

2709

APLICABILIDADE DO DIAGNÓSTICO MOLECULAR EM BRONQUIOLITE VIRAL AGUDA NA EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA

CATEGORIA DO TRABALHO: PESQUISA

Zíngara Dos Santos Alves, Joana Genz Gaulke, João Carlos Santana, Patricia Miranda Lago, Eduardo Wandame Gomez, Ana Paula Alegretti, Fernando Guimarães Cavatão
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução: A bronquiolite viral aguda (BVA) é uma infecção respiratória baixa frequente em menores de 2 anos de idade. O diagnóstico é estabelecido por critérios clínicos e epidemiológicos, porém o uso de testes de identificação viral tem sido útil para facilitar decisões clínicas e qualificar processos assistenciais. Objetivos: determinar a etiologia da BVA em pacientes admitidos na emergência pediátrica (EP) através de painel molecular viral (PMDR), relacioná-la com os aspectos clínicos e contribuir na logística da assistência médica, auxiliando na alocação destes pacientes e na utilização racional de recursos. Métodos: estudo clínico, prospectivo, transversal, não randomizado, aprovado pelo CEP/HCPA: 17-0516, acompanhando todos os pacientes menores de 2 anos, admitidos na EP-HCPA a partir de abril/2021, com diagnóstico clínico de BVA. Excluídos pacientes com fibrose cística, endocrinopatias ou imunocomprometidos. A rotina protocolar da EP-HCPA foi mantida, com coleta de secreção de orofaringe para identificação viral por imunofluorescência (MIPAS), adicionando-se amostra de swab nasofaríngeo para pesquisa viral por tecnologia Flow Chip com hibridização reversa (PMDR). Os médicos assistentes não tinham acesso aos resultados do PMDR para decisões clínicas. Resultados: amostrados 29 pacientes, com idade média de 5 meses e 6 dias e mediana de 3 meses e 2 dias. Apenas 1 (3,4%) deles apresentou PMDR negativo. Por indisponibilidade do teste no período de estudo, somente 15 (51,7%) pacientes realizaram coleta de MIPAS. Desses 15, 5 (33%) tiveram infecções virais detectadas apenas pelo PMDR. Considerando os 29 pacientes amostrados e o manejo clínico: 13 (44,8%) utilizaram alto fluxo e 1 (3,4%) ventilação mecânica, 5 (17,2%) utilizaram broncodilatadores e 11 (37,9%) antibioticoterapia. Dos 13 pacientes que utilizaram alto fluxo, 7 (53,8%) foram positivos para VSR, 3 (23%) para rinovírus e 3 (23%) para rinovírus e VSR. Conclusões: O estudo sugere que o diagnóstico etiológico por meio do PMDR tem maior acurácia em relação ao MIPAS. A suspeita clínica foi elevada para etiologia viral, pois somente 1 paciente teve PMDR negativo. O VSR é o mais prevalente nesta época como causador de BVA, todavia o estudo evidencia que outros vírus também têm importância clínica, tendo em vista que casos mais graves e que necessitam oxigenoterapia de alto fluxo também foram causados por rinovírus. O estudo está em andamento e os dados preliminares necessitam complementação.

PNEUMOLOGIA

1036

PNEUMONIA ORGANIZANTE PÓS COVID-19 MIMETIZANDO QUADRO INFECCIOSO PROLONGADO .

CATEGORIA DO TRABALHO: RELATO DE CASO ÚNICO

Breno Graciano Lisboa, Guilherme Silveira Procianoy, Ana Terezinha Konzen, Adriéli Daiane da Silva, Lucas Huber Tourrucoo, Yana Lobo da Rosa Pallaoro, Ana Luiza Schneider Moreira, Vanessa Chaves Petersen, Thiago Krieger Bento da Silva, Fernanda Altmann Oliveira
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

Introdução: A Pneumonia Organizante (PO) é conceituada como Doença Pulmonar Intersticial, caracterizada por uma resposta pulmonar a injúrias. O quadro típico inicia com sintomas gripais, tosse, dispneia progressiva e perda ponderal. Descrição do Caso Paciente feminina, branca, 27 anos, com histórico de asma sem tratamento há anos. Iniciou no mês de fevereiro quadro de tosse e febre de 38°C. Confirmou diagnóstico de Covid-19 (PCR-RT) e recebeu prednisona, azitromicina, cefuroxima e bromexina xarope. Paciente evoluiu com sibilância, dispnéia aos esforços e indisposição. Nos dias seguintes, por piora do quadro e tosse seca progressiva, recebeu levofloxacina e sulfato de salbutamol spray, com desaparecimento da febre, mas permanência dos outros sintomas, inclusive tosse intensa. Buscou atendimento e fez TC de