



Inquérito Global Sobre a Prevalência Pontual (PPS) de Consumo de Antimicrobiano e Resistência – Ano 2019 (GLOBAL-PPS)

Nota: O objetivo deste GLOBAL-PPS é descrever o que os médicos pretendem tratar ou não baseados no diagnóstico sobre quaisquer definições de caso. Para obter essas informações, a equipe envolvida nesta pesquisa (fonte primária) deverá examinar todos os registros (médicos, de enfermagem e prescrições) do paciente. Se a informação disponível não for suficiente, a equipe pode solicitar informações adicionais aos enfermeiros, aos farmacêuticos ou aos médicos que cuidam do paciente. Não será necessária a busca por informações adicionais de outras fontes tais como consultas de resultados laboratoriais por telefone ou pelo computador, etc. **Em nenhum momento haverá qualquer discussão sobre a adequação (ou falta dela) da medicação prescrita. A equipe da unidade não deve se sentir avaliada individualmente.**

Incluir no inquérito: Devem ser incluídos no estudo, todos os pacientes que estiverem recebendo agentes anti-infecciosos (códigos ATC: J01, J02, A07AA, P01AB, D01BA, J04A, J05 e P01B) e hospitalizados às 08:00h no dia da pesquisa.

Profilaxia: Incluir qualquer paciente que recebeu uma ou mais doses de agentes anti-infecciosos prescritos como profilaxia cirúrgica nas 24 h anteriores às 08:00h do dia da pesquisa. A verificação de eventuais doses administradas no dia anterior permitirá que a equipe envolvida nesta pesquisa possa classificar a profilaxia cirúrgica como dose única, um dia (várias doses em 24 horas) ou > 24 horas.

Grupo Diagnóstico: Esta informação é obtida a partir do Anexo II (página 9). As condições são agrupadas por localização anatômica e de acordo com a intenção de tratamento (terapêutica ou profilática).

Inquérito de Prevalência Global Pontual (2019 GLOBAL-PPS)

Formulário da Unidade

Por favor, preencha um formulário para cada unidade (enfermaria) incluída no PPS

Data da Pesquisa (dd/mm/ano)	_____/_____/_____		
Pessoa responsável pelo preenchimento (Código do Auditor)			
Nome do Hospital			
Nome da Unidade			
Departamento: Assinale o tipo de departamento	<u>Departamentos Pediátricos:</u> <input type="checkbox"/> PMW (Enfermaria clínica de pediatria) <input type="checkbox"/> HO-PMW (PMW de onco-hematologia) <input type="checkbox"/> T-PMW (PMW de transplante de medula óssea ou tumor sólido) <input type="checkbox"/> PSW (Enfermaria cirúrgica de pediatria) <input type="checkbox"/> PICU (Unidade de terapia intensiva pediátrica) <u>Departamentos Neonatais:</u> <input type="checkbox"/> NMW (Berçário) <input type="checkbox"/> NICU (Unidade de terapia intensiva Neonatal)	<u>Departamentos de Adultos:</u> <input type="checkbox"/> AMW (Enfermaria clínica de adultos) <input type="checkbox"/> HO-AMW (AMW de onco-hematologia) <input type="checkbox"/> T-AMW (AMW de de transplante de medula óssea ou tumor sólido) <input type="checkbox"/> P-AMW (AMW de Pneumologia) <input type="checkbox"/> ASW (Enfermaria cirúrgica de adultos) <input type="checkbox"/> AICU Unidade de terapia intensiva de adultos)	
Departamentos Mistos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Activity/ Atividade: Assinale aquela apropriada. ➤ Em casos de unidades mistas, marque todas as especialidades encontradas.	<input type="checkbox"/> Clínica Médica	<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Terapia Intensiva
Patients/ Pacientes: Número total de pacientes hospitalizados na unidade até às 8:00h no dia do PPS divididos por especialidade. ➤ No caso de departamentos mistos, preencha o número total de pacientes correspondentes a cada especialidade encontrada.			
Beds/ Leitos: Número total de leitos disponíveis na unidade às 8:00h no dia do PPS divididos por especialidade. ➤ No caso de departamentos mistos, preencha o número total de leitos correspondentes a cada especialidade encontrada.			

Inclua somente pacientes hospitalizados admitidos antes das 08:00h no dia do PPS.



GLOBAL-PPS **Formulário do Paciente** (Por favor, preencha somente um formulário por paciente recebendo antimicrobiano)

Ward name/ Nome da unidade/código	Activity/ Atividade ¹ (M, S, IC)	Identificação do paciente ²	Survey number Número do questionário ³	Patient age/ Idade do Paciente ⁴			Weight/Peso Em kg, 2 decimais	Gender Sexo M, F, U
				Years/ Anos (se ≥ 2 anos)	Months/Meses (1-23 meses)	Days/ Dias (se <1 mês)		

Nome do Antimicrobiano ⁵	1.		2.		3.		4.		5.		
Dose/ Dose unitária única ⁶	Unit/ Unidade (g, mg, or IU) ⁷										
Doses/day Doses/ dia ⁸	Route/ Via (P, O, R, I) ⁹										
Diagnosis/Diagnóstico ¹⁰ (veja o Anexo II)											
Type of indication/ Tipo de indicação ¹¹ (veja o Anexo III)											
Reason in notes/ Razão descrita nas notas (Yes, Sim ou No, Não) ¹²											
Guideline compliance/ Aderência aos protocolos e/ou guias locais (Y, N, NA, NI) ¹³											
Stop/review date documented/ Data de interrupção do tratamento ou reavaliação anotada no prontuário? (Yes, Sim ou No, Não)											
Treatment/ Tratamento (E: Empírico; T: Dirigido)											

A próxima seção deve ser preenchida somente se o tratamento foi baseado em dados microbiológicos (Tratamento dirigido!) E o micro-organismo é um dos seguintes: Complete a próxima seção

Não esqueça de completar as informações sobre biomarcadores (próxima página)



Ward name/ Nome da unidade/código	Activity/Atividade ¹ (M, S, IC)	Identificação do paciente ²	Survey number/ Número do questionário ³	Patient age/ Idade do Paciente ⁴ (Year/months/days)	Gender/ Sexo (M ou F)
Nome do Antimicrobiano ⁵	1.	2.	3.	4.	5.
MRSA (Yes, Sim ou No, Não) ¹⁴					
MRCoNS (Yes, Sim ou No, Não) ¹⁵					
VRE (Yes, Sim ou No, Não) ¹⁶					
Enterobacteriaceae produtora de ESBL (Yes, Sim ou No, Não) ¹⁷					
Enterobacteriaceae resistente à cefalosporina de 3ª geração não produtora de ESBL ou produção de ESBL desconhecida (Yes, Sim ou No, Não)					
Enterobacteriaceae resistente aos carbapenems (Yes, Sim ou No, Não) ¹⁸					
Bacilo Gram-negativo não fermentador produtor de ESBL (Yes, Sim ou No, Não) ¹⁹					
Bacilo Gram-negativo não fermentador resistente aos carbapenems (Yes, Sim ou No, Não) ²⁰					
Tratamento dirigido contra outros micro-organismos multirresistentes (Yes, Sim ou No, Não) ²¹					
Tratamento baseado nos resultados de biomarcadores (Yes, Sim ou No, Não)	0 Sim - 0 Não				
Se sim, qual biomarcador [CRP (Proteína C reativa), PCT (procalcitonina) ou outro] ²²		Tipo de amostra de fluido biológico [Blood (sangue) /urine (urina)/ other (outro)]	Valor mais relevante do biomarcador no dia do PPS		
			Valor	Unidade (µg/L, mg/L, ...) ²³	

- ¹ M: clínica médica (incluindo casos da psiquiatria, *etc.*), S: cirurgia (incluindo, ortopedia, ginecologia e obstetrícia, *etc.*), IC: terapia intensiva
- ² Uma única identificação do paciente, um número que permita fazer a conexão entre os dados locais do paciente para obtenção de maiores detalhes. Esta identificação não será incluída no banco de dados online.
- ³ Um único número dado pelo WebPPS para cada paciente inserido no banco de dados que não permite a sua identificação. Deixe em branco, mas anote o número após os dados do paciente terem sido gravados no banco de dados online. O número é mostrado uma vez e somente uma, após os dados do paciente terem sido gravados no banco de dados online.
- ⁴ Se o paciente tiver idade maior que 2 anos, especifique o número de anos, se a idade for entre 1 e 23 meses, especifique somente o número de meses, se a idade for menor que um mês, especifique o número de dias.
- ⁵ Insira o nome genérico.
- ⁶ Valor numérico por dose, em cada administração, em gramas, miligramas ou unidades internacionais (IU).
- ⁷ A unidade por dose (g, mg ou IU)
- ⁸ Se necessário forneça as frações das doses: (por exemplo, a cada 16h = 1.5 dose por dia, a cada 36h = 0.67 dose por dia, a cada 48h = 0.5 dose por dia)
- ⁹ Vias de administração são: Parenteral (P), Oral (O), Retal (R), Inalatória (I).
- ¹⁰ Veja a lista de grupos de diagnóstico (Anexo II)
- ¹¹ Veja os códigos das Indicações (Anexo III)
- ¹² Um diagnóstico / indicação para tratamento anotado na documentação do paciente (prontuário, prescrição, notas da enfermagem, *etc.*) no início do tratamento antimicrobiano (Sim ou não)
- ¹³ Escolha do antimicrobiano (não a via, dose, duração *etc.*) recomendado pelos protocolos ou guias locais (Y: Sim; N: Não; NA: Não disponível porque não há guias locais para aquela indicação específica; NI: não informado porque a indicação é desconhecida)
- ¹⁴ *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA)
- ¹⁵ *Staphylococcus* coagulase negativo resistente à meticilina (MRCoNS)
- ¹⁶ *Enterococcus* resistentes à vancomicina (VRE)
- ¹⁷ Bacteria produtora de betalactamases de espectro ampliado (ESBL)
- ¹⁸ *Enterobacteriaceae* resistente aos carbapenens (CRE) – enterobactéria resistente ao imipenem, meropenem ou outros carbapenens.
- ¹⁹ Não fermentadores: *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*, *Burkholderia spp.*, *Stenotrophomonas maltophilia*
- ²⁰ Bacilo Gram-negativo não fermentador resistente aos carbapenens (CR-NF) – Não fermentadores resistentes ao imipenem, ao meropenem ou outros carbapenens
- ²¹ Patógenos multirresistentes (MDR) além daqueles listados acima.
- ²² Se o tratamento foi baseado nos resultados de biomarcadores, especifique qual deles: CRP (=proteína C reativa), PCT (=Procalcitonina) ou Outro (=resultado laboratorial de cultura e sensibilidade de uma amostra biológica considerada relevante)
- ²³ A unidade de biomarcadores CRP ou PCT expressa em mg/l, µg/L, ng/L, mg/dL, ng/dL, ng/mL, µg/mL, nmol/L.
Para uma conversão calculadora consulte: <http://unitslab.com/node/67> (CRP) ou <http://unitslab.com/node/103> (procalcitonin).

Anexo I: Combinações de agentes anti-infecciosos

Combinações de um antibiótico e um inibidor de betalactamase:

Ampicilina e inibidor de betalactamase: **reportar somente a dose de ampicilina** (J01CR01)

Amoxicilina e inibidor de betalactamase: **reportar somente a dose de amoxicilina** (J01CR02)

Ticarcilina e inibidor de betalactamase: **reportar somente a dose de ticarcilina** (J01CR03)

Piperacilina e inibidor de betalactamase: **reportar somente a dose de piperacilina** (J01CR05)

Imipenem e inibidor de betalactamase: **reportar somente a dose de imipenem** (J01DH51)

Panipenem e betamipron: **reportar somente a dose de panipenem** (J01DH55)

Exemplo:

Augmentin® 1.2g IV → 1g (amoxicilina) + 200mg (ácido clavulânico), **reportar somente 1g**

Piperacilina® 4.5g IV → 4g (piperacilina) + 500mg (tazobactam), **reportar somente 4g**

Outras combinações de múltiplas substâncias antimicrobianas:

J01EE01 Sulfametoxazol e Trimetoprim: reportar a quantidade total de sulfametoxazol e trimetoprim

Exemplo:

Co-trimoxazole 960mg: (sulfametoxazol. 800mg + trimetoprim 160mg), reportar 960mg

Mais informações sobre agentes incluídos para o Global-PPS estão disponíveis na lista de antimicrobianos. Apenas o nome da substância antimicrobiana precisa ser escrita, não os códigos ATC! (o arquivo excel está disponível no site sob documentos: Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx) http://app.globalpps.uantwerpen.be/globalpps_webpps/

Anexo II: Lista dos códigos dos grupos de diagnóstico – O que os médicos pretendem tratar

Sítio	Código	Exemplos
CNS	Proph CNS	Profilaxia para o sistema nervosa central (CNS) (neurocirurgia, meningite meningocócica)
	CNS	Infecções do Sistema Nervoso Central (CNS)
EYE	Proph EYE	Profilaxia para cirurgias oculares
	EYE	Terapia para infecções oculares ex. Endoftalmite
ENT	Proph ENT	Profilaxia para ouvido, nariz ou garganta (Profilaxia cirúrgica ou clínica SP ou MP)
	ENT	Terapia para infecções no ouvido, nariz, garganta, incluindo boca, seios da face, laringe
RESP	Proph RESP	Cirurgia pulmonar, profilaxia contra patógenos respiratórios ex. para aspergilose
	LUNG	Abscesso pulmonar incluindo aspergiloma
	URTI	Infecções virais do trato respiratório superior incluindo influenza mas não ENT
	Bron	Bronquite aguda ou exacerbações de bronquite crônica
	Pneu	Pneumonia ou infecção do trato respiratório inferior (LRTI)
	TB	TB pulmonar (Tuberculose)
CVS	Proph CVS	Cirurgia cardíaca ou vascular, profilaxia de endocardite
	CVS	Infecções cardio-vasculares: endocardite, prótese endovascular ou outros dispositivos, ex. marcapassos, enxerto vascular
GI	Proph GI	Cirurgias do trato gastrointestinal (GI), fígado ou árvore biliar, profilaxia GI em pacientes neutropênicos ou com insuficiência hepática
	GI	Infecções GI (salmonelose, <i>Campylobacter</i> , <i>C.difficile</i> , parasitárias, etc.)
	IA	Sepse intra-abdominal incluindo hepatobiliar, abscesso intra-abdominal etc.
SSTB J	Proph BJ	Profilaxia para infecção de pele e partes moles (SST), para cirurgias plásticas ou ortopédicas (osso ou articulações)
	SST	Pele e partes moles : celulite, incluindo infecção de ferida cirúrgica, partes moles profunda não envolvendo osso ex. úlcera infectada por pressão ou diabética, abscesso
	BJ	Infecções osteo-articulares: Artrite séptica (incluindo infecção em prótese), osteomielite
UTI	Proph UTI	Profilaxia para cirurgia urológica (SP) ou infecção do trato urinário recorrente (MP)
	Cys	Infecção do trato urinário (UTI) baixa
	Pye	Infecção do trato urinário (UTI) alta incluindo infecção do trato urinário relacionada a cateter, pielonefrite
GUOB	Proph OBGY	Profilaxia para cirurgia ginecológica ou obstétrica
	OBGY	Infecções ginecológicas / obstétricas, doença sexualmente transmissível (STD) em mulher
	GUM	Infecções genito-urinárias em homem +Prostatite, orqui-epididimite, STD em homem
No define d site (NDS)	BAC	Bacteremia sem foco definido e sem choque
	SEPSIS	Sepse, síndrome séptica ou choque séptico sem foco definido
	Malária	
	HIV	Vírus da imunodeficiência humana
	PUO	Febre de origem indeterminada - Síndrome febril sem origem identificada ou sítio de infecção
	PUO-HO	Síndrome febril em pacientes onco-hematológicos não neutropênicos sem origem identificada do patógeno
	FN	Febre em pacientes neutropênicos
	LYMPH	Infecção em linfonodos como fonte primária de infecção ex. Linfadenite supurativa
	Other	Antibiótico prescrito com documentação que não corresponde a nenhum grupo de diagnóstico descrito anteriormente
	MP-GEN	Droga é usada como profilaxia clínica sem ser direcionada contra um sítio específico, por ex., profilaxia antifúngica durante imunossupressão.
	UNK	Indicação completamente desconhecida
PROK	Antimicrobiano (ex. eritromicina) prescrito como procinético	
NEON ATAL	MP-MAT	Droga é utilizada como profilaxia clínica para fatores de risco materno (MATERNAL) ex. Rotura prematura de membranas prolongada
	NEO-PR	Droga é utilizada como profilaxia clínica fatores de risco neonatal (NEWBORN) ex. VLBW (muito baixo peso ao nascer) e IUGR (restrição do crescimento intrauterino)

ANEXO III: Tipo de Indicação

CAI Infecção adquirida na comunidade	Início dos sintomas <48 h antes da admissão hospitalar (ou presentes na admissão).		
HAI Infecção relacionada à assistência à saúde ➤ Sintomas se iniciaram 48 h após a admissão hospitalar	HAI1 Infecção de ferida cirúrgica (ao redor de 30 dias após a realização da cirurgia OU; 1 ano após implante cirúrgico)		
	HAI2 Infecções relacionadas a intervenções incluindo CR-BSI, VAP e C-UTI		
	HAI3 Diarreia associada a <i>C. difficile</i> (CDAD) (>48 h após a admissão ou < 30 dias após a alta de admissão anterior).		
	HAI4 Outra infecção adquirida no hospital (inclui HAP, etc)		
	HAI5 Infecção presente na admissão adquirida em outro hospital		
	HAI6 Infecção presente na admissão de instituições de retaguarda (LTCF) or casa de repouso*.		
SP Profilaxia Cirúrgica	SP1 Dose única	SP2 Um dia	SP3 >1 dia
Para pacientes cirúrgicos , administração de antibióticos profiláticos deve ser verificada nas 24 horas anteriores , a fim de classificar a duração da profilaxia ou como dose única, um dia (= múltiplas doses administradas dentro de 24 horas) ou > 1 dia. Veja mais explicações no protocolo páginas 6 e 7 !			
MP Profilaxia clínica	Por exemplo: Uso prolongado para prevenir UTI (infecção do trato urinário) ou uso de antifúngicos em pacientes em tratamento quimioterápico ou penicilina em pacientes asplênicos, etc.		
OTH Outra	Por exemplo eritromicina como estimulador da motilidade (agonista da motilina).		
UNK	Indicação completamente desconhecida		

Selecione uma opção para cada antimicrobiano prescrito no dia do PPS

CR-BSI= Infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter

C-UTI= Infecção do trato urinário relacionada a cateter

HAP= Pneumonia adquirida no ambiente hospitalar

VAP= Pneumonia associada à ventilação mecânica

* Instituições de retaguarda (LTCF) representam um grupo heterogêneo de instituições de saúde, cujos cuidados variam desde social até médico. Estes são lugares de vivência coletiva, onde o atendimento e a acomodação é fornecida como um pacote por um órgão público, sem fins lucrativos ou empresas privadas (por exemplo, casas de repouso, asilos).