

C114

Caracterização de metáfases em linfócitos: comparação entre diferentes meios de cultura

Luís Barreiros¹, Isaltina Silva², Maria Céu Lamas^{1,3}, Stephanie Ferreira¹, Sandra Mota^{1,3}, Manuela Amorim^{1,3}

¹Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico do Porto, rua Dr. António Bernardino de Almeida, Porto, Portugal

²ULSSA, Serviço de Genética Laboratorial e Patologia do Centro de Genética Médica Doutor Jacinto Magalhães, Porto, Portugal

³LAQV/REQUIMTE, Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico do Porto, rua Dr. António Bernardino de Almeida, Porto, Portugal

*Autor correspondente: ✉ 10200794@ess.ipp.pt

Resumo

A análise dos cromossomas usando técnicas de citogenética permite a observação direta do genoma, sendo esta realizada através da observação das células que se encontram em metáfase. A qualidade da análise citogenética pode ser influenciada por diversos fatores, dos quais se destaca os tipos de meios de cultura utilizados. Com o intuito de analisar o número de metáfases obtido, a respetiva resolução das bandas e averiguar os custos associados à utilização de cada meio de cultura: *Synchroset Chromosome Medium P*, *PB Max Karyotyping Medium*, *Pantum L24* e *RPMI-1640*, manualmente suplementado, foi realizado um estudo experimental em culturas sincronizadas de linfócitos T em diferentes meios de cultura provenientes de 21 amostras aleatórias de sangue periférico colhidos em heparina sódica, entre 11 a 25 de junho. A cada alíquota de 5mL de cada meio de cultura testado foi adicionado 0,5 mL de amostra de sangue periférico e incubadas a 37°C durante 72 horas. A análise dos resultados demonstrou que o número de metáfases obtido ($p=0,218$; $p=0,720$; $p=0,691$) e a resolução dos cromossomas ($p=0,983$), determinada pelo método UKEQAS descrito pela *Association for Clinical Cytogenetics*, não se encontram dependentes dos meios de cultura utilizados, para valor de $p<0,05$. Adicionalmente, os meios de cultura completos apresentam custos por amostra superiores aos dos meios de cultura que necessitam de ser manualmente suplementados mesmo quando contabilizados os custos de todos os reagentes utilizados para a sua suplementação. Dessa forma, no âmbito da cultura celular, demonstrou-se ser possível reduzir custos, mantendo a qualidade da análise citogenética.

Palavras-chave: Meio de cultura; metáfase; resolução de bandas; citogenética; análise custo- benefício.

Referências bibliográficas:

- [1] Keagle MB, Gersen SL. Basic Cytogenetics Laboratory Procedures. Em: The Principles of Clinical Cytogenetics [Internet]. New York, NY: Springer; 2013 [citado 31 de julho de 2024]. p. 53–65. Disponível em: https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1688-4_4
- [2] Association for Clinical Cytogenetics. Professional Guidelines for Clinical Cytogenetics: General Best Practice Guidelines. 2007.
- [3] Lawce HJ, Brown MG. Peripheral blood cytogenetic methods. Em: Arsham MS, Barch MJ, Lawce HJ, editores. The AGT Cytogenetics Laboratory Manual [Internet]. 1.a ed. Wiley; 2017 [citado 31 de julho de 2024]. p. 87–117. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/9781119061199.ch3>

C125

Anemia das Células Falciformes e gravidez: a influência da variabilidade genética

C. Ginete^{1,2*}, M. Brito¹, C. Cruz¹, M. Mendes³, F. Simão³, J.N. Vasconcelos⁴

¹Health and Technology Research Center, Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa, Instituto Politécnico de Lisboa, Portugal.

²Faculdade de Medicina, Universidade de Lisboa, Portugal.

³Maternidade Lucrecia Paim, Luanda, Angola.

⁴CISA – Centro de Investigação em Saúde de Angola, Caxito, Angola

*Autor correspondente: ✉ catarina.ginete@estesl.ipl.pt

Resumo

Introdução: A anemia das células falciformes (ACF) é uma doença genética hereditária, causada por uma mutação no gene HBB, com uma elevada prevalência na África Subsariana.(1) A gravidez em mulheres com ACF é marcada pela provável exacerbação dos sintomas comuns da doença, e aumento de complicações severas, nomeadamente eclampsia, pré-eclampsia, AVC, morte materna e fetal.(2) **Objetivo:** Identificar complicações e desfechos severos na gravidez em mulheres