

**OCORRÊNCIA DE MICOSES DIAGNOSTICADAS EM PACIENTES
SUBMETIDOS A EXAME MICOLÓGICO EM LABORATÓRIO DE REDE
PRIVADA DE MACEIÓ, ALAGOAS**

Arlene Pereira Miranda¹ (PIBIC/FAPEAL), e-mail
arlene.pereira@souunit.com.br;

Jéssica Lanne de Almeida Silva¹ (PROVIC-Unit), e-mail:
jessica.lanne@souunit.com.br;

Maria Anilda dos Santos Araújo² (Orientador), e-mail:
maria.anilda@souunit.com.br.

Centro Universitário Tiradentes¹/Biomedicina/Maceió, AL.
Centro Universitário Tiradentes²/Enfermagem/Maceió, AL.

2.12.00.00-9 - Microbiologia 2.12.01.00-5 - Biologia e Fisiologia dos Microrganismos

RESUMO: Introdução: Aproximadamente 80.000 espécies de fungos foram descritas, das quais mais de 400 são de importância médica em razão das patologias que causam em seres humanos. Existem três tipos de doenças humanas associadas a elementos fúngicos ou seus metabólitos: alérgicas, tóxicas e infecciosas. As últimas, denominadas micoses, constituem o principal objeto da micologia médica. As micoses demonstram relevância na medicina humana pela frequência com que a população é acometida, bem como por simularem outras patologias, como as que atingem a superfície corporal (pele), por exemplo. O Brasil encontra-se entre os países que apresentam altos índices de infecções ocasionadas por fungos, especialmente as micoses superficiais, o que pode ser explicado pelo seu clima tropical, já que é um fator determinante para o aparecimento de microepidemias. **Objetivo:** A pesquisa teve por objetivo investigar a ocorrência de micoses diagnosticadas em pacientes submetidos ao exame micológico de um laboratório privado em Maceió, Alagoas. **Metodologia:** As amostras foram obtidas de culturas positivas de fungos de interesse médico provenientes do acervo do orientador, e amostras clínicas de pele, pelos e unhas de pacientes submetidos a exame micológico no laboratório Dilab, as quais seriam descartadas após liberação do laudo micológico pelo técnico responsável do referido laboratório. Para a observação das estruturas fúngicas visualizadas ao exame direto, foram preparadas lâminas das amostras clínicas, onde é adicionada de uma gota de KOH a 30% sob lâmina e lamínula. Para análise dos aspectos macroscópicos foi realizada cultura central dos fungos. Para análise dos aspectos microscópicos foi efetuada a técnica de microcultivo segundo Riddell, 1950. **Resultados:** Foram obtidas 200 amostras provenientes de 68 pacientes, sendo 44,5% positivas para micoses superficiais, causadas por diferentes gêneros de fungos, sendo *Candida* spp. o mais frequente (50%). O sítio anatômico mais afetado foi a unha, com um total de 55 (61, 8%) amostras. Observou-se que a micose superficial mais frequente foi a onicomicose causada pela levedura do gênero *Candida* spp (39,3%). Houve predomínio de infecções fúngicas em mulheres (66, 2%), sendo a faixa etária entre 61 a 70 anos a mais acometida (22,1%), seguido por 41 a 50 (20,6%) e 51 a 60 anos (17,6%). **Conclusão:** Diante dos resultados obtidos, observa-se a necessidade de

realizar estudos periódicos sobre a frequência de micoses e seus agentes etiológicos na região, de modo que haja monitoração contínua do número de casos, bem como os agentes causadores, a fim que sejam desenvolvidas ações preventivas para diminuição de casos de micoses na população.

Palavras-chave: Exame micológico, micose, onicomicose.

ABSTRACT: Introduction: Approximately 80,000 species of fungi have been described, of which more than 400 are of medical importance because of the pathologies that cause human beings. There are three types of human diseases associated with fungal elements or their metabolites: allergic, toxic and infectious. The latter, called mycoses, constitute the main object of medical mycology. Mycoses demonstrate relevance in human medicine by the frequency with which the population is affected, as well as simulating other pathologies, such as those affecting the body surface (skin), for example. Brazil is among the countries that present high rates of fungal infections, especially superficial mycoses, what can be explained by its tropical climate, since it is a determinant factor for the emergence of microepide. **Objective:** The objective of this research was to investigate the occurrence of mycoses diagnosed in patients undergoing mycological examination of a private laboratory in Maceió, Alagoas. **Methodology:** Samples were obtained from positive cultures of fungi of medical interest from the advisor's collection, and clinical specimens of skin, hair and nails of patients undergoing mycological exam in the Dilab Laboratory, which would be discarded after release of the report by the technician responsible for the Mycology Laboratory. For the observation of fungal structures visualized by the direct examination, slides of clinical samples were prepared, where a drop of KOH to 30% is added to blade and cover slip. For macroscopic aspects analysis central culture of fungi was held. For microscopic aspects analysis was conducted the technique of microcultivo by Riddell, 1950. **Results:** 200 samples were obtained from 68 patients, 44.5% positive for superficial mycoses, caused by different genera of fungi, being *Candida* spp. the most frequent (50%). The most affected anatomical site was the fingernail, with a total of 55 (61, 8%) samples. It was observed that the most frequent superficial mycosis was onychomycosis caused by the yeast of the genus *Candida* spp (39.3%). There was a predominance of fungal infections in women (66, 2%), being the age group between 61 and 70 years the most affected (22.1%), followed by people from 41 to 50 years old (20.6%) and 51 to 60 (17.6%). **Conclusion:** In view of the results obtained, it is observed the need to perform periodic studies on the frequency of mycoses and their etiological agents in the region, so that there is continuous monitoring of the number of cases, as well as the causators, in order to develop preventive actions to reduce cases of mycoses in the population.

Keywords: Mycological exam, Mycoses, Onychomycosis.

Referências/references:

KHADKA, S. et al. Clinicomycological Characterization of Superficial Mycoses from a Tertiary Care Hospital in Nepal. Kathmandu, Nepal. v. 2016, 7 p. 2016.

LEVINSON, W. Microbiologia Médica e Imunologia. 13.ed. Porto Alegre: Artmed, 2016. 800 p.

OLIVEIRA, C.B. et al. Toll-like receptors (TLR) 2 and 4 expression of keratinocytes from patients with localized and disseminated dermatophytosis. Revista do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo, São Paulo. v.57, n. 1, p. 57-61, 2015.

TRABULSI, L. R.; ALTERTHUM, F. Microbiologia. 6.ed. São Paulo: Atheneu, 2015. 894 p.