

Cultura de Secreção Ocular

PREPARO DO PACIENTE:

Orientar o paciente para não fazer uso de qualquer colírio ou pomada que contenha antibióticos, no mínimo sete dias antes da coleta.

Limpar o olho somente com água ou salina.

TIPO DE AMOSTRA:

Secreção conjuntival, secreção de pálpebras, córnea e humor vítreo.

COLETA E CONSERVAÇÃO:

Conjuntivite (inflamação da conjuntiva). Material Clínico: Secreção ou raspado da conjuntiva. Abrir as pálpebras e esfregar o swab na mucosa interna. Mergulhá-lo em salina ou meio de transporte. Não coletar secreções da parte externa do olho.

Blefarite (inflamação das margens da pálpebra). Material Clínico: Margem da pálpebra. Coletar dois "swab" (finos para a coleta ocular): um seco para confeccionar o esfregaço e outro para cultura, contendo meio de transporte.

Umedecer o "swab" em solução fisiológica estéril para facilitar a coleta da amostra.

Ceratite (inflamação da córnea) e Endoftalmite (inflamação do humor vítreo ou aquoso): devem ser coletados pelo clínico.

Transporte: "swab" com salina: no máximo em até duas horas.

"swab" com meio de transporte:

No máximo em até 12 horas à temperatura ambiente para o meio Stuart. 24 horas, refrigerada (2 – 8° C), para o meio Amies

MÉTODO:

VALOR DE REFERÊNCIA

Crescimento de bactérias pertencentes à microbiota ocular.

Ausência de crescimento de microrganismos.

APLICAÇÕES CLÍNICAS

Na conjuntivite bacteriana mucopurulenta, onde se destacam o *Streptococcus pneumoniae*, o *Staphylococcus aureus* e o *Haemophilus influenzae*. É importante lembrar que em recém-nascidos é muito importante a pesquisa de *Neisseria gonorrhoeae*.

Alguns microrganismos podem colonizar a conjuntiva, sem causar doença. Entre estes se destacam o *Staphylococcus coagulase negativo*, *Corynebacterium spp.* (bacilo difteroides), alguns *Streptococcus* do grupo viridans e *Propionibacterium acnes*.