



Evento	Salão UFRGS 2018: SIC - XXX SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2018
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Avaliação da acurácia diagnóstica da galactomanana no lavado broncoalveolar de pacientes com suspeita de aspergilose pulmonar invasiva
Autor	ELLIS GABRIELA CORREA DE ALMEIDA
Orientador	DENISE ROSSATO SILVA

Título: Avaliação da acurácia diagnóstica da galactomanana no lavado broncoalveolar de pacientes com suspeita de aspergilose pulmonar invasiva.

Autor: Ellis Gabriela Corrêa de Almeida.

Orientadora: Denise Rossato Silva.

Instituição de origem: UFRGS – Faculdade de Medicina.

Introdução: Aspergilose pulmonar invasiva é uma infecção potencialmente letal causada por *Aspergillus fumigatus*, assim como por outras espécies de *Aspergillus*, que estão amplamente distribuídas no solo e em outras matérias orgânicas. Ocorre quase que exclusivamente em pacientes imunocomprometidos, sendo neutropenia prolongada o principal fator de risco. A galactomanana (GM) é um componente polissacarídeo da parede celular de espécies de *Aspergillus* que é liberado durante o crescimento das hifas. A capacidade de ser detectada em fluidos corporais e no sangue em fases iniciais da doença faz dela um candidato ideal para o diagnóstico de aspergilose pulmonar invasiva. No entanto, ainda não há um consenso sobre o valor de corte ideal da GM na população em geral e em grupos específicos, como pacientes internados em UTI e pacientes neutropênicos.

Métodos: Estudo transversal retrospectivo para avaliar a acurácia diagnóstica da GM no lavado broncoalveolar (LBA) de pacientes com suspeita de aspergilose pulmonar invasiva. O local do estudo será o Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Serão incluídos no estudo todos os pacientes que realizaram LBA por suspeita de aspergilose pulmonar invasiva, e que tenham feito dosagem de GM no lavado broncoalveolar, iniciando, retrospectivamente, a partir de 2017. Para o diagnóstico de aspergilose pulmonar invasiva serão utilizados os critérios diagnósticos do EORTC/MSG. Serão calculados a sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo e valor preditivo negativo para 2 dos pontos de corte para a GM mais utilizados ($\geq 0,5$ e $\geq 1,0$). O padrão-ouro será o diagnóstico comprovado ou provável pelos critérios do EORTC / MSG. A ausência de doença será considerada nos casos com diagnóstico possível ou sem aspergilose pulmonar invasiva pelos critérios do EORTC / MSG.

Resultados: No momento, o estudo está na fase de inclusão de pacientes, com plano de inclusão de 185 pacientes, de acordo com o cálculo do tamanho amostral.

Conclusões: Essa pesquisa ainda não foi concluída. Até o momento, foi realizada a inclusão de pacientes. A próxima etapa do trabalho envolve a análise estatística dos dados.