Trabalhos Científicos

Título: Detecção De Antígeno De Superfície De Streptococcus Pneumoniae Por Imunocromatografia Em Pneumonias Complicadas Em Crianças.

Autores: JÚLIA DANEZI PICCINI (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE), YASMIN DE FRANÇA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)), BRUNO GERNHARDT TENEOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)), TAINÁ VANES FERREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)), LAURA CAVALHEIRO BRIZOLA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)), ANA PAULA PUSTAY (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)), VANESSA LUISA LIBERALI (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE), HELENA TERESINHA MOCELIN (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE), GILBERTO BUENO FISCHER (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE), CICERO ARMIDIO GOMES DIAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA))

Resumo: Pneumonia adquirida na comunidade (PAC) ainda é uma das principais causas de morbimortalidade em pediatria. O S. pneumoniae (pneumococo) é o principal agente etiológico tanto em PACs que respondem bem ao tratamento ambulatorial quanto em PACs complicadas, mas a baixa sensibilidade de culturas séricas e em líquido pleural dificulta sua identificação. "Otimizar a identificação de pneumococos a partir da detecção de antígenos de superfície por imunocromatografia em líquido pleural e relacionar com resultados de culturas séricas e de líquido pleural do mesmo grupo de pacientes. "Foram incluídos no estudo todos os pacientes entre 1 mês e 18 anos incompletos com diagnóstico de PAC complicada com derrame pleural ou empiema que necessitaram de drenagem torácica durante internação no serviço de pneumologia pediátrica de um hospital terciário entre outubro de 2023 e março de 2024. Uma amostra de líquido pleural foi encaminhada para cultura e teste imunocromatográfico para a detecção do antígeno de superfície do S. pneumoniae. Foram incluídos apenas pacientes com drenagem pleural por indicação clínica e com material excedente para análise laboratorial. Nenhum procedimento intervencionista foi realizado em decorrência o estudo. "O líquido pleural de 20 pacientes foi analisado para pesquisa de antígenos de superfície do S. pneumoniae. A amostra foi composta por 7 (35%) pacientes do sexo feminino e 13 (65%) do sexo masculino. A idade dos pacientes variou entre 2 meses e 11 anos, sendo a média de 4 anos e 2 meses e a mediana de 4 anos. Do total das amostras, apenas 2 (10%) apresentaram cultura de líquido pleural positiva para S. pneumoniae, 1 teve identificação de Streptococcus pyogenes e os demais tiveram resultado negativo. Nenhum paciente apresentou hemocultura positiva. O teste imunocromatográfico foi positivo para pneumococo em 16 pacientes (80%). Em 1 dos 4 pacientes com imunocromatografia negativa foi posteriormente identificado outro diagnóstico como causa do derrame pleural (linfoma) e em outro foi identificado o S. pyogenes como agente etiológico por cultura. Dessa forma, apenas 2 amostras (10%) tiveram resultado de imunocromatografia negativa para pneumococo e sem outra etiologia identificada. "Observamos boa empregabilidade do teste imunocromatográfico para detecção do S. pneumoniae em líquido pleural, auxiliando na identificação etiológica principalmente em pacientes com cultura negativa. Estudos futuros com amostras maiores e maior tempo de observação serão importantes para consolidar o uso do método e otimizar a identificação de pneumococos em PACs complicadas.