



# SUSPEITA DE LEPTOSPIROSE

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

## **Critério 1:**

Presença de antecedentes epidemiológicos sugestivos nos 30 dias anteriores à data de início dos sintomas, como:

- Exposição a enchentes, alagamentos, lama ou coleções hídricas.
- Exposição a fossas, esgoto, lixo e entulho.
- Atividades que envolvam risco ocupacional, como coleta de lixo e de material para reciclagem, limpeza de córregos, trabalho em água ou esgoto, manejo de animais, agricultura em áreas alagadas.
- Vínculo epidemiológico com um caso confirmado por critério laboratorial.
- Residência ou local de trabalho em área de risco para leptospirose.

## **Critério 2:**

Presença de pelo menos um dos seguintes sinais ou sintomas:

- Icterícia.
- Aumento de bilirrubinas.
- Sufusão conjuntival.
- Fenômeno hemorrágico.
- Sinais de insuficiência renal aguda



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# SUSPEITA DE LEPTOSPIROSE

Na suspeita clínica:  
**ANTIBIÓTICO  
PRECOCEMENTE**  
Não esperar resultados  
laboratoriais



Notificar através dos  
telefones:  
(51) 3289-2471/2472 ou  
telefone do plantão  
epidemiológico (24horas)

Coleta de amostra:  
**Do 3º ao 6º dia: PCR**  
**A partir do 7º dia: IgM**

**PCR NÃO DETECTADO:**

- Solicitar IgM após o 7º dia,  
preferencialmente no 14º dia de IS

**Atenção para diagnóstico diferencial com a dengue.  
Na dúvida, manejar para as duas doenças.**



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Na suspeita, solicitar *Exame para Leptospirose (PCR ou Sorologia)* em receituário manual (comum), contendo obrigatoriamente:

Nome COMPLETO e LEGÍVEL do paciente e CPF

Data de início da febre

Identificação/carimbo e assinatura do profissional solicitante

Exemplo:

Nome do paciente

CPF xxxxxxxxxxx-xx

✓ Data do Início da febre: *Atenção!! A fidedignidade desse dado é FUNDAMENTAL para a investigação correta, pois determinará qual o exame a ser realizado.*

**Locais de coleta: mesmas US que coletam para Dengue**

Demais exames complementares:  
solicitar via **Gercon**

"Solicito PCR para leptospirose" → do 3º ao 6º dia da febre

"Solicito Sorologia para leptospirose" → a partir do 7º dia da febre

# TRATAMENTO PARA CASOS SUSPEITOS DE LEPTOSPIROSE

FASE	ANTIBIÓTICO	ADULTO	CRIANÇA
Fase precoce	Doxiciclina <sup>a</sup>	100 mg, via oral, de 12 em 12 horas, por 5 a 7 dias	–
	Amoxicilina <sup>b</sup>	500 mg, via oral, de 8 em 8 horas, por 5 a 7 dias	50 mg/kg/dia, via oral, a intervalos de 6 a 8 horas, por 5 a 7 dias
Fase tardia	Penicilina cristalina <sup>c</sup>	–	50 a 100 mil UI/kg/dia, intravenosa, em 4 ou 6 doses
	Penicilina G Cristalina <sup>c</sup>	1.500.000 UI, intravenosa, de 6 em 6 horas	–
	Ampicilina <sup>c</sup>	1 g, intravenosa, de 6 em 6 horas	50 a 100 mg/kg/dia, intravenosa, dividido em 4 doses
	Ceftriaxona <sup>c</sup>	1 g a 2 g, intravenosa, de 24 em 24 horas	80 a 100 mg/kg/dia, intravenosa, em 1 ou 2 doses
	Cefotaxima <sup>c</sup>	1 g, intravenosa, de 6 em 6 horas	50 a 100 mg/kg/dia, intravenosa, em 2 a 4 doses

Fonte: DEDT/SVSA/MS.

<sup>a</sup>A doxiciclina não deve ser utilizada em mulheres grávidas e pacientes portadores de nefropatias ou hepatopatias.

<sup>b</sup>A azitromicina e a claritromicina são alternativas para pacientes com contraindicação para uso de amoxicilina e doxiciclina.

<sup>c</sup>O tratamento com antibióticos intravenosos (IV) deve durar pelo menos sete dias.

## Atenção ao diagnóstico diferencial com dengue

Manifestações clínicas e laboratoriais	Leptospirose	Dengue
Febre	Febre alta > 38°C	Febre alta > 38°C
Duração da Febre	7 a 14 dias	2 a 7 dias
Exantema	Raro	Surge do 3° ao 6° dia
Mialgia	+++ Principalmente em panturrilhas	+++
Artralgia (frequência)	Rara	+
Artralgia (intensidade)	Ausente	Leve
Edema articular (frequência)	Ausente	Raro
Edema articular (intensidade)	Ausente	Leve
Sufusão conjuntival	Presente	Presente/Ausente
Icterícia	Presente/ausente	Rara
Hiperemia conjuntival	Frequente	Rara
Cefaleia	++/+++	+++
Linfadenomegalia	Rara	+
Hemorragia	Presente/Ausente	Presente/Ausente
Acometimento neurológico	+ / ++	+
Contagem de leucócitos	Leucocitose	Leucopenia
Linfopenia	Presente/Ausente	Incomum
Trombocitopenia $\leq 140.000$ plaquetas/mm <sup>3</sup>	Presente/ausente	Frequente/+++
Hipocalemia < 3,6 mmol/L	Frequente	Ausente
Hipercreatinemia > 1,3 mg/dL	Frequente	Incomum