



**REENCONTROS  
NOVOS ESPAÇOS  
OPORTUNIDADES**

**XXXIV SIC** Salão Iniciação Científica

**26 - 30  
SETEMBRO  
CAMPUS CENTRO**

<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2022: SIC - XXXIV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2022
<b>Local</b>	Campus Centro - UFRGS
<b>Título</b>	Profilaxia antibiótica com levofloxacino na indução quimioterápica em crianças com leucemia linfoblástica aguda - um ensaio clínico randomizado
<b>Autor</b>	DAIANE DIAS CABELEIRA
<b>Orientador</b>	MARIANA BOHNS MICHALOWSKI

**Justificativa:** o tratamento das Leucemias linfoblásticas agudas na infância (LLAs) tem evoluído nas últimas décadas, chegando a uma chance de sobrevivência global em 5 anos beirando os 90 %. Apesar das altas taxas de cura, aproximadamente 4% dos pacientes com LLA vão a óbito por complicações relacionadas ao tratamento. Em torno de dois terços das mortes relacionadas ao tratamento da LLA são de causa infecciosa, por esta razão, o uso de profilaxia antibiótica em pacientes adultos é uma prática já bem estabelecida, porém em crianças não há evidências sólidas e seu uso é controverso. **Objetivo:** verificar a eficácia do uso de levofloxacino em reduzir as taxas de neutropenia febril em pacientes com diagnóstico inicial de LLA na fase de indução e nos blocos quimioterápicos com alto risco de neutropenia febril prolongada. **Metodologia:** Ensaio clínico randomizado de fase III, multicêntrico em pacientes entre 1 ano e 18 anos incompletos com diagnóstico inicial de leucemia linfoblástica aguda. Serão comparados dados de desfecho infeccioso, mortalidade, taxas de neutropenia febril em pacientes que receberam antibioticoprofilaxia com levofloxacino com aqueles que não sofreram nenhum tipo de intervenção. **Resultados parciais:** até o momento, foram incluídos 20 pacientes, sendo distribuídos 10 para o grupo intervenção e o restante ao controle. O follow-up médio foi de 289 dias, sendo a duração do uso de levofloxacino de 29 dias. Nove pacientes tiveram neutropenia febril, sendo cinco no grupo intervenção e quatro no grupo controle. Uma morte foi registrada por infecção por *Pseudomonas aeruginosa* no grupo controle no trigésimo dia de indução em um paciente com Síndrome de Down. Nenhuma diferença estatística foi encontrada na análise dos dados.