



PERFIL DE RESISTÊNCIA AOS ANTIMICROBIANOS DE BGNNF EM INFECÇÕES PRIMÁRIAS DA CORRENTE SANGUÍNEA EM UTI ADULTO NO BRASIL

Emylle K. P. DE ANDRADE^{1*}; Daniella M. DE ARAUJO²; Paloma F. DE ALMEIDA³; Maria Izabely S. PIMENTEL⁴;

¹²³ Discentes do curso de bacharelado em Farmácia da Faculdade UNINASSAU, Garanhuns – PE; ⁴ Docente do curso de bacharelado em Farmácia da Faculdade UNINASSAU, Garanhuns – PE.

*E-mail: emyllekerolayne_10@hotmail.com

Introdução: A resistência aos antimicrobianos representa um desafio crescente no ambiente hospitalar, podendo limitar as opções terapêuticas e comprometer o tratamento das infecções. Nesse contexto, os bacilos Gram-negativos não fermentadores (BGNNF) destacam-se pela relevância clínica e capacidade de apresentar resistência a diferentes antimicrobianos. Sua participação nas infecções primárias da corrente sanguínea (IPCSL) em unidades de terapia intensiva (UTI) reforça a importância de conhecer seus padrões de resistência. **Objetivo:** Analisar o perfil de resistência aos antimicrobianos dos BGNNF associados às IPCSL em UTI adulto, segundo dados da ANVISA, no período de 2023 a 2025. **Materiais e Métodos:** Trata-se de um estudo observacional, retrospectivo, descritivo e de abordagem quantitativa, baseado em dados secundários disponibilizados nos Boletins Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde da ANVISA. Serão analisados dados sobre os microrganismos identificados e seus perfis de resistência, considerando ocorrência e distribuição. As informações serão organizadas e comparadas entre os anos para analisar possíveis variações. **Resultados e Discussão:** Espera-se identificar os principais agentes e seus padrões de resistência, verificando diferenças na ocorrência e possíveis variações ao longo do período. **Conclusões:** O estudo poderá contribuir para caracterizar a resistência aos antimicrobianos dos BGNNF associados às IPCSL em UTI adulto, ampliando o conhecimento sobre esses microrganismos e auxiliando no direcionamento de medidas de prevenção e controle.

Palavras-chave: Resistência bacteriana; Infecção hospitalar; Antimicrobianos.