



# COLETA E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS DE CULTURAS

## Perspectiva Assistencial da Enfermagem

*Renata Fagnani*

*Enfermeira CCIH/SEH Hospital de Clínicas Unicamp*

*Doutora e Mestre em Ciências da Saúde pela Faculdade de Ciências Médicas Unicamp*

*Especialização em Estomaterapia pela Escola de Extensão Unicamp*

Contato e-mail: [rfagnani@unicamp.br](mailto:rfagnani@unicamp.br)

[www.webbertraining.com](http://www.webbertraining.com)

24 de julho de 2024

# Lista de abreviaturas



ATB = antibiótico

ATMB = antimicrobiano

CCIH = Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

IRAS = Infecção relacionada à assistência saúde

MDR = multidroga resistente

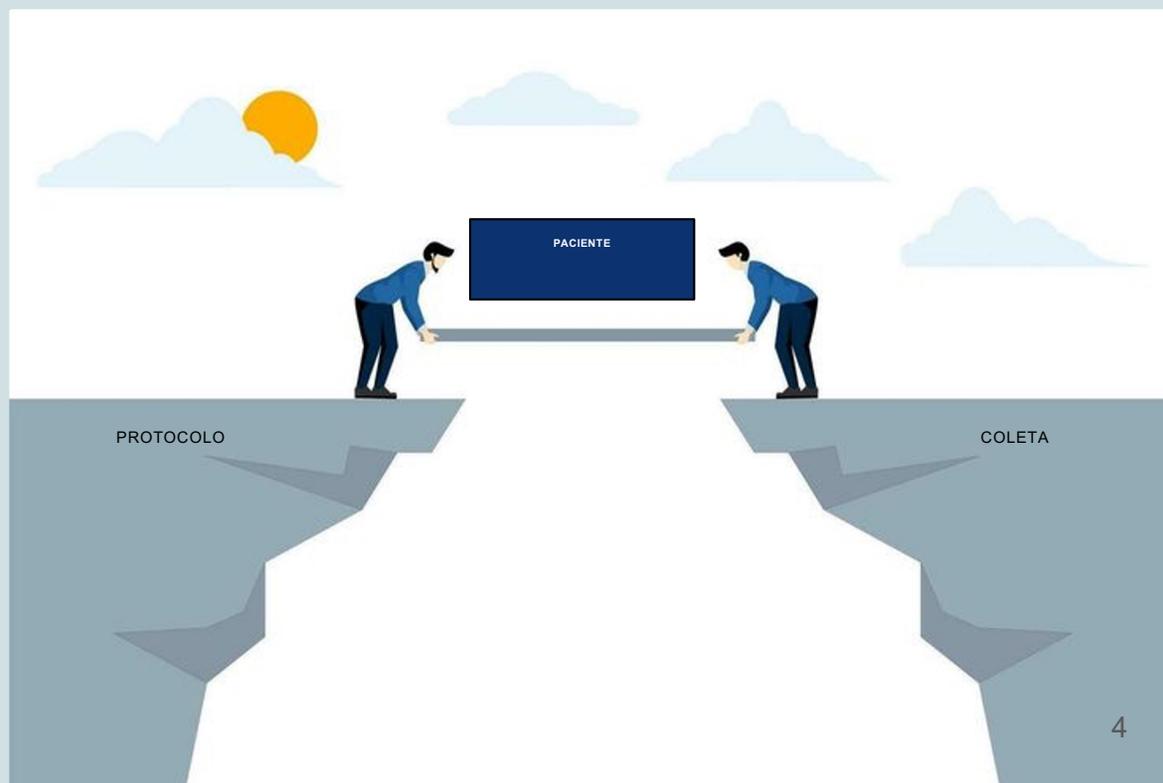
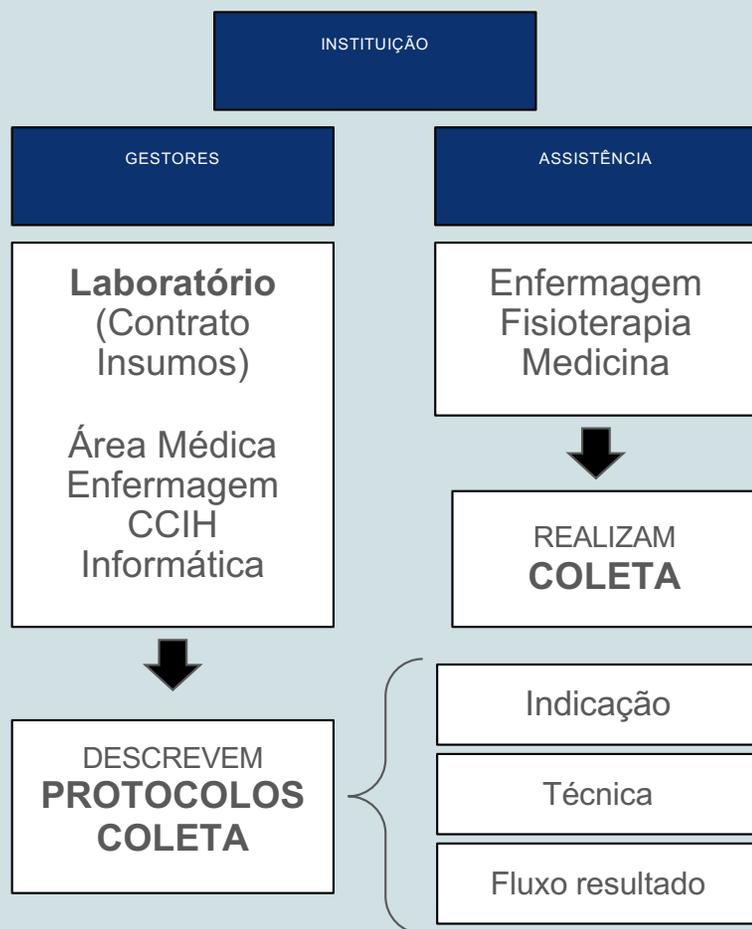
P CONTATO = Precaução de Contato

Webber  
Training®



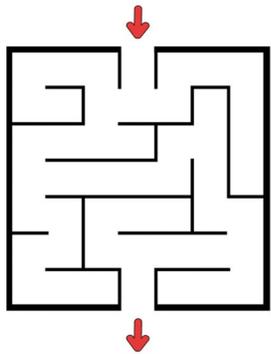
**INFORMO  
NÃO TER CONFLITO DE  
INTERESSE**

# Coleta de Exames Microbiológicos



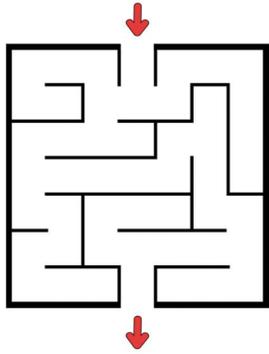
# Coleta de Exames Microbiológicos

1o passo  
Insumos



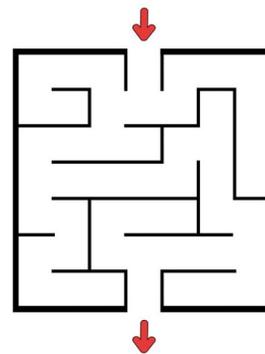
Garantir  
Abastecimento

2o passo  
Descrever POP



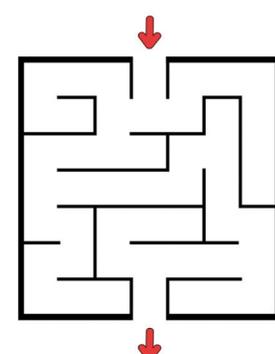
Atualizado  
Divulgado

3o passo  
Capacitar Equipe



Terceirizados? Equipe?  
Assistencial? *Turnover*

4o passo  
Monitorar Processo



Mudança *mindset*  
Métodos diversos

## Coleta microbiológica

Protocolos de individualizados de acordo com os Recursos Materiais e Humanos de cada instituição



# Coleta Microbiológica

Clínico

Epidemiológico

**Objetivo**



Rastreo de Infecção

Rastreo de Colonização

# Interpretação Resultado de Culturas



Semana da Enfermagem  
Tema 2024

*"Romper bolhas para existir e o  
coexistir da Enfermagem"*



# Interpretação Resultado de Culturas



1o Passo:  
Saber o resultado!!

- Proatividade
- Interação
- Cuidado integral
- Equipe multiprofissional



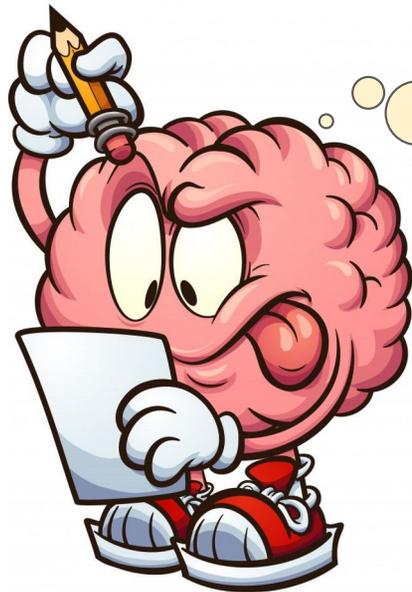
# Interpretação Resultado de Culturas



2o Passo:  
Entender o resultado

## Resultado

- Negativo
- Contaminante
- Positivo



**NEGATIVO:**  
Coleta adequada?  
Frequência?...Hummm  
ou tudo ok?

**CONTAMINADA:**  
Coleta adequada?  
Frequência?...Hummm  
Atraso terapia...

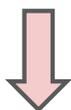
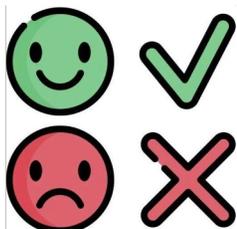
**POSITIVO:**  
Qual Microrganismo?  
Foco Infecção?  
Comunitário?  
Assistencial?  
Translocação?  
Medidas Epidemiológicas?

# Interpretação Resultado de Culturas



3o Passo:  
Informação = Ação !!

Negativo e  
Contaminante



ATRASO TERAPÊUTICO - DESFECHO



**REVISÃO DE PROTOCOLO  
e TÉCNICA DE COLETA**  
Reescrever?  
Recapacitar Equipe?

# Interpretação Resultado de Culturas



3o Passo:  
Informação = Ação !!

## Positivo

E se não for  
microrganismo  
epidemiologicamente  
significante?

Analisar!

### EXEMPLOS:

#### MO ambiental/ comensais em Imunossuprimidos:

- *Microsporidium* sp.(fezes)
- *Campylobacter* sp.(fezes)
- *Achromobacter* sp.(sangue)
- Fusarioses? Apergiloses?

#### IRAS

- Dispositivos?
- *Bundles* de prevenção?

#### Contaminantes - surtos e pseudo surtos

- *Paenibacillus* sp.
- *Serratia marcescens*
- *Burkholderia cepacia*



# Interpretação Resultado de Culturas



**Positivo  
Epidemiologicamente  
importante**

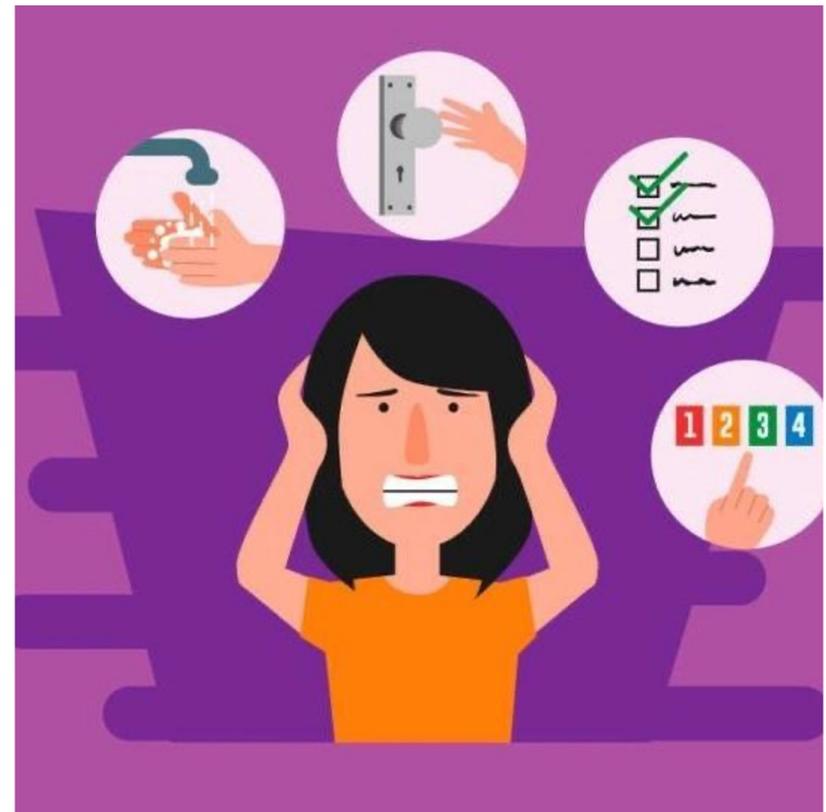
Precauções especiais?

- Contato
- Gotículas ou
- Aerossóis

MDR

Equipes ou pacientes  
expostos?

3o Passo:  
Informação = Ação !!



# Resultado de Culturas Bactérias Multirresistentes



*Informação = Ação = Proatividade*



Saber o que está acontecendo com o paciente: PLANO ASSISTENCIAL

- Pq colheu cultura: clínica - epidemiológica(vigilância)?
- Tempo de internação? Hospitalar? Comunitária?
- Casos novos MDR frequente? Esporádico?
- Prescritor de ATMB: Escalonamento/ alteração classe ATB
  - Enfermagem administra



*Mudança de leito  
Mais exames  
Auditorias ...  
P Contato  
lá vem a CCIH*

# Interpretação Resultado de Culturas

## Meta CCIH - Administração - Assistência

- ↓ Antimicrobianos de amplo espectro
  - ↓ Casos novos (colonização/infecção MDR)
  - ↓ IRAS
- Adesão + aos 5 Momentos Higiene das Mãos

.... Acaso ... mais de uma medida...

## Negativo



# Literatura



**NIH** National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information Log in

**PubMed**® "pseudo outbreak" Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#) [User Guide](#)

Save Email Send to Sort by: Best match Display options

MY NCBI FILTERS 39 results Page 1 of 4

RESULTS BY YEAR Filters applied: in the last 5 years. [Clear all](#)

**Pseudo-outbreak** of adenovirus in bronchoscopy suite.

1 Seidelman JL, Akinboyo IC, Taylor B, Henshaw NG, Abdelgadir A, Gray GC, Smith BA, Lewis SS.  
Cite Infect Control Hosp Epidemiol. 2021 Aug;42(8):1016-1017. doi: 10.1017/ice.2021.129. Epub 2021 Apr 8.  
PMID: 33827727 [Free PMC article](#). No abstract available.

Share

2019-2024

› [Infect Control Hosp Epidemiol. 2023 Oct;44\(10\):1686-1689. doi: 10.1017/ice.2023.46.](#)  
Epub 2023 Mar 29.

## Large hospital-wide outbreak of *Paenibacillus* spp pseudobacteremia associated with contaminated nonsterile gloves

Guilherme Geraldo Lovato Sorio <sup>1</sup>, Beatriz Arns <sup>1</sup>, Cristiane Tejada da Silva Kawski <sup>1</sup>,  
Patricia Machado Gleit <sup>1</sup>, Gabriela Pereira Flores <sup>1</sup>, Erik Menezes Martins <sup>1</sup>, Muriel Gorges <sup>1</sup>,  
Renata Dortzbacher Feil Klafke <sup>1</sup>, Marcelle Duarte Alves <sup>2</sup>, Cibele Massotti Magagnin <sup>2</sup>,  
Jorge Luiz Mello Sampaio <sup>2 3</sup>, Alexandre Prehn Zavascki <sup>1 4</sup>

Affiliations [+](#) expand

PMID: 36987857 DOI: [10.1017/ice.2023.46](#)

### Abstract

We report a large, hospital-wide outbreak of pseudobacteremia by *Paenibacillus* spp. In total, 139 patients presented at least 1 positive blood culture during a 13-month period. Microbiological experiments indicated that contaminated nonsterile gloves were associated with the pseudobacteremia episodes. The outbreak was resolved by discontinuing the use of the involved brand.

Review > J Clin Microbiol. 2022 Mar 16;60(3):e0100521. doi: 10.1128/JCM.01005-21.

Epub 2021 Jul 14.

# Blood Culture Utilization in the Hospital Setting: a Call for Diagnostic Stewardship

Valeria Fabre <sup>1 2</sup>, Karen C Carroll <sup>3</sup>, Sara E Cosgrove <sup>1 2</sup>

Affiliations – collapse

## Affiliations

- 1 Department of Medicine, Division of Infectious Diseases, Johns Hopkins University School of Medicinegrid.471401.7, Baltimore, Maryland, USA.
- 2 Department of Antimicrobial Stewardship, The Johns Hopkins Hospitalgrid.411935.b, Baltimore, Maryland, USA.
- 3 Department of Pathology, Division of Medical Microbiology, Johns Hopkins University School of Medicinegrid.471401.7, Baltimore, Maryland, USA.

PMID: 34260274 PMCID: PMC8925908 DOI: 10.1128/JCM.01005-21

FULL TEXT LINKS



ACTIONS



SHARE



PAGE NAVIGATION

< Title & authors

Review > J Clin Microbiol. 2022 Mar 16;60(3):e0100521. doi: 10.1128/JCM.01005-21.  
Epub 2021 Jul 14.

## Blood Culture Utilization in the Hospital Setting: a Call for Diagnostic Stewardship

Valeria Fabre <sup>1 2</sup>, Karen C Carroll <sup>3</sup>, Sara E Cosgrove <sup>1 2</sup>

Hemoculturas coletadas:

- 90% negativas
- 2% detectaram microrganismos
- 30 a 50% recuperam contaminantes
  - “Digno de nota” que faltam dados referentes taxas de contaminação
- 30% das hemoculturas de um laboratório são de 24h após a 1a coleta, e apenas 2% destas apresentaram um novo patógeno

DESAFIO: reduzir hemoculturas desnecessárias

# Obrigada!



[rfagnani@unicamp.br](mailto:rfagnani@unicamp.br)