

DIAGNÓSTICO LABORATORIAL (SECREÇÕES) DE PACIENTES DO HOSPITAL ESCOLA SANTO INÁCIO NO PERÍODO DE 16/ 09/2004 A 04/ 10/ 2005

Correia A.G. ¹; Cavalcante M.P.V. ¹; Santana, W.J.²; Sousa, C.D.³; Freitas, A.A.⁴, Souza L.B.S. de ⁵.

- 1- Discentes do 5º semestre e monitoras da disciplina microbiologia FMJ.
- 2- Coordenadora e professora da disciplina de Microbiologia da FMJ.
- 3- Estudante de Biologia da Universidade Vale do Acaraú.
- 4- Coordenadora do Laboratório de Análises Clínicas do H.E.S.I.
- 5- Professora da Microbiologia da FMJ.

O exame bacteriológico de secreções tem como finalidade o isolamento e a identificação dos agentes etiológicos de infecções: do trato respiratório superior e inferior; genito-urinário; gastrintestinal; sistêmicas; do Sistema Nervoso Central; supurativas; dos fluidos orgânicos; entre outros, diferenciando-os dos membros da microbiota normal dos sítios anatômicos do corpo. É fundamental considerar a origem da amostra clínica para melhor orientar a seqüência de procedimentos de isolamento e identificação, havendo modificações de acordo com o tipo de material examinado, assim como em função da espécie bacteriana suspeita de estar causando o quadro clínico. O objetivo desta pesquisa foi enfatizar o diagnóstico microbiológico das doenças infecciosas, provenientes de secreções. Durante o período de 16/ 09/ 2004 a 04/ 10/ 2005, foram realizadas no H.E.S. I (Hospital Escola Santo Inácio), 44 coletas de secreções de pacientes provenientes da região do Cariri, para realização de análise microbiológica. As secreções eram provenientes de: aspirado do pulmão (1); cavidade abdominal (4); parede abdominal (1); líquido peritoneal (2); líquido Cefalorraquidiano (3); líquido pleural (7); secreção vaginal (1); líquido ascítico (4); aspirado traqueal (1); abscesso do membro superior esquerdo (1); fezes (3); fístula na coxa esquerda (1); líquido periapendicular (1); secreção óssea (1); ponta de cateter (4); dreno torácico (1); ponta de cateter de acesso venoso central (5); secreção peniana (1); joelho direito (1); vias biliares (1); líquido da vesícula biliar (1). As amostras clínicas foram processadas no laboratório de microbiologia da FMJ. Das 44 secreções coletadas, 20 foram negativas e 24 foram positivas para as seguintes espécies: *Staphylococcus* spp; *Staphylococcus aureus*; *Klebsiella* spp; *Klebsiella ozanae*; *Escherichia coli*; *Pseudomonas* spp e *Enterococcus* spp. Dos microorganismos diagnosticados, a maior prevalência foi *Staphylococcus* spp. O gênero *Staphylococcus* é composto de 33 espécies, 17 das quais podem ser isoladas de amostras biológicas humanas. Este microorganismo é geralmente encontrado na pele e em mucosas do homem e de outros animais. O número de espécies que estão sendo reconhecidas como causadoras de infecções humanas e resistentes a agentes microbianos é crescente. Embora as bactérias Gram positivas possam causar infecções por multiplicação focal e sistêmica, algumas delas podem multiplicar-se em sítio localizado e exercer ação patogênica por produção de exotoxinas ou enzimas. .

Palavras-Chaves: Secreções, Infecções, diagnóstico, *Staphylococcus* spp.