



# 14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014  
Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

## Trabalhos Científicos

**Título:** Staphylococcus Aureus E Pseudomonas Aeruginosa Na Fibrose Cística, Antagonistas?

**Autores:** FERNANDO AUGUSTO DE LIMA MARSON (UNICAMP); CARMEN SILVIA BERTUZZO (UNICAMP); ANTÔNIO FERNANDO RIBEIRO (UNICAMP); JOSÉ DIRCEU RIBEIRO (UNICAMP)

**Resumo:** Objetivo: O papel da Pseudomonas aeruginosa (PA) na fibrose cística (FC) é claro, porém sua associação com Staphylococcus aureus (SA) não é bem esclarecida. Assim, o objetivo foi associar marcadores de gravidade da FC considerando a presença do SA e PA. Metodologia: Incluídos 180 pacientes com FC. Marcadores clínicos: sexo, escores [Shwachman-Kulczycki, Kanga e Bhalla], IMC, idade, idade ao diagnóstico, primeiros sintomas (digestivo e pulmonar), 1ª colonização pela PA, colonização por microrganismos, SpO<sub>2</sub>, espirometria e comorbidades [polipose nasal, insuficiência pancreática (IP), íleo meconial, osteoporose e diabetes mellitus]. Pacientes divididos em 4 grupos: (a) sem bactérias; (b) apenas SA; (c) apenas PA; (d) ambas as bactérias. Análise estatística:  $\chi^2$  e Kruskal-Wallis, com comparação para múltiplos grupos. Resultado: Grupo A, sem considerar mutações no CFTR, apresentou início tardio dos sintomas pulmonares (OR=0,12; IC=0,018-0,503), diagnóstico em maior idade (OR=0,062; IC=0,003-0,372) e fator de proteção para IP (OR=0,011; IC=0,030-0,326). Na função pulmonar e escores, sem considerar mutações no CFTR, o grupo B apresentou maior SpO<sub>2</sub>, e menor escore de Bhalla, que C e D. Para o escore de Shwachman-Kulczycki, o grupo C apresentou menores valores - maior gravidade. Na espirometria houve menores valores nos grupos C e D, comparados aos A e B - presença da PA causa redução da espirometria. Considerando mutações no gene CFTR (exceto grupo A pelo baixo número de pacientes), pacientes do grupo C apresentaram pior CVF%, VEF1% e FEF25-75%, já o VEF1/CVF foi maior no B. Conclusão: Pacientes sem bactérias apresentam melhor clínica que os demais, e na função pulmonar ocorre a competição entre a PA e SA, sendo a resposta diferenciada no grupo de pacientes com PA.