**INSTITUTO FEDERAL GOIANO – CAMPUS CERES**

**BACHARELADO/LICENCIATURA EM XXXXXXXXXXXX**

**AUTOR**

**TÍTULO DO TRABALHO: subtítulo**

**CERES – GO**

**2019**

**AUTOR**

**TÍTULO DO TRABALHO: subtítulo**

Trabalho de curso apresentado ao curso de XXXXXXXX do Instituto Federal Goiano – Campus Ceres, como requisito parcial para a obtenção do título de Bacharel/Licenciado em XXXXXXXX, sob orientação do Prof. Dr. Nome do Orientador.

**CERES – GO**

**2019**

***INSERIR AQUI A FICHA CATALOGRÁFICA NA VERSÃO FINAL (VER TUTORIAL). OBS: O NÚMERO DE PÁGINAS A SER PREENCHIDO NO SISTEMA É O NÚMERO FINAL APÓS AS REFERÊNCIAS. NÃO CONSIDERAR OS ELEMENTOS PRÉ-TEXTUAIS (CAPA, CONTRA-CAPA, RESUMO, ETC.)***

***INSERIR AQUI O TERMO DE CIÊNCIA E DE AUTORIZAÇÃO (TCAE) ASSINADO PELO ESTUDANTE E ORIENTADOR DIGITALIZADO - MODELO DISPONÍVEL EM <***[***HTTPS://REPOSITORIO.IFGOIANO.EDU.BR***](https://repositorio.ifgoiano.edu.br)***>.***

***INSERIR AQUI A ATA DA DEFESA (ANEXO IV) DIGITALIZADA***

*(DEDICATÓRIA: Opcional)*

*Dedico este trabalho a todos que contribuíram para a sua realização.*

**AGRADECIMENTOS**

*Agradeço ao apoio e incentivo do professor orientador, colegas, amigos e familiares para a realização deste trabalho...*

*(Opcional)*

*(EPÍGRAFE: Opcional)*

*“Na natureza nada se cria, nada se perde, tudo se transforma”.*

*Antonie Lavoisier*

**RESUMO**

A candidíase ou candidose é uma micose oportunista primária ou secundária, endógena ou exógena, reconhecida como doença sexualmente transmissível (DST), causada por leveduras do gênero Candida. As lesões podem variar de superficiais a profundas; brandas, agudas ou crônicas; envolvendo diversos sítios, tais como boca, garganta, língua, pele, couro cabeludo, genitálias, dedos, unhas e por vezes órgãos internos. Espécies desse gênero residem como comensais fazendo parte da microbiota normal do trato digestório de 80% dos indivíduos sadios. A epidemiologia da candidíase depende da predisposição do hospedeiro (imunodepressão), carga parasitária e virulência fúngica, logo, quando estes três fatores estão presentes, as espécies do gênero Candida tornam-se agressivas, portanto, patogênicas. Das quase 200 espécies, aproximadamente 10% são consideradas agentes etiológicos, sendo que as principais de interesse clínico são C. albicans, C. parapsilosis, C. tropicalis, C. glabrata, C. krusei, C. guilliermondii e C. lusitaniae, porém casos de espécies emergentes como C. dubliniensis, C. kefyr, C. rugosa, C. famata, C. utilis, C. lipolytica, C. norvegensis, C. inconspicua, C. viswanathii, dentre outras, estão sendo relatados devido à alta frequência com que colonizam e infectam o hospedeiro humano. O diagnóstico laboratorial da candidíase baseia-se essencialmente na presença de blastoconídios no exame direto e observação da cultura leveduriforme de coloração creme e aspecto pastoso em Agar Sabouraud. Quanto às manifestações clínicas, podemos dividi-las em cutâneo-mucosas, sistêmicas e alérgicas. As lesões são úmidas e recobertas por uma pseudomembrana esbranquiçada que, ao ser removida, apresenta fundo eritematoso, quando em mucosas; e lesões-satélites eritematosas de aspecto descamativo, quando cutâneas. A retirada dos fatores predisponentes e o restabelecimento da imunidade, combinados com derivados azólicos e poliênicos, são os principais tratamentos da candidíase.

**Palavras-chave:** Candidíase. Candidose. Candida albicans. Candida spp. (*NÃO USAR REPETIÇÕES DE PALAVRAS DO TÍTULO*)

**ABSTRACT**

The candidiasis or candidosis is a secondary or primary opportunistic mycosis, endogenous or exogenous, recognized as a sexually transmitted disease (STD), caused by yeasts of the genus Candida. The lesions can vary from superficial to deep; moderate, acute or chronic; involving several sites such as mouth, throat, tongue, skin, scalp, genitals, fingers, nails and sometimes internal organs. Species of this genus reside as commensals taking part of normal microbiota of the gastrointestinal tract of 80% of healthy individuals. The candidiasis epidemiology depends on the host predisposition (immunosuppression), parasitic load and fungal virulence, so when these three factors are present, the species of the genus Candida become aggressive, therefore pathogenic. From the nearly 200 species, approximately 10% are considered etiological agents, the main of clinical interest are C. albicans, C. parapsilosis, C. tropicalis, C. glabrata, C. krusei, C. guilliermondii and C. lusitaniae, but cases of emerging species how C. dubliniensis, C. kefyr, C. rugosa, C. famata, C. utilis, C. lipolytica, C. norvegensis, C. inconspicua, C. viswanathii, among others, are being reported due to the high frequency that colonize and infect the human host. The laboratory diagnosis of candidiasis is mainly based on the presence of blastoconidia on direct examination and observation of the culture yeast of cream colored and doughy aspect on Sabouraud agar. The clinical manifestations can be divided into mucocutaneous, systemic and allergic. The lesions are moist and covered with a whitish pseudomembrane which, when removed, shows an erythematous background, while in mucous and; erythematous satellite lesions with aspect scaly, while cutaneous. Remove the predisposing factors and the restoration of the immunity, combined with azole and polyene, are the main treatments for candidiasis.

**Keywords:** Candidiasis. Candidosis. Candida albicans. Candida spp.

**LISTA DE ILUSTRAÇÕES**

**Figura 1 – título 03**

**Figura 2 – título 14**

**LISTA DE TABELAS**

**Tabela 1 – título 03**

**Tabela 2 – título 14**

**SUMÁRIO**

**INTRODUÇÃO 01**

**REVISÃO DE LITERATURA 02**

**...**

*A partir daqui, seguir as normas da revista científica escolhida,* ***com a paginação iniciando em 1 no rodapé****. Caso a revista peça número de linhas, este número deve ser retirado para entrega da versão final em .pdf.*

*Na versão entregue à banca, anexar as Normas da revista escolhida. Na versão final entregue em .pdf, retirar.*