

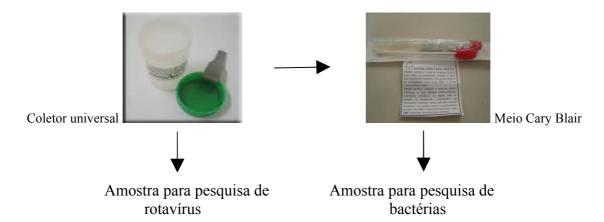


# PROTOCOLO PARA ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS CLÍNICAS (FEZES) PARA O MONITORAMENTO DE DOENÇA DIARRÉICA AGUDA (MDDA) AO LACEN/GO

1. Critérios para encaminhamento de amostras clínicas ao LACEN

As unidades de saúde devem estar definidas como sentinela para o monitoramento de doença diarréica aguda (MDDA) pela regional correspondente.

- 2. Coleta de amostras clínicas (fezes) para pesquisa de vírus (rotavírus e norovírus) e bactérias
  - •Devem ser coletadas apenas fezes de emissão espontânea diarréica;
  - •Coletar em recipientes de boca larga, limpos e/ou esterilizados, 5g de fezes;
  - •Introduzir o swab no recipiente, fazer movimentos rotatórios e em seguida colocálo na profundidade do meio Cary Blair e fechar hermeticamente o tubo;
  - •Se houver a presença de sangue ou muco, esta deve ser a porção selecionada;
  - •A amostra restante no frasco coletor deverá ser conservada para a pesquisa de vírus.



#### 3. Conservação

•As amostras coletadas para pesquisa de vírus (coletor universal) devem ser mantidas sob refrigeração, entre 2º e 8ºC durante todo o período, desde a coleta até sua chegada ao LACEN;

•As amostras coletadas para cultura de bactérias em swab com meio Cary Blair devem ser mantidas em temperatura ambiente por todo o período até sua chegada ao LACEN, não refrigerar ou congelar.

#### 4. Transporte

- •Utilizar na medida do possível, containers plásticos ou de isopor para manutenção por período curto de transporte das amostras;
- •Envolver os espécimes clínicos com plástico individualmente e colocá-los em outra embalagem no interior da caixa de transporte;
- •Manter as fichas de cadastro do paciente no GAL em saco plástico separado das amostras:
- •O swab fecal deve ser transportado em temperatura ambiente, conservado em meio Cary Blair;
- •O coletor universal, com as fezes "in natura", deve ser transportado entre 2°C a 8°C;
- •Para reutilização dos containers para transporte, efetuar a desinfecção utilizando solução de hipoclorito de sódio (água sanitária);

#### 5. Recomendações

- As amostras para cultura de fezes devem ser coletadas durante a fase aguda, antes de iniciar tratamento com antibióticos;
- Evitar a coleta de espécimes fecais a partir das roupas do paciente, da superfície de camas e/ou chão:
- Não enviar amostras "in natura" em fraldas ou material semelhante, toda amostra "in natura" deve ser encaminhada no coletor universal.

#### 6. Critérios de rejeição de amostras

- Amostras sem identificação ou falhas nas informações;
- Volume inadequado ou quantidade insuficiente;
- Transporte por tempo prolongado sem condições adequadas de manutenção;
- Fezes não preservadas coletadas por período superior a 2 horas;
- Fezes preservadas em meios inadequados (MIF, indicadores como vermelho de fenol);
- Fezes "in natura" em temperatura superior a 8°C;
- Swabs refrigerados ou congelados;
- Espécimes coletados em pacientes com uso de antimicrobianos;





- Swab não acondicionado em meio de transporte;
- Espécimes múltiplos coletados no mesmo dia (amostras duplicadas).

**Contatos:** 3201 3888 – Geral

3201 3884 - Fax

3201 3880 – Divisão de Biologia Médica - Carmen Helena Ramos

3201 9630 – Bacteriologia - Robmary Matias de Almeida

3201 9683 - Virologia - Vinicius Lemes da Silva

e-mail: robmary.almeida@saude.go.gov.br

<u>carmen.ramos@saude.go.gov.br</u> <u>vinicius.silva@saude.go.gov.br</u>





#### ANEXO A

### Fluxo de Envio de Amostras Clínicas

