



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Gastroenterologia  
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E  
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE  
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil  
26 a 29 de março de 2014

### **Trabalhos Científicos**

**Título:** Avaliação Do Teste Rápido Do Antígeno Fecal Monoclonal Para Diagnóstico Da Infecção Do Helicobacter Pylori Em Crianças E Adolescentes

**Autores:** TATIANA NASCIMENTO MOREIRA DA FONSECA; DANIELE RAGUZA; ELISABETE KAWAKAMI

**Resumo:** Objetivo. Avaliar a acurácia do teste rápido de antígeno monoclonal nas fezes para diagnóstico da infecção por H. pylori em crianças e adolescentes. Métodos. 145 amostras de fezes estocadas a -70°C de crianças entre 0,35 e 17,74 anos (mediana 3,66), proveniente de estudos anteriores. Utilizou-se o teste rápido de antígeno fecal monoclonal (Rapid Hp Star – Oxoid). Padrão ouro. Histologia (+) e teste de urease (+) e/ou cultura (+) e/ou teste respiratório com ureia-13C (+) com validação local sensibilidade 93,3% (IC 95 %; 86,8% - 99,7 %) e especificidade 96,2 % (IC 95%; 93,6% - 98,8 %) para pacientes com idade inferior a 6 anos. Rapid HpStar– Oxoid: ensaio imunocromatográfico qualitativo de membrana (20 testes/kit) e tempo de execução de 15 minutos. Amostras de 0,1g de fezes descongeladas foram utilizadas, diluídas com reagente e imersas em fita de teste para verificação visual das linhas teste e controle. A leitura foi realizadas as cegas por 2 investigadores de acordo com avaliação de resultado: positivo (linha teste e linha controle), negativo (linha controle), inválido (apenas linha teste ou sem linha), duvidoso (preenchimento incompleto da linha controle e teste). Resultados. Entre 46 pacientes infectados, o teste Rapid HpStar foi positivo em 30/45 (66,7%); 15/145 (10,3%) falsos negativos, 1/145 (0,68%) apresentou resultado duvidoso, 0 (0%) inválido. No grupo de 99 pacientes não infectados, o teste Rapid Hp Star foi negativo em 94/99 (94,94%), 4/99 (4,04%) inválido e 1/99 (1,01%) falso positivo. O teste teve sensibilidade de 66,7% (IC 95%: 57,6 – 68,8) e especificidade 98,9% (IC95%: 94,6-99,9), valor preditivo positivo 96,8% e valor preditivo negativo 86,2%. Conclusões. Teste altamente específico mas pouco sensível sendo necessários estudos posteriores para avaliar acurácia .