

usabilidade com profissionais e estudantes da área de análises clínicas, nas suas duas versões Web e aplicativo mobile, para posterior registro nas plataformas Android e IOS. Conclusão: Estamos desenvolvendo um aplicativo gratuito, com layout interativo e conteúdo de imagens diferenciado, que poderá auxiliar no diagnóstico e educação continuada de profissionais e estudantes, minimizando a subjetividade na análise microscópica da urina.

### eP2168

#### **Comparação entre os métodos enzimático e colorimétrico de JAFFE para a dosagem de creatinina em adultos e crianças**

Priscila Aparecida Correa Freitas; Maia Calzia; Janaína Aparecida Risczik Arruda Correa; Gabriel Giron Correa; Joiza Lins Camargo  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

**Introdução:** Na clínica, a creatinina sérica é utilizada para avaliação da função renal. A sua quantificação pelo método colorimétrico de Jaffe é classicamente empregada mundialmente, devido ao baixo custo e simplicidade da técnica, apesar da falta de especificidade analítica do método ser bem documentada. É descrito que em pacientes pediátricos o uso da reação de Jaffe pode fornecer resultados equivocados e em desacordo com o quadro clínico, sendo mais recomendado o uso do método enzimático para estes pacientes. **Objetivos:** Comparar os métodos de creatinina enzimático e colorimétrico de Jaffe em adultos e crianças. **Métodos:** Este estudo foi realizado no laboratório de Bioquímica Clínica do HCPA, aprovado no Comitê de Ética em Pesquisa do HCPA (GPPG 2018-0384). Foram selecionadas amostras de soro de pacientes adultos ( $\geq 18$  anos), ambos os sexos, atendidos na rotina do laboratório. As amostras de crianças e adolescentes (0-18 anos, de ambos os sexos) foram selecionadas do ambulatório de coleta do HCPA (ZONA 14). As crianças e adolescentes foram divididos em grupos etários (<2 anos; 3-7 anos; 8-12 anos; 13-18 anos). Todas as amostras analisadas eram livres de hemólise, icterícia e lipemia. A creatinina enzimática (Labtest, Brasil) foi analisada no equipamento ARCHITECT ci4100 (Abbott, EUA), e a creatinina de Jaffe no equipamento Cobas 8000 c702 (Roche Diagnostics, Alemanha). Os métodos foram avaliados quanto à sua concordância e correlação, e os grupos etários foram também comparados pelo teste de Wilcoxon para amostras não-paramétricas. Todas as análises foram realizadas no software SPSS, considerando um nível de significância de 5%. **Resultados:** Foram avaliados 40 adultos e 132 crianças/adolescentes. Os métodos apresentaram excelente correlação ( $R=0,99$ ,  $p<0,001$ ) e concordância (somente 3 resultados fora dos limites aceitáveis calculados) em adultos. Em contraste, nas amostras pediátricas foi evidenciada correlação moderada ( $R= 0,73$ ;  $p <0,001$ ) entre os métodos, além de progressiva perda de associação e concordância com a redução da idade dos pacientes, sendo à faixa etária <2 anos a mais afetada ( $R= 0,11$ ;  $p= 0,557$ ; 82% de diferença relativa entre os resultados). **Conclusões:** Este estudo mostrou que há uma importante diferença na quantificação da creatinina entre os métodos estudados em crianças e adolescentes, o que impactaria na avaliação da função renal destes pacientes, principalmente em crianças com menos de 2 anos de idade.

### eP2200

#### **Validação da contagem automatizada de células no líquido cefalorraquidiano no equipamento Sysmex**

Pamela Zanon; Fabiana Rodrigues Orso; Carine Ghem; Luciana Scotti  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

**Introdução:** a contagem de células no líquido cefalorraquidiano (LCR) é um exame de grande importância para o diagnóstico do paciente, sendo que o método padrão ouro é a contagem manual em câmara de Fuchs-Rosenthal. O equipamento Sysmex XN tem um canal para análise de líquidos biológicos fornecendo a contagem de leucócitos e eritrócitos e diferencial. O objetivo do presente trabalho foi demonstrar a validação do Sysmex XN para contagem automatizada do LCR e comparar a contagem fornecida pela automação com a contagem manual. **Métodos:** foram avaliados dois equipamentos a serem implantados na rotina, Sysmex XN 1 e XN 2. A precisão intra-ensaio e inter-ensaio foi realizada utilizando controle comercial com valores baixos e altos e demonstrada através do coeficiente de variação (CV). Foram analisadas no Sysmex XN1 e XN2 consecutivamente 44 e 40 amostras de LCR, que também foram contadas em câmara de Fuchs-Rosenthal. A concordância entre as duas metodologias foi avaliada utilizando-se a correlação de Pearson. **Resultados:** os testes de repetibilidade apresentaram CV intra-ensaio para controle alto e baixo consecutivamente de 2,5 % e 5,0% no Sysmex XN1 e de 2,8 % e 3,9% no Sysmex XN2 para contagem de leucócitos, para eritrócitos encontramos um CV de 1,9% e 2,6% para o XN1 e 2,0% e 2,7% para o XN2. Os testes de repetibilidade intra-ensaio apresentaram CV para controle alto de 2,6 % no Sysmex XN1 e 1,9% no Sysmex XN 2, para o controle baixo encontramos CV de 7,3% no Sysmex XN1 e 5,6% no Sysmex XN2 para leucócitos. Para eritrócitos o nível alto apresentou CV de 2,0% no XN1 e 1,6% no XN2, e para o nível baixo, um CV de 3,0% no XN1 e 2,9% XN2. A contagem fornecida pelo equipamento e a contagem em câmara demonstraram uma boa correlação conforme segue: leucócitos XN1 ( $r=0,996$ ), eritrócitos XN1 ( $r=0,997$ ), leucócitos XN2 ( $r=0,999$ ), eritrócitos XN2 ( $r=0,985$ ). **Conclusão:** Os analitos avaliados apresentaram variação intra e inter-ensaio dentro das especificações fornecidas pelo fabricante, e obtiveram uma boa correlação entre os métodos para as contagens dentro do limite de detecção que é de 50 leucócitos/ $\mu$ l e 10.000 eritrócitos/ $\mu$ l.

### eP2300

#### **Direct rapid antimicrobial susceptibility test from blood culture bottles using the EUCAST “RAST” breakpoints: evaluation of brazilian isolates**

Amanda Silva Martins; Helena Ávila; Priscila Lamb Wink; Dariane Castro Pereira; Ândrea Celestino de Souza; Valério Aquino; Afonso Luís Barth  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST) has proposed a rapid antimicrobial susceptibility test (RAST) using short incubation time directly from positive blood culture bottles for the most important antimicrobial agents for treatment of sepsis. The aim of this study was to evaluate the disk diffusion technique after 4 and 6h from positive blood culture bottles of Enterobacterales using the RAST breakpoints established by EUCAST. A total of 32 isolates of *Escherichia coli* and *Klebsiella* spp. were selected after the blood culture bottles flagged positive into BacT/Alert FA Plus. RAST and standard AST were performed according to EUCAST recommendations with the following antibiotic disks: amikacin (30 $\mu$ g), ciprofloxacin (5  $\mu$ g), gentamicin (10  $\mu$ g), meropenem (10  $\mu$ g), and tobramycin (10  $\mu$ g). The results were interpreted using the EUCAST RAST breakpoints for 4 and 6h