22% para 19% e posteriormente para 15%, respectivamente nos meses de junho, julho e agosto de 2021.

Conclusão: A Procalcitonina e Stewardship contribuíram para a redução de custos e da letalidade neste CTI.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101941>

EP 206

ANÁLISE DOS PACIENTES SUBMETIDOS AO PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Patricia Mitsue Saruhashi Shimabukuro ^a,
Carla Morales Guerra ^a,
Richarlisson Borges de Moraes ^b,
Monica Taminato ^a

^a Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, SP, Brasil

^b Universidade Federal de Uberlândia (UFU), Uberlândia, MG, Brasil

Atualmente no conceito de desospitalização e consequentemente aumento de procedimentos invasivos realizados no ambiente extra-hospitalar. Este trabalho tem o objetivo de identificar os sinais e sintomas de um evento adverso relacionado a biópsia de próstata. Trata-se de uma pesquisa coorte e retrospectiva através do registro de atendimento dos pacientes em prontuário eletrônico após a realização do exame. No período de 2016 a 2018 foram realizados 3570 exames, sendo que 491 pacientes apresentaram os critérios para a classificação da infecção relacionada ao procedimento que obedece rigorosamente os critérios estabelecidos pelo Centers Diseases Control (CDC). Os critérios de inclusão dos pacientes foram os que em até 15 dias após a realização da biópsia de próstata tiveram atendimento em pronto atendimento devido a presença de sinais e sintomas. Os exames analisados foram urocultura e hemocultura coletadas na ocasião do atendimento no pronto atendimento. Os