



Lucíana R. Meíreles J. Ekman Laboratório de Protozoología Irmeírel@usp.br



Ingestão de água e alimentos -> microorganismos patogênicos

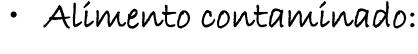


"Diarréia do Viajante"

- · Registrada em até 80% dos viajantes;
- Pelo menos 50% írão apresentar um epísódio diarréico durante uma viagem de uma semana para regiões em desenvolvimento.
- Geralmente tem cura sem tratamento específico em 3 ou 4 días.

http://www.anvisa.gov.br/paf/viajantes/durante_a_viagem.htm

Gastroenterites Bacterianas



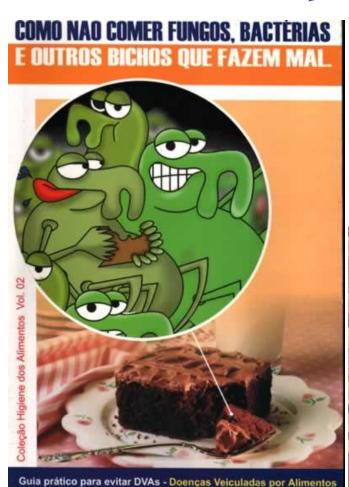
- · Própria bactéria
- · Toxina bacteriana
- Toxina: substância de origem biológica que provoca danos à saúde.
- Intoxicação alimentar X Infecção



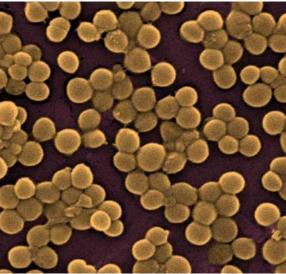




Intoxicações



- · Toxinas bacteríanas presentes em água ou alimentos.
 - Staphylococcus aureus





Intoxícação Alímentar



Manipuladores de alimentos



- Fontes de contamínação mais frequentes.

Bactérías presentes nas mucosas da nasofarínge e nas mãos.

Intoxicação Alimentar





- Alímentos com alto teor de carboídratos:
 - Tortas, cremes, bolos, pudíns, produtos de carne bovina, aves, salgadinhos, queijos, saladas e maionese são alimentos muito manipulados.
 - Bactérias são transmitidas pelas mãos.

Intoxícação Alímentar





Como Reconhecer Uma Intoxicação Alimentar?

- · Período de incubação curto:
 - · 2 a 6 horas.
- Os síntomas típicos são náuseas, vômitos, dor de cabeça, dor abdominal e diarréia.
- · Não há presença de FEBRE;
- · Alguns casos dores musculares e prostração.

Intoxícação Alimentar

Como Tratar Intoxicação Alimentar







- · Não existe tratamento específico.
 - · Não utilizar antibióticos.
 - · Ingestão de toxina pré-formada.
- · Em caso de diarréia
 - Manter-se hídratado bebendo água de boa qualídade;

Intoxícação Alimentar



Prevenção

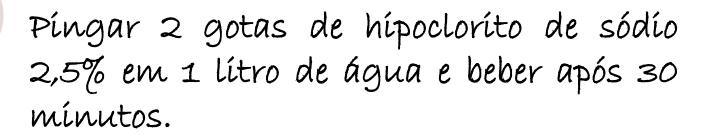
- · Lavar sempre as mãos com água e sabão
 - Antes de manípular alímentos;
 - Antes das refeições;
 - Após utilizar o banheiro.
- · Evitar alimentos de procedência duvidosa.
 - · Não consumír alimentos de vendedores ambulantes.
- Preferir o consumo de água mineral e, se não for possível, beber:
 - Água filtrada, fervida ou desinfetada;
 - Bebidas feitas com água fervida (café e chá).

Intoxicação Alimentar



Cuidados importantes





Atenção: oocistos de Cryptosporidium e Toxoplasma gondiisão resistentes ao cloro.

Intoxícação Alímentar



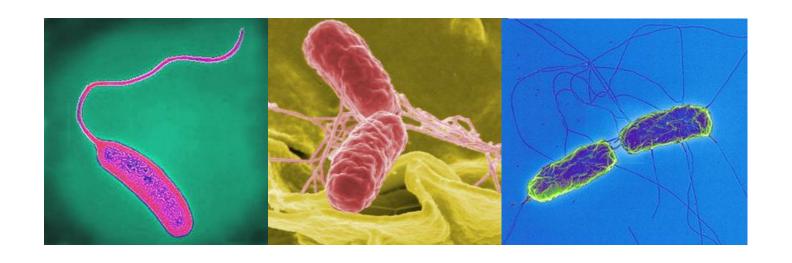








- Evitar o consumo de água de origem desconhecida como nascentes e cachoeiras.
- · Evitar cubos de gelo.
- Consumír alímentos cozídos ou fervidos, preparados na hora.
- Frutas devem ser ingeridas depois de descascadas pelo próprio viajante.
- Evitar o consumo de carnes cruas ou mal passadas, bem como de frutos do mar.





Transmissão

- · Fecal-oral;
- · Ingestão de água e alimentos contaminados com fezes contendo agentes infecciosos.









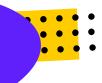
Sintomas

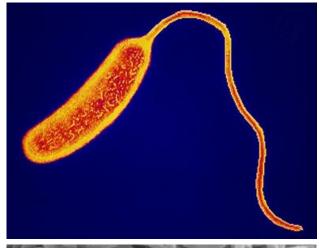
- · Principais sintomas
 - Diminuição da consistência das fezes;
 - Aumento do número de evacuações (geralmente maís de 3 vezes ao día).
- · Outras manifestações possíveis
 - Vômítos, febre, dor abdomínal e dísentería (fezes com muco e sangue).

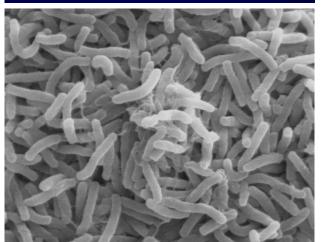
Gastroenterites bacterianas comuns em regiões sem Saneamento Básico











Cólera

Agente infeccioso Bactéria Vibrio cholerae

Distribuição Geográfica

Atualmente a doença acontece em surtos



Brasil - em todo o território nacional.



Mundo - surto recente no continente africano (Angola e Sudão).

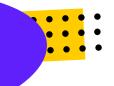
Rara em países industrializados.

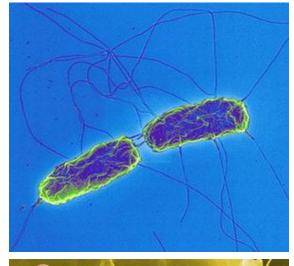
Sintomas

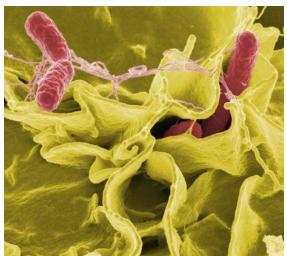
Náusea, vômítos e díarréia aquosa de instalação súbita (horas ou em até 5 días), potencialmente fatal, com evolução rápida (horas) para desidratação grave e diminuição acentuada da pressão sangüínea.



www.bbc.co.uk/.../157_angolacolera/page2.shtml







Febre Tifóide

Agente infeccioso Bactéria Salmonella typhi

Distribuição Geográfica



Brasíl - em todo o território nacional. Maior incidência nas regiões Norte e Nordeste.



Mundo - amplamente distribuída.





Sintomas

- · Febre alta;
- · Dores de cabeça;
- · Mal estar geral;
- · Falta de apetite;
- · Aumento do Volume do baço;
- · Diarréia e vômito;
- · Podem aparecer manchas rosadas na pele.

A pessoa infectada elimina a bactéria nas fezes e na urina, independente de apresentar ou não sintomas.





Prevenção

- · Medidas de higiene e saneamento.
- · Vacina.

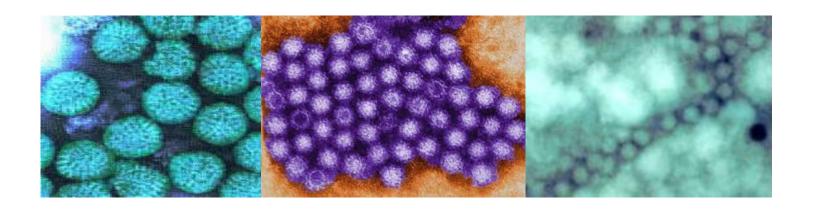


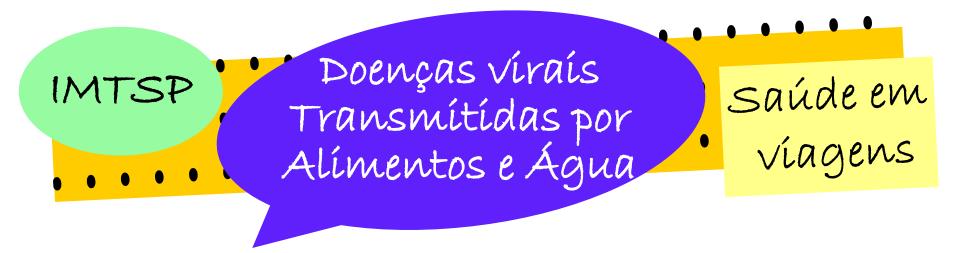
Tratamento

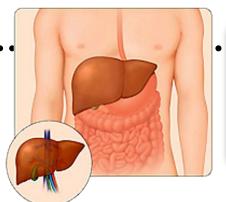
- · Antibiótico;
- · Deve-se buscar orientação médica.



http://www.anvisa.gov.br/paf/viajantes/diarreia.htm









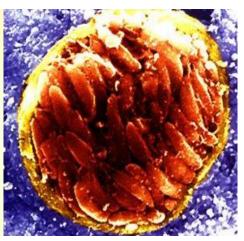
Hepatite A

itite A

- · Agente etiológico é o virus da hepatite A (HAV).
 - Vírus RNA, Família Picornaviridae.
- Doença Viral aguda de manífestações clínicas variadas → formas subclínicas até mesmo formas fulminantes (2 a 8% dos casos).
- A frequencía de quadros íctéricos aumenta com a ídade, variando de 5 a 10% em menores de 6 anos, chegando a 70-80% nos adultos.
- O quadro clínico é mais intenso à medida que aumenta a idade do paciente.







IMTSP

Parasitoses Transmitidas por Alimentos e Água

Saúde em Viagens

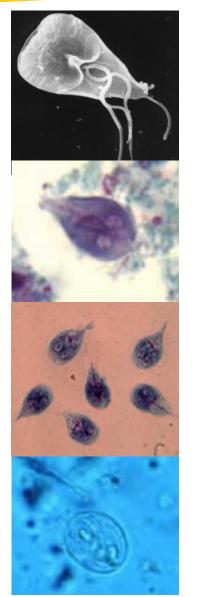








Giardiase



- Giardia duodenalis
 - 2 sínônímos:
 - · Giardia intestinalis
 - · Giardía lamblía



Acomete cães, gatos e bovinos

- · Dístribuição mundial;
- Parasita intestinal mais comum em países desenvolvidos;
- Ásía, África e América Latina
 - · 200 milhões de individuos sintomáticos
 - 500.000 casos novos por ano

giardiase



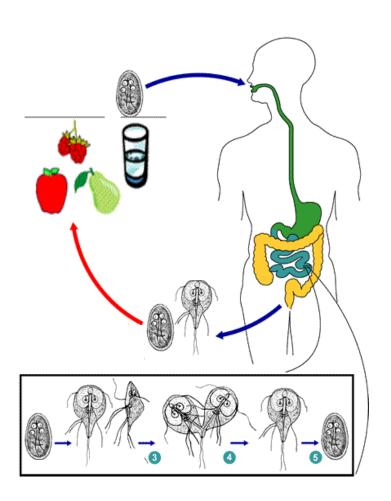


- · Infecta o homem e animais domésticos:
 - · Cães, gatos e bovinos.
- Parasítísmo
- Aderem à mucosa intestinal (disco adesivo);
- Não há ínvasão das células;
- · Barreira mecânica para absorção de alimentos;
- Adesão provoca lesões com inflamação;
- Díarréia (fezes amolecidas) com duração entre 2 a 4 semanas (autolimitada).

giardiase

· Transmissão

- Fecal oral;
- Ingestão de alimentos e água contaminados com cistos.











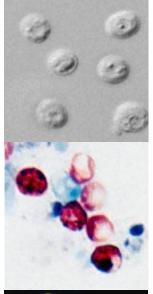


- · Exame de fezes;
- · Pesquisa de cistos e trofozoitos;
 - Exame de 03 amostras colhídas em días alternados;
 - · Eliminação de cistos é intermitente.

Tratamento

- · Derivados imidazólicos
 - · Metronidazol;
 - · Secnidazol;
 - · Tinidazol.
- Orientação médica

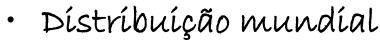
Criptosporidiase







- Cryptosporidium hominis



- Frequente em países em desenvolvimento.



- Células epítelíais do intestino delgado;
- Formas graves em pacientes aidéticos.





··· Críptosporidíase

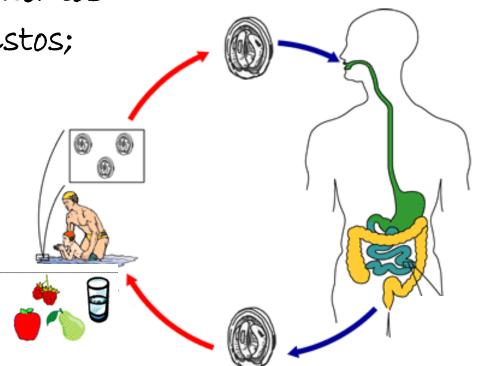
·Transmíssão

·Fecal - oral;

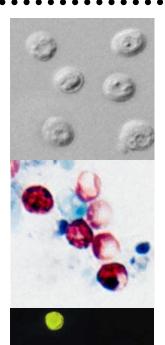
·Ingestão de água e alímentos

contamínados com oocístos;

· Água recreacional contaminada.







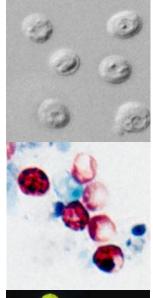
· Síntomas

- · Imunocompetentes
 - · Díarréia aquosa, intermitente ou continua, dores abdominais e perda de peso.



- · Diarréia severa, com várias evacuações;
- · Perda de +20L de líquido/día.

···· Críptosporidíase ...

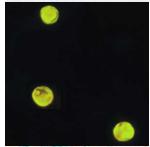


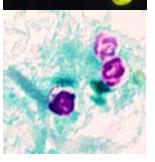


- · Laboratorial: pesquisa do parasita em fezes.
- · Tratamento
 - Não há nenhuma droga específica de eficácia;
 - · Hídratação;
 - · Pacientes com AIDS (anti-viral).

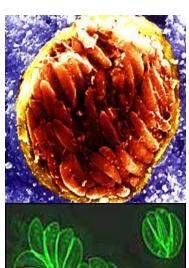


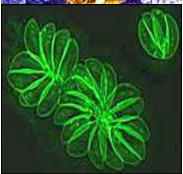
- · Saneamento Básico e Educação sanitária;
- · Filtração da água;
- · Lavar muito bem frutas e verduras;

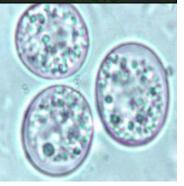




Toxoplasmose







· Toxoplasma gondíí

- · Protozoário intracelular;
- · Altamente imunogênico.





- · > 1 bilhão de infectados;
- · Brasil: 70%;
- · Grande São Paulo: 60%.

· Hospedeiro definitivo

- · Felídeos (gato doméstico).
- · Hospedeiros intermediários
 - · Animais de sangue quente;
 - · Homem.



Toxoplasmose...









Imunocompetentes

- · 90% assíntomática (autolimitado);
- · 10% síntomática (febre, linfadenopatía).

· Ocular

- · 2% dos individuos sintomáticos;
- · Retinocoroidite -> Cequeira;
- · Alta incidência no sul do Brasil (Erechim, R.S).

· Congêníta

- Incidência 1 a 5 casos/1000 gestações;
- São Paulo: 230/ano;
- · Sequelas graves.

· Imunocomprometídos

- · Encefalite;
- · 20% de óbitos em pacientes com AIDS.
- · Período de incubação: 10 a 20 días.





·Tratamento

- ·Pírimetamina e Sulfadiazina;
- ·Gestantes: Espíramicina e Clindamicina.



· Controle

·Evitar o consumo de carne crua ou mal cozída;



- ·Proteger os tanques de areía,
- ·lavar as mãos antes de manípular os alímentos;
- · Fíltrar a água;
- ·Lavar muíto bem frutas e verduras.

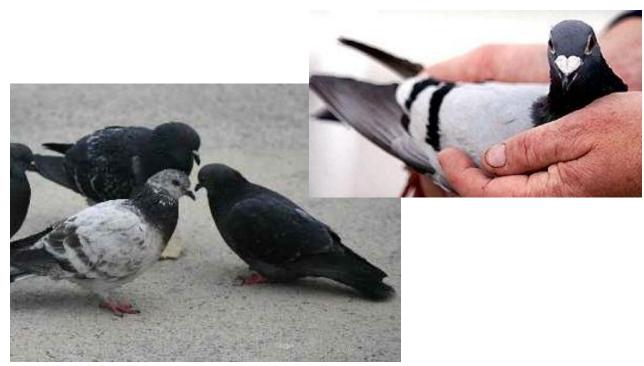




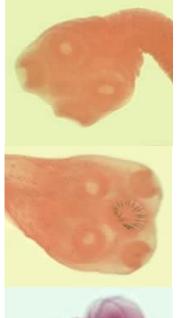


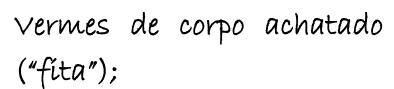


Contato com pombos NÃO transmite Toxoplasmose ·Ingestão de carne crua.



Teníases





Conhecidos como "solitária"

Cabeça: escólex

Corpo: estróbilo

· Segmentos = proglotes

 Proglotes grávidas são eliminadas nas fezes ou ativamente pelo ânus.

Escólex

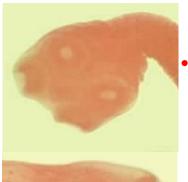


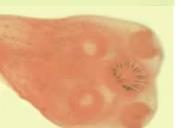
Estróbilo



Teníase Císticercose











Teníase

- Tênía da carne de porco
 - · Taenía solíum
- Tênía da carne bovina
 - · Taenía saginata
- Ingestão de carne contendo larvas;
 - · Verme adulto no intestino do homem

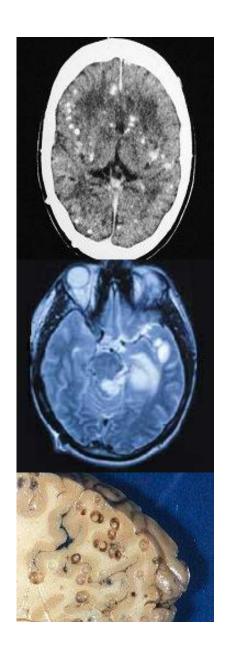
Cisticercose

- Ingestão de ovos de Taenía solium
- Salada, frutas e verduras.
 - Larvas nos tecídos (cérebro)









- Císticercose
- Período de incubação: 15 días a anos.
- · Síntomas
- sístema nervoso central
 - Síntomas neuropsíquiátricos (convulsões, dístúrbio de comportamento, hípertensão intracraniana).
- · Globo Ocular
 - Turvação visual até cegueira;
 - Cístícerco líbera toxínas que causam ínflamação íntensa, com eventual destruíção do olho.

