

highest number of cells than the others. The scaffolds groups had similar cell adhesion: PCL/NE 697.5 ± 309.7 and PCL/Hep 692.5 ± 145.1 cells/sample. The cell viability showed results similar to those of adhesion. The control group showed superior viability to the scaffold groups ($p < 0.05$) in the three periods evaluated while the PCL/NE and PCL/NHep showed similar absorbance. The control group was treated with collagen, an endogenous component of extracellular matrix, which favors the adhesion and growth of EPCs. However, although the control group obtained greater cell adhesion than the other groups, the scaffolds also prompted cell adhesion and provided a 3D structure that can be used in vascular tissue engineering. In addition, the MTT test demonstrated that the viability of EPCs increased during the cultivation time on the scaffolds groups. Moreover, after 7 days of cultivation, the EPCs showed elongated morphology on the scaffolds, indicating that the cells had good adaptation on these structures. **Conclusion:** The scaffolds favored EPC adhesion and growth during the evaluated time. In addition, the presence of NC did not alter these parameters. These results demonstrated that the developed scaffolds can be an interesting alternative for vascular tissue engineering.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2020.10.759>

758

MOLECULAR CHARACTERIZATION OF CHRYSEOBACTERIUM INDOLOGENES WITH MULTIDRUG RESISTANCE IN THE BRAZILIAN AMAZON REGION



E.A. Freitas^{a,b}, W.A. Ferreira^{b,c}, R.A.A.B. Filho^d, C.M.C. Oliveira^d, A. Dhyani^{a,b}, L.M. Silva^{a,b}, N.A. Fraiji^{a,b}, C.M. Ferreira^{a,b}

^a Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas, Manaus, AM, Brazil

^b Universidade do Estado do Amazonas (UEA), Manaus, AM, Brazil

^c Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta, Manaus, AM, Brazil

^d Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Manaus, AM, Brazil

Chryseobacterium indologenes is an emerging nosocomial pathogen that produces IND-type chromosomal metallo-beta-lactamase. The most common *Flavobacterium* isolated from clinical specimens is *C. indologenes*, associated with different types of infections. The clinical isolates of *C. indologenes* have been associated with severe infections in urinary tracts, pneumonia, sepsis, meningitis, abscess formation, and ocular infections, with high mortality rates, mainly in immunocompromised patients and newborns. The phenotype and molecular aspects of two multidrug resistant *C. indologenes* strains and the analysis of the tertiary structure of the IND enzyme were studied. Identification of species and susceptibility tests were performed using the Vitek-2 compact. Chromosomal and plasmid DNA were extracted using PureLink- Genomic DNA Mini Kit and PureLink Quick Plasmid Miniprep Kit, and the sequencing was performed using

ABI 3130 genetic analyzer. Two strains were isolated and are registered as P-23 and P-113. Of the two, P-113 was sensitive to ciprofloxacin and cefepime only, whereas the P-23 showed reduced sensitivity to ceftazidime, ciprofloxacin, and tigecycline. The genetic analysis of both isolates identified the presence of the blaIND-like gene, with similarity to IND-3 and IND-8 alleles. The IND-3 identified in the P-133 sample presented a single mutation at position T355G, which corresponds to a nonsynonymous substitution of the amino acid at position 119 (Ser/Ala). The phylogenetic analysis of INDs showed lineages that are circulating in Asian and European countries. These results emphasize the need for effective preventive actions to avoid the dissemination of this type of pathogen in the hospital environment.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2020.10.760>

759

NEW ST623 OF CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ISOLATED FROM A PATIENT WITH NON-HODGKIN'S LYMPHOMA IN THE BRAZILIAN AMAZON



L.M. Silva^{a,b}, W.A. Ferreira^{b,c}, R.A.A.B. Filho^d, M.V.G. Lacerda^{e,f}, G.M.A. Ferreira^{a,b}, M.N. Saunier^a, M.M. Macedo^{a,b}, D.A. Cristo^a, M.J. Alves^f, A.B.J. Matsuura^f, C.M. Ferreira^{a,b}

^a Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas, Manaus, AM, Brazil

^b Universidade do Estado do Amazonas (UEA), Manaus, AM, Brazil

^c Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta, Manaus, AM, Brazil

^d Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Manaus, AM, Brazil

^e Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor Vieira Dourado, Manaus, AM, Brazil

^f Instituto Leônidas e Maria Deane, Manaus, AM, Brazil

Cryptococcosis is a serious disease possessing a wide geographic distribution, with a global burden of 957,900 cases of cryptococcal meningitis per year, resulting in 624,700 deaths. It is an opportunistic mycosis caused by a complex called *Cryptococcus neoformans* and *C. gattii*, classified into four subtypes: VNI-VNII, VNIII, VNIV and VGI, VGII, VGIII, VGIV. It is most critical when it affects immunocompromised patients, with AIDS, tuberculosis or other diseases that require prolonged hospitalization. This study described a molecular epidemiology, the phylogenetic relationship, along with antifungal susceptibility test of a new ST 623 of *C. neoformans* isolated in a patient with non-Hodgkin's Lymphoma, from Manaus, Brazil. Following the two positives blood cultures, the subculture was carried out in modified Sabouraud dextrose agar and later in the media of canothothin-glycine blue bromothymol (CGB) and Niger Seed Agar for species differentiation. The phenotypic identification and minimum inhibitory concentration (MIC) values for fluconazole, amphotericin B and fucytosine were performed using VITEK-2 Compact equipment. DNA was

extracted using DNeasy Blood & Tissue Kit according to the manufacturer's instructions. The molecular identification of the fungus was determined applying the enzymatic restriction protocol (PCR-RFLP). Sequences of the MLST genes were compared with other VNI subtypes sequences, selected due to genetic proximity criterion that ST623 has with this group and deposited in the MLST database. The nucleotide sequences were edited and aligned by the MEGA × program using the MUSCLE tool. The alignment were analysed using MEGA × and DnaSP 6.0 programs. The phylogenetic tree were edited using ITOL program. To reconstruct the phylogenetic relationship between STs and VNI subtypes, the sequence of the seven MLST markers were concatenated and analysed to choose the evolutive model 'Kimura 2 parameters' for analysis, with gamma distribution and invariable substitution rates. The microbiological test realized identified *Cryptococcus neoformans*. MIC showed susceptibility to all antifungal tested. PCR-RFLP protocol identified the molecular type VNI, and comparative analyzes with the sequences deposited on the MLST website, made it possible to identify a new clone of *Cryptococcus neoformans* ST623. GenBank accession numbers of the *C. neoformans* allele from our case are MN065812, MN065813, MN065814, 217 MN065815, MN065816, MN065817, and MN065818. Our results showed that ST623 new clone has no evident evolutionary proximity to any other ST of the VNI subtype group identified in Brazil. In the evolutionary context of phylogenetic analysis, this new genotype belongs to VNI subtype, and subsequencing complete genome studies are necessary to better understand the phylogenetic relationships amongst STs in this group.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2020.10.761>

760

O GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, EM UM HEMOCENTRO (BELÉM/PA)

T.L. Silva

Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará (Hemopa), Belém, PA, Brasil

A Organização Mundial de Saúde-OMS (2014), estima que em torno de 10% a 25% dos resíduos gerados pelos prestadores de serviços de saúde são considerados potencialmente infectantes, podendo provocar riscos ambientais e à saúde humana, tal fato consolida a importância de seu gerenciamento. Este estudo propôs a análise do gerenciamento e o potencial da segregação dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) em um hemocentro localizado em Belém/PA, no ano de 2019. Utilizou-se a metodologia observacional e descritiva, quali-quantitativa, com análise documental, catalogando o volume produzido, estabelecendo a correlação com a RDC nº 222/2018. A análise revelou que o hemocentro estabelece procedimentos e treinamentos conforme descritos em seu Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS). Atestou-se, ainda, o cumprimento de todas as etapas de coleta, transporte interno, armazenamento temporário, transporte externo, destinação e disposição final ambientalmente adequada. Os dados levantados apontaram uma

produção média de 5.508,82 kg de resíduos gerados mensalmente, com 0,729g de resíduo do grupo A e E gerado por bolsa de sangue, outro dado relevante é o percentual obtido de 91% como parâmetro de alcance da eficiência, entre os setores internos, e, fazendo uma análise dos resíduos gerados em 2012 com os do ano de 2019 constatou-se uma redução de mais de 40% dos resíduos do grupo D/NR, no global a taxa de redução foi de 8%. Recomenda-se este estudo para embasar futuros trabalhos a fim de cooperar com as instituições geradoras dos resíduos, com características semelhantes aos produzidos no hemocentro, a criar seu planejamento pautadas nas recomendações sugeridas nas resoluções discriminadas neste estudo.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2020.10.762>

ENFERMAGEM

761

A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IMUNOLÓGICA: UM RELATO DE CASO

L.C. Conceicao, J.D.V.O. Alexandre

Fundação Pró-Hemorio, Rio de Janeiro, RJ, Brazil

Introdução: A Púrpura Trombocitopênica Imunológica (PTI) é uma doença adquirida, hemorrágica e de origem imunológica, ou seja, o indivíduo passa a produzir, em algum momento da sua vida, um anticorpo que destrói suas próprias plaquetas. A PTI não é contagiosa e nem hereditária. A doença pode ocorrer em qualquer idade, podendo ser desencadeada por fatores não identificados, ou secundária a algumas situações clínicas (HEMORIO, 2014). O paciente com PTI requer cuidados específicos devido às suas condições clínicas. O não agravamento de seus sintomas, muitas vezes, depende do manejo desse paciente. Nesse contexto, o presente trabalho tem o objetivo de relatar um caso de PTI e descrever a assistência de enfermagem a esse paciente no Instituto Estadual de Hematologia Arthur de Siqueira Cavalcanti – HEMORIO. **Métodos:** Relato de caso com base nos dados coletados em prontuário e em consulta de enfermagem, além da observação participativa das enfermeiras residentes durante o treinamento prático. As ações da assistência de enfermagem se basearam nos protocolos da instituição. **Resultados:** Evolução do HEMORIO – 09/07/2019: Paciente chegou no setor proveniente de ambulância do CER da Barra. Lúcido, orientado cooperativo. Deambulando, verbalizando, relata dor em MSE e pequeno sangramento na gengiva. Eupnéico em ar ambiente, afebril. Pele íntegra, hematomas e petéquias nos MMSS e MMII, cavidade oral íntegra. Abdome plano, flácido e indolor à palpação. Eliminações presentes e espontâneos. Solicitado exames. Segue aos cuidados da enfermagem. 18:10h, encaminhado paciente para o Leito: 500, com EAD:05. Evolução do HEMORIO – 16/07/2019: Paciente jovem, lúcido e orientado, deambulando, cooperativo e responsivo as solicitações verbais. Hipocorado, anictérico, acianótico. Cavidade oral íntegra, paciente relata que ao realizar escovação apresenta pouco sangramento, orientado higiene bucal com cerdas macias, e enxaguante bucal. Nega diabetes, hipertensão e alergia à