

# CARACTERIZAÇÃO DE MUTAÇÃO GENÉTICA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ASSOCIADA A RESISTÊNCIA FENOTÍPICA EM UNIDADE DE REFERÊNCIA EM FORTALEZA, CEARÁ

XXXVII Encontro de Iniciação Científica

Caroliny Soares Silva, THALES ALVES CAMPELO, THALES CÂNDIDO DA SILVA, SORAYA DE OLIVEIRA SANCHO, Cristiane Cunha Frota

**INTRODUÇÃO:** A doença tuberculose (TB) é altamente infecciosa, causada pelo o bacilo *Mycobacterium tuberculosis*, sendo estimado que um quarto da população mundial esteja infectada. A TB multidroga resistente (MDR) é definida como a resistência à isoniazida (INH) e rifampicina (RIF) e constitui um problema grave para o controle desta doença. No Ceará, no período de 2008 a 2013, foi observado que apenas 55,9% dos casos novos de TB-MDR evoluíram para a cura ou completaram o tratamento, 15,6% apresentaram falência ao tratamento, 15,1%, abandonaram e 11,5% foram a óbito por TB-MDR. **OBJETIVO:** Analisar as mutações nos genes *rpoB*, *katG*, *gyrA*, *mabA* e *rrs* dos isolados de TB-DR em relação a resistência fenotípica. **METODOLOGIA:** Foi realizado um estudo prospectivo e observacional com 49 participantes HIV negativos com TB-R pulmonar. A coleta do material dos pacientes foi realizada nos ambulatórios do Hospital Dr. Carlos Alberto Studart Gomes no período de janeiro a dezembro de 2017. As amostras de escarro foram cultivadas e submetidas ao teste fenotípico BACTEC. **RESULTADOS:** As resistências à INH e RIF foram encontradas em 30,6% (15/49) dos casos analisados e 22,5% (11/49) apresentaram resistência a quatro fármacos. A presença de mutações foi encontrada em 39 amostras, onde 36 apresentaram mutação no códon 94 do gene *katG* códon 315. **CONCLUSÕES:** A presença de resistência a mais de três fármacos foi prevalente dentre nos casos analisados, mostrando a importância do estabelecimento de medidas mais adequadas e efetivas para a prevenção e controle da TB-R em Fortaleza.

Palavras-chave: Tuberculose. Tuberculose resistente. antibióticos. rifampicina.