

III FÓRUM DE DISCUSSÃO SOBRE BACTÉRIAS
MULTIRRESISTENTES
“Da bancada à beira do leito”

***“Laboratório confiável e ágil para
prevenção de MDR”***

Elizabeth de Andrade Marques
Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto

1) Procedimentos
padronizados e
atualizados

2) Insumos

Agilidade e confiabilidade

3) Controle de
Qualidade

5) Recursos
humanos

4) Informatização



Agilidade e Confiabilidade

Hospital Universitário Pedro Ernesto

Laboratório x CCIH

CRITÉRIOS DE REJEIÇÃO BEM ESTABELECIDOS

Cultura de secreções respiratórias:

Avaliação prévia da qualidade do espécime

- Cultura de ponta de cateter por rolamento
- Cultura de “swabs” de feridas superficiais



Agilidade e Confiabilidade

Hospital Universitário Pedro Ernesto

Metodologias:

Automatizada: Sangue

Convencional: Outros

FALTA DE INSUMOS ???



Agilidade e confiabilidade

- **Controle de Qualidade**

- Controle de Qualidade Interno
- Programas de Controle de Qualidade Externo

Cepas de referência ATCC

Documentos atualizados (NCCLS/CLSI)

ANALISE CRÍTICA



Capacitação de recursos humanos: programa de educação continuada

- **Conhecimento dos fenótipos de resistência**

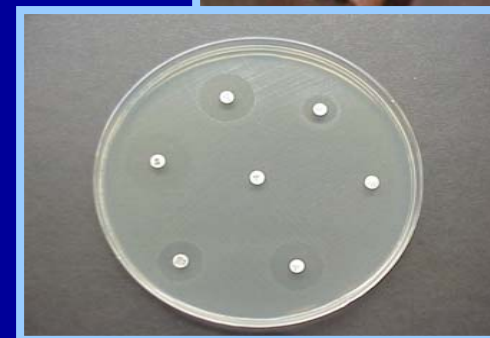
ESBLs

VISA

MRSA

***Enterococcus* HLR**

VRE



- **Conhecimento da metodologia mais apropriada para a detecção de cada fenótipo**



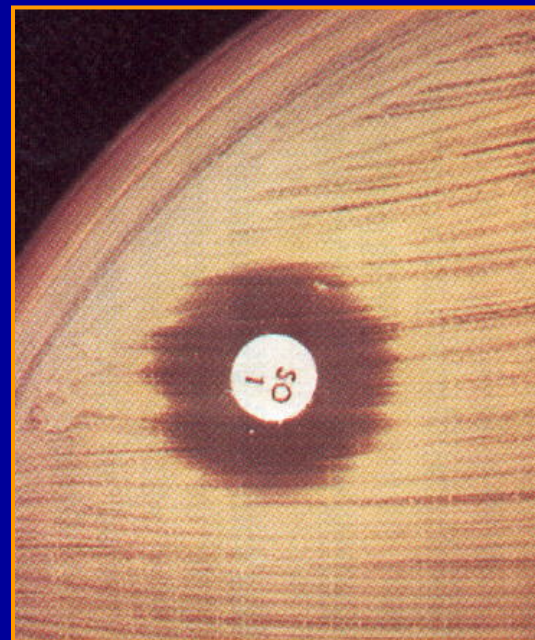
MRSA - Detectável no antibiograma

Oxacilina/Cefoxitina

Problemas!!

Heteroresistência

**Detecção do gene
mecA/PBP2a (latex) ????**



Detecção de VISA (GISA)

- Painéis de sistemas automatizados:

De leitura rápida: inferior a 24 h

Pontos de corte inadequados: $\geq 8\text{ug/mL}$

- Disco-difusão

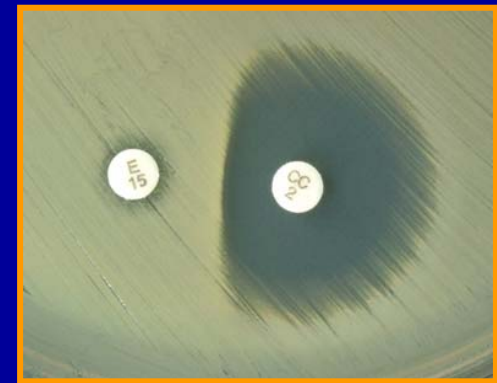
1) *Determinar a CIM
(E-test /microdiluição)*



Staphylococcus aureus **resistente ao grupo MLS**

Teste “D”

- ◆ **Diferenciar resistência induzida de resistência constitutiva**
 - **Constitutiva: R a eritromicina e R a clindamicina**
 - ◆ - **Induzida: R a eritro e falsa susceptibilidade a clinda**
- ◆ **NÃO DETECTADO NO ANTIBIOGRAMA DE ROTINA**
(teste de aproximação dos discos)
- ◆ **Testar??**



Detecção de VRE no laboratório

E quando eu suspeitar de VRE?

Informação imediata a CCIH !!!!

1) Confirmar a identificação do gênero e da espécie

2) Confirmar resistência a vancomicina

Preferencialmente por técnica alternativa: E-test

INSUMOS????

3) Encaminhamento a Laboratórios de Referência

Quais??? Confiáveis e ágeis???

**FORNECIMENTO DE DADOS MICROBIOLÓGICOS
EXPERIÊNCIA NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**



Fornecimento de dados microbiológicos

Experiência do Hospital Universitário Pedro Ernesto

1. VIGILÂNCIA DE FENÓTIPOS DE RESISTÊNCIA

- Periodicidade: Semanal
- Espécimes: Sangue, secreções e urina

Staphylococcus aureus - Oxacilina

Enterococcus spp - Ampicilina e Gentamicina

Escherichia coli e *Klebsiella pneumoniae* - ESBLs

Pseudomonas aeruginosa - Ceftazidima e Amicacina

Acinetobacter spp - Ampicilina / Sulbactam



2. AVALIAÇÃO DAS TAXAS DE RESISTÊNCIA NAS UNIDADES HOSPITALARES (CRÍTICAS E NÃO CRÍTICAS)

- Periodicidade: Anual
- Espécimes: Sangue e secreções

CTI Geral

CTI cardíaco

UTI neonatal

Hematologia

Nefrologia

Ortopedia

Cirurgia Geral

A partir de 2005: fornecimento de 1 cópia de todos os laudos

Contato telefônico



3. INVESTIGAÇÃO DE SURTOS

CCIH



Laboratório de Bacteriologia



LABORATÓRIOS ESPECIALIZADOS

Disciplina de Microbiologia / FCM

LABORATÓRIOS DE REFERÊNCIA - ???

Protocolo de investigação

Requisição específica

Levantamento de dados dos casos suspeitos

Amostras bacterianas



Elizabeth de Andrade Marques

Disciplina de Microbiologia e Imunologia

Universidade do Estado do Rio de Janeiro

**Coordenadora técnico-científica do Laboratório de Bacteriologia do
Hospital Universitário Pedro Ernesto - UERJ**

E-mail: marbe@uerj.br

www.microbiologia.uerj.br

