

Diagnóstico, Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, FFFCMPA).

A determinação da frequência de fungemia, especialmente candidemia, é de fundamental importância em nosso meio, uma vez que as infecções causadas por estes patógenos tem aumentado consideravelmente na última década. Para a realização do presente trabalho foram colhidas amostras sanguíneas e urinárias de pacientes internados na ISCMPA e IC-FUC com suspeita clínica de fungemia, bacteremia ou endocardite. O diagnóstico de fungemia foi realizado pelo cultivo simultâneo do sangue pelo método de lise-centrifugação (Isolator) e pelo método tradicional utilizando os meios BHI e TSB. As amostras urinárias foram cultivadas pelos métodos tradicionais. Foram analisadas cem amostras sanguíneas e destas cinco (5%) foram positivas para *Candida* sp. pelo sistema de lise-centrifugação e duas (2%) para *Cryptococcus neoformans*. Estas mesmas amostras sanguíneas cultivadas pelos métodos rotineiros detectaram quatro casos de *Candida* sp. e um de *C. neoformans*. Dezesete amostras urinárias revelaram a presença de hifas e em duas destas houve isolamento simultâneo de *Candida* sp. no sangue. Dos pacientes com candidemia um apresentava como doença base pancreatite aguda, dois encontravam-se no pós-operatório de cirurgia cardíaca e dois eram crianças portadoras de cardiopatia congênita. Entre os fatores de risco para o desenvolvimento de candidemia, três estavam recebendo terapia antimicrobiana, três utilizavam catéteres venosos centrais, dois eram imunossuprimidos e dois estavam sob ventilação mecânica. (CNPq).