

# INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS

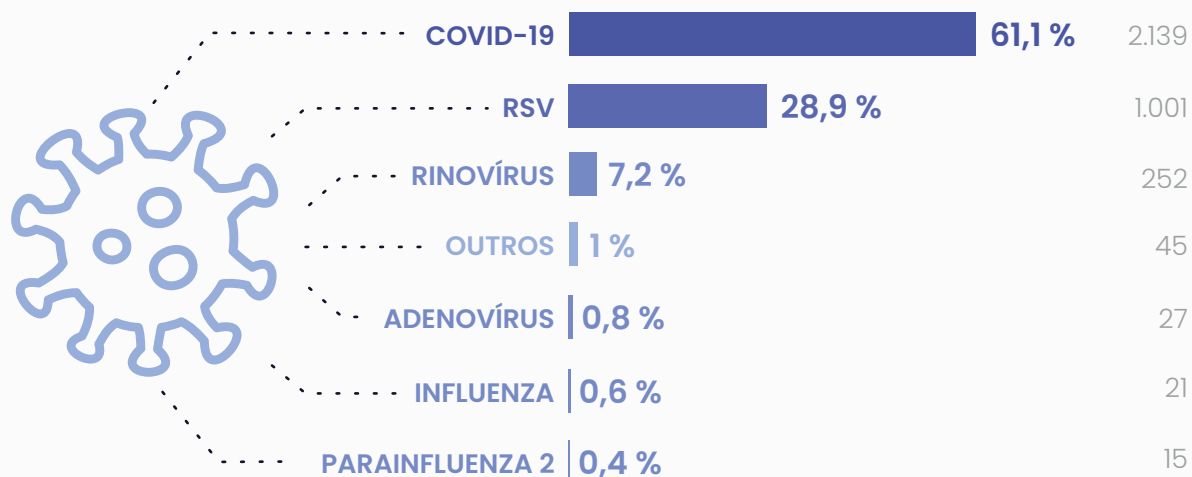
## Diagnóstico Molecular de Infecções Respiratórias

As infecções respiratórias são comumente causadas por vírus e bactérias, podendo surgir em qualquer região do trato respiratório e afetando tanto as vias aéreas superiores quanto as inferiores. Entre os principais patógenos respiratórios destacam-se: vírus sincicial respiratório (RSV), influenza, rinovírus, parainfluenza, adenovírus, metapneumovírus, coronavírus e bocavírus.

As principais formas de transmissão incluem a inalação de vírus presentes no ambiente, liberados por indivíduos infectados através de espirros e tosses, e, menos comumente, pelo contato com superfícies contaminadas, seguido pelo toque da mão contaminada na boca ou no nariz.

As infecções respiratórias representam a terceira maior causa de morte em adultos globalmente, com a pneumonia sendo a principal responsável por essas fatalidades. Essas infecções podem evoluir com gravidades variadas, desde sintomas leves até casos graves que exigem hospitalização e podem resultar em óbito, especialmente em idosos e crianças. Elas são responsáveis por um número significativo de consultas médicas ambulatoriais, utilização de serviços de emergência e internações.

## ALÉM DA COVID-19, OUTROS VÍRUS RESPIRATÓRIOS LEVARAM À SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE EM PACIENTES ATÉ 14 ANOS:



Fonte: DataSUS  
Janeiro a março de 2021.

Como os sintomas das doenças respiratórias muitas vezes são inespecíficos e as coinfeções são frequentes, testes que permitam a diferenciação do(s) agente(s) causador(es) da doença são essenciais. Realizar o tratamento dessas infecções sem o diagnóstico preciso pode induzir ao erro, ou mesmo agravar a situação do paciente quando se espera a evolução da doença para observar novos sinais ou sintomas.

**O tempo e a assertividade do diagnóstico molecular possibilitam um tratamento mais precoce e específico, que faz toda a diferença para a saúde do paciente.**

## Exames disponíveis para diagnóstico de infecções respiratórias

O diagnóstico molecular é capaz de diferenciar os principais agentes etiológicos da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), sejam vírus ou bactérias, permitindo o diagnóstico mais rápido e preciso. O diagnóstico preciso evita a prescrição desnecessária de medicamentos e a rapidez é essencial para um melhor desfecho clínico das infecções respiratórias. No DB Molecular estão disponíveis diversos exames para investigação de agentes etiológicos que causam infecções respiratórias.

|   | NOME DO EXAME   | CÓDIGO DB        | CÓDIGO TUSS                        |
|---|---|------------------|------------------------------------|
|   | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - PESQUISA POR PCR E RESISTÊNCIA À RIFAMPICINA   | MTRIF            | -                                  |
|   | CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR (COVID19)   | PCOV19           | 40314618                           |
|   | CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR (COVID19) - URGÊNCIA  | UPCOV19          | 40314618                           |
|   | INFLUENZA A E B - DETECÇÃO POR PCR  | FLUAB            | 40404153                           |
|   | PAINEL DE VÍRUS RESPIRATÓRIO SARS-COV-2, VÍRUS SINCICIAL, INFLUENZA A, INFLUENZA B  | RESP4            | 40314278                           |
|   | PAINEL RESPIRATÓRIO - PLUS (24 PATÓGENOS INCLUINDO SARS COV-2)<br><b>DETECÇÃO DE 24 PATÓGENOS (SARS-COV2) ASSOCIADOS ÀS INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS</b> | RESPC            | 40404153<br>40314618<br>40314278** |
|   | PAINEL MOLECULAR RESPIRATÓRIO<br>(Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e Staphylococcus aureus)   | PMRESP           | -                                  |
|   | PAINEL MOLECULAR PARA PNEUMONIAS E DETECÇÃO DE GENES RESISTÊNCIA<br>(23 patógenos e 5 genes de resistência)   | PNEUPC           | -                                  |
| Resultados em até 24h***<br><b>DB EXPRESS</b> | PAINEL RESPIRATÓRIO - INFLUENZA, SINCICIAL E SARS-COV-2 EXPRESS   | RESP4X*          | -                                  |
|   | PAINEL RESPIRATÓRIO PLUS- (24 PATÓGENOS INCLUINDO SARS COV-2)   | PRESPLX/PRESPLX* | -                                  |

\*Consulte seu representante sobre a disponibilidade desse exame em sua região.

\*\*Código TUSS genérico para detecção de agentes infecciosos por PCR, verifique com o convênio referente a aceitação do uso desse código.

\*\*\*Após a chegada da amostra no laboratório.

## Conheça os painéis respiratórios DB Express

Os painéis respiratórios DB Express identificam mais de 20 patógenos respiratórios, incluindo covid-19 com precisão e rapidez. Os resultados são liberados em até 24h após a chegada das amostras no laboratório responsável.

| <b>PRESPX/PRESPLX – Painel Respiratório Plus</b><br>24 patógenos incluindo SARS-CoV-2 |   |  |
|---|---|--|
| <b>PATÓGENOS DETECTADOS</b>   | Adenovírus humano (HAdV)                              | <i>Mycoplasma pneumoniae</i>           |
|   | Bocavírus humano (HBoV)                               | Parechovírus humano (HPeV)             |
|   | <i>Bordetella parapertussis</i>                       | Rinovírus humano (RV)                  |
|   | <i>Bordetella pertussis</i>                           | Influenza A (FLUA )                    |
|   | Coronavírus 229E (Cor229)                             | Influenza B (FLU B)                    |
|   | Coronavírus HKU1 (HKU)                                | Influenza A H1N1 (H1N1)                |
|   | Coronavírus NL63 (Cor63)                              | Parainfluenza humano 1 (HPIV1)         |
|   | Coronavírus OC43 (Cor43)                              | Parainfluenza humano 2 (HPIV2)         |
|   | Coronavírus SARS-CoV-2                                | Parainfluenza humano 3 (HPIV3)         |
|   | Enterovírus (EV)                                      | Parainfluenza humano 4 (HPIV4)         |
|   | Metapneumovírus humano A (HMPVA)                      | Vírus sincicial respiratório A (HRSVA) |
|   | Metapneumovírus humano B (HMPVB)                      | Vírus sincicial respiratório B (HRSVB) |
| <b>AMOSTRAS</b>   | Swab ou aspirado nasofaríngeo, lavado broncoalveolar. |  |

| <b>RESP4X – Painel Respiratório</b><br>influenza, sincicial e SARS-CoV-2 |  |
|--|--|
| <b>PATÓGENOS DETECTADOS</b>  | Influenza A (FLUA)                             |
|  | Influenza B (FLU B)                            |
|  | Vírus sincicial respiratório A/B (HRSVA/HRSVB) |
|  | Coronavírus SARS-CoV-2                         |
| <b>AMOSTRAS</b>  | Swabs nasofaríngeos e orofaríngeos.            |

## Indicações

- Sinais e sintomas suspeitos de infecções respiratórias, como febre, tosse, dor de garganta, dificuldade para respirar, perda de olfato ou paladar, entre outros.
- Após exposição a casos confirmados de uma infecção respiratória específica, conforme as diretrizes de saúde pública.
- Em contextos de surtos ou epidemias, os testes podem ser utilizados para entender a extensão da transmissão na comunidade e para implementar medidas de controle adequadas.
- Indivíduos que pertencem a grupos de alto risco para complicações graves de infecções respiratórias.
- Prevenção e controle de transmissão nosocomial de infecções respiratórias.
- Indivíduos que vão realizar uma viagem para locais que exigem a apresentação de um teste molecular negativo para infecções respiratórias.

## Como solicitar?

Descrever o patógeno que se deseja pesquisar, o material de análise, e detalhar no pedido médico que a metodologia desejada é por PCR. Se possível, usar o código do exame descrito nos quadros acima.

Exemplo 1: Pesquisa de COVID-19 em lavado broncoalveolar por PCR (UPCOV19)

Exemplo 2: Painel respiratório plus 24 patógenos por PCR (PRESP)

### MAIS COMPLETO

O exame molecular tem alta sensibilidade, especificidade e capacidade de diagnóstico.

### ALTA PRECISÃO

Cobertura dos principais agentes causadores de pandemia, epidemia e mortalidade por infecção respiratória.

### RAPIDEZ

Resultado de fácil interpretação e em poucas horas.

### MAIOR COBERTURA

Identificação de diversos patógenos em uma única amostra, nos cadastros realizados nos códigos PRESPX ou PRESPLX.

### RESPOSTAS

Auxilia a conduta médica a fim de conduzir ao tratamento ideal e diminuir a transmissão.



## Referências

1. DOLIN, R. Harrison's principles of internal Medicine. 17. ed. Philadelphia: MacGraw-Hill, 2007.
2. GREENBERG, S. B. Curr Opin Pulm Med. 2002, v. 8, p. 201-8.
3. GONZALES, R. et al. Ann Intern Med. 2001, v. 134, p. 479-86.
4. MAHONY, J. B. Clin Microbiol Rev. 2008, v. 21, n. 4, 716-747.
5. REIS, A. D. et al. Rev Inst Med Trop São Paulo. 2008, v. 50, n. 1, p. 37-40.
6. TRENOR, J. J.; HAYDEN, F. G. Murray and nadel's textbook of respiratory Medicine. 4. ed. Philadelphia: Elsevier Saunders, p. 867-919, 2000.
7. WANG, W. et al. J Virol methods. 2009, v 162, n. 1-2, p. 40-45.

## Saiba mais

 [dbmolecular.com.br](http://dbmolecular.com.br)

 [assessoria.molecular@dbdiagnosticos.com.br](mailto:assessoria.molecular@dbdiagnosticos.com.br)  0800 643 0376