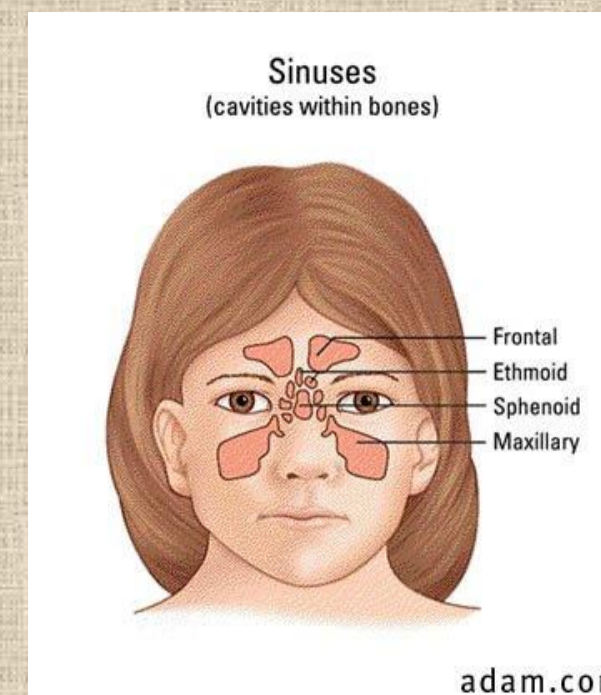


Projeto: "Avaliação Clínica da Sinusite Fúngica"

Roger Heisler¹; Flávio de Mattos Oliveira^{2,3}; Valdir de Almeida⁴; Luiz Carlos Severo⁵.



1. Aluno da Faculdade de Medicina UFRGS.
2. Laboratório de Micologia, Hospital Santa Rita, Santa Casa – Complexo Hospitalar, Porto Alegre, RS, Brasil.
3. Doutor em Ciências Pneumológicas, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, UFRGS
4. Otorrinolaringologista/Doutorando, Programa de Pós-Graduação em Ciências Pneumológicas, UFRGS.
5. Professor Associado (Nível 2). Departamento de Medicina Interna, Faculdade de Medicina, UFRGS. Pesquisador 1B do CNPq.

INTRODUÇÃO

A detecção precoce da sinusite fúngica tem grande relevância no desfecho da doença, pois permite o tratamento mais efetivo das patologias de origem fúngica, promovendo um prognóstico mais favorável para os pacientes com tal envolvimento. Assim, o projeto "Avaliação clínica da sinusite fúngica", com nº 17295 junto a PROPESQ/UFRGS, busca definir os dados demográficos, as doenças de base e os fatores associadas aos episódios de sinusite fúngica ocorridos, em sua maioria, na Santa Casa - Complexo Hospitalar de Porto Alegre (SCCHPA), identificando os agentes etiológicos das sinusites e sua evolução clínica.

METODOLOGIA

Estudo observacional e retrospectivo através da inclusão de pacientes com sinusite fúngica, a partir da revisão de prontuários dos mesmos correlacionado-a com as evidências atuais da literatura.

RESULTADOS

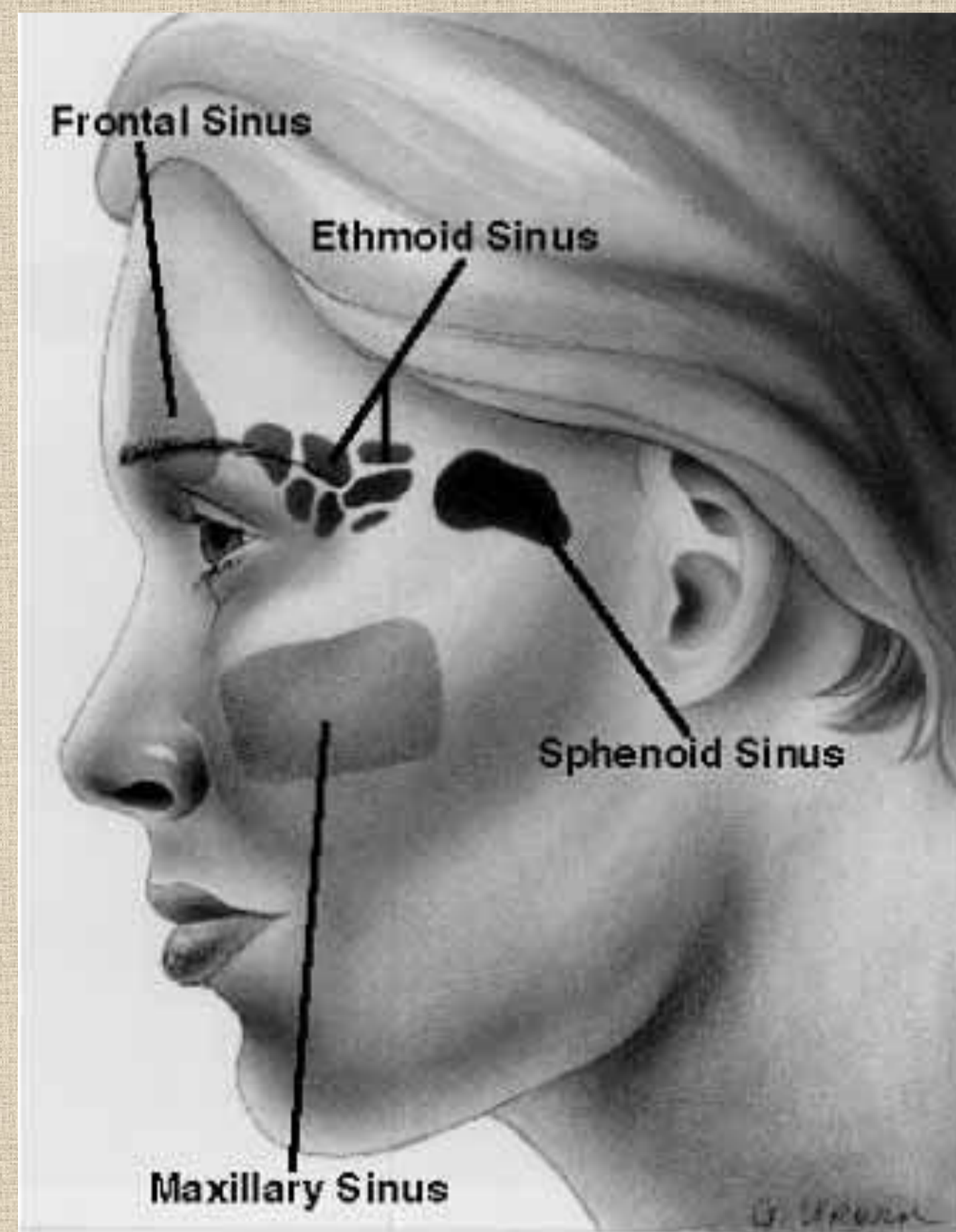
O presente estudo encontra-se em fase de execução, de modo que a maioria dos dados dos prontuários de papel da SCCHPA, envolvendo os pacientes com sinusite fúngica, já foram incluídos, sendo que a avaliação dos dados colhidos será realizada na fase final do estudo.

CONCLUSÕES

O projeto promoverá uma das maiores revisões, com relação à questão da sinusite fúngica, no sul do Brasil, incorporando dados relevantes à literatura médica brasileira.

REFERÊNCIAS

1. Kaczmarek, R; Pagliuca, A; Pullon, H; Philpott-Howard, J; Salisbury, J & Mufti, G. Fulminant fungal sinusitis following intensive chemotherapy. *Quart J Med* 1990; 75:365-370.
2. Eckburg, PB; Zolopa, AR & Montoya, JG . Invasive fungal sinusitis due to *Scedosporium apiospermum* in patient with AIDS. *Clin Infect Dis* 1999; 29:212-213.
3. Stevens DA. Diagnosis of fungal infections: current status. *J Antimicrob Chemother*, 49:11-9, 2002.
4. Rosenthal, J; Katz, R; Dubois, DB; Morrissey, A & Machicao, A. Chronic maxillary sinusitis associated with the mushroom *Schizophyllum commune* in a patient with AIDS. *Clin Infect Dis* 1992; 14 46-48.
5. Meyer, RD; Gaultier, CR; Yamashita, JT; Babapour, R; Pitchon, HE & Wolfe, PR. Fungal sinusitis in patients with AIDS: report of 4 cases and review of the literature. *Medicine* 1994; 73: 69-78.
6. Geha DJ, Roberts GD. Laboratory detection of fungemia. *Clin Lab Med*, 14:83-97, 1994.



qufA1o6zWDLrWaSlS02K9tXPJvOfstyGL09EIOjNqlm6_ZsjciU4LbtyJw4Q3pY5d_avx3LIAtHA/sinusite.jpg&imgrefurl=http://satanica17.spaces.live.com/%3F_c11_BlogPart_BlogPart%3Dblogview%26_c%3DBlogPart%26partqs%3Dca t%253DFarm%2525c3%2525a1cia&usg=__JUJIKO3rBHtLk42eINS54p-GtJ4=&h=432&w=336&sz=25&hl=pt-BR&start=24&zoom=1&tbnid=vXnTzeCgVLbboM:&tbnh=158&tbnw=123&pre v=/images%3Fq%3Dsinusite%2Bfungica%26h%3Dpt-BR%26biw%3D1362%26bih%3D499%26gbv%3D2%26tbs%3Disch:1&itbs=1&iact=rc&dur=375&ei=pending&oei=je-oTK7JD4X6lweeh-WeDA&esq=2&page=2&ndsp=12&ved=1t:429,r:3,s:24&tx=47&ty=66



http://www.hsvp.com.br/noticia_evento.aspx?inf_idinfo=441

CONTATO:
Roger Heisler
(ATM 11/1 MED/UFRGS):
rogerheisler_ufrgs@hotmail.com

