

# Leptospirose



## Descrição

- Enfermidade infecto contagiosa aguda que se caracteriza por gravíssimas lesões hepáticas, renais, entéricas, pulmonares ocasionadas por grave vasculite
- Não se replica fora do hospedeiro
- Solo com pH neutro-alkalina: sobrevivência ótima (urina ácida: sobrevive pouco tempo)
- Eliminação intermitente por meses / anos após a recuperação clínica
- Desinfetantes: Hipoclorito de Sódio
- Sorovares: Canicola, Bratislava e Grippothyphosa: lesões renais graves e lesões hepáticas leves
- Icterohaemorrhagiae e Pomona: lesões hepáticas severas e lesões renais menos severas



## Quadro Clínico

- Urina cor Coca-Cola, icterícia, congestão de mucosas, petéquias ou equimoses generalizadas, hepato / esplenomegalia, apatia, sensibilidade renal

## Diagnóstico Laboratorial

- Anemia, trombocitopenia, leucocitose (neutrofilia)
- Urinalise: cilindrúria, proteína, sangue oculto, leucócitos, pigmentos biliares, baixa densidade, bilirrubinúria,  $\pm$  piúria / hematúria (sem leptospirúria evidente)
- Função hepática: ALT aumentada (acima 200), FA aumentada, GGT aumentada, albumina diminuída, bilirrubina aumentada (chega a 30)
- Função renal: ureia e creatinina aumentadas (depende da fase)



# Leptospirose



## Diagnóstico Laboratorial

- Hemograma: leucopenia (fase aguda), leucocitose neutrofílica (bem exagerada,  $\pm$  DE), trombocitopenia,  $\pm$  anemia
- Identificação direta do Antígeno
- Sorologia pareada (soroaglutinação microscópica com antígenos vivos – 15 dias depois tem que aumentar  $\geq$  4x o título (se única amostra:  $\geq$  1:800)

## Tratamento Ambulatorial

- Penicilina Cristalina IV 40000U/Kg + Penicilina Benzatina SC 40000U/Kg – 6 horas depois Cristalina IV 40000U/Kg – dia 5 Benzatina – dia 10 Benzatina
- Associar a Ceftriaxona 25mg/kg/dia, IV ou Ceftriofur 7,5mg/kg/dia, IM ou SC (inicia a limpeza dos túbulos)



# Leptospirose

## Tratamento Ambulatorial

- Solução glicofisiológica (estimular função renal)
- Manitol (diurese osmótica) 2 a 5g/kg
- Protetores gástricos
- Antieméticos
- Outras alternativas:
  - Penicilina G 25.000 - 40.000U/kg, IM, SC, IV, BID, por 2 semanas; ou
  - Ampicilina 22mg/kg, VO, SC, IV, TID, por 2 semanas; ou
  - Amoxiciclina 22mg/kg, VO, BID ou TID por 2 semanas
  - Estreptomicina ([ ] urinária adequadas) 15 - 20mg/kg, VO, IV, BID ou TID por 2 semanas (25mg/kg, IM, SID por 3 dias (VO só atua no int) – para eliminar estado de portador
  - Humano contactante: 3 dias de Vibramicina

