

**Estudo Epidemiológico sobre a Prevalência Nacional
de Agentes Respiratórios em Crianças**

FICHA LABORATORIAL - PARTICIPANTE AMBULATORIAL

Identificação do participante ____ - ____ (REDCap)	Cole aqui a etiqueta do participante
Iniciais do participante _____	
Data de nascimento ____/____/____	
Data e hora da coleta de ESCARRO: ____/____/____ ____:____	
ATENÇÃO: Este cabeçalho deverá ser preenchido pela equipe <u>assistencial</u> e entregue juntamente com o material biológico coletado	

Questionário 9 - Recebimento de amostras e resultados laboratoriais - SWAB LINGUAL

swab LINGUAL
Observações: <u>coleta suspensa</u>
Resultados do swab LINGUAL (Xpert® MTB/RIF Ultra)
Observações: <u>coleta suspensa</u>

Questionário 9 - Recebimento de amostras e resultados laboratoriais ESCARRO

ID REDCap _____ - _____	Número da etiqueta do participante _____
Data de nascimento: ____/____/____	

1) ESCARRO

Recebido juntamente com o swab LINGUAL?

Não ☐ → Data e hora do recebimento da amostra de escarro ____/____/____ ____:____
Temperatura ideal da caixa térmica (2 a 8 °C)
Temperatura da caixa térmica no momento da chegada da amostra (°C)? _____

Qual o volume aproximado da coleta de escarro recebida _____ mL

Qualidade da coleta de escarro:

Inadequada (vestígios de alimentos, grande quantidade de saliva - sialorréia) ☐ → Descartar e solicitar recoleta

Adequada ☐ → Sedimentar e aliquotar (POP Nº 51/2021 Laboratório - Sedimentação e aliquotagem do escarro para análise por Xpert® MTB/RIF Ultra (GeneXpert®) e cultura líquida)

Após a sedimentação, foi aliquotado 0,7 mL para realização de Xpert® MTB/RIF Ultra e 0,7 mL para realização de cultura líquida?

Não ☐ → Descartar e solicitar recoleta

Sim ☐ → Preparar amostra para realização de Xpert® MTB/RIF Ultra (POP Nº 52/2021 Laboratório - Processamento e análise do escarro para Xpert® MTB/RIF Ultra (GeneXpert®)) e cultura líquida (POP Nº 56/2021 Laboratório - Cultura em meio líquido para detecção de *M. tuberculosis*) e encaminhar ao laboratório de referência (prazo máximo de 2 horas entre a sedimentação e início de cultura líquida)

ATENÇÃO: é essencial a realização de cultura líquida e Xpert® MTB/RIF Ultra da mesma amostra

Qual técnica foi possível realizar com a coleta de escarro?

Xpert® MTB/RIF Ultra e cultura líquida ☐

Nenhuma ☐ → Solicitar recoleta

Data da análise da coleta de escarro (Xpert® MTB/RIF Ultra): ____/____/____

Data e hora da finalização da sedimentação da coleta de escarro para realização de cultura líquida:

____/____/____ ____:____

Data e hora do início da cultura líquida: ____/____/____ ____:____

Em caso de encaminhamento a um laboratório externo para análise, contatar o mesmo para obter essa informação.

Observações:

Resultados da coleta de escarro (Xpert® MTB/RIF Ultra)

TB

- | | |
|---|--------------------------|
| Detectado MTB elevado (MTB detected high) | ☐ |
| Detectado MTB médio (MTB detected medium) | ☐ |
| Detectado MTB baixo (MTB detected low) | ☐ |
| Detectado MTB muito baixo (MTB detected very low) | ☐ |
| Detectado MTB sinais (MTB trace detected) | ☐ |
| NÃO detectado MTB (MTB not detected) | ☐ |
| Inválido (Invalid) | ☐ |

RIF

- | | |
|---|--------------------------|
| Detectada resistência à RIF (RIF resistance detected) | ☐ |
| NÃO detectada resistência à RIF (RIF resistance not detected) | ☐ |
| Indeterminado (Indeterminate) | ☐ |
| Não se aplica (MTB não detectado) | ☐ |

Observações: _____

Profissional responsável pela liberação dos resultados: _____

**Questionário 10 -
Resultado da cultura líquida para *M. tuberculosis***

ID REDCap ____ - ____

Número da etiqueta do participante _____

Data de nascimento: ____/____/____

Cultura de escarro para *M. tuberculosis* (POP N° 56/2021 Laboratório - Cultura em meio líquido para detecção de *M. tuberculosis*)

Data da liberação do resultado: ____/____/____

Resultado da cultura líquida para *M. tuberculosis*

Negativo ☐

Positivo ☐

Sem resultado ☐ → Justifique _____

Testes de sensibilidade

Estreptomicina: Sensível ☐ Resistente ☐ Indeterminado ☐ Não realizado ☐

Isoniazida: Sensível ☐ Resistente ☐ Indeterminado ☐ Não realizado ☐

Rifampicina: Sensível ☐ Resistente ☐ Indeterminado ☐ Não realizado ☐

Etambutol: Sensível ☐ Resistente ☐ Indeterminado ☐ Não realizado ☐

Pirazinamida: Sensível ☐ Resistente ☐ Indeterminado ☐ Não realizado ☐

Criopreservação da cultura líquida positiva para *M. Tuberculosis* foi realizada?

Não ☐ → Justifique _____

Sim ☐

Local de realização da cultura líquida: _____

Observações: _____

Profissional responsável pela liberação dos resultados: _____

Questionário 11 - Recoletas

**Preencher somente se houver necessidade de coleta de ESCARRO,
e inserir os dados no Questionário 9 do REDCap**

Recoleta de escarro

Recoleta de escarro recebida?

Não ☐ → Entrar em contato com o centro coordenador para avaliação da permanência do participante no estudo (tbped.proadi@hmv.org.br)

Sim ☐ → Data e hora da recoleta do escarro ____/____/____ ____:____

Temperatura ideal da caixa térmica (2 a 8 °C)

Temperatura da caixa térmica no momento da chegada da amostra (°C)? _____

Qual o volume aproximado da recoleta de escarro recebida _____ mL

Qualidade da recoleta de escarro:

Inadequada (vestígios de alimentos, grande quantidade de saliva - sialorréia) ☐ → Entrar em contato com o centro coordenador para avaliação da permanência do participante no estudo (tbped.proadi@hmv.org.br)

Adequada ☐ → Sedimentar e aliquotar (POP N° 51/2021 Laboratório - Sedimentação e aliquotagem do escarro para análise por Xpert® MTB/RIF Ultra (GeneXpert®) e cultura líquida)

Após a sedimentação da recoleta de escarro, foi aliquoteado 0,7 mL para realização de Xpert® MTB/RIF Ultra e 0,7 mL para realização de cultura líquida?

Não ☐ → Entrar em contato com o centro coordenador para avaliação da permanência do participante no estudo (tbped.proadi@hmv.org.br)

Sim ☐ → Preparar amostra para realização de Xpert® MTB/RIF Ultra (POP N° 52/2021 Laboratório - Processamento e análise do escarro para Xpert® MTB/RIF Ultra (GeneXpert®)) e cultura líquida (POP N° 56/2021 Laboratório - Cultura em meio líquido para detecção de *M. tuberculosis*) e encaminhar ao laboratório de referência (prazo máximo de 2 horas entre a sedimentação e início de cultura líquida)

ATENÇÃO: é essencial a realização de cultura líquida e Xpert® MTB/RIF Ultra da mesma amostra

Qual técnica foi possível realizar com a recoleta de escarro?

Xpert® MTB/RIF Ultra e cultura líquida ☐

Nenhuma ☐ → Entrar em contato com o centro coordenador para avaliação da permanência do participante no estudo (tbped.proadi@hmv.org.br)

Data da análise da recoleta de escarro (Xpert® MTB/RIF Ultra): ____/____/____

Data e hora da finalização da sedimentação da recoleta de escarro para realização de cultura líquida: ____/____/____ ____:____

Data e hora de início da cultura líquida: ____/____/____ ____:____

Em caso de encaminhamento a um laboratório externo para análise, contatar o mesmo para obter essa informação.

Observações: _____

Resultados da coleta de escarro (Xpert® MTB/RIF Ultra)

TB

Detectado MTB elevado (MTB detected high) ☐

Detectado MTB médio (MTB detected medium) ☐

Detectado MTB baixo (MTB detected low) ☐

Detectado MTB muito baixo (MTB detected very low) ☐

Detectado MTB sinais (MTB trace detected) ☐

NÃO detectado MTB (MTB not detected) ☐

Inválido (Invalid) ☐

RIF

Detectada resistência à RIF (RIF resistance detected) ☐

NÃO detectada resistência à RIF (RIF resistance not detected) ☐

Indeterminado (Indeterminate) ☐

Não se aplica (MTB não detectado) ☐

Observações: _____

Profissional responsável pela liberação dos resultados: _____