

## Sessão 11

### CLÍNICA MÉDICA A

**081**

**AVALIAÇÃO DE PACIENTES COM NEUTROPENIA FEBRIL ESTRATIFICADOS DE ACORDO COM O ESCORE MASCC.** *Caroline Miotto Menegat Cola, Bruno Ismail Splitt, Paula Stoll, Leila Beltrami Moreira (orient.)* (UFRGS).

**Introdução:** Pacientes com neutropenia febril (NF) representam uma população com risco variável de complicações e mortalidade. Modelos de predição clínica são utilizados na identificação de pacientes com alta probabilidade de defervescência sem complicações ou morte. A capacidade destes modelos em predizer risco deve ser avaliada em países em desenvolvimento. **Objetivos:** comparar pacientes com NF, classificados em categorias de risco para complicações, em relação ao nº de antimicrobianos (ATB), tempo de internação, admissão na CTI e mortalidade intra-hospitalar. **Materiais e Métodos:** pacientes com NF internados no HCPA no período de janeiro/2006 a junho/2008 foram classificados em categorias de risco de acordo com o escore MASCC (Multinational Association of Supportive Care in Cancer), através da análise de prontuário. Os desfechos foram avaliados prospectivamente. **Resultados e Conclusões:** foram acompanhados 396 episódios de NF, sendo 52, 3% mulheres. A idade média foi  $49 \pm 15,5$  anos. A neutropenia teve duração mediana de 11 dias e 82, 6% apresentaram neutropenia grave. A prevalência de febre foi de 84, 6%, 71% dos pacientes classificados em baixo risco e 29%, alto risco para complicações. Não houve diferença no tempo médio de internação (29, 9 e 27, 3 dias), número de ATB (3, 9 e 4), antifúngicos (1, 1 e 0, 9) e antivirais (0, 81 e 0, 76) utilizados, bem como no nº de admissões em CTI (10, 5% e 14, 4%) entre os grupos de baixo e alto risco, respectivamente. Houve tendência de maior mortalidade no grupo alto risco (18, 6% vs. 10, 9%,  $p=0,061$ ). Portanto, a estratificação de pacientes internados no HCPA com neutropenia febril utilizando o escore MASCC não foi capaz de predizer risco de complicações. (PIBIC).