

HEMOCULTURA

Material de Coleta

Sangue

Preparo do paciente

Preferencialmente não estar em uso de antimicrobianos. Quando solicitado 3 amostras e não especificado os tempos, colher com espaço de 10 a 20 minutos cada amostra. Procedimento da coleta: * Selecionar o local da punção. Após seleção da veia, afrouxar o garrote; * Retirar a tampa de proteção do meio de cultura, sem remoção total do anel de alumínio que protege o frasco, e desinfetar a tampa de borracha com algodão e álcool etílico a 70%, colocar uma gaze estéril protegendo a tampa, enquanto é feita a assepsia do local de punção. * Limpar o local da punção com algodão embebido em álcool etílico 70%, em círculos concêntricos (do centro para as bordas), sem voltar com o algodão para o centro. * Em seguida, limpar o local da punção com algodão embebido em Clorexidina 2% em círculos concêntricos (conforme descrito no item acima); * Esperar secar para que o antisséptico exerça seu efeito no local; * Não assoprar, não abanar e não colocar nada no local; * Se coleta for feita com Scalp, posicionar o frasco de hemocultura abaixo do local da punção e na posição vertical, observando a quantidade de sangue que está fluindo no frasco; * Se coleta for feita com seringa e agulha, transferir o sangue imediatamente para o frasco de hemocultura sem trocar a agulha. * Homogeneizar os frascos (lentamente) por inversão. * Deve-se seguir os seguintes esquemas de coleta: Para solicitação de apenas uma amostra: colher 1 frasco de hemocultura convencional. Para solicitação de duas amostras: colher 1 frasco de hemocultura e, após o intervalo de 10 a 20 minutos, colher a outra amostra no outro braço. Para solicitação de mais de duas amostras: colher 1 frasco de hemocultura convencional e colher as outras amostras 30 e 60 minutos (ou conforme solicitação médica) após a primeira coleta, alternando os braços a serem coletados. * Volume recomendável: Adulto: 5 a 10 mL conforme seja o frasco de hemocultura de 45 ou 90 mL. Criança: 1 a 5 mL conforme o volume do frasco de hemocultura. * Quando houver solicitação de hemocultura para anaeróbios especificada, usar também o frasco próprio para anaeróbios. - As principais dificuldades deste exame consistem em se definir se o agente isolado é ou não contaminante. Portanto, os cuidados referentes ao processo de assepsia devem ser rigorosamente obedecidos. * O intervalo entre a coleta e o número das amostras varia de acordo com a suspeita clínica, devendo preferentemente ser especificado pelo médico. * A sensibilidade do exame está diretamente relacionada ao volume de sangue colhido. Quanto maior o volume da amostra, maior a possibilidade de se isolar a bactéria. * A especificidade aumenta quando as coletas são feitas em sítios diferentes.

Descrição do Exame

Cultura de sangue

Método

Sistema específico de isolamento e identificação.

Consevação

As amostras devem ser conservadas em frascos apropriados para hemocultura em temperatura ambiente até 24 horas.

Interferentes

O uso de antimicrobianos não impede a realização da cultura, mas, em algumas situações, pode interferir no resultado.

Valor de Referência

Cultura negativa.

Interpretação

O exame é útil para o diagnóstico nos processos infecciosos sistêmicos. O momento ideal da coleta da hemocultura é antes do início da antibioticoterapia, mas o uso prévio de antimicrobianos não impede a realização do exame. - O isolamento de *S. aureus*, *Enterobacteriaceae*, *P. aeruginosa*, *S. pneumoniae* e *C. albicans* entre outros agentes, representa infecção em mais de 90% dos casos. Já *Corynebacterium* spp, *Bacillus* spp e *Propionibacterium* spp raramente se mostram clinicamente relevantes. Para que sejam caracterizados como patógenos, os microrganismos *Streptococcus* do grupo Viridans, *Enterococcus* spp e *Staphylococcus* coagulase-negativo necessitam de isolamento em duas ou mais amostras. Dependendo da idade do indivíduo, a detecção de *Streptococcus bovis* pode sugerir investigação de neoplasia do trato digestivo.

