

BKV

EM TRANSPLANTE RENAL

A sua vida com os cuidados que você merece.



Centros que trabalham com transplantes frequentemente se deparam com infecções oportunistas, que dependem de ferramentas específicas para seu diagnóstico.



A família dos Poliomavírus apresenta altos índices de infecções em transplantados renais devido a sua latência no organismo, e quando este paciente é submetido ao tratamento com imunossupressores ocorre à reativação deste vírus. Nestes pacientes transplantados o BKV está associado a estenose ureteral e a nefropatia associada à BKV gerando uma disfunção renal progressiva determinando a perda do enxerto, muitas vezes confundida com rejeição.

A transmissão viral do BKV não é muito conhecida, porém, acredita-se que devido à alta aquisição de anticorpos nos primeiros anos de vida esta via seja a respiratória.

Outras formas de transmissão também são possíveis como a pelo sêmen e sangue. Tratando-se de doadores renais a latência do vírus no Rim destes indivíduos é um importante veículo de transmissão pré-transplante.

Considerando a fácil transmissão e o advento dos transplantes, é de suma importância a detecção precisa e rápida

deste microrganismo em pacientes transplantados apresentando manifestações clínicas, em possíveis doadores renais e em pacientes em aguardo de transplante.

A PCR tempo real apresenta-se como uma excelente ferramenta para a detecção precisa e rápida deste microrganismo, já que o resultado é obtido em aproximadamente 4 horas, e por usar sondas MGB específicas para o alvo do vírus impossibilitam resultados falso positivos ou falso negativos.

A rápida detecção deste microrganismo no paciente transplantado evitará a perda do enxerto por disfunção renal ou estenose ureteral, somando-se a isso o menor tempo deste paciente no hospital e menor gasto com antibióticos de última geração. Por outro lado a detecção do BKV no possível doador com o tratamento pré-emptivo no paciente, minimizam a possibilidade da disseminação do microrganismo no transplantado renal.