

eritrócitos (RBC), hematócrito (HCT), hemoglobina (HGB) e plaquetas (PLT). Quarenta e duas amostras de sangue total foram analisadas em duas automações em hematologia: ABX Micros ES60 e Sysmex SE. Correlação de Pearson (r), coeficiente de determinação (r²) e erro total máximo permitido foram avaliados. Para análise da reprodutibilidade do equipamento ABX Micros ES60 foram realizadas 10 medições por amostra, em um total de 5 amostras, para todos parâmetros citados acima e avaliado o coeficiente de variação (CV%). Foi observada forte correlação ($r > 0,95$) entre as medições dos equipamentos para todos os parâmetros analisados. O coeficiente de determinação variou de 83% a 98%. A diferença entre os dois métodos esteve dentro do erro total permitido para WBC, GRA, LM, RBC, HCT e PLT, variando de 95 a 100%, exceto para HGB onde a diferença entre os dois métodos esteve dentro do erro permitido em 39 das 42 amostras (92,9%). Na análise de reprodutibilidade, os CV (%) médios foram: WBC total 1,58; linfomononucleares 3,27; granulócitos 2,33; RBC 0,97; HCT 1,60; HGB 0,51 e PLT 3,15. A forte correlação entre as medidas, juntamente com o coeficiente de determinação, apontam para a existência de uma forte relação entre as variáveis. Uma vez que a diferença entre os dois métodos foi menor que o erro máximo permitido para cada amostra em cada parâmetro, considera-se que os dois métodos são clinicamente equivalentes, exceto para o parâmetro hemoglobina. Unitermos: Contador hematológico; Hemograma; Validação.

P1427

Novo método para avaliação da hemoglobina glicada (HbA1C) atende requisitos de acurácia a um menor custo

Sofia Michele Dick, Marina de Queiroz, Camila Bergonsi de Farias, Julia Pisco, Leticia de Almeida Brondani, Maria Luiza Leão Brisolara, Joiza Lins Camargo, Sandra Pinho Silveiro - HCPA

Introdução: A dosagem da hemoglobina glicada (HbA1C) é recomendada tanto para o diagnóstico de diabetes melito (DM) quanto para monitorização do seu controle, sendo um preditor bem estabelecido das possíveis complicações crônicas associadas. Atualmente existem vários métodos utilizando cromatografia líquida de alta performance (HPLC), entre eles a Bio-Rad Variant II e a Premier Hb9210, ambos automatizados. O custo do segundo método é de cerca de 5 vezes menor e, além disso, não sofre a influência de hemoglobinopatias - fator interferente - o que ocorre com o Bio-Rad Variant II. Objetivos: Comparar o método de HPLC BioRad Variant II (método A) com o Premier Hb9210 (método B), para determinar a concordância entre eles. Métodos: Foram avaliadas amostras de sangue de pacientes que tiveram dosagens de HbA1c realizadas no Laboratório de Patologia Clínica do HCPA, utilizando Bio-Rad Variant II e Premier Hb9210; o primeiro emprega HPLC de troca iônica e o segundo HPLC de afinidade com boronato. Os dados clínicos foram obtidos do prontuário. Análise de concordância entre métodos de Bland & Altman (B&A) foi realizada pelo SPSS. Resultados: 119 indivíduos participaram do estudo, com média de idade de 59±14 anos, 79% eram brancos e 62% eram mulheres. A glicemia média foi de 135±65 mg/dL e a média da taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) de 71±29 mL/min/1,73 m². Os métodos A e B apresentaram correlação significativa positiva muito forte ($r=0,987$, $p < 0,001$). A média dos valores de HbA1c do método A foi significativamente mais alta do que o método B (7,06%±1,8% e 7,00±1,7%, respectivamente, com $P=0,022$). Contudo, essa diferença não é clinicamente importante, pois é 10 vezes menor do que o valor de 0,5% (7%) considerado relevante estatisticamente, em termos de ultrapassar o coeficiente de variação. Conclusões: Os métodos apresentaram desempenho semelhante, sugerindo que o método em teste pode substituir o método de referência com acurácia, implicando em menor custo. Unitermos: Hemoglobina glicada.

P1540

Avaliação do índice reticulocitário RET-HE em gestantes atendidas na Faculdade de Farmácia UFRGS

Ana Luiza Rodrigues Fragoso, Suzane Dal Bó, Mariela Granero Farias, Simone Martins de Castro - UFRGS

Introdução: Mulheres no período gestacional apresentam maior risco de desenvolver anemia por deficiência de ferro, a qual pode trazer riscos à saúde tanto para a mãe quanto para o feto em desenvolvimento, tornando de extrema importância o diagnóstico precoce da anemia ferropênica nesse período. Objetivo: Avaliar o desempenho diagnóstico do parâmetro Ret-He (conteúdo de hemoglobina no reticulócito) na detecção precoce da anemia ferropênica em um grupo de gestantes e estabelecer um intervalo de referência para o parâmetro em um grupo controle. Materiais e métodos: Foram avaliadas 60 gestantes e 130 sujeitos controle. Os exames hemograma e reticulócitos foram realizados nos dois grupos, a dosagem de ferritina foi realizada apenas no grupo das gestantes. O hemograma e reticulócitos foram medidos utilizando o equipamento automatizado de hematologia Sysmex XE10 Roche® (Sysmex Corporation, Kobe, Japão), a ferritina foi dosada no equipamento COBAS 411, pela metodologia de eletroquimioluminescência. Para as análises estatísticas foram utilizados os testes de Kruskal-Wallis (variáveis não paramétricas) e ANOVA (variáveis paramétricas) para as comparações entre os grupos, e curva ROC para o Ret-He. Resultados: Foi encontrado um intervalo de referência para o Ret-He entre 29,75pg e 38,24pg, com mediana de 35 pg. Na análise da curva ROC, as áreas sob a curva encontradas para os parâmetros em relação ao padrão ouro (ferritina) foram de 0,732 para Ret-He; 0,586 para Hb; 0,551 para CHCM e 0,482 para VCM. Conclusão: Além de possuir melhor desempenho que os marcadores tradicionais para diagnóstico da anemia ferropênica e demonstrar grande utilidade no acompanhamento do tratamento de pacientes em suplementação de ferro, o Ret-He possui grande potencial como uma ferramenta auxiliar no acompanhamento de gestantes no pré-natal. A diminuição progressiva dos valores de Ret-He pode indicar precocemente a deficiência de ferro, sugerindo uma investigação mais aprofundada, além das dosagens de ferro tradicionais. Atualmente, o Ministério da Saúde preconiza o hemograma para o acompanhamento das gestantes em relação à anemia ferropênica. Uma vez que o Ret-He está inserido na contagem de reticulócitos automatizada, este parâmetro torna-se uma alternativa de baixo custo e não requerendo coleta adicional de amostra, tornando-se vantajoso em relação aos outros marcadores utilizados tradicionalmente. Unitermos: RET-HE; Anemia; Automação.

P1627

Rapid detection of OXA-48, KPC and NDM carbapenemases directly from spiked blood culture using the Resist-3 O.K.N. immunoassay

Amanda Silva Martins, Priscila Lamb Wink, Everton Inamine, Afonso Luis Barth - HCPA

The emergence of carbapenemase producing Enterobacterales (CPE) is a matter of public health concern and the rapid detection CPE is essential. The detection of carbapenemases is mainly based on molecular assays but, recently, an easy and rapid detection test for carbapenemases (OXA-48, KPC, and NDM) using nitrocellulose membrane has been developed using lateral flow immunoassay (LFIA) based on specific monoclonal antibodies. The aim of this study was to evaluate the multiplex "RESIST-3 OKN" directly from bacterial colonies as well as from spiked blood cultures. A total of 76 carbapenemase positive clinical isolates of