

Exame Bacteriológico de Exsudado Faríngeo

Na faringite bacteriana a principal causa é o *Streptococcus* β -hemolítico do grupo A. Outras causas de faringite são a *Neisseria gonorrhoeae*, *Bordetella pertussis* e *Corynebacterium diphtheriae*, devendo a pesquisa destes agentes ser feita exclusivamente quando existe suspeita clínica e por solicitação específica do médico.

Colheita e Transporte

Deprimir a língua com uma espátula e utilizar uma zaragatoa de algodão, alginato de cálcio ou dacron.

A zaragatoa deve colher o exsudado do local purulento. Senão houver pûs, a zaragatoa deve tocar e rodar nas duas amígdalas e na parte posterior da faringe, evitando tocar a língua e a úvula.



Não é necessário a utilização de meio de transporte se o processamento laboratorial ocorrer dentro de 3 horas após a colheita. Noutras situações, deve ser utilizado meio de Stuart ou Amies.

Exame DIRECTO

Não se recomenda no diagnóstico da faringite estreptocócica, devido à existência de uma flora mista e de um grande número de outros *Streptococcus* na orofaringe, sendo por isso difícil a sua interpretação.

Exame CULTURAL

- Gelose sangue

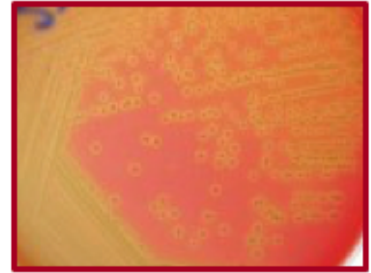
- **Meio de Todd-Hewitt suplementado com sangue** – a subcultura às 24 horas pode facilitar a detecção do *Streptococcus* β hemolítico do grupo A quando ele se encontra presente em pequeno número.

Incubar o meio durante 18-24 h a 35o C em atmosfera de aerobiose (eventualmente em anaerobiose que favorece a hemólise uma vez que a Streptolisina O é oxigénio-lábil).

Hemólises dos estreptococos

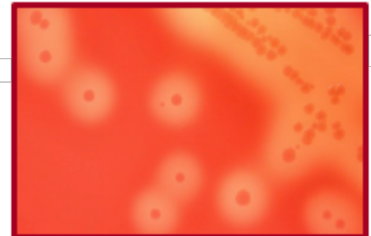
α -hemolíticos

Hemólise parcial
Coloração esverdeada
Viridans



β -hemolíticos

Hemólise completa
Maioria das infecções



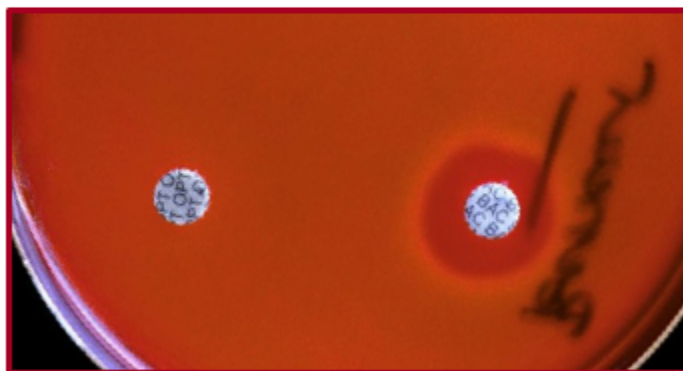
Não (γ -)hemolítico

Ausência de hemólise
Maioria não patogénicos



Identificação de *Streptococcus pyogenes*

✧ Sensibilidade à Optoquina e à Bacitracina



Disco de Optoquina
(dihidroclorato de etilhidrocuprieno)

Resistente

Disco de Bacitracina

Sensível

Identificação de *Enterococcus*

Meio de Slanetz

Peptona

Glucose

Azida de sódio → Inibidor das enzimas respiratórias

TTC trifeniltetrazólio → Formosan (colónias cor de vinho tinto)

Hidrogenofosfato de sódio

Agar



Exame Bacteriológico de Exsudado Nasal

Colheita e Transporte

Colher nas duas narinas profundamente e colocar em meio de transporte.

Exame CULTURAL

– Gelose sangue. Observar às 24 horas-

Coloração de ZIEHL- NEELSEN

Cobrir a lâmina com solução de fucsina e **aquecer até à emissão de vapores**. Deixar actuar durante 5 minutos.

- Lavar com água
- Cobrir com solução descorante (álcool-ácido) cerca de 2 minutos.
- Lavar com água
- Corar com azul de metileno durante 2 minutos.
- Lavar e deixar secar

Observar com Objectiva 100x com óleo de Imersão

Coloração de Ziehl-Neelsen

