

P-518

TÍTULO: USO DE REAL-TIME PCR PARA O ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE CRIANÇAS COM LEISHMANIOSE VISCERAL

AUTOR(ES): SIQUEIRA, I. C.; SILVANY, C.; MACIEL, E. A. P.; SANTANA, C.; MOREIRA JR, E. D.

CO-AUTOR(ES): BOSSOLASCO, S.; CINQUE, P.; LAZZARIN, A.; BESTETTI, A.

INSTITUIÇÃO: CENTRO DE PESQUISAS GONÇALO MONIZ-FIOCRUZ

Introdução: O calazar é um problema de saúde pública em nosso país, com alta morbidade e mortalidade, principalmente em crianças. Mesmo com tratamento recomendado, ainda são descritos falha terapêutica em 15% dos casos e letalidade de 15%. Não existem métodos disponíveis que possam prever o resultado terapêutico. Portanto, propomos validar o uso de Real-time PCR para o acompanhamento e prognóstico do calazar.

Material e métodos: Estudo prospectivo, incluindo 53 crianças com diagnóstico confirmado de calazar (sorologia ou mielograma), entre nov/2003 a Fev/2005. Foram coletados dados clínicos e laboratoriais e realizado Real-time PCR, utilizando o sistema ABI prism 7900HT, a partir de amostras de medula óssea, coletada na admissão e de sangue total, coletadas na admissão e a cada semana de tratamento.

Resultados: A média de idade foi $4,5 \pm 3,9$ anos, e 51% do sexo feminino. Os principais sinais e sintomas foram febre (98%) esplenomegalia (94%), hepatomegalia (92%), linfadenomegalias (62%) e tosse (58%). As principais alterações laboratoriais na admissão foram anemia (100%), plaquetopenia (80%), leucopenia (68%) e hiperglobulinemia (83%). A principal complicação foi infecção bacteriana secundária (43%). Observou-se resposta completa ao tratamento em 79%, resposta parcial com necessidade de prolongamento de tratamento em 5,6%, recidiva em 5,6% e óbito em 9,4% dos casos. A sensibilidade do PCR quantitativo em sangue periférico foi 86%. Um PCR negativo no 14º dia de tratamento foi preditor de cura em 100% dos casos (figura).

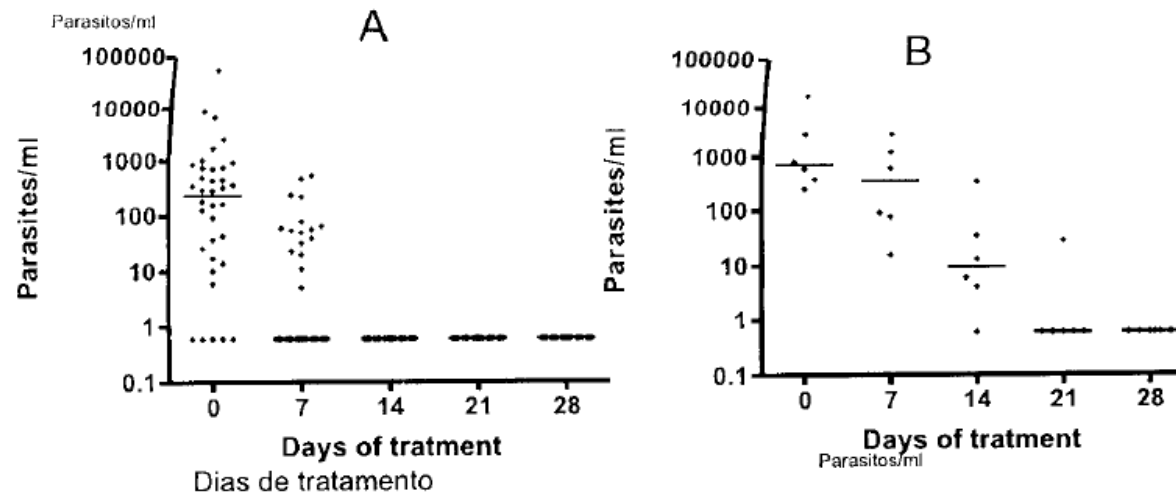


Figura: Curva de PCR quantitativo em amostras sangue periférico, a cada semana de tratamento. A= pacientes com cura, B= pacientes com recidiva e resposta parcial ao tratamento.

Conclusão: O teste de Real-time PCR em amostras de sangue de crianças com calazar demonstrou boa sensibilidade e desempenho, servindo como marcador de resposta terapêutica. O teste pode ser útil para prever casos de recidiva e resposta parcial, com necessidade de prolongamento de tratamento.