

Disciplina *Doenças Infecciosas e Parasitárias*
Leptospirose

<http://geocities.yahoo.com.br/infectologiamedica/>

Leptospirose

Prof. Marco Antonio

Brasília, fevereiro de 2005

Disciplina *Doenças Infecciosas e Parasitárias*
Leptospirose

Introdução

- Vasculite febril generalizada
- Formas
 - Inaparentes
 - Intermediárias
 - Ictero-hemorrágicas (doença de Weil)
- Pode ser considerada doença ocupacional
- Extensa sinonímia

Disciplina *Doenças Infecciosas e Parasitárias*
Leptospirose

Etiologia

- Gênero *Leptospira*
 - *L. interrogans*
 - Patogênica
 - 180 sorotipos em
 - 19 sorogrupos
 - *L. biflexa*
 - Saprófita
- Aeróbio obrigatório
- Forma helicoidal
- Móvel
- Sobrevive muito em água e solo húmido

Disciplina *Doenças Infecciosas e Parasitárias*
Leptospirose

Epidemiologia

- São zoonoses: infectam animais domésticos e roedores selvagens
 - Animais têm quadros subclínicos/ portadores são: Leptospirúria prolongada
 - rato é o principal reservatório e 60% deles estão contaminados na maioria dos levantamentos
 - Cão pode transmitir
 - Bovinos, suínos e caprinos também

Disciplina *Doenças Infecciosas e Parasitárias*
Leptospirose

Epidemiologia

- Doença tropical
- Incidência maior em homens
 - Ocupação
 - Fatores hormonais ?
 - Fatores genéticos
- Incidência maior no verão
- Incidência maior entre 10 e 40 anos
- Incubação: 3 a 13 dias em média (extremos 1-24d)
- Transmissão: urina do rato (ou outros animais) em águas contaminadas

Disciplina *Doenças Infecciosas e Parasitárias*
Leptospirose

Fisiopatologia

```

graph TD
    A[Penetração pela pele e mucosas  
Leptospiremia lária e distribuição sistêmica (incluindo LCR e vítreo)] --> B[Lesão vascular - Vasculite infecciosa  
Pele, pulmão e trato digestivo  
Aspecto rubínico da icterícia  
Hemoptises e hemorragia digestiva alta ou enterorragia]
    A --> C[Hepatite com colestase intrahepática  
Lesão do aparelho bile-excretor  
Icterícia com bilirrubinemia direta]
    A --> D[Nefrite intersticial por acúmulo de mononucleares  
Necrose tubular  
Insuficiência renal aguda]
    A --> E[Ação de toxinas  
Glicolipoproteína - Linfopenia  
LPS - ação menos intensa e mal definida]
    E --> B
    E --> C
    E --> D
    E --> F[2a. Fase da doença - fase imune]
    F --> B
    F --> C
    F --> D
  
```

Quadro clínico

- Bifásico - geralmente
 - 1o. quadro febril devido à leptospiremia primária (4 a 7 d)
 - Defervescência em lise
 - 2o. quadro febril devido à fase imune da doença (4 a 30 d)
- Formas
 - Anictérica
 - Icterohemorrágica (síndrome de Weil)

Quadro clínico

- Forma anictérica
 - Febre alta abrupta e remittente
 - Prostração e calafrios
 - Intensa cefaléia
 - Mialgia
 - Panturrilha
 - Músculos paravertebrais e abdominais - palpação dolorosa
 - Simula abdome agudo e meningites
 - Anorexia, vômitos e diarreia
 - Injeção conjuntival
 - Outros distúrbios
 - Artralgias
 - Distúrbios psiquiátricos
 - Melena e enterorragia
 - Pneumonia grave

Quadro clínico

- Doença de Weil (forma icterohemorrágica)
 - Hepatite com icterícia
 - Rubílica
 - Entre o 3o e 7o dia
 - insuficiência renal aguda
 - Hemorragias graves
 - Alteração do sensório
 - Alteração cardíaca
 - Pneumonia



Diagnóstico

- Epidemiologia
- Clínica
- Sorologias
 - ELISA-IgM
 - HI
 - FC
 - Imunofluorescência
- Cultura e visualização dos espiroquetas em sangue periférico - baixa sensibilidade

Exames complementares inespecíficos

- Neutrofilia com DE
- VHS aumentada
- Transaminases tocadas
- BD 15 a 60 mg%
- FA aumentada por colestase intrahepática
- Aumento de uréia e creatinina
- Pleiocitose líquórica MN, sem hipoglicorraquia
- Plaquetopenia < 150 mil/mm³
- TAP aumentado e PTTA normal

Diagnóstico diferencial

- Dengue
- Febre tifóide
- Febre amarela
- Malária
- Septicemias
- Toxoplasmose
- Hantavirose

Disciplina <i>Doenças Infecciosas e Parasitárias</i> Leptospirose	Tratamento
• Penicilina cristalina – EV – 1 milhão de UI – 6/6h – 7 dias em casos não complicados • Doxiciclina nas formas anictéricas	

Disciplina <i>Doenças Infecciosas e Parasitárias</i> Leptospirose	Prognóstico
• Variável conforme – Localidade geográfica – Sorotipo – Idade do paciente (>50 anos) – Forma da doença (> em pacientes com icterícia) – No Brasil: 5 a 15% e 80% em casos icterohemorrágicos	

Disciplina <i>Doenças Infecciosas e Parasitárias</i> Leptospirose	Prevenção
• Uso de EPI's • Controle de roedores • Doxiciclina profilática em doses semanais (em incursões transitórias em áreas de risco) • Campanhas educacionais • Vacinação de animais domésticos • Vacinação humana no Brasil é limitada pela inexistência de vacinas para os sorogrupos locais	

Disciplina <i>Doenças Infecciosas e Parasitárias</i> Leptospirose	
http://geocities.yahoo.com.br/infectologiamedica/	