

V83 - PREVALÊNCIA DAS INFECÇÕES PERINATAIS NO HOSPITAL GERAL DE CAXIAS DO SUL, EM AMOSTRAS COLETADAS EM PAPEL-FILTRO (DRIED BLOOD SPOT)

Aline Alves de Oliveira (BIC/UCS), José Mauro Madi, Breno Fauth Araújo - Deptº Clínica Cirúrgica/UCS - alveslini@hotmail.com

Identificação da prevalência de doenças maternas infecciosas passíveis de serem transmitidas durante a vida intra-uterina. Em face da crescente gravidade observada nos Serviços de Obstetrícia e Neonatologia do Hospital geral de Caxias do Sul (HG), necessitam ter suas prevalências identificadas, de forma que possam ser traçadas diretrizes de saúde Pública relacionadas à prevenção e tratamento exitosos. Trata-se de estudo observacional do tipo transversal. Serão incluídas no estudo: gestantes e respectivos conceptos vivos; somente gestantes cujos conceptos tenham sido natimortos; gestantes que tenham abortado; gestantes que tenham assinado o Termo de Consentimento informado. Após o atendimento ao parto, as puérperas serão convidadas a participar do estudo. Cerca de 200 microlitros de sangue serão coletadas através de pequena perfuração com lanceta na fase anterior do dedo de uma das mãos. As gotas de sangue serão colocadas sobre papel-filtro S&S903. O cartão de colata será submetido a um procedimento de secagem e será armazenado em embalagens apropriadas. Todas as amostras coletadas em papel-filtro serão remetidas para o Laboratório de pesquisa em HIV/AIDS onde serão processadas para detecção de anticorpos específicos para os agentes infecciosos já citados. Um picote da amostra seca de aproximadamente 3mm a 5mm, conforme o teste, e uma etapa de eluição da amostra será processada. As amostras de sangue seco, coletadas em papel-filtro são eluídas e dispensadas nas cavidades das microplacas sensibilizadas com proteínas e peptídeos antigênicos, correspondentes ao microrganismo do respectivo teste utilizado. Durante a primeira incubação, o antígeno sensibilizado na microplaca captura os anticorpos específicos presentes nas amostras. Após aspiração e lavagem outros componentes da amostra não ligados são removidos. Em uma segunda incubação as ligações antígeno-anticorpo são detectadas pela adição de uma solução de proteínas, conjugadas com peroxidase de rábano (HRPO). Após aspiração e lavagem das cavidades, a atividade enzimática fixada na fase sólida, agindo com a solução cromógeno-substrato, gera um sinal óptico que é proporcional à quantidade de anticorpos específicos presente na amostra.

Palavras-chave: infecções perinatais, infecções congênitas, diagnóstico clínico

Apoio: UCS