

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

POP LAB Nº: 02

Edição: 27/02/2018 Versão: 00

Data Versão: 27/02/2018

Página 1 de 4

1. OBJETIVO

Estabelecer e padronizar critérios e requisitos para a realização de exame parasitológico de fezes, visando a padronização do processo de pesquisa de parasitas em amostras de fezes, este exame visa a pesquisa de ovos, larvas, cistos e trofozoítos de parasitos.

2. ABRANGÊNCIA

Setor de Parasitologia

3. RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES/AÇÃO

- 3.1 Bioquímicos;
- 3.2 Biomédicos.

4. MATERIAL

- 4.1 Suporte para tubo cônico;
- 4.2 Tubo cônico;
- 4.2 Haste de madeira (palito);
- 4.3 Canudo de plástico;
- 4.4 Lâmina e lamínula;
- 4.6 Equipamento de proteção individual (EPI's);
- 4.8 Microscópio.

5. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/AÇÃO

5.1 - Terminologias, definições e símbolos

- 5.1.1 EPF (exame parasitológico de fezes) Exame realizado em amostra de fezes a fresco ou em amostras seriadas com a finalidade de observar a presença de formas evolutivas de protozoários e de helmintos;
- 5.1.1.1 Sinonímia: Exame de fezes, Exame de fezes 3 ou 5 amostras, POP (Pesquisa de ovos e protozoários), EP (Exame Parasitológico), Exame de fezes (MIF 3 ou 5 amostras), PPF (Protoparasitológico de fezes) e MIF (Conservante Merthiolate-Iodo-Formol);
- 5.1.2 CQE: Controle de qualidade externo, é a avaliação da exatidão dos resultados dos exames de um laboratório clínico através de comparações interlaboratoriais;
- 5.1.3 CQI: Controle de qualidade interno é o conjunto de procedimentos empreendidos em um laboratório clínico, em associação com os exames das amostras dos pacientes, para avaliar se o sistema analítico está operando dentro dos limites de tolerância pré-definidos, garantir sua precisão. Objetiva assegurar um funcionamento confiável e eficiente dos procedimentos laboratoriais a fim de fornecer resultados válidos, em tempo útil, para influenciar as decisões médicas;



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Edição: 27/02/2018

POP LAB Nº: 02

Versão: 00

Data Versão: 27/02/2018

Página 2 de 4

5.1.4 - Dados brutos: São os documentos do laboratório (cadastro do paciente, registros do controle de qualidade e das calibrações, resultados impressos pelos equipamentos e anotações dos biomédicos em planilhas) resultantes de observações originais das atividades relativas aos exames;

5.1.5 – FR: Formulário de registro onde são anotados resultados, comunicações inerentes aos processos do laboratório.

5.2- Princípio do método

Método de Hoffman – sedimentação espontânea

5.3- Amostras Biológicas

Fezes

5.4- Critérios de Rejeição da Amostra

- Amostras em frascos danificados, impróprios e sem identificação;
- Amostras coletadas há mais de 1 dia sem refrigeração;
- Amostras coletadas com água do vaso sanitário (presença de protozoários de vida livre).

5.5- Padrões, Controles, Reagentes e Insumos

- 5.5.1 Lugol
- 5.5.2 Agua Deionizada
- 5.5.3 Controle interno (interoperador);

5.6- Procedimento

- 5.6.1 Cadastrar o paciente em planilha especifica;
- 5.6.2 Realizar o exame macroscópico na amostra a fresco;
- 5.6.3 Adicionar 10 mL de água deionizada em tubo cônico e reservar;
- 5.6.4 Com a haste de madeira coletar partes da amostra do meio e das bordas;
- 5.6.5 Transferir o material coletado para o tubo cônico com água e mexer até que as fezes estejam totalmente desmanchadas;
- 5.6.6 Deixar em repouso por 12h;
- 5.6.7 Com o auxilio do canudo de plástico retirar parte do conteúdo sedimentado e colocar na lâmina;
- 5.6.8 Adicionar a amostra colocada na lâmina 1gota de lugol e cobrir com lâminula;
- 5.6.9 Realizar a varredura da lâmina em 10x, analisar toda a borda da lamínula e posteriormente o centro:
- 5.6.10 Realizar a avaliação final de possíveis protozoários em 40x.

5.6.1 – Expressão e confirmação dos resultados

Ausência de parasitas: Negativo para ovos, cistos e larvas



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Edição: 27/02/2018

POP LAB Nº: 02

Versão: 00

Data Versão: 27/02/2018

Página 3 de 4

Positivo para parasitas: Presença de (estágio evolutivo) de (nome do parasita)

5.7 - Cálculo

Não se aplica

5.8 - Garantia da qualidade

Controle interno interoperador, realizado quando identificadas amostras positivas para parasitas, análise do controle registrada em FR específica.

5.9 - Valores de referência

Negativo para ovos, cistos e larvas

5.10 - Linearidade e limite de detecção

Sensibilidade variável de 60 a 90%.

5.11- Validade

Não se aplica.

6. INDICAÇÕES/CONTRA-INDICAÇÕES

6.1- Aplicação Clínica

As parasitoses intestinais constituem um problema em saúde pública e esta cadeia é acrescida de diversos agentes externos como a precariedade ou até mesmo falta de educação e saneamento básico que atingem a população de baixa renda contribuindo para o agravamento das infestações parasitárias em humanos.

As doenças parasitárias continuam sendo responsáveis por significativa causa de morbidade e mortalidade em todo o mundo, e frequentemente estão presentes com sinais e sintomas não específicos. Devido a gravidade das consequências das infestações parasitárias em humanos muitas vezes o médico prefere tratar o paciente mesmo o resultado do EPF sendo negativo.

7. ORIENTAÇÃO PACIENTE/FAMILIAR ANTES E APÓS O PROCEDIMENTO

- **7.1 Amostras única ou múltiplas:** As fezes podem ser transferidas ou coleadas diretamente no recipiente, não havendo a necessidade de encher o frasco coletado, a amostra de fezes deve ser entregue no laboratório no mesmo dia da coleta.
- 7.1.1 Não há necessidade de preparo especial para este exame;
- 7.1.2 As amostras não devem ser coletadas do vaso sanitário;



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Edição: 27/02/2018

POP LAB Nº: 02

Versão: 00

Data Versão: 27/02/2018

Página 4 de 4

7.1.3 – Pacientes que fizeram uso de contrate devem aguardar de 3 a 7 dias para realizar a coleta.

8. REGISTROS

8.1 – Formulários de Registros

8.1.1 - FR 12: Planilha EPF.

9. PONTOS CRÍTICOS/RISCOS

Não se aplica

10. AÇÕES DE CONTRA-MEDIDA

- 10.1 Amostras rejeitadas: solicitar recoleta;
- 10.2 Resultados divergentes no controle interoperador: repetir a análise da amostra.

11. REFERÊNCIAS

Laboratório na prática clínica, Ricardo M. Xavier, [et al.]. 2ª ed – Porto Alegre, Artmed, 2010. ABNT NBR 15340, 2006

12. ATUALIZAÇÃO DA VERSÃO

Revisão	Data	Elaborado/revisado por	Descrição das alterações
00	27.02.2018	Priscila Malta Soares Lima	Criação do documento

Data de Emissão	Disponibilizado por Setor de Qualidade	Aprovado por	
		Gerente do Setor	Gerência de Enfermagem
27/02/2018	Bruna Luft Brum	Priscila Malta S. Lima	Angélica Belinaso