

# LEPTOSPIROSE

## GUIA PARA O DIAGNÓSTICO- DEFINIÇÃO DE CASO E NOTIFICAÇÃO



DOENÇA INFECCIOSA FEBRIL DE INÍCIO ABRUPTO, CAUSADA PELA **BACTÉRIA LEPTOSPIRA**

PRINCIPAIS RESERVATÓRIOS: ROEDORES DAS ESPÉCIES *RATTUS NORVEGICUS* (RATAZANA OU RATOS DE ESGOTO), *RATTUS RATTUS* (RATO DE TELHADO OU RATO-PRETO) E *MUS MUSCULUS* (CAMUNDONGO)

A INFEÇÃO PODE OCORRER POR MEIO DO CONTATO DIRETO COM ANIMAL INFECTADO OU NA FORMA INDIRETA, PELO SOLO OU ÁGUA CONTAMINADA PELA URINA DOS ANIMAIS INFECTADOS

PERÍODO DE **INCUBAÇÃO** VARIA DE **1 A 30 DIAS**, COM PERÍODO MÉDIO DE 5 A 14 DIAS

SINTOMAS FASE PRECOCE: **FEBRE + CEFALEIA + MIALGIA** (GERALMENTE PANTURRILHA OU LOMBAR)  
SINTOMAS FASE TARDIA: **SÍNDROME DE WEIL** (ICTERÍCIA + INSUFICIÊNCIA RENAL + HEMORRAGIA)

**TRATAMENTO DEVERÁ SER INICIADO LOGO APÓS A SUSPEIÇÃO DE LEPTOSPIROSE**, NÃO SENDO NECESSÁRIO AGUARDAR A CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL



### CASO SUSPEITO

Indivíduo com **febre, cefaleia e mialgia**, que apresente pelo menos um dos critérios abaixo:

1. Presença de antecedentes epidemiológicos/ situação de risco nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas;
2. Presença de pelo menos um dos sintomas: icterícia, aumento de bilirrubina, sufusão conjuntival, fenômeno hemorrágico, sinais de insuficiência renal aguda



Todo **caso suspeito deve ser notificado** imediatamente, dentro de **24 horas**, e investigado pelos serviços de saúde, juntamente com os Núcleos de Vigilância Epidemiológica, por meio da Ficha de notificação/investigação- Leptospirose do Sinan



### ATENÇÃO AO PREENCHIMENTO CORRETO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO, PRINCIPALMENTE OS CAMPOS:

- Data de início dos sintomas
- Endereço do paciente
- Sinais e Sintomas
- Data da coleta da amostra
- Classificação Final



A articulação com a Vigilância Ambiental é fundamental para a realização de visitas técnicas, ações de desratização, orientações para antirratização, orientações em saúde para comunidade, bem como a confirmação ou descarte do local de exposição.

# LEPTOSPIROSE

## GUIA PARA O DIAGNÓSTICO - DIAGNÓSTICO LABORATORIAL



COLETA DE AMOSTRA DE SANGUE (MÍNIMO DE 2 ML) NO PRIMEIRO ATENDIMENTO, PREFERENCIALMENTE NOS PRIMEIROS 7 DIAS APÓS O INÍCIO DOS SINTOMAS

### [ SOROLOGIA IGM ELISA PARA LEPTOSPIROSE ]

SE AMOSTRA COLHIDA **ANTES** DO 7º DIA DO INÍCIO DOS SINTOMAS



COLETAR A **2ª AMOSTRA** IDEALMENTE ENTRE O 14º E O 21º DIA APÓS A COLETA DA 1ª AMOSTRA.

SE AMOSTRA COLHIDA **APÓS** O 7º DIA DO INÍCIO DOS SINTOMAS



RESULTADO REAGENTE OU INDETERMINADO:  
COLETAR A 2ª AMOSTRA ENTRE 14 - 21 DIAS APÓS A PRIMEIRA COLETA

RESULTADO NÃO REAGENTE: A SUSPEITA É DESCARTADA E O CASO É ENCERRADO

TODAS AS AMOSTRAS COM RESULTADOS 'INDETERMINADO' OU 'REAGENTE' SÃO ENCAMINHADAS À FIOCRUZ-RJ PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME DE MICROAGLUTINAÇÃO (MAT)

ÓBITO PODE SER CONFIRMADO POR:

- TÍTULO MAIOR OU IGUAL A 800 NA MAT (AMOSTRA ÚNICA);
- IMUNO-HISTOQUÍMICA OU ANATOMOPATOLÓGICO CORADO COM TINTA DE PRATA POSITIVA;
- DETECÇÃO DE DNA POR PCR EM AMOSTRA DE SANGUE OU TECIDOS, COLETADO ATÉ 10 DIAS DO INÍCIO DOS SINTOMAS

ÓBITOS SUSPEITOS DE LEPTOSPIROSE DEVEM SER ENCAMINHADOS AO SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO DA SES-DF

# LEPTOSPIROSE

## GUIA PARA O DIAGNÓSTICO - CONFIRMAÇÃO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL



1º AMOSTRA COM <b>MENOS DE 7 DIAS</b> DO INÍCIO DOS SINTOMAS	2º AMOSTRA (14 a 21 dias após)	1º MAT	2º MAT	DIAGNÓSTICO
IGM NEGATIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	NÃO REAGENTE PARA NENHUM SOROVAR	TITULAÇÃO COM AUMENTO DE 4X ou 1:200	CASO CONFIRMADO
IGM POSITIVO OU NEGATIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	REAGENTE TITULAÇÃO ABAIXO DE 1:800	AUMENTO DE TITULAÇÃO EM 4X EM RELAÇÃO A PRIMEIRA AMOSTRA OU TITULAÇÃO 1:800	CASO CONFIRMADO
IGM POSITIVO OU NEGATIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	TITULAÇÃO 1:800	-	CASO CONFIRMADO
IGM NEGATIVO	IGM NEGATIVO	-	-	DESCARTAR O CASO

# LEPTOSPIROSE

## GUIA PARA O DIAGNÓSTICO- CONFIRMAÇÃO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL



1º AMOSTRA COM <b>MAIS DE 7 DIAS</b> DO INÍCIO DOS SINTOMAS	2º AMOSTRA (14 a 21 dias)	1º MAT	2º MAT	DIAGNÓSTICO
IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	NÃO REAGENTE PARA NENHUM SOROVAR	TITULAÇÃO COM AUMENTO DE 4X	CASO CONFIRMADO
IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	NÃO REAGENTE PARA NENHUM SOROVAR	TÍTULO MAIOR OU IGUAL A 200	CASO CONFIRMADO
IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	REAGENTE TITULAÇÃO ABAIXO DE 1:800	TITULAÇÃO 1:800	CASO CONFIRMADO
IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	IGM POSITIVO OU INDETERMINADO	NÃO REAGENTE PARA NENHUM SOROVAR	NÃO REAGENTE PARA NENHUM SOROVAR	DESCARTAR O CASO
IGM NEGATIVO	-	-	-	DESCARTAR O CASO

**É NECESSÁRIO QUE PELO MENOS UMA DAS AMOSTRAS DE IGM (1ª E/OU 2ª) APRESENTE RESULTADO REAGENTE OU INDETERMINADO PARA QUE O EXAME DE MICROAGLUTINAÇÃO (MAT) SEJA REALIZADO.**

**Contatos: Segunda a Sexta-feira (horário comercial) - Gerência de Vigilância das Doenças Transmissíveis - Tel: (61) 3449- 4443 / (61) 99286-0595**  
**Ou CIEVS DF: Atendimento 24 horas e aos finais de semana/feriados - Tel: (61) 3449-4437 / (61) 99221-9439**