

ICRI/CABSI em medicina veterinária

ICRI (Intravascular Catheter-Related Infections) e CABSI (Catheter Assosiated Blood Stream Infections) são infecções e sepsis causadas por cateteres intravasculares.

Trata-se de uma forma de infecções adquiridas na clínica/prática veterinária ou infecções nosocomiais.

Prevalência



- 46 % dos CVP (Catetres venosos periféricos) e 39 % dos (cateteres venosos centrais) apesentam complicações.^(1,2)
- 15 a 39,6 % de todos os cateteres estão bacteriológicamente colonizados.⁽³⁻⁵⁾
- 6,7 a 12 % das infecções locais estão relacionadas com cateter.^(1, 5, 7)
- 5,2 % dos cateteres colonizados conduzem a sepsis.⁽⁸⁾

Custos e consequências



- A mortalidade devida a CABSI varia entre 4 e 20%.
- Maior tempo de hospitalização.⁽⁶⁾
- Aumento dos custos dos cuidados de saúde.⁽⁶⁾

Fatores



- A colonização bacteriana é um fator significativo, com 46% dos agentes patogénicos multirresistentes identificáveis.⁽¹⁾
- A causa mais frequente é descontinuidade da assepsia durante a colocação do cateter e manuseamento do cateter.
- Remoção frequente.⁽⁹⁾

Abordagens e soluções



- 71% das infecções por CVC são evitáveis.⁽¹⁰⁾
- Melhorar a higiene das mãos reduz a taxa de ICRI em 41%.⁽¹¹⁾
- 48% menos IN devido à otimização e vigilância dos processos.⁽¹²⁾

(A solução)

Está nas suas mãos



Muitos anos de experiência em consultoria de processos e desenvolvimento de produtos ajudam-nos a encontrar soluções e apoio especialmente para a medicina veterinária.

Informação alargada sobre o tema da prevenção de infecções em medicina veterinária pode ser encontrada em:

www.bbraun-vetcare.pt/infecções

Fontes

- (1) Intravenous Catheters in Dogs and Cats: A Risk Factor Analysis. *Vet Sci* 2022; 9(3).
- (2) Adamantos S, Brodbelt D, Moores AL. Prospective evaluation of complications associated with jugular venous catheter use in a veterinary hospital. *J Small Anim Pract* 2010; 51(5):254–7.
- (3) Seguela J, Pages J-P. Bacterial and fungal colonisation of peripheral intravenous catheters in dogs and cats. *J Small Anim Pract* 2011; 52(10):531–5.
- (4) Jones ID, Case AM, Stevens KB, Boag A, Rycroft AN. Factors contributing to the contamination of peripheral intravenous catheters in dogs and cats. *Vet Rec* 2009; 164(20):616–8.
- (5) Guzmán Ramos PJ, Fernández Pérez C, Ayllón Santiago T, Baquero Artigao MR, Ortiz-Diez G. Incidence of and associated factors for bacterial colonization of intravenous catheters removed from dogs in response to clinical complications. *J Vet Intern Med* 2018; 32(3):1084–91.
- (6) Rupple-Czerniak A, Aceto HW, Bender JB, Paradis MR, Shaw SP, van Metre DC et al. Using syndromic surveillance to estimate baseline rates for healthcare-associated infections in critical care units of small animal referral hospitals. *J Vet Intern Med* 2013; 27(6):1392–9.
- (7) Rupple-Czerniak AA, Aceto HW, Bender JB, Paradis MR, Shaw SP, van Metre DC et al. Syndromic surveillance for evaluating the occurrence of healthcare-associated infections in equine hospitals. *Equine Vet J* 2014; 46(4):435–40.
- (8) Saint, S., Veenstra, D., & Lipsky, B. (2000). The Clinical and Economic Consequences of Nosocomial Central Venous Catheter-Related Infection: Are Antimicrobial Catheters Useful? *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 21(6), 375–380.
- (9) Scheithauer S und Widmer S, Infektion und Sepsis durch intravaskuläre Katheter; Praktische Krankenhaushygiene und Umweltschutz; 4. Au age 2018.
- (10) Maas A, Flament P, Pardou A, Deplano A, Dramaix M, Struelens MJ. Central venous catheter-related bacteraemia in critically ill neonates: risk factors and impact of a prevention programme. *J Hosp Infect*. 1998 Nov;40(3):211–24.
- (11) Pittet D, Hugonnet S, Harbarth S, Mourouga P, Sauvan V, Touveneau S et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. *Infection Control Programme. Lancet* 2000; 356(9238):1307–12.
- (12) Greco D, Moro ML, Tozzi AE, De Giacomi GV. Effectiveness of an intervention program in reducing postoperative infections. Italian PRINOS Study Group. *Am J Med*. 1991 Sep 16;91(3B):164S–169S.