

# FEBRE AMARELA

**1** - É uma doença por um vírus do grupo **ARBOVÍRUS**.

Em 1648 uma violenta epidemia de febre amarela atacou a península de **Yucatan** (México). Em 1778, outra dizimou a África Ocidental.

Em 1800, a Espanha teve 60 mil vítimas da febre amarela.

Carlos **Finlay** supôs que fosse transmitida por mosquito, o que foi confirmado logo depois.

Em 1890, **Emílio Ribas** e **Adolfo Lutz** realizavam várias pesquisas em São Paulo, que confirmam as teorias de Finlay.

## **Osvaldo Cruz extermina a doença das cidades brasileiras.**

**2** - A febre amarela é doença viria transmitida por mosquitos do gênero **AEDES**. O vírus mede de 18 a 30  $\mu$ . É destruído a 550 durante 10 minutos.

Os macacos podem apresentar a viremia, isto é, a multiplicam do vírus no sangue e desempenhar algum papel na epidemiologia da doença.

Porém, nos mosquitos **AEDES** e **HAEMAGOGUS** há realmente multiplicação do vírus e são os verdadeiros reservatórios destes.

**3** - Há dois tipos bem definidos da doença:

- forma urbana, relacionada ao mosquito **AEDES AEGYPTI**, desapareceu de nosso meio há mais de 15 anos.

- forma silvestre, devida a outras espécies de **AEDES** e ao gênero **HAEMAGOGUS**, e ainda um problema em certas áreas do Brasil. Este gênero vive nas árvores, nas partes mais altas, e atacam os que se adentram pelas florestas.

Surtos de febre amarela surgem no início do verão e nos estados centrais do Brasil.

**4** - Os vasos linfáticos e o fígado são as principais vítimas do vírus da febre amarela, onde provocam lesões graves.

A infecção inicia pela pele que sofre a picada do mosquito transmissor.

Nos 3 dias seguintes, há intensos calafrios, febre alta, dor de cabeça, prostração, vômitos biliosos, e enrubescimento de todo o corpo.

Então surge uma melhora enganadora, sem febre, sem vômitos, com bem estar.

O doente entra na fase da intoxicação: manifesta-se a icterícia, hemorragias e fenômenos urinários. Reaparecem os vômitos acompanhados de sangue digerido: vômitos negros.

Quando o doente consegue vencer esta fase, há a convalescença que é longa com recuperação muito lenta.

É verdade que existe grande variedade de intensidade da doença. As formas benignas são comuns na infância.

**5** - Não existe tratamento específico. Administra-se ao paciente soro glicosado e vitaminas.

Deve-se ter cuidado com o mosquito transmissor.

A vacina constitui o melhor meio atual de profilaxia e existe em dois tipos.

O combate a febre amarela obedece ao Regulamento Sanitário Internacional da **ONS** ( Organização Mundial da Saúde).

***Após o 1º ataque há imunidade é sólida e duradoura.***