

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A vigilância de infecções em serviços de saúde pode ser realizada por métodos ativos e passivos, utilizando-se diversas estratégias, as quais podem estar relacionadas ao tempo de ocorrência, ao custo e aos fatores de risco. Em relação às estratégias para detecção de infecções em serviços de saúde, julgue os itens seguintes.

- 51 Estudos de incidência de infecções em serviços de saúde, apesar de apresentarem alto custo, são importantes na identificação precoce de surtos e na identificação de fatores de risco.
- 52 O método de vigilância passivo apresenta baixa sensibilidade e especificidade, pois permite que qualquer membro da equipe de assistência relate a ocorrência de infecção, propiciando maior risco de falhas na identificação destas e nos critérios para diagnóstico.
- 53 O método de vigilância ativo apresenta alta sensibilidade e especificidade, mas permite que o profissional utilize apenas uma fonte de informações para a detecção dos casos.

Doença transmissível refere-se a qualquer doença causada por um agente infeccioso específico, ou seus produtos tóxicos, que se manifesta pela transmissão deste agente ou de seus produtos, de uma pessoa ou animal infectados, ou de um reservatório, a um hospedeiro suscetível, direta ou indiretamente, por meio de um hospedeiro intermediário, de natureza vegetal ou animal, de um vetor ou do meio ambiente inanimado.

Organização Pan-Americana de Saúde (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os itens que se seguem.

- 54 O período de incubação das doenças transmissíveis é extremamente variável, podendo ser de algumas horas em algumas patologias mais agudas, como a cólera, ou até variar em meses ou anos, em outras doenças mais crônicas, como hanseníase, AIDS e hepatite C.
- 55 As doenças infecciosas apresentam como característica a associação à pobreza e ao subdesenvolvimento econômico social.
- 56 Constitui característica de doenças transmissíveis a possibilidade de o organismo parasitante migrar do parasitado para o sadio, devendo haver, obrigatoriamente, uma fase intermediária de desenvolvimento no ambiente.

No que se refere às infecções em serviços de saúde relacionadas à utilização de dispositivos intravasculares, julgue os itens de 57 a 61.

- 57 Em pacientes com menos de um ano de vida, alguns sinais e sintomas devem ser considerados como suspeita de infecção relacionada a dispositivos intravasculares, como febre, hipotermia, apneia ou desidratação.
- 58 A cateterização vascular consiste em porta de entrada comum para septicemias hospitalares, independentemente do tempo de inserção dos dispositivos no paciente.
- 59 A inserção de cateter venoso periférico em membros inferiores de adultos constitui fator associado a maior risco de infecção local.

- 60 Por se relacionarem a maior risco de infecção do que os cateteres venosos, os cateteres arteriais periféricos devem sempre ser inseridos por dissecação.
- 61 Entre os dispositivos de longa permanência, os dispositivos intravasculares totalmente implantáveis são os que apresentam menor risco de infecção.

Considerando que infecções do trato urinário em serviços de assistência à saúde constituem grande preocupação, por estarem em sua grande maioria relacionadas à sondagem vesical, julgue os subseqüentes.

- 62 Apesar de as infecções do trato urinário relacionadas à sondagem vesical de demora se constituírem geralmente com incidência elevada, não é estabelecida nenhuma relação destas com o aumento de custos hospitalares de internação.
- 63 A sondagem vesical intermitente é considerada procedimento que visa a redução de infecções do trato urinário e, conseqüentemente, a melhoria da qualidade dos serviços de saúde.
- 64 Para o tratamento das infecções urinárias deve-se considerar o perfil de resistência dos serviços, para que se possam atingir índices satisfatórios de cura.
- 65 Constituem complicações decorrentes das infecções do trato urinário em serviços de saúde abscessos renais, infecções da glândula periuretral e hematomas renais.
- 66 Em pacientes submetidos a sondagem vesical de demora, a ocorrência de bacteriúria aumenta em até 10% a cada dia.

Tendo em vista que infecções do sítio cirúrgico são relatadas desde 1500 a.C. e que, na evolução dos tempos, foram introduzidos na prática cirúrgica os princípios de antisepsia, assepsia e profilaxia antimicrobiana, julgue os próximos itens, referentes às infecções de sítios cirúrgicos.

- 67 Cirurgias que envolvam a colocação de prótese podem apresentar infecção em até um ano após o procedimento, e o processo infeccioso pode ser originado por via hematogênica, embora esta seja uma via menos frequente.
- 68 Características próprias de cada paciente, como desnutrição, tabagismo, gravidade do estado clínico e idade constituem fatores comprovadamente de maior risco para a ocorrência de infecções em sítio cirúrgico.
- 69 Constituem fatores de menor risco de infecção em sítio operatório algumas questões pré-operatórias, como antisepsia pré-operatória da pele do paciente, antisepsia pré-operatória de mãos e antebraços dos membros da equipe cirúrgica e profilaxia antimicrobiana.
- 70 A contaminação microbiana do sítio cirúrgico geralmente se dá durante a própria cirurgia, e os microrganismos contaminantes de infecções de sítio cirúrgico são provenientes das mãos de membros da equipe cirúrgica.
- 71 Em infecções de sítio cirúrgico pós-cirurgias abdominais e geniturinárias, as enterobactérias são os microrganismos mais frequentemente envolvidos.

Pneumonia nosocomial associada a ventilação mecânica é aquela que ocorre em pessoas que necessitam de suporte ventilatório continuamente, através de traqueostomia ou intubação endotraqueal por, pelo menos, 48 horas antes do surgimento da infecção.

Center Disease Control and Prevention, 2003.

Com referência ao tema do fragmento de texto acima, julgue os itens seguintes.

- 72 Nos últimos anos, observa-se aumento da incidência de pneumonias nosocomiais em unidades de tratamento intensivo de todo o mundo, causadas por microrganismos multirresistentes.
- 73 Constituem medidas importantes na prevenção de pneumonias nosocomiais a orientação e o treinamento de todos os profissionais envolvidos nos procedimentos de aspiração de secreções de pacientes submetidos a ventilação mecânica, incluindo médicos, enfermeiros e fisioterapeutas.
- 74 A incidência de pneumonia nosocomial tende a ser menor em pacientes idosos submetidos a cirurgia abdominal ou torácica ou naqueles submetidos a terapia intensiva.
- 75 Não existe correlação estabelecida entre a incidência de pneumonia hospitalar e o aumento dos custos e do tempo de internação hospitalar.
- 76 Em pacientes imunocompetentes, as pneumonias nosocomiais raramente são causadas por bactérias.
- 77 A contaminação na patogênese das pneumonias hospitalares pode ser de fonte endógena (colonização nasal, sinusite) ou exógena (profissionais da área da saúde, circuitos contaminados), mas a aspiração do conteúdo gástrico e da orofaringe constitui a principal causa desse tipo de pneumonias.

Considerando que serviços de nutrição e dietética em instituições de saúde devem sempre estar muito atentos à ocorrência de doenças causadas por intoxicações ou infecções alimentares, julgue os itens subsequentes, referentes às intoxicações e infecções nosocomiais do trato gastrointestinal.

- 78 Os microrganismos causadores de infecções intestinais não são capazes de invadir a circulação sanguínea após a colonização do intestino e, portanto, não são potencialmente capazes de desenvolver quadros de infecção generalizada.
- 79 A intoxicação alimentar caracteriza-se pela ação de toxinas produzidas por microrganismos presentes nos alimentos contaminados e clinicamente apresenta-se com período de incubação curto, com predomínio de vômitos e náuseas e raramente episódios de diarreia.
- 80 *Escherichia coli* patogênica, *Clostridium perfringens* e *Vibrio cholerae* são exemplos de microrganismos que produzem toxinas quando se reproduzem no intestino ou quando se esporulam.
- 81 Infecções alimentares são aquelas causadas por microrganismos que se reproduzem no intestino, com ou sem agressão do epitélio ou produção de toxinas.

Julgue os itens que se seguem, relacionados à possibilidade de risco de transmissão de infecção hospitalar por microrganismos específicos.

- 82 Infecções causadas por micobactérias ocorrem com menor frequência após procedimentos videolaparoscópicos e que envolvam cânulas de aspiração.
- 83 Procedimentos cirúrgicos constituem fonte de contaminação pelo vírus HCV, se realizados com equipamentos não esterilizados.
- 84 *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* sp e *Cândida* sp são microrganismos colonizadores da mucosa cutânea.

Em 1976, nos Estados Unidos da América, durante e após a convenção dos legionários norte-americanos, realizada em um hotel na Filadélfia, foi identificada uma epidemia caracterizada por febre, tosse e pneumonia, causada por um bacilo gram-negativo, *Legionella pneumophila*, cuja doença causada veio a ser denominada legionelose ou doença dos legionários.

Focaccia, 2009 (com adaptações).

Com relação à doença a que se refere o fragmento de texto acima, julgue os itens seguintes.

- 85 Como medidas de controle para profilaxia da legionelose recomenda-se avaliação periódica de reservatórios de água e sistemas de distribuição hídrica.
- 86 Condicionadores de ar não constituem reservatório da bactéria *Legionella* sp.
- 87 A legionelose consiste em doença de transmissão aérea e seus bacilos podem sobreviver em água de torneira por mais de um ano.
- 88 A febre de Pontiac consiste em um tipo de manifestação clínica mais grave da legionelose, com período de incubação mais longo e desenvolvimento de pneumonia e choque, além de comprometimento hepático e renal.
- 89 O tratamento de pneumonias provocadas por *Legionella* sp pode ser feito com macrolídeos ou quinolonas.

Tendo em vista que unidades de terapia intensiva (UTIs) constituem, na atualidade, serviços de grande risco para pacientes no que se refere às infecções hospitalares, julgue os itens seguintes, acerca de infecções nosocomiais em UTIs.

- 90 O uso abusivo e inapropriado de antimicrobianos em UTIs tem sido muito raro, refletindo a apropriação do conhecimento sobre esses fármacos pelos intensivistas na atualidade.
- 91 Procedimentos invasivos utilizados em UTI para aprimoramento da monitorização e do tratamento dos pacientes constituem, na maioria das vezes, fonte de colonização e posterior infecção dos pacientes.

Com referência às infecções nosocomiais em portadores de neoplasias ou em receptores de órgãos sólidos, julgue os itens subsequentes.

- 92 A utilização de alguns fármacos específicos, como azatioprina, metotrexato, ciclofosfamida e actinomicina D está relacionada a infecções por citomegalovírus.
- 93 Constitui fator predisponente à aquisição de infecções, associado ao quadro clínico, em portadores de doenças neoplásicas, a deficiência na imunidade humoral, sendo que a imunidade celular não se altera nos casos de neoplasia.
- 94 Receptores de órgãos sólidos apresentam supressão da imunidade celular, induzida pelo uso de corticoides.

Julgue os itens subsecutivos, referentes às infecções nosocomiais em pacientes submetidos a procedimentos anestésicos diagnósticos e terapêuticos.

- 95 Constituem equipamentos de prevenção de infecções nosocomiais recomendados na paramentação da equipe anestésica o gorro, cobrindo totalmente os cabelos, e a máscara, cobrindo totalmente as narinas e a boca.
- 96 Circuitos de ventilação devem ser trocados ao final de cada dia, lavados e submetidos a esterilização, objetivando a prevenção de infecções nosocomiais, principalmente de foco pulmonar.
- 97 Constituem fontes de contaminação durante procedimentos anestésicos, além dos próprios dispositivos anestésicos, o campo cirúrgico, a equipe anestésica e a falta do uso de *propés*.

Julgue os itens a seguir, referentes às infecções nosocomiais em pacientes submetidos a diálise.

- 98 Em infecções relacionadas à diálise peritoneal, os anaeróbios são os agentes etiológicos mais frequentes, representando cerca de 85% dos casos.
- 99 Para que a água utilizada nos serviços de diálise seja própria para uso nesse tipo de procedimento é necessário tratamento especial desta, sendo o sistema de osmose reversa o que atualmente prevê melhor relação custo-benefício.
- 100 A água utilizada para diálise deve ser obrigatoriamente estéril, obedecendo aos princípios de controle de infecção em procedimentos invasivos.
- 101 A peritonite em pacientes submetidos a diálise peritoneal consiste em complicação pouco frequente.

Infecções decorrentes de procedimentos endoscópicos em serviços de saúde são de difícil identificação, porém medidas de prevenção nesses procedimentos devem ser rigorosamente observadas. Julgue os próximos itens, acerca de infecções em procedimentos endoscópicos.

- 102 Para a prevenção de infecções em procedimentos endoscópios habituais é recomendada a profilaxia antimicrobiana, conduta esta que representa a diminuição da transmissão a índices nulos.
- 103 Nos endoscópios de difícil limpeza, não há como se proceder à remoção total de resíduos; por essa razão, recomenda-se que esse tipo de equipamento seja submetido a reprocessamento com plasma iônico ou peróxido de hidrogênio vaporizado, a fim de se garantir a sua reutilização.
- 104 O enxágue de equipamentos endoscópicos submetidos a desinfecção química líquida deve ser realizado com água corrente, tratada, sem necessidade de sua filtração ou esterilização.
- 105 Endoscópios rígidos apresentam maior complexidade para limpeza e desinfecção em relação aos endoscópios flexíveis.
- 106 Procedimentos endoscópicos que envolvam biópsias e exames do trato biliar apresentam maior risco de transmissão de infecções.

Julgue os itens consequentes, relativos às recomendações para a prevenção de infecções em construções e reformas em serviços de saúde.

- 107 Durante pequenas demolições e reformas não é necessário o isolamento da obra, uma vez que não se observa qualquer risco para disseminação de infecções nesta situação, seja por poeira, seja por sujidade.
- 108 A avaliação de risco constitui uma das etapas a serem desenvolvidas por membros da equipe de construção e profissionais de saúde que atuam no controle de infecções, a fim de promover a integração destes atores e, em consequência, desenvolver medidas de prevenção da transmissão de infecções durante a execução das obras.
- 109 Os projetos de construção ou reforma em serviços de saúde deverão contemplar os principais componentes de controle de infecção, como leitos de isolamento, sistema de condicionamento e ventilação de ar e pias para lavagem das mãos.

Em relação à vigilância de infecções hospitalares, julgue os próximos itens.

- 110 A vigilância de infecções, quando bem realizada, contribui para a redução de custos hospitalares, além de atender às exigências legais em vigor.
- 111 A estratégia de detecção de infecções baseada na busca em todo o serviço apresenta como desvantagem o custo elevado, exigindo profissional exclusivo para o serviço de coleta de dados.
- 112 A estratégia de detecção de infecções baseada na busca por objetivos ou prioridades tem como desvantagem não conseguir focar o objetivo principal, que seria a redução de taxas.
- 113 Apesar de recomendadas, as ações de vigilância em instituições de saúde apresentam baixo impacto na redução de infecções em serviços de saúde.
- 114 Constituem ações relacionadas à vigilância de infecções em serviços de saúde a detecção de surtos, a identificação de fatores e populações de risco e o incentivo ao uso indiscriminado de antimicrobianos.

No que se refere às medidas de isolamento a serem instituídas em situações específicas, julgue os itens subsequentes.

- 115 Isolamento padrão deve ser instituído somente em casos de internações por doenças transmissíveis confirmadas ou suspeitas.
- 116 Varicela, tuberculose pulmonar e sarampo são doenças indicativas de isolamento respiratório.
- 117 Para o pessoal que trabalhe em estabelecimento de isolamento de contato, são exigidos a lavagem das mãos e o uso de luvas estéreis, gorro, capote estéril e máscara.

Julgue os itens a seguir, relativos a infecções em pacientes receptores de células-tronco hematopoéticas.

- 118 No período entre o início do condicionamento e a recuperação de granulócito, também denominado de fase I ou pré-pegas, grande parte dos pacientes apresentará como principais fatores de risco para desenvolvimento de infecção a presença de cateter venoso, mucosite e neutropenia.
- 119 A ocorrência, no doador, de infecção aguda por citomegalovírus não contraindica a doação.
- 120 Neutropênicos febris deverão iniciar o uso de antibiótico empírico de amplo espectro somente após 72 horas do início do primeiro pico febril, e, previamente ao início da terapia, é indicada a coleta de hemocultura.