



19º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**
Porto Alegre-RS

**10, 11 E 12 DE
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Alta Prevalência De Resultados Indeterminados Em Teste De Liberação Interferon-Gama (Igra) Para A Detecção De Infecção Latente Por M. Tuberculosis Em Crianças Menores De 5 Anos

Autores: GABRIELA OLIVEIRA ZAVAGLIA (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO E PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL), THAÍS R (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO E PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL), IVAINE TAIS SAUTHIER SARTOR (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), ANNEROSE BARROS (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), CÁSSIA SIMEÃO VILANOVA (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), ADRIANE DUARTE BOFF (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), AMANDA DE CARVALHO ROBAINA (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), FERNANDA HAMMES VARELA (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), SHIRLEI VILLANOVA RIBEIRO (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), CAROLINE NESPOLO DE DAVID (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), MÁRCIA POLESE-BONATTO (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), RENATO TETELBOM STEIN (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO E PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL), MARCELO COMERLATO SCOTTA (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO E PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL)

Resumo: A tuberculose (TB) no Brasil representa um grande desafio à saúde pública no Brasil, que figura entre os 30 países com maior número de casos de TB e coinfeção TB-HIV. Dentre os principais desafios, está o aumento do rastreio, diagnóstico e tratamento da infecção latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* (ILTB), principalmente entre crianças menores de 5 anos, contatos de pessoas com TB, devido à dificuldade diagnóstica nessa faixa etária. O teste do ensaio de liberação de interferon-gama (IGRA) foi inserido ao Sistema Único de Saúde (SUS) em 2020, como uma alternativa diagnóstica à prova tuberculínica (PT) para o rastreio da ILTB, com o potencial de não depender de duas visitas para aplicação e leitura e da necessidade de profissionais com treinamento específico. Este estudo tem como objetivo identificar a prevalência de resultados indeterminados para TB através do IGRA em menores de 15 anos hospitalizados por infecção do trato respiratório inferior (ITRI). "Foram coletadas amostras de sangue de crianças hospitalizadas com ITRI em um tubo de heparina de lítio ou sódio e posteriormente transferidas para os tubos do kit IGRA (QuantiFERON-TB Gold Plus®). Os tubos foram homogeneizados, incubados e centrifugados, e o plasma aliquoteado e armazenado em freezer - 80 °C, até o momento da análise do IGRA. Os dados foram analisados e utilizou-se o teste qui-quadrado para avaliação da associação entre as idades. Os resultados foram encontrados entre menores de 5 anos e entre 5 e menores de 15 anos (<5 vs 8805;5). "As primeiras 678 amostras foram analisadas, onde 60,6% (407/678) tiveram resultado negativo, 35,4% (240/678) indeterminado e 4,6% (31/678) positivo. Nos participantes com resultado negativo, 69,3% (282/407) eram menores de 5 anos, com resultado indeterminado 75,0% (180/240) e com resultado positivo 51,6% (16/31). Nos participantes com resultado negativo, 30,7% (125/407) tinham 8805;5 anos, com resultado indeterminado 25,0% (60/240), e com resultado positivo 48,4% (15/31). A verificação de associação entre as frequências de resultados indeterminados versus resultados não-indeterminados (positivo ou negativo) entre as faixas etárias (<5 vs 8805;5) foi realizada através do teste Qui-quadrado de Pearson, e não foi observada diferença estatística (P-valor=0.07). Estes resultados sugerem que o teste IGRA não é o mais indicado para investigação de infecção latente pelo *M. tuberculosis* para esta faixa etária. Para a população <5 anos, algumas dificuldades são encontradas, como a obtenção de 4mL de sangue total (quantidade mínima para realização do teste), sendo muitas vezes difícil o manejo do paciente, e a baixa sensibilidade do teste para esta população (cujo sistema imunológico encontra-se em desenvolvimento). Contudo, não apresenta o inconveniente de requerer o retorno da pessoa para leitura do resultado, como ocorre com a prova tuberculínica (PT), o que muitas vezes dificulta a investigação correta.