FI1 - Folha de Informação sobre Microrganismos Patogénicos e Respetivas Doenças

*Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (SARM)

|  |  |
| --- | --- |
| Agente infecioso | Bactéria: *Staphylococcus aureus* |
| Sintomas | Assintomático ou pode causar infeções na pele, nas feridas cirúrgicas, na corrente sanguínea, nos pulmões ou o no trato urinário, principalmente em pessoas com outras doenças |
| Diagnóstico | Exames microbiológicos e teste de sensibilidade a antibióticos. |
| Taxa de mortalidade | Alta – se não forem administrados os antibióticos corretos. |
| Transmissão | Contagioso. Contacto direto com a pele. |
| Prevenção | Lavagem regular das mãos. |
| Tratamento | Resistente a muitos antibióticos. Embora alguns antibióticos ainda funcionem, o SARM está a adaptar-se constantemente. |
| História | Relatado pela primeira vez em 1961, aumentando o problema globalmente. |

Sarampo

|  |  |
| --- | --- |
| Agente infecioso | Vírus: *Paramixovírus* |
| Sintomas | Febre, corrimento nasal, olhos vermelhos e lacrimejantes, tosse, erupção cutânea vermelha e garganta dolorosa e inchada. Sintomas neurológicos (mais raros mas graves) |
| Diagnóstico | Amostra de sangue e teste de anticorpos. |
| Taxa de mortalidade | Baixa, mas pode ser alta em países de rendimentos baixos, onde o acesso a cuidados de saúde pode ser de difícil acesso. |
| Transmissão | Contagioso. Transmissão aérea, por gotículas de tosse e espirros, contacto com a pele ou contacto com objetos que tenham o vírus vivo. |
| Prevenção | Prevenção através da vacinação. |
| Tratamento | Repouso na cama e ingestão de líquidos. |
| História | O vírus foi relatado pela primeira vez em 1911 e graças à vacinação diminuiu drasticamente nos países de rendimentos altos e médios nos últimos anos, embora ocorram pequenas epidemias. Ainda é um problema pandémico em países de rendimentos baixos. |

FI2 - Folha de Informação sobre Microrganismos Patogénicos e Respetivas Doenças

Gripe

|  |  |
| --- | --- |
| Agente infecioso | Vírus: *Influenza* |
| Sintomas | Dor de cabeça, febre, calafrios, dores musculares; possivelmente dor de garganta, tosse, dor no peito. |
| Diagnóstico | Amostra de sangue e teste de anticorpos. |
| Taxa de mortalidade | Média, mas superior nos muito jovens e idosos. |
| Transmissão | Altamente contagioso. Inalação de vírus em partículas transportadas pelo ar. Contacto direto com a pele. |
| Prevenção | Vacinação contra as estirpes atuais. |
| Tratamento | Repouso na cama e ingestão de líquidos. Antivirais em idosos. |
| História | Presente há séculos, as epidemias ocorrem em intervalos regulares. |

Candidíase

|  |  |
| --- | --- |
| Agente infecioso | Fungo: *Candida albicans* |
| Sintomas | Prurido, ardor, dor e revestimento branco da boca ou irritação da vagina com corrimento esbranquiçado. |
| Diagnóstico | Esfregaço, exame microscópico e cultura. |
| Taxa de mortalidade | Inexistente. |
| Transmissão | Contacto pessoa com pessoa, mas é uma parte normal da flora do intestino. |
| Prevenção | Os sintomas são causados pelo crescimento excessivo deste fungo devido aos antibióticos que matam as bactérias protetoras normais. Portanto, evite o uso desnecessário de antibióticos. |
| Tratamento | Antifúngicos |
| História | Quase 75% de todas as mulheres tiveram esta infeção pelo menos uma vez. |

FI3 - Folha de Informação sobre Microrganismos Patogénicos e Respetivas Doenças

Clamídia

|  |  |
| --- | --- |
| Agente infecioso | Bactéria: *Chlamydia trachomatis* |
| Sintomas | Em muitos casos não existem sintomas, embora por vezes haja uma descarga proveniente da vagina ou do pénis.Testículos inchados e incapacidade de ter filhos também podem ocorrer. |
| Diagnóstico | Esfregaço ou amostra de urina para teste molecular. |
| Taxa de mortalidade | Rara. |
| Transmissão | Contagioso através do contacto sexual. |
| Prevenção | Usar preservativo durante a relação sexual. |
| Tratamento | Antibióticos |
| História | Descoberta pela primeira vez em 1907. Problema global que está a aumentar. |

Meningite Bacteriana

|  |  |
| --- | --- |
| Agente infecioso | Bactéria: *Neisseria meningitidis* |
| Sintomas | Dor de cabeça, rigidez de nuca, febre alta, irritabilidade, delírio, erupção cutânea. |
| Diagnóstico | Amostra de líquido cefalorraquidiano e testes moleculares. |
| Taxa de mortalidade | Média – maior risco em jovens e idosos. |
| Transmissão | Contagioso, através da saliva e inalação de gotículas. |
| Prevenção | Vacinação contra muitas estirpes, evite contacto com pacientes infetados. |
| Tratamento | Penicilina, oxigénio e fluidos. |
| História | Identificado pela primeira vez como uma bactéria em 1887. Epidemias regulares em países de rendimentos baixos. |