



POSTERS

the high incidence of accidents is in the SC, because it is a stressful work environment, related to excessive exposure to sharps where the procedure requires agility and precision, making it more vulnerable accident.

114

FREQUENCIA DA IDENTIFICAÇÃO DE CASOS DE COQUELUCHE NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA) NO ANO DE 2012

Raquel Barcellos Marques; Cristófer Farias; Gracieli Monteiro Pieczkoski; Grasielle Gallina Seeger; Karen Cristina Daniel; Loriane Rita Konkewicz; Márcia Rosane Pires; Nadia Mora Kuplich; Rodrigo Pires Dos Santos

Introdução: A coqueluche é doença infecto contagiosa causada pela bactéria *Bordetella pertussis*. É de notificação compulsória em todo o país, sendo obrigatória a inclusão dos casos suspeitos e confirmados no Sinan. Nos últimos anos houve aumento no número de casos de coqueluche no estado do RS e no Brasil. A vacina Pentavalente é efetiva contra tal doença, sendo obrigatória a crianças, num esquema vacinal composto por 3 doses (aos 2, 4 e 6 meses de vida), e dois reforços com a vacina Tríplice bacteriana (aos 15 meses, e outro dentre os 4 e 6 anos de idade). **Objetivos:** Identificar os casos confirmados de coqueluche através do teste de reação em cadeia da polimerase (PCR) em pacientes internadas no HCPA no ano de 2012. **Métodos:** Estudo quantitativo de análise dos resultados de pesquisa do teste de PCR. **Resultados:** De um total de 580 amostras coletadas no ano de 2012, houve confirmação em 193 dos casos, totalizando 33,2% das amostras processadas. Do total dos casos, 54% ocorreu em crianças de 0 a 6 meses, 13% em crianças de 7 meses até um ano e 33% em pessoas maiores de 1 ano. Dentre aqueles que já deveriam apresentar imunidade, montante que totaliza 46%, não houve investigação quanto à situação de seus esquemas vacinais, não sendo possível verificar se ocorreu falha quanto à vacinação ou quanto à eficácia da vacina **Conclusão:** O resultado obtido neste estudo é fidedigno ao que é encontrado na literatura, com maior incidência de *B. pertussis* em lactentes sem o esquema vacinal completo.

THE IDENTIFICATION FREQUENCY IN CASES OF WHOOPING OF CLINICAL HOSPITAL OF PORTO ALEGRE (HCPA) IN THE YEAR OF 2012 **Background:** Whooping is a contagious infectious disease caused by the bacterium *Bordetella Pertussis*. It is of compulsory notification throughout the country, with mandatory inclusion of suspected and confirmed cases in Sinan. In recent years there has been an increase in the number of pertussis cases in the state of Rio Grande do Sul and in all of Brazil. The pentavalent vaccine is effective against this disease, being mandatory in children, a vaccination schedule consists of 3 doses (at 2, 4 and 6 months of life), and two ribs with Triple bacterial vaccine (at 15 months, and among other 4 and 6 years old). **Goals And Objectives:** To identify cases of whooping cough confirmed by testing polymerase chain reaction (PCR) in patients admitted to the HCPA in 2012. **Methods:** A quantitative analysis of the search results of PCR. **Results:** A total of 580 samples collected in 2012, was confirmed in 193 cases, totaling 33.2% of the samples processed. Of the total cases, 54% occurred in children aged 0 to 6 months, 13% in children aged 7 months to one year and 33% in people older than 1 year. Among those who should already have immunity, an amount totaling 46%, there was no investigation into the status of their vaccination schedules, it is not possible to ascertain whether there was failure on the vaccination or as to the efficacy of the vaccine **Conclusion:** The results obtained in this study are trustworthy to that found in the literature, with higher incidence of *B. pertussis* in infants without the full vaccination schedule.

115

FUNGAL PERITONITIS IN CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS (CAPD): IDENTIFICATION OF AGENTS AND ANTIFUNGAL SUSCEPTIBILITY PROFILES

Juliana Giacobino; Tarsila Franckin; Augusto Cesar Montelli; Alessandro Lia Mondelli; Pasqual Barretti; Jacqueline S. C. Teixeira Caramoni; Eduardo Bagagli

As peritonites são sérias e frequentes complicações em pacientes submetidos à terapia de reposição renal, principalmente na diálise peritoneal ambulatorial contínua (DPAC). As infecções fúngicas, embora menos frequentes que as bacterianas, estão associadas a maiores taxas de morbidade e mortalidade, e normalmente tornam impossíveis a DPAC, devido à necessidade de remoção do cateter. Este trabalho visou caracterizar a epidemiologia das peritonites fúngicas e seus perfis de sensibilidade “in vitro” em pacientes submetidos à DPAC do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu. Foram avaliadas 30 amostras de leveduras isoladas de episódios distintos de peritonites, que foram previamente identificadas por métodos morfológicos e moleculares, sendo: *Candida parapsilosis* (10), *Candida albicans* (7), *Candida tropicalis* (6), *Candida orthopsilosis* (5), *Candida guilliermondii* (1) e *Kodamaea ohmeri* (1). Para o perfil de sensibilidade, foi utilizado o método de microdiluição em caldo (protocolo do Clinical and Laboratory Standards Institute, CLSI, M27-A3) frente às drogas: anfotericina B, fluconazol, voriconazol e caspofungina. Constatou-se que todas as amostras foram sensíveis ao voriconazol e caspofungina; amostras de *C. orthopsilosis* (5), *K. ohmeri* (1), *C. guilliermondii* (1) e *C. albicans* (1) foram sensíveis dose-dependente ao fluconazol e uma amostra de *C. tropicalis* foi resistente à anfotericina B. A correta identificação destes agentes e a determinação dos perfis de sensibilidade devem proporcionar melhorias significativas no tratamento destas infecções, com impactos positivos na qualidade de vida e sobrevida destes pacientes. Apoio: Fapesp (2011/03836-7)

*Peritoneal infections are serious and frequent complications in patients undergoing renal replacement therapy by dialysis, especially in continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD). Although less frequent than the bacterial, fungal infections are associated with increased morbidity and mortality, frequently causing the interruption of CAPD due to the necessity of catheter removal. This paper describes the epidemiology of fungal peritonitis, as well as their sensitivity profiles in thirty yeast samples from patients undergoing CAPD in the Clinical Hospital of Medicine School, Botucatu, São Paulo. The isolates were obtained from different episodes of peritonitis and were previously identified by morphophysiological and molecular methods as: *Candida parapsilosis* (10), *Candida albicans* (7), *Candida tropicalis* (6), *Candida orthopsilosis* (5), *Candida guilliermondii* (1) and *Kodamaea ohmeri* (1). For the sensitivity tests, it was used the microdilution technique following the Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) M27A3 protocol to obtain the minimum inhibitory concentration against the drugs amphotericin B, fluconazole, voriconazole and caspofungin. All the samples were sensitive to voriconazole and caspofungin; samples of *C. orthopsilosis* (5), *K. ohmeri* (1), *C. guilliermondii* (1) and *C. albicans* (1) were susceptible-dose dependent to fluconazole and a sample of *C. tropicalis* were resistant to amphotericin B. The correct identification of these agents and their sensitivity profiles provide improvements in treatment of these infections, with positive impacts on quality of life and survival in the patients. Financial Support: Fapesp*