



## SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA XXVIII SIC

paz no plural



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2016: SIC - XXVIII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2016
<b>Local</b>	Campus do Vale - UFRGS
<b>Título</b>	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E MICROBIOLÓGICAS DE INFECÇÕES CAUSADAS POR FUNGOS FILAMENTOSAS EM HOSPITAL TERCIÁRIO DE PORTO ALEGRE-RS
<b>Autor</b>	RAFAEL MAGGI JUSTO BORGES
<b>Orientador</b>	LUCIANO ZUBARAN GOLDANI

# CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E MICROBIOLÓGICAS DE INFECÇÕES CAUSADAS POR FUNGOS FILAMENTOSOS EM HOSPITAL TERCIÁRIO DE PORTO ALEGRE-RS.

Autor: Rafael Maggi Justo Borges Borges

Orientador: Luciano Z. Goldani

Instituição: Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

**INTRODUÇÃO:** A incidência de micoses invasivas oportunistas cresceu marcadamente em importância na prática clínica nas últimas décadas. A infecção fungica invasiva é uma importante causa de morbidade e mortalidade em pacientes imunocomprometidos. No entanto, existe uma lacuna em relação aos dados epidemiológicos locais. As micoses oportunistas mostram padrões de incidência distinta e podem apresentar diferentes características epidemiológicas, dependendo da região geográfica. O objetivo deste estudo é descrever os dados epidemiológicos locais das doenças fúngicas invasivas e relacionar a sensibilidade a diferentes drogas antifúngicas com desfecho clínico em pacientes do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). **METODOLOGIA:** Foram incluídos no estudo pacientes atendido no HCPA com isolamento de fungo filamentoso em cultura durante o período de 2012-2015. A identificação foi realizada por critérios morfológicos e teste de sensibilidade aos antifúngicos (anfotericina, voriconazol e posaconazol) pela técnica de microdiluição em caldo de acordo com normas do CLSI M38-A2. Características clínicas, fatores de risco, tratamento e desfecho clínico foram revisados e analisados. **RESULTADOS:** Fungos filamentosos de 14 gêneros foram isolados. *Aspergillus* spp. (50,8%) foi o mais predominante, seguido por *Fusarium* spp. (9,5%), *Trichosporon* spp. (7,9%), *Alternaria* spp. (6,5%), *Rhizopus* spp. e *Exophiala* spp. ambos com 4,8%. *Aspergillus fumigatus* (24/32, 75%) e *Aspergillus flavus* (6/32, 19%) foram as espécies mais comuns. Os brônquios, pulmões e seios da face corresponderam a 48% dos isolados (87% de *Aspergillus*). Outros sítios de infecção incluíram córnea (11%) e hemocultura/cateter (4,8%). A mediana de idade dos pacientes foi de 49 anos e 56,3% eram do sexo masculino. Complicações maiores, como internação em leito de CTI foi observada em 17,5% dos pacientes. Doença maligna hematológica (24%) foi a doença de base mais prevalente, seguida de Fibrose Cística (15%). Após o diagnóstico, 25% inicialmente receberam monoterapia com antifúngico e 13% nenhum tratamento. A taxa de mortalidade em 30 dias foi de 25%. Os valores de MIC<sub>90</sub> para os antifúngicos anfotericina, voriconazol e posaconazol foram 1 µg/mL, 0,5 µg/mL e 0,251 µg/mL, respectivamente. **CONCLUSÃO:** O conhecimento do perfil de sensibilidade dos agentes infecciosos poderá auxiliar na racionalização de critérios de tratamento com vistas à diminuição da mortalidade.