
COMPARAÇÃO ENTRE METODOLOGIAS DE IDENTIFICAÇÃO DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS A PARTIR DE AMOSTRAS CLÍNICAS EM UM HOSPITAL TERCIÁRIO DE PORTO ALEGRE**ROBERTA VANACOR; MARCELI LUDWIG, LARISSA LUTZ, KÁTIA PILGER, AFONSO LUÍS BARTH**

Introdução: A alta prevalência de *Staphylococcus aureus* (*S.aureus*) em infecções associadas à alta morbimortalidade, principalmente em pacientes hospitalizados, demonstra que é de primordial importância o diagnóstico diferencial desta bactéria no laboratório clínico. **Objetivos:** Avaliar a sensibilidade e especificidade, bem como Valor Preditivo Positivo e Valor Preditivo Negativo de resultados de três testes laboratoriais (coagulase em lâmina, DNase, manitol), frente ao padrão-ouro, coagulase em tubo (CT) a partir da colônia. Comparar o resultado da CT e DNase quando proveniente da colônia e diretamente do frasco de hemocultura (FH). **Material e Métodos:** Um total de 130 estafilococos isolados de diversas amostras clínicas foi testado simultaneamente para CT, coagulase em lâmina, produção de DNase e utilização do manitol. Destas, 44 amostras clínicas eram provenientes de sangue. **Resultados:** Os valores de sensibilidade e especificidade foram de, respectivamente, 88,1% e 47% para a coagulase em lâmina; 95,5% e 96,8% para a DNase e 100% e 69,8% para o manitol. A CT proveniente diretamente do FH apresentou uma sensibilidade de 83,4%, especificidade de 100%, VPP de 100% e VPN de 94,2%. Com relação ao teste da DNase realizado diretamente do FH, quando comparado ao mesmo teste, porém diretamente da colônia, foi observada uma concordância de 100%. **Conclusões:** O teste da coagulase em lâmina mostrou-se inadequado para uso na identificação de *S.aureus*; o teste da DNase apresentou ótima sensibilidade e especificidade podendo ser utilizado na substituição do padrão-ouro, se necessário, como nos casos de avaliação diretamente do FH; com relação à comparação feita entre CT a partir da colônia e diretamente do FH, não foram observados falsos positivos; o teste do manitol mostrou-se adequado para utilização em populações de baixa prevalência ou em caráter de triagem.