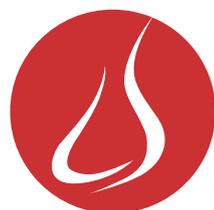




Novidades no diagnóstico de
doenças infecciosas



sabin
laboratório clínico

Exame	Comentários	Material / Local de Coleta	Prazo de entrega
PAINEL MOLECULAR PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS (Pneumovir®)	<p>O diagnóstico etiológico específico de vírus respiratórios possibilita tanto o tratamento específico para VSR e Influenza quanto para evitar o uso desnecessário de antibióticos de amplo espectro, sobretudo em pacientes imunossuprimidos e extremos de idade.</p> <p>O CLART PneumoVir é capaz de detectar por RT-PCR a presença dos tipos mais frequentes de vírus humanos que causam infecções respiratórias nas amostras clínicas mais comuns, incluindo a detecção específica do subtipo novo de Influenza A (H1N1/2009), com excelente sensibilidade e especificidade.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Secreção traqueal • Aspirado traqueal • Lavado brônquico • Aspirado brônquico • Escarro <p>Colher em frasco estéril, recebido em todas as unidades do Laboratório Sabin, até 24 horas após a coleta se conservado à temperaturas de 2 a 8°C.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Secreção de nasofaringe: colher apenas na unidade do Laboratório Sabin da 710 Norte. 	2 dias úteis
PAINEL MOLECULAR PARA HERPES E ENTEROVÍRUS (Entrepex®)	<p>As infecções por herpesvírus podem causar quadros clínicos diversos e inespecíficos. Apresentações incluem meningite, encefalite, mieloradiculopatia, neuropatia periférica, colite, pneumonite, uveíte entre outros.</p> <p>Os enterovírus, principalmente o Poliovírus, Coxsackivírus e Echovírus são as causas mais comuns e importantes de infecções pediátricas, variando de estados febris prolongados a meningite, miocardite e seps neonatal.</p> <p>O CLART Entrepex é capaz de detectar por RT-PCR a presença dos tipos mais frequentes de herpesvírus humanos e enterovírus em diversos materiais, com excelente sensibilidade e especificidade.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sangue: colhido em todas as unidades do Laboratório Sabin. • Líquor: recebido apenas na unidade do Laboratório Sabin do Brasília Shopping, até 2 horas após a coleta se conservado em temperatura ambiente ou em até 10 horas à temperaturas de 2 a 8°C. 	2 dias úteis
PESQUISA DE VÍRUS CHIKUNGUNYA E DENGUE POR PCR	<p>As infecções pelo vírus da Dengue e Chikungunya apresentam clínica muito semelhante nos primeiros dias da doença, quando a pesquisa de anticorpos é negativa.</p> <p>O diagnóstico de certeza da infecção pode ser feito por RT-PCR, que detecta simultaneamente os vírus da Dengue e Chikungunya, oferecendo assim informação epidemiológica e sobre o prognóstico de cada paciente.</p> <p>O teste possui sensibilidade de 2.500 cópias/mL para ambos os vírus.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sangue: colhido em todas as unidades do Laboratório Sabin. 	2 dias úteis
TESTE DE INTERFERON GAMA PARA M.tuberculosis – IGRA (QUANTIFERON-TB GOLD®)	<p>Indivíduos que foram infectados por <i>Mycobacterium tuberculosis</i>, que apresentem a doença em atividade ou que tenham infecção latente possuem linfócitos T de memória, específicos para os antígenos ESAT-6, CFP-10 e TB7.7, que são expressos durante o processo de interação com macrófagos. O teste Quantiferon-TB Gold fundamenta-se na detecção desses linfócitos de memória.</p> <p>O teste permite a detecção de infecção latente por <i>Mycobacterium tuberculosis</i>, <i>M. bovis</i> não BCG, <i>M. africanum</i>, <i>M. microti</i> e <i>M. canetti</i>, mas não por <i>M. bovis</i> BCG. Desta forma, os resultados não são afetados por vacinação prévia com BCG.</p> <p>Este teste substitui com vantagens o PPD em pacientes previamente vacinados com BCG, em pacientes imunossuprimidos e antes do início de anti-TNF, onde o risco de ativação de tuberculose latente é elevado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sangue: colhido apenas na unidade do Laboratório Sabin do Brasília Shopping, de segunda a sexta-feira até 13h. Jejum obrigatório de 4 horas. 	10 dias úteis
PCR PARA <i>Mycobacterium tuberculosis</i> + RESISTÊNCIA À RIFAMPICINA (XPRT MTB/RIF®)	<p>A baciloscopia tem baixa sensibilidade para a detecção do <i>M. tuberculosis</i> no escarro e a cultura de micobactérias é um exame com resultado demorado.</p> <p>O Xpert® MTB/RIF é um teste de amplificação de ácidos nucleicos utilizado para detecção do complexo <i>M. tuberculosis</i> e para a triagem de tuberculose resistente a rifampicina em uma só reação.</p> <p>Este teste demonstrou alta sensibilidade e especificidade, sendo a melhor opção para diagnóstico rápido de tuberculose pulmonar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Escarro • Lavado brônquico • Secreção/aspirado traqueal <p>Recebidos em todas as unidades do Laboratório Sabin.</p>	2 dias úteis

Exame	Comentários	Material / Local de Coleta	Prazo de entrega
<p>PCR PARA <i>Clostridium difficile</i> (XPRT C.DIFF®)</p>	<p>A colite pseudomembranosa por <i>Clostridium difficile</i> constitui uma das principais causas de diarreia em pacientes em uso de antibióticos.</p> <p>Apesar do uso de clindamicina ser classicamente associado à patologia, o uso de vários antimicrobianos pode desencadear a infecção.</p> <p>Os dados de morbidade e mortalidade são crescentes em todo o mundo.</p> <p>A pesquisa de toxinas A e B do <i>C.difficile</i> possui boa especificidade, mas baixa sensibilidade. A detecção de cepas toxigênicas por PCR nas fezes fornece diagnóstico rápido da infecção, com ótima sensibilidade, possibilitando o tratamento precoce.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fezes: recentes sem conservantes. Recebido em todas as unidades do Laboratório Sabin. 	<p>2 dias úteis</p>
<p>GALACTOMANANNA Pesquisa do antígeno de <i>Aspergillus sp</i></p>	<p>Na Aspergilose pulmonar invasiva, é fundamental o diagnóstico de certeza, em especial em indivíduos imunossuprimidos.</p> <p>Além de mortalidade próxima a 100% quando há atraso no diagnóstico, o tratamento empírico de aspergilose pulmonar “rotula” o paciente como portador da patologia, obrigando-o a se submeter a tratamento para a patologia em todos os episódios de imunossupressão subsequentes, acarretando custo, toxicidade e interações medicamentosas desnecessárias.</p> <p>Recomenda-se que pelo menos dois resultados positivos sejam obtidos em amostras distintas para que a positividade do teste seja considerada clinicamente significativa.</p>	<p>*Sangue: colhido apenas na unidade do Laboratório Sabin do Brasília Shopping.</p> <p>Lavado brônquico: colher em frasco estéril, entregar apenas na unidade do Laboratório Sabin do Brasília Shopping, de segunda a sexta-feira.</p>	<p>2 dias úteis</p>
<p>TESTE RÁPIDO PARA <i>Streptococcus pyogenes</i></p>	<p>A faringo-amigdalite é possivelmente a maior causa de prescrição inadequada de antimicrobianos. Estudos mostram que cerca de 95% dos casos têm etiologia viral. Ainda assim, pela impossibilidade de diagnóstico etiológico rápido, na quase totalidade dos casos é realizada a prescrição de antimicrobianos.</p> <p>O uso indiscriminado de antimicrobianos pode levar à reações adversas como rash cutâneo, diarreia e seleção de microrganismos resistentes.</p> <p>O teste rápido do antígeno de <i>S.pyogenes</i> por imunocromatografia permite a detecção em poucas horas do agente, permitindo a prescrição de antimicrobianos somente nos casos necessários.</p>	<p>*Secreção de orofaringe : colhido em todas as unidades do Laboratório Sabin</p>	<p>Resultado para o mesmo dia</p>
<p>PESQUISA DO ANTÍGENO URINÁRIO DE <i>Legionella pneumophila</i></p> <p>e</p> <p>PESQUISA DO ANTÍGENO URINÁRIO DE <i>Streptococcus pneumoniae</i></p>	<p>O <i>S.pneumoniae</i> é o principal agente da pneumonia adquirida na comunidade (PAC), podendo causar também quadros graves de meningite.</p> <p><i>Legionella pneumophila</i> é agente frequente nas pneumonias graves, levando à ventilação mecânica e pode ocorrer em surtos, sendo especialmente fatal em pacientes idosos e imunossuprimidos.</p> <p>O diagnóstico microbiológico é raro, pois menos de 30% das infecções têm hemocultura positiva e mesmo nos casos bacterêmicos a positividade é tardia. A pesquisa de antígenos urinários para estes agentes apresenta sensibilidade e especificidade superiores a 90%, e possui as vantagens de possibilitar diagnóstico rápido e sem interferência do uso de antimicrobianos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Urina: recente, a coleta deve ser feita pela manhã, preferencialmente da primeira micção do dia, ou então após retenção urinária de pelo menos 2 horas. Recebido em todas as unidades do Laboratório Sabin, até 20 horas após a coleta se conservado em temperatura ambiente ou em até 12 dias à temperaturas de 2 a 8°C. 	<p>Resultado para o mesmo dia</p>
<p>TESTE RÁPIDO PARA <i>Cryptococcus neoformans</i></p>	<p>Meningite por criptococos é a principal causa de meningoencefalite em pacientes com AIDS e tem alta mortalidade.</p> <p>Além disso, um número crescente de infecções em pacientes imunocompetentes tem sido observado. A pesquisa de <i>Cryptococcus neoformans</i> no liquor pode ter baixa sensibilidade quando a carga fúngica é baixa. A pesquisa rápida do antígeno de criptococos por imunocromatografia permite diagnóstico em horas, podendo inclusive ser realizada em plasma, com sensibilidade e especificidade próximas a 100%.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sangue: colhido em todas as unidades do Laboratório Sabin. • Liquor: recebido apenas na unidade Brasília Shopping, até 2 horas após a coleta se conservado em temperatura ambiente ou em até 10 horas à temperaturas de 2 a 8°C. 	<p>Resultado para o mesmo dia</p>

Dr. Alexandre Cunha

- Graduação em Química e Medicina pela Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP).
- Residência em Infectologia pelo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP (FMUSP).
- Professor do Curso de Pós-Graduação em Farmacologia Clínica da Universidade de Brasília (UnB).
- Médico Infectologista do Hospital Brasília.
- Membro do Comitê de Microbiologia da Sociedade Brasileira de Infectologia (SBI)
- Coordenador de Comunicação da Sociedade Brasileira de Infectologia (SBI)
- Consultor Médico do Laboratório Sabin.



R.T.s: Dra. Sandra Soares Costa – CRF 402-DF

PELM
programa de excelência
para laboratórios médicos



Central de atendimento: **61 3329.8000**



sabin
laboratório clínico