

Conclusão: O estudo mostrou semelhança na patogênese de amostras USA1100/ST30 e USA300/ST8. Contudo, a presença do operon ACME e do gene *fnbB*, relevantes na adesão bacteriana, e maior resistência a antimicrobianos só foram observadas em ST8, enquanto genes de exotoxinas só foram detectados em ST30. A emergência destas linhagens CA-MRSA em ambientes hospitalares pode cursar com infecções de maior morbi-mortalidade, sendo sua disseminação um importante problema de saúde pública e um desafio no controle de infecções invasivas por *S. aureus*.

Palavras-chave: *Satphylococcus aureus*, USA300/ST8/CC8, USA1100/ST30/CC30, Virulência Resistência

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2023.103424>

SURTO DE INFECÇÃO DE CORRENTE SANGUÍNEA RELACIONADO A HEPARINA POR ENTEROBACTER CLOACAE MULTIRRESISTENTE EM PACIENTES DIALÍTICOS INTERNADOS EM HOSPITAL TERCIÁRIO

Karene Ferreira Cavalcante^{g,*}, Liana Perdigão Mello^g,
Diana Karla Muniz Vasconcelos^f,
Bráulio Matias de Carvalho^f,
Virgínia Angélica Lopes Silveira^f,
Denise Brandão de Assis^d, Maura Salaroli de Oliveira^b,
Geraldine Madalosso^a,
Maria Dolores Duarte Fernandes^c,
Daniele Rocha Queiroz Lemos^h,
Sarah Mendes D'Angelo^h, Tânia Mara Silva Coelhoⁱ,
Lauro Vieira Perdigão Neto^e

^a Centro de Vigilância Epidemiológica Professor Alexandre Vranjac da Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil;

^b Controle de Infecção Hospitalar do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), São Paulo, SP, Brasil;

^c Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, Fortaleza, CE, Brasil;

^d Grupo de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), São Paulo, SP, Brasil;

^e Hospital São José de Doenças Infecciosas (HSJ), Fortaleza, CE, Brasil;

^f Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar, Fortaleza, CE, Brasil;

^g Laboratório Central de Saúde Pública do Ceará (Lacen), Fortaleza, CE, Brasil;

^h Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde, Brasil;

ⁱ Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, Fortaleza, CE, Brasil

Introdução/objetivo: Surtos de infecções relacionadas à hemodiálise podem ser comuns e associados a alta letalidade, frequentemente em decorrência de falha no tratamento da água ou nos processos assistenciais, desde a manipulação dos cateteres até a infusão de insumos utilizados no procedimento. Esse trabalho tem como objetivo relatar um surto de infecção de corrente sanguínea por *Enterobacter cloacae*

multirresistente, relacionados a heparina contaminada, utilizada durante hemodiálise.

Método: Estudo retrospectivo descritivo de uma série de casos de infecção de corrente sanguínea associada a hemodiálise em pacientes hospitalizados em hospital terciário em Sobral, Ceará.

Resultado: Em agosto de 2023, o Serviço de Controle de Infecção hospitalar (SCIH) de um hospital terciário identificou 04 resultados de hemoculturas de pacientes com *E. cloacae* Multidroga-Resistente (MDR) em curto espaço de tempo (fora do padrão habitual de isolamento). Foram revisados então todos os casos ocorridos até então, quando foram identificados 33 pacientes em hemodiálise no leito, realizada por serviço terceirizado, e com resultado semelhante em hemocultura, em 2 meses. Alguns pacientes tinham hemoculturas positivas mesmo após dias de tratamento. Os desfechos foram alta (n=17/33; 56%) ou óbito (n=14/33; 44%). Dentre as fragilidades encontradas pelo Serviço de Controle de Infecção do hospital, juntamente com a equipe técnica da Vigilância Sanitária Estadual, estavam o manuseio, acondicionamento e administração de heparina. A análise microbiológica de frascos de heparina (n=4) de diferentes lotes, preparadas por manipulação pela empresa terceirizada, também evidenciou *E. cloacae* MDR. Cepas isoladas de sangue (n=19) e da heparina (n=2) foram submetidas a Eletroforese em Gel de campo Pulsado (PGFE), e todas se mostraram com mesmo padrão clonal. Todos os isolados eram portadores do gene *blaKPC*. Foram intensificadas medidas de prevenção pelo hospital e pelos órgãos reguladores e providenciada a substituição da troca do fornecedor de heparina, com resolução do surto.

Conclusão: Surtos relacionados à hemodiálise podem ser de elevada letalidade, especialmente se causados por microrganismos multirresistentes. Heparina multidosada aumenta o risco de surtos por fonte comum em hemodiálise. Nesse relato, o preparo, o fracionamento e o uso inadequados de heparina geraram uma fonte comum para um surto de infecção de corrente sanguínea por *E. cloacae* de difícil tratamento, com frequente desfecho letal.

Palavras-chave: Surto heparina manipulada pacientes dialíticos, *Enterobacter cloacae* multirresistente infecção de corrente sanguínea

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2023.103425>

O CENÁRIO DAS INFECÇÕES RELACIONADAS À CATETERES VENOSOS CENTRAIS PARA HEMODIÁLISE ADULTO EM UM SERVIÇO DE ATENDIMENTO À PACIENTES RENAIAS CRÔNICOS AGUDIZADOS, EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Luciana de Oliveira Matias*, Thaysa Sobral Antonelli,
Daniela Vieira da Silva Escudeiro,
Dayana de Souza Fram, Diogo Boldim Ferreira,
Érika Bevilaqua Rangel,
Eduardo Alexandrino Servolo de Medeiros

Hospital São Paulo, Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, SP, Brasil