

LINHA DO TEMPO DOS SINAIS E SINTOMAS DA FEBRE MACULOSA

O QUE É UM CASO SUSPEITO? Indivíduo que apresente febre, cefaleia, mialgia e história de picada de carrapatos e/ ou contato com animais domésticos e/ou silvestres e/ou tenha frequentado área sabidamente de transmissão de febre maculosa nos últimos 15 dias mesmo que não se lembre de ter sido picado por carrapato e/ ou apresente exantema máculo-papular com ou sem manifestações hemorrágicas.

A Febre Maculosa (FM) pode ser **fatal dentro de 7-9 dias**. Todos os pacientes com **suspeita** de FM devem receber **tratamento** antibiótico **imediate** com **Doxiciclina**. Exames confirmatórios demoram muito. **Uso de outros antibióticos em vez da Doxiciclina (como cloranfenicol) está associado a um maior risco de desfecho fatal da FM.**



Período de incubação de **3 a 12 dias** após a picada de um carrapato infectado. **O uso profilático de doxiciclina após picada de carrapato não é recomendado e pode retardar o início da doença.**

A doxiciclina é extremamente eficaz na prevenção de doença grave e da morte. Ela deve ser administrada nos primeiros **3 dias** de sintomas

Dias de início da doença	Sinais e sintomas	Indicadores Laboratoriais
1 - 2 dias	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Febre alta de início abrupto ✓ Dor de cabeça, mialgia e mal-estar 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Resultados laboratoriais (glóbulos brancos [WBC], plaquetas, sódio) geralmente dentro dos limites normais
2 - 4 dias	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Erupção cutânea macular começa nos pulsos e tornozelos e espalha-se centralmente ✓ Dor abdominal, náusea / vômito ✓ Tosse ✓ Edema periorbital e periférico (mais comum em crianças) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transaminases elevadas e leve trombocitopenia ✓ Leucócitos geralmente dentro limites normais
5 - 7 dias	<p>Progressão nos sintomas dos dias 2-4:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Febre tipicamente $\geq 40^{\circ}$ celsius ✓ Agravamento do estado respiratório ✓ Agravamento da dor abdominal (pode mimetizar apendicite aguda ou colecistite) ✓ Erupção cutânea torna-se petequeial e mais disseminada, envolve palmas e solas 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Piora trombocitopenia ✓ Transaminases Hepáticas elevadas, leve a moderado ✓ Hiponatremia
7 - 9 dias	<p>Progressão adicional dos dias 5-7:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ A erupção cutânea torna-se difusa e coalescente (formando púrpura) ✓ Necrose dos dedos levando a gangrena periférica ✓ Choque séptico ✓ Miocardite e arritmias cardíacas ✓ Insuficiência renal ✓ Edema pulmonar ou síndrome de desconforto respiratório agudo ✓ Edema cerebral, meningoencefalite, alterações mentais, coma e convulsões 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trombocitopenia Grave ✓ Creatinina, creatinina quinase e ácido láctico elevados ✓ WBC suavemente para moderadamente elevado

Atenção

IMPORTANTE: A progressão da doença FM varia amplamente. Nem todos os pacientes desenvolverão todos os sinais ou sintomas listados acima ou progredirão exatamente como descrito no cronograma acima.

50 a 60% dos casos de FM **não tratados ou tratados tardiamente** serão **fatais**, com a maioria das mortes ocorrendo dentro do **7º ao 9º dia da doença**.

As pessoas que **sobrevivem** podem apresentar **sequelas graves**, incluindo necrose que requer amputação, déficits neurológicos e danos a órgãos.

- ✓ A doxiciclina é a droga de escolha para o tratamento de FM em pessoas de todas as idades.
- ✓ O tratamento empírico com doxiciclina é recomendado em pacientes de todas as idades com suspeita de FM.
- ✓ O tratamento é mais eficaz na prevenção de morte e na FM grave quando a doxiciclina é iniciada nos primeiros 3 dias de sintomas.
- ✓ O uso de antibióticos diferentes da doxiciclina está associado a um maior risco de desfecho fatal da RMSF

Veja as áreas de risco de FM

É só escanear QR code com seu celular!



Não conseguiu acessar pelo QR code?

CLIQUE AQUI

Ou acesse o link:
<http://bit.ly/2ML2ILP>