





# Aspectos clínicos, diagnóstico e terapêutica da esporotricose felina

Isabella D F Gremião Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) Rio de Janeiro – Brasil







## Principais agentes causadores da esporotricose felina

#### S. brasiliensis

Brasil - principal agente etiológico da esporotricose felina



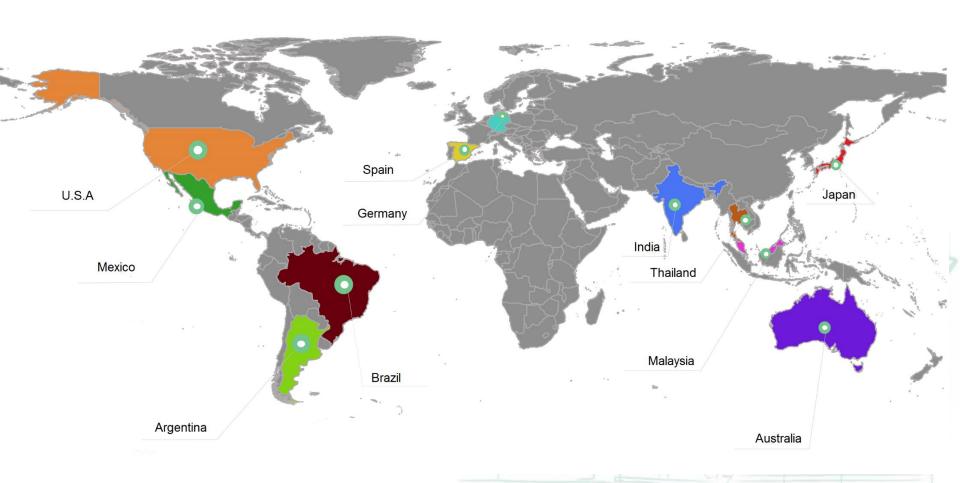
S. schenckii





## Casos de esporotricose felina

Brasil - país com o maior número de casos de esporotricose animal no mundo





#### S. schenckii

Geralmente segue uma via de transmissão ambiental - inoculação traumática do fungo presente em solo, plantas e matéria orgânica em decomposição (sapronose).

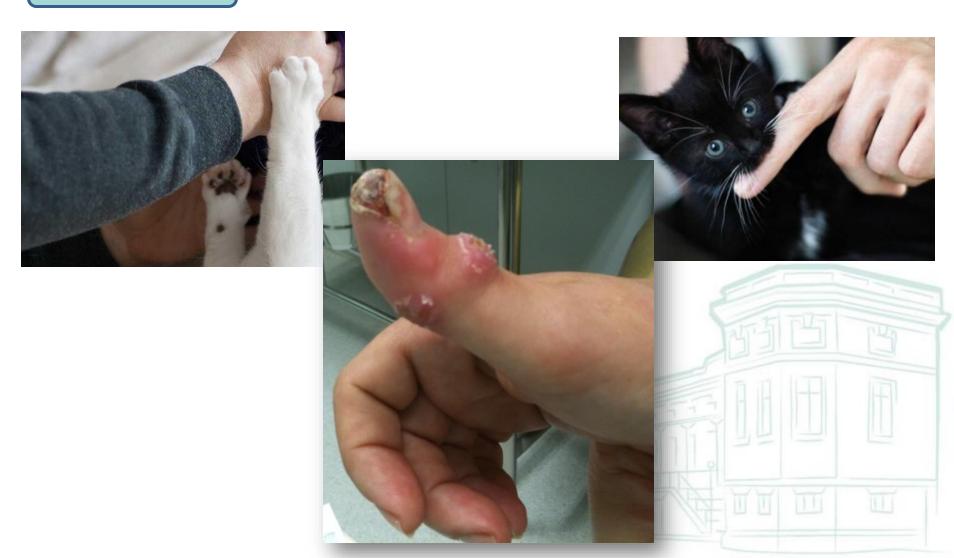






### S. brasiliensis

Associado às infecções animais e transmissão zoonótica.







## A infecção pode ocorrer através da via clássica (solo/plantas)



## A maioria dos gatos se infecta após brigas e/ou contato com outros gatos doentes

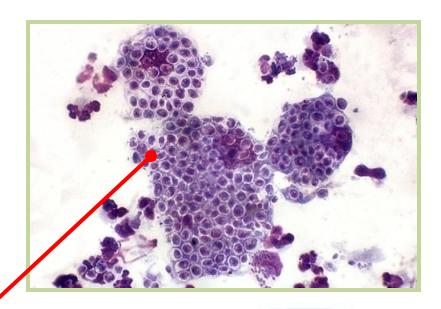






## Gato – alto potencial zoonótico





Alta carga fúngica nas lesões cutâneas







## Presença do fungo na cavidade oral e nas garras





49%

39.5%







- Gatos saudáveis têm um papel menor na transmissão de *S. brasiliensis*
- Baixa frequência de isolamento fúngico da cavidade oral e/ou unhas de gatos saudáveis, mesmo em contato com gatos doentes (3 a 4 %)





Schubach et al., 2002 e Macêdo-Sales et al., 2018





- A importância do meio ambiente como fonte de infecção por S. brasiliensis para felinos e outros hospedeiros não está elucidada
- Argentina S. brasiliensis foi isolado do solo (toca do tatu)

ORIGINAL ARTICLE

WILEY mycoses

Molecular identification and susceptibility profile of Sporothrix schenckii sensu lato isolated in Argentina

Susana Córdoba 💿 | Guillermina Isla | Wanda Szusz | Walter Vivot | Alejandra

Hevia | Graciela Davel | Cristina E. Canteros







- São Paulo isolamento de *S. brasiliensis* nas fezes coletadas do intestino de 2 gatos submetidos à necropsia, e das fezes coletadas do ambiente
- Fezes de gatos doentes podem contaminar o solo, nova fonte de contaminação de S. brasiliensis para animais e/ou humanos

Montenegro et al. BMC Veterinary Research 2014, **10**:269 http://www.biomedcentral.com/1746-6148/10/269



#### **RESEARCH ARTICLE**

**Open Access** 

Feline sporotrichosis due to *Sporothrix brasiliensis*: an emerging animal infection in São Paulo, Brazil

Hildebrando Montenegro<sup>1</sup>, Anderson Messias Rodrigues<sup>2</sup>, Maria Adelaide Galvão Dias<sup>1</sup>, Elisabete Aparecida da Silva<sup>1</sup>, Fernanda Bernardi<sup>1</sup> and Zoilo Pires de Camargo<sup>2\*</sup>

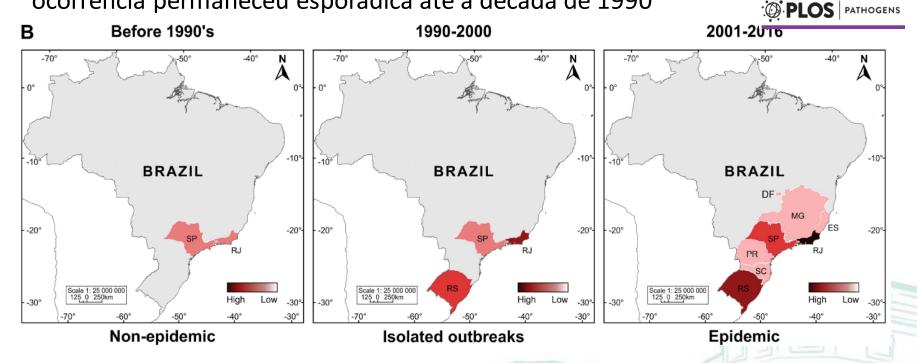








 Brasil - esporotricose felina foi descrita pela primeira vez em 1956 e sua ocorrência permaneceu esporádica até a década de 1990



- O início do surto no RS data do final dos anos 1990 (Rio Grande e Pelotas)
- S. brasiliensis em gatos foi descrita em todos os estados da região sudeste

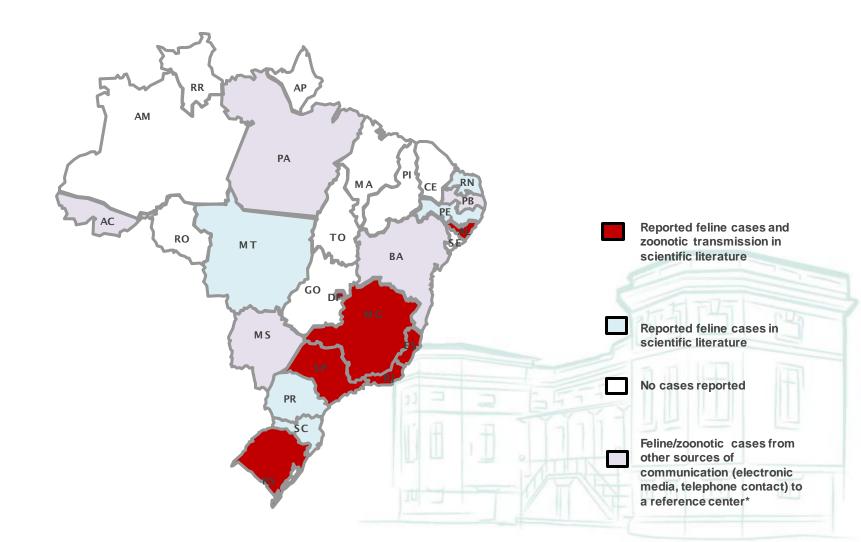
This spread was expected as a characteristic of the epidemic, that involves urban areas with high population density and an easily carried pet







#### Occurrence of feline sporotrichosis/zoonotic transmission cases in Brazil









- Fiocruz/RJ 5.113 casos felinos de 1998 a 2018
- Outras instituições também realizam o atendimento dos casos na mesma região e muitos casos não são diagnosticados - esse número não reflete a casuística da esporotricose no estado do Rio de Janeiro.





CCZ e IJV (município do Rio de Janeiro): 14.725 casos (2013 a 2018)





## Série histórica de incidência de casos de esporotricose em felinos em SP e outros municípios do Estado de SP - 2011 a 2019

MUNICÍPIO (ESTADO DE SP)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	TOTAL
São Paulo	71	47	47	86	85	122	172	432	292	1354
Guarulhos		6	8	32	113	385	796	820	658	2818
Diadema		4		4	10	84	69	10	28	209
Itaquaquecetuba						14	45	1	1	61
Peruíbe							4	24	32	60
São José do Rio Preto						2	34			36
Caraguatatuba						2	6	13	3	24
Arujá							3	12	1	16
Barueri							2	8		10
Campinas							1	1		2

2019\* - Dados parciais (01/jan a 31/jul)



- São Paulo registra casos felinos desde a década de 1960
- O número de casos nos CCZ das cidades de São Paulo e Guarulhos vêm aumentando desde 2011



#### O Paciente Felino

- ✓ Machos adultos jovens e gatos não castrados;
- ✓ Pelo menos dois gatos por domicílio;
- ✓ Hábitos comportamentais:
- mobilidade dos gatos nos domicílios e arredores, brigas, hábito de afiar as garras nos troncos das árvores – pode facilitar a dispersão de Sporothrix spp. no ambiente









## Formas clínicas mais frequentes: múltiplas lesões cutâneas com envolvimento de mucosa, principalmente mucosa nasal





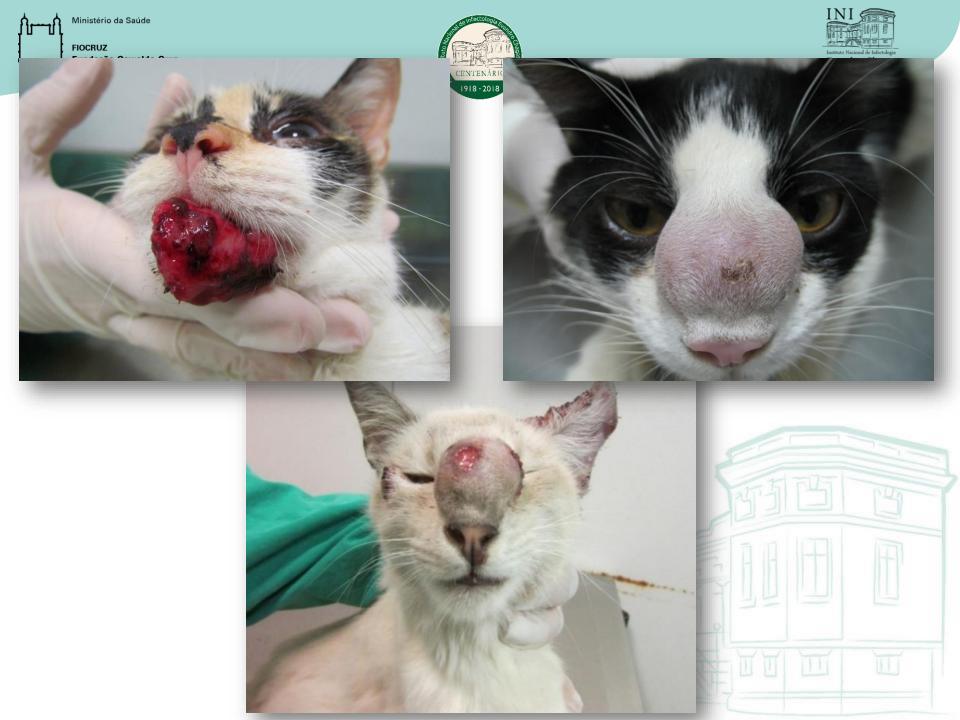
Geralmente apresentam bom estado geral





### Lesões cutâneas mais comuns: nódulos e úlceras











## Lesões geralmente localizadas na cabeça (local comum de lesão durante a interação entre gatos)



















Maior frequência de lesões refratárias ao tratamento e recidiva após a cura clínica ocorrem na região nasal













Mucosas conjuntival, oral e genital gatos com lesão em mucosas - maior tempo mediano de tratamento (17 semanas) quando comparados àqueles com apenas lesões cutâneas (14 semanas) Reis, 2016.





#### Lesão em mucosa

## sinais respiratórios (espirros, dispneia e rinorréia), e envolvimento da mucosa nasal são frequentes



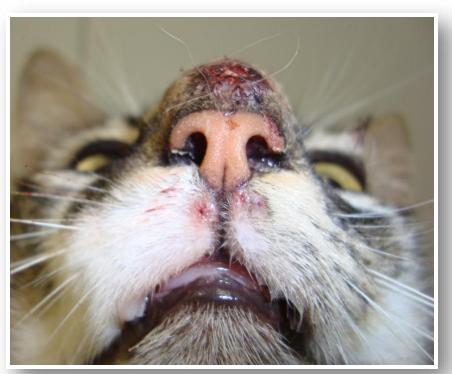








## Ocorrência de sinais respiratórios 41,5% (espirros 39, 3%, dispnéia e secreção nasal)











## Lesões em mucosas nasais e sinais respiratórios associados à falha do tratamento e ao óbito



S. brasiliensis - associado à alta frequência de lesões graves na mucosa nasal e de sinais respiratórios em gatos (Gremião et al., 2015; Souza et al., 2018)



- Esporotricose grave em gatos é frequente, mesmo em animais aparentemente imunocompetentes.
- Disseminação de Sporothrix não está relacionada às coinfecções por FIV e/ou FeLV.
- Nnenhuma associação foi detectada entre a coinfecção por retrovírus e a duração ou desfecho do tratamento na esporotricose felina.

Schubach et al., 2003; Pereira et al., 2010; Miranda et al., 2016; Reis et al., 2016; Miranda et al., 2018).









## Diagnóstico Definitivo

- Isolamento e identificação do fungo
- Cultura micológica à partir de secreções ou de fragmentos provenientes das lesões











Swab de lesões cutâneas/mucosas para cultura fúngica

Sensibilidade semelhante às amostras de biópsia de pele.













## Diagnóstico laboratorial: cultivo



Meios de cultura:

**Ágar Sabouraud-dextrose** 

acrescido de cloranfenicol e

Ágar Mycosel® (25°C)

BHI (37° C)







## Diagnóstico





Swab com meio de Stuart

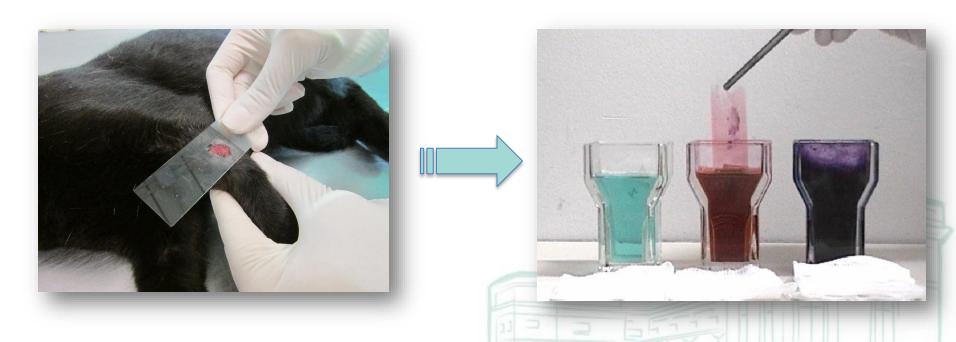






## Diagnóstico

#### Exame citopatológico (imprint)



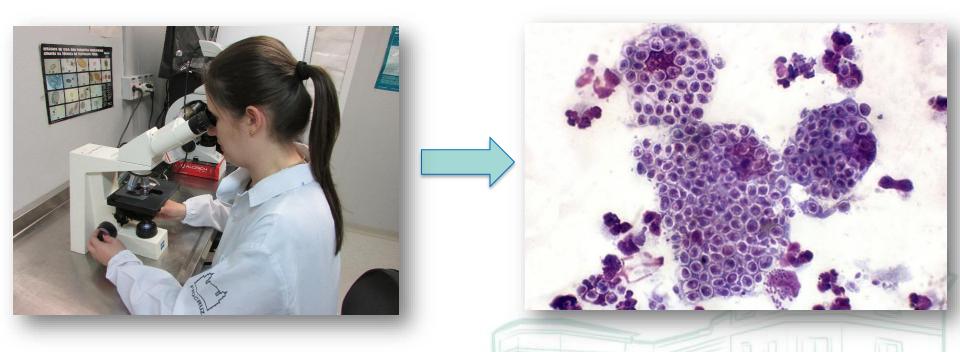
Frequentemente utilizado nos gatos (diag. presuntivo), de baixo custo e de simples execução







## Exame citopatológico (imprint)

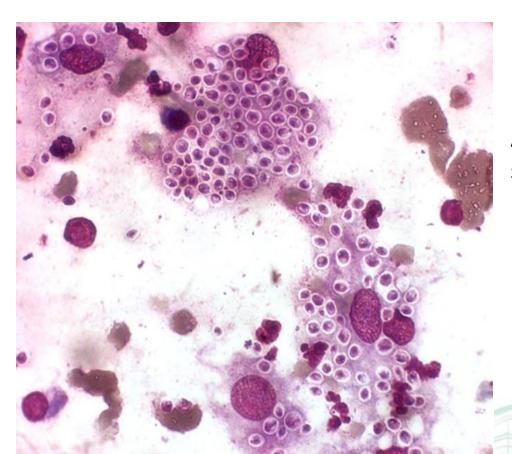


Estruturas leveduriformes arredondadas, ovaladas ou em forma de charuto no interior de macrófagos, neutrófilos ou no meio extracelular.

**Exame negativo** 

não excluir a suspeita de esporotricose





A sensibilidade pode diminuir (52,6%) se os gatos estiverem fazendo uso de ITZ - resultando em falso-negativos (MACEDO-SALES et al, 2018)

Alta sensibilidade (79 a 87%)

Pereira 2011; Silva et al., 2015; Silva, 2018





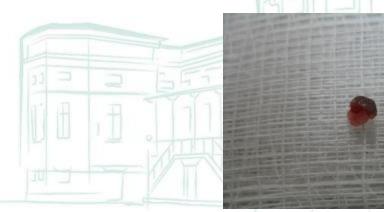


## Exame histopatológico

- Diagnóstico preliminar e diferencial
- HE, PAS e Grocott: infiltrado inflamatório crônico (presença de células leveduriformes)









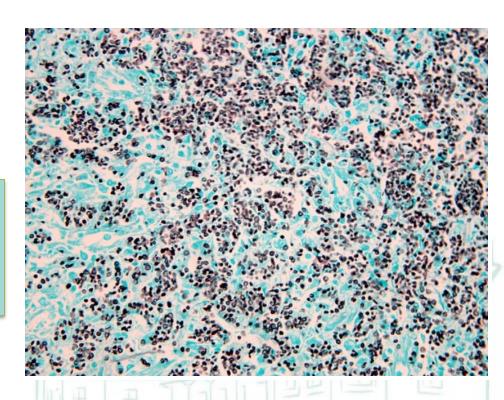




## Exame histopatológico



Alta carga fúngica. Leveduras observadas em 94% de lesões cutâneas coradas pelo Grocott



Cat. Skin. Sporotrichosis. GMS







## Diagnóstico diferencial

- Cryptococcosis
- Histoplasmosis
- Dermatophytosis
- Eosinophilic dermatosis
- Alergic diseases
- American tegumentar leishmaniasis
- Bacterial abcesses
- Mycobacteriosis







# Carcinoma de Células Escamosas

## ✓ Principal diagnóstico diferencial









### **Neoplasias**

### √ Carcinoma de Células Escamosas











# Criptococose

1998-2019 INI/Fiocruz

- 21 casos de criptococose felina
  - 19 C. neoformans
  - 2 C. gattii VGII

29 CASOS DESCRITOS NO BRASIL (1971-2019)





# Criptococose

- Lesões cutâneas, principalmente na região nasal
- Lesões mais comuns úlceras (n=14), nódulos (n=8), tumorações(n=1)









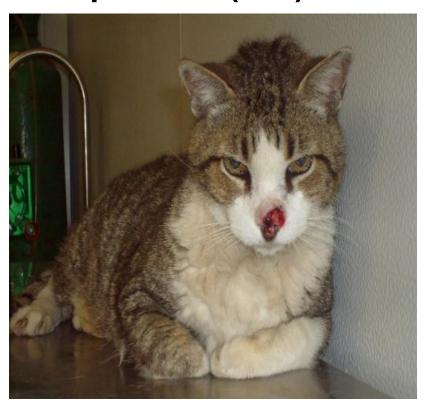


# Criptococose

Sinais respiratórios:

Espirros (n=12), dispneia (n=6) e secreção nasal (n=6)

Pólipo nasal (n=2)



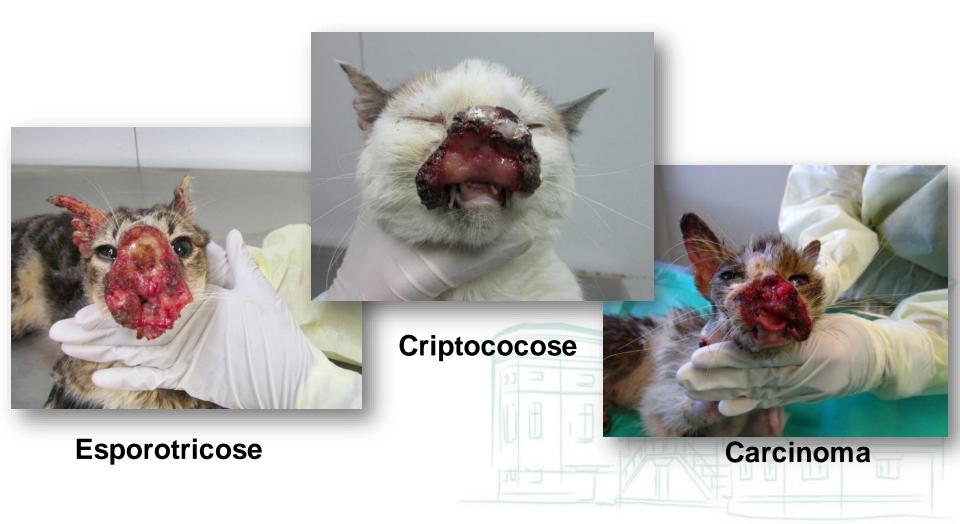






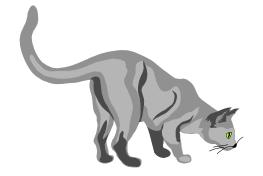


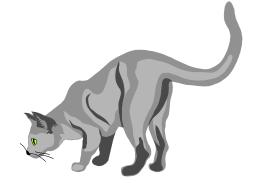
# Diagnóstico diferencial











# Histoplasmose

- 7 CASOS DESCRITOS NO BRASIL
- 3 CASOS NO LAPCLIN-DERMZOO

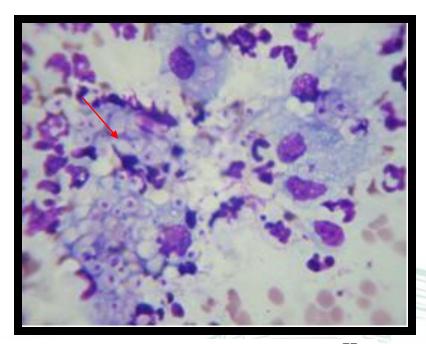






# Histoplasmose





77

Feline histoplasmosis: a case of supraorbital involvement\*
Histoplasmose felina: relato de caso com envolvimento supraorbital

Elaine Waite de Souza,\*\* Isabella D. F. Gremião,\*\* Sandro Antonio Pereira,\*\* Simone Carvalho dos Santos Cunha,\*\*\* Cintia de Moraes Borba\*\*\*\*







#### **Leishmaniose Tegumentar**



- Doença rara
- L. (V.) braziliensis
- Diagnosticados pela 1 °



Fig. 2 Case 2 — cat with tegumentary leishmaniasis caused by Leishmania (Viannia) braziliensis.

Schubach TM et al. *Transactions of the Royal*Society of Tropical Medicine and Hygiene 98:165167, 2004

vez no RJ









Grupo de lesões que representam padrões de reação cutânea na qual os eosinófilos são o tipo celular predominante

# DERMATOSES EOSINOFÍLICAS









# **Tratamento**

Difícil, requer um longo período de cuidados diários



Necessários cooperação e persistência do tutor para o sucesso do tratamento

Opções terapêuticas limitadas







Article

#### Monitoring Fungal Burden and Viability of Sporothrix spp. in Skin Lesions of Cats for Predicting Antifungal Treatment Response

Luisa Helena Monteiro de Miranda <sup>1,\*</sup> <sup>(0)</sup>, Jéssica Nunes Silva <sup>2</sup>, Isabella Dib Ferreira Gremião <sup>1</sup>, Rodrigo Caldas Menezes <sup>1</sup> <sup>(0)</sup>, Rodrigo Almeida-Paes <sup>3</sup>, Érica Guerino dos Reis <sup>1</sup>, Raquel de Vasconcellos Carvalhaes de Oliveira <sup>4</sup>, Danuza Salles do Amaral de Araujo <sup>1</sup> <sup>(0)</sup>, Laerte Ferreiro <sup>2</sup> and Sandro Antonio Pereira <sup>1</sup>



- Carga fúngica em lesões cutâneas de gatos com esporotricose durante ttr com ITZ e ITZ+KI
- A mediana da carga fúngica foi 0 após 3 meses de ttr sugerindo uma diminuição potencial no risco de transmissão de *Sporothrix* spp. de gatos



- Gatos sob tratamento, devido à redução significativa da carga fúngica, parecem não desempenhar um papel fundamental no ciclo de transmissão de *Sporothrix*
- O tratamento precoce da esporotricose felina deve ser realizado como medida de controle.





- Itraconazol
- lodeto de potássio
  - Anfotericina B
    - Terbinafina
    - Fluconazol
- Tratamento cirúrgico
  - Termoterapia
  - Criocirurgia

















•Boa atividade contra isolados clínicos de S. brasiliensis proveniente gatos;

•Cepas resistentes ao itraconazol têm sido documentadas nos últimos anos;

•A associação entre a resposta terapêutica *in vivo* e os resultados dos

testes de suscetibilidade antifúngica in vitro deve ser feita com cautela.







# Itraconazol

- ITZ genérico e manipulado não são bioequivalentes ao medicamento de referência.
- A utilização de ITZ manipulado não é recomendada, porém o genérico é uma alternativa satisfatória ao medicamento de referência (Mawby et al., 2014; Renschler et al, 2018).

### 50 ou 100 mg/24h

Gatos > 3Kg 100 mg
Gatos < 3kg 50 mg
Gatos < 1kg 25 mg/Kg











•ITZ 100 mg

Cura clínica = 4 meses







#### Relatos de falha terapêutica e recorrência são frequentes

Gatos com múltiplas lesões e maior carga fúngica



Tendem a apresentar lesões

persistentes e maior risco de falha de

tratamento quando ITZ é usado

isoladamente

Miranda et al., 2018

Alta carga fúngica nas lesões cutâneas antes do tratamento ITZ



Associado à falha do tratamento, bem como a um maior tempo de cicatrização de lesões em gatos

Souza et al., 2018







#### **lodeto de Potássio**

- ✓ Em cápsulas
- ✓ Baixo custo
- ✓ Manipulado
- ✓ Opção importante para casos refratários ao ITZ
- ✓ Recomendado para casos com múltiplas lesões cutâneas e/ou presença de lesões mucosas (região nasal) e/ou de sinais respiratórios
- ✓ Na primeira semana, deve ser administrado em dias alternados. A partir da segunda semana, pode ser administrado diariamente









#### **lodeto de Potássio**



Mecanismo de ação desconhecido

Acredita-se que o KI atue por meio da modulação da resposta inflamatória e aumento da resposta imune

Estudos *in vitro*sugerem que pode
haver dano celular da
levedura por meio da
conversão de KI em
iodo

Essa conversão, por alguma via desconhecida e em concentrações adequadas, poderia lesionar a levedura in vivo







### KI + ITZ





**Casos refratários ao ITZ\*** 

Dose KI: 5 - 10 mg/kg

Cura clínica 63% Efeitos adversos 31.6%



\*Nos casos de resposta clínica insatisfatória ou aumento do número de lesões um mês após o início do tratamento com itraconazol





### KI+ITZ

- Dose: KI (5 mg/kg/day) e ITZ (50-100 mg/day)
- Em casos de resposta clínica insatisfatória, a dose de iodeto de potássio pode ser aumentada para 10 a 20 mg/kg
- The KI dose can be reduced (2,5 mg/kg) when signs of toxicity appear











 Lesões persistentes na região nasal 3 anos depois do tratamento com ITZ  Cura clínica em 4 meses de tratamento com ITZ e KI





Medical Mycology, 2016, 0, 1–7 doi: 10.1093/mmy/myw027 Advance Access Publication Date: 0 2016 Original Article





#### **Original Article**

Association of itraconazole and potassium iodide in the treatment of feline sporotrichosis: a prospective study

Érica G. Reis<sup>1,\*</sup>, Tânia M. P. Schubach<sup>1</sup>, Sandro A. Pereira<sup>1</sup>, Jéssica N. Silva<sup>1,2</sup>, Beatriz W. Carvalho<sup>1</sup>, Marcel S. B. Quintana<sup>3</sup> and Isabella D. F. Gremião<sup>1</sup>

ITZ + KI foram utilizados com sucesso no tratamento de gatos virgens

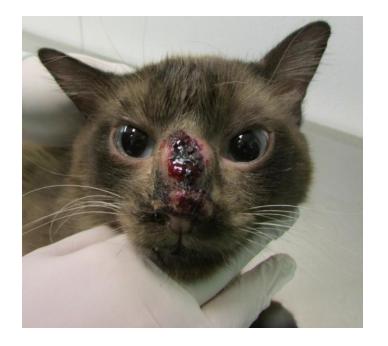
Cura clínica 96%
Frequência de EA 50%
Mediana de 3,5 meses
de tratamento





# KI+ITZ

- KI (2,5 mg/kg/day) e ITZ (50-100 mg/day)
- Múltiplas lesões cutâneas
- Presença de lesões mucosas (região nasal) e/ou de sinais respiratórios
- Casos de recorrência





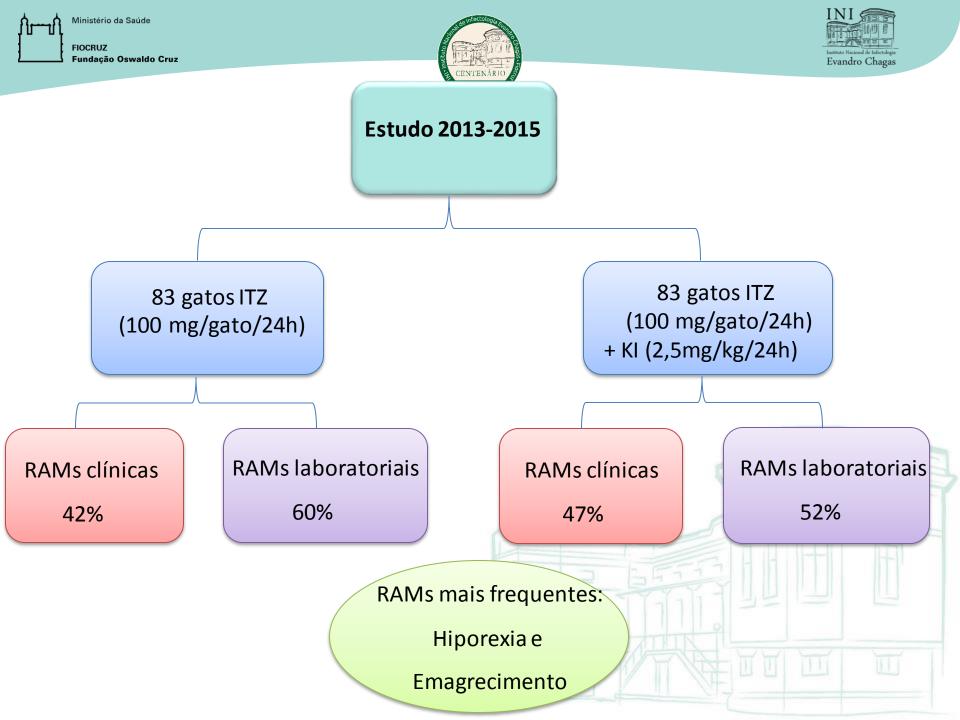




Reações adversas tratamento com ITZ e KI + ITZ

Elevação de enzimas hepáticas

Alterações trato gastrointestinal (hiporexia, anorexia, vômito e diarreia)







- Critério de cura desaparecimento de todos os sinais clínicos
- ❖ Manter o tratamento por pelo menos um mês após a cura clínica para minimizar o risco de recorrência.
- ❖ A cura clínica é observada independentemente dos achados clínicos iniciais (casos mais graves) ou da coinfecção com FIV e/ou FeLV.









# Recidiva

Principalmente nos casos de animais com sinais respiratórios e lesões cutâneas e/ou mucosas na região nasal









# Reinfecção

- hábitos os tornam mais expostos
- brigas/contato com outros gatos









# Recomendações

- •A administração de ITZ junto aos alimentos úmidos facilita a sua absorção.
- •Biodisponibilidade 40% em jejum, 90% quando administrado com alimentos
- •Sua administração com fármacos que Î a acidez estomacal antagonistas dos receptores H2 (cimetidina e ranitidina) ou bloqueadores da bomba de prótons (omeprazol) deve ser evitada









- As cápsulas ITZ e KI podem ser abertas e a dose (ou uma fração) pode ser misturada aos alimentos;
- Os microgrânulos de ITZ devem permanecer intactos.









• A administração das cápsulas fechadas aumenta o contato com o animal doente e o risco de transmissão zoonótica









# Itraconazol e lodeto de potássio

- Apresentam potencial hepatotóxico
- Recomendado o monitoramento das enzimas hepáticas durante o tratamento
- EA: hiporexia, vômitos e transaminases
- Interrupção do ITZ e KI até o retorno do apetite ou até o retorno das enzimas hepáticas séricas aos níveis de referência
- ALT reduz 1 semana após suspensão do ITZ
- Tratamento pode ser reiniciado com dose de 50% ou dias alternados







Gatos com elevação dos níveis de transaminases também podem receber terapia hepatoprotetora

Silimarina oral (30 mg/kg/24h)

S-adenosilmetionina (SAMe) (20 mg/kg/24h)

- O tratamento tópico antifúngico não é recomendado.
- O uso de medicamentos tópicos, como unguento repelente de moscas, deve ser feito com cautela, devido ao risco de transmissão zoonótica.



- O uso de glicocorticóides ou qualquer medicamento imunossupressor é contraindicado, porque o quadro clínico doença pode agravar ou haver recidiva.
- O tratamento de gestantes deve ser considerado devido ao risco de transmissão zoonótica, interespécie e/ou progressão dos sinais clínicos no animal.







 Nos casos de infecção bacteriana concomitante, é necessário o uso de antibióticos sistêmicos.

#### **Enrofloxacina**

5 mg/kg/SID

**Azitromicina** 

10 mg/kg/SID

Amoxicilina + ácido clavulânico

12,5 - 20 mg/kg/BID







# **Anfotericina B**



Via IV

dificuldade de administração em gatos efeitos adversos (nefrotoxicidade) óbitos

- Vias subcutânea e intralesional
- Associada ao ITZ
- Em casos refratários ao ITZ





### **ANFOTERICINA B VIA SC**

- Gatos com esporotricose refratária ao ITZ (100 mg) lesões cutâneas/mucosas
- Dose 0,5 mg/kg
- Malik et al., 1996; Rodrigues, 2009; Santos, 2019









### **ANFOTERICINA B VIA IL**

- Gatos com esporotricose refratária ao ITZ (100 mg) lesões localizadas residuais
- Vol. variou 0,5 (2,5 mg) a 1,5 ml (7,5 mg)/aplicação
- Gremião et al., 20; Gremião et al., 2011









## **ANFOTERICINA B VIA IL**



IL AMB was applied either once a week or every other week until complete healing of the lesion

Clinical cure after 4
IL injections









# Criocirurgia

Original Article





# Cryosurgery in association with itraconazole for the treatment of feline sporotrichosis

Journal of Feline Medicine and Surgery 1–7

© ISFM and AAFP 2015
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1098612X15575777



Clarissa Pimentel de Souza<sup>1</sup>, Ronaldo Lucas<sup>2</sup>, Regina HR Ramadinha<sup>3</sup> and Tifanny BCP Pires<sup>2</sup>

- > ITZ + criocirugia foi efetiva em reduzir o tempo de tratamento comparado ao protocolos somente medicamentoso
- ➤ 13 gatos 11 curados
- ➤ Mediana tempo tratamento 8 meses



#### Original Article

Severe feline sporotrichosis associated with an increased population of CD8<sup>low</sup> cells and a decrease in CD4<sup>+</sup> cells

Luisa H. M. Miranda<sup>1</sup>, Marta de A. Santiago<sup>2</sup>, Tânia M. P. Schubach<sup>1</sup>, Fernanda N. Morgado<sup>3,†</sup>, Sandro A. Pereira<sup>1</sup>, Raquel de V. C. de Oliveira<sup>4</sup> and Fátima Conceição-Silva<sup>3,‡</sup>

A resposta imune celular está envolvida no controle da doença em gatos



bom estado geral e doença localizada geralmente exibem lesões granulomatosas bem organizadas com uma carga fúngica e uma porcentagem significativamente maior de células CD4 + no sangue periférico



condição geral ruim e esporotricose disseminada mostraram lesões com granulomas mal organizados e uma carga fúngica, que geralmente se correlacionou com uma maior porcentagem de células CD8

Cães – mesmo agente, geralmente exibem lesões granulomatosas organizadas, baixa carga fúngica, formas clinicas menos graves, boa resposta ao tratamento







#### Considerações de saúde pública e prevenção



- Avental descartável de manga longa com elásticos no punho (obrigatório);
- Luvas de procedimento descartáveis (obrigatório);
- Máscara facial N95 ou PFF2 (facultativo);
- Óculos de proteção (facultativo);
- Touca descartável (facultativo)





Nos casos de espirros contínuos e/ou múltiplas lesões cutâneas, recomenda-se o uso da máscara facial N95 ou PFF2 e óculos de segurança



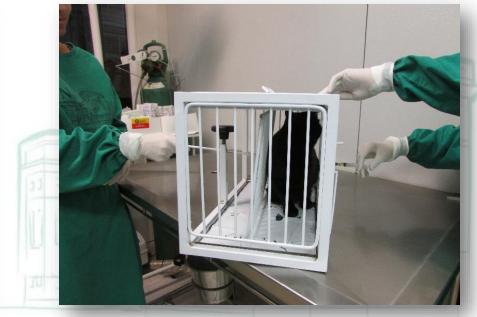






- Contenção física ou química de animais não cooperativos
- A descontaminação de gaiolas de contenção ou caixas de transporte, mesas de atendimento, deve ser feita com hipoclorito de sódio (1%) ou água sanitária, diluído 1:3 em água, por pelo menos 10 minutos
- Pisos e paredes devem ser limpos e desinfetados diariamente com solução de hipoclorito de sódio (1%)







- Gatos com esporotricose devem ser tratados e mantidos isolados de outros animais
- Eutanásia indicada nos animais apresentando estado geral ruim sem possibilidade terapêutica ou em casos de resposta terapêutica insatisfatória (estagnação clínica ou agravamento da condição clínica).









- Animais com esporotricose submetidos à eutanásia ou foram a óbito não devem ser enterrados devido à possibilidade de contaminação do solo
- As carcaças devem ser embaladas em um saco plástico branco leitoso com um símbolo de risco biológico e mantidas sob refrigeração até a incineração





# Medidas Profiláticas

Divulgação de medidas preventivas e de controle da esporotricose humana e animal: população, médicos veterinários, médicos e agentes comunitários de saúde

Caso o gato esteja com suspeita da doença, veja algumas recomendações iniciais:

**ISOLE** o gato de outros animais.

USE luvas de látex para manipular o animal e, depois, LAVE AS MÃOS com água e sabão.

Desinfete o ambiente onde o gato se encontrar com ÁGUA SANITÁRIA ou CLORO

Evite que o animal tenha ACESSO À RUA.

Procure um MÉDICO VETERINÁRIO.

Não abandone ou tenha medo do gato: **INFORME-SE** sobre como tratar a doença.







# Medidas Profiláticas Guarda responsável

Isolar os gatos suspeitos/doentes

**Tratar os gatos doentes** 

Castração

Cremação

Não abandonar os animais sadios/doentes

Os expõe à maus tratos e alimenta o ciclo epidemiológico da doença



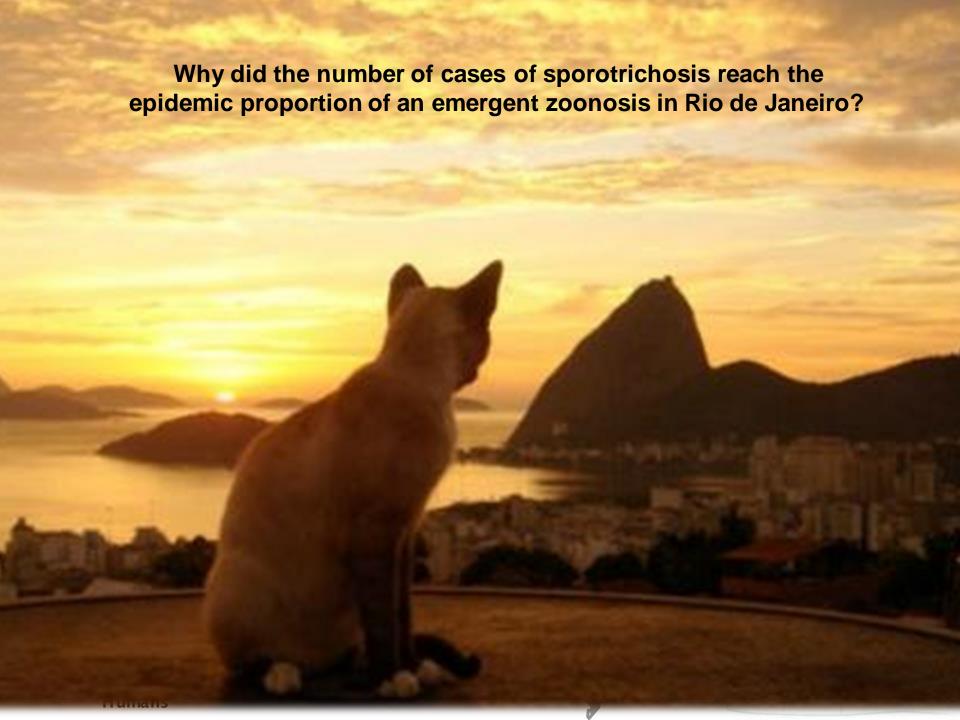


# **Medidas Profiláticas**

- Uso de luvas
- Ambiente Hipoclorito de sódio 1% (Cloro)













# Rio de Janeiro



Fatores que favoreceram esta situação

Falta de um programa de controle de esporotricose felina:

- •falta de ações de saúde pública interrompendo a cadeia de transmissão animal
- falta de unidades de serviço para atender os animais com esporotricose











#### Rio de Janeiro

Falta de medicação gratuita para o tratamento da esporotricose humana e animal

Disponibilidade de medicamentos gratuitos somente na Fiocruz até 2013

Embora os antifúngicos sejam fornecidos gratuitamente pela Fiocruz desde 1998, observa-se uma alta frequência de abandono

Estudos sobre esporotricose felina no RJ que abordaram o abandono de tratamento demonstraram um percentual que variou de 34% a 38,5% (SCHUBACH et al., 2004; CHAVES et al., 2012).







# Rio de Janeiro

## Fatores relacionados à população:

# Falta de guarda responsável e falta de conhecimento das medidas de controle da esporotricose pela população

• por não castrarem seus animais enquanto sadios, abandono de animais doentes, aglomeração de sadios com doentes, abandono de tratamento e destino indevido de carcaça de animais.









#### Fatores relacionados ao comportamento dos gatos:

- não permanecem no domicílio;
- geralmente se envolvem em brigas (não castrados);
- em contato com solo/plantas

• fezes de gatos doentes podem contaminar o solo



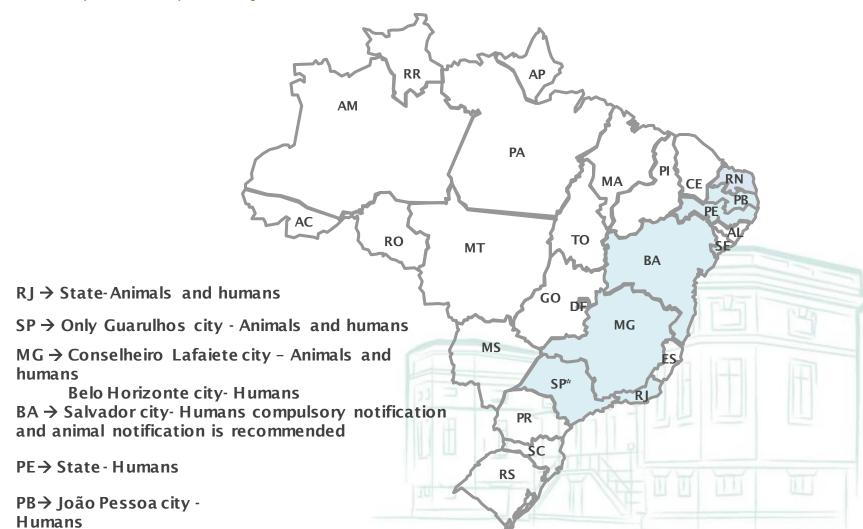






Notificação compulsória: Rio de Janeiro e Pernambuco, Guarulhos, Conselheiro Lafaiete e

Belo Horizonte, Salvador, Camaçari, Natal e João Pessoa



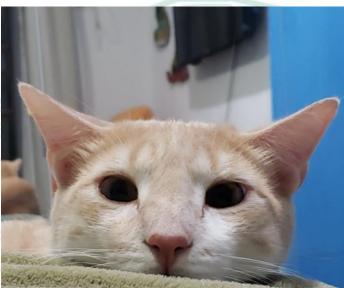




#### **Desafios**

- ✓ Notificação de casos animais
- ✓ Estabelecimentos públicos para realização do diagnóstico e tratamento dos casos felinos sem ônus para o tutor
- ✓ Fornecimento gratuito de medicamentos para tratamento felino
- ✓ Parcerias (estabelecimentos veterinários privados, Anclivepas, CFMV, CRMVs, etc)
- ✓ Adesão do tutor às medidas preconizadas pelo médico veterinário
- √ Castração de animais
- ✓ Animais doentes abandonados em vias públicas
- ✓ Acumuladores de animais
- ✓ Descarte adequado de carcaças
- √ Guarda responsável





# FIOCRUZ Fundação Oswaldo C Conclusões CENTENARIO



# Sporotrichosis is a neglected disease in Brazil

A esporotricose zoonótica é hiperendêmica no RJ e continua se propagando para outras áreas urbanas distantes no Brasil.

Número crescente de casos felinos deve alertar profissionais de saúde/ autoridades sanitárias para o desenvolvimento de medidas públicas para o controle da esporotricose.





Desigualdade Económica e Social, Pobreza, Fome, Miséria, Desemprego, Violência, Falta de saneamento básico ...







### isabella.dib@ini.fiocruz.br

