

A Prevenção é sempre o melhor remédio



No adulto, independentemente do seu estado vacinal anterior, a vacina a utilizar é a vacina combinada contra o tétano e a difteria (Td), em que o componente diftérico está reduzido. Nos adultos que nunca foram vacinados contra o tétano, deve administrar-se 3 doses de Td, com intervalos específicos entre doses.

Em caso de reforços da **vacina contra o tétano e difteria** o esquema é sempre de **10 em 10 anos**.

Nos SMAS de Sintra, na Saúde Ocupacional, administra-se a gratuitamente a vacina contra o tétano e difteria.

Procure o seu Boletim de Vacinas (Boletim Individual de Saúde) e em caso de dúvida se a sua vacina está atualizada dirija-se ao Gabinete de Enfermagem no Complexo Oficial dos SMAS de Sintra.



Vacinação Anti-Tetânica



A importância de ser vacinado!

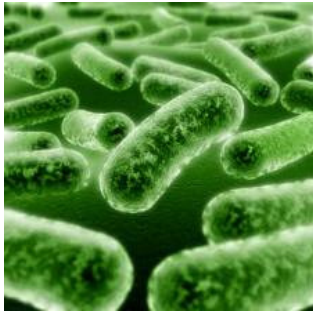
Os sintomas do tétano e como este se transmite!

O que é o Tétano

Como se transmite

O tétano (trismo) é uma doença causada por uma toxina produzida pela bactéria *Clostridium tetani*.

Os esporos do *Clostridium tetani* podem viver durante anos na terra e nas fezes dos animais. Uma vez que as bactérias do tétano penetram no organismo de uma pes-



soa, pode verificar-se uma infecção em feridas contaminadas, tanto superficiais como profundas. As pessoas com queimaduras ou feridas cirúrgicas, bem como aquelas que se injetam com drogas, correm um risco elevado de contrair o tétano. Depois do parto pode ocorrer uma infecção do útero da mulher e do cordão umbilical do recém-nascido (tétano neonatal).

Enquanto crescem, as bactérias do tétano produzem uma toxina. É essa toxina, e não as bactérias, a causa dos sintomas da infecção.

Sinais e Sintomas do Tétano

Os espasmos dos músculos dos maxilares recebem o nome de trismo. Se bem que seja cada vez menos frequente nos países desenvolvidos, o tétano afecta indivíduos de muitas partes do mundo, em especial os que vivem nos países em vias de desenvolvimento.

O período de incubação médio é de 7 dias. Após a produção da neurotoxina, esta viaja pelo corpo até o sistema nervoso central onde irá agir sobre os neurónios do córtex motor, levando a uma superestimulação dos mesmos e causando prolongadas e mantidas contrações musculares.

A pintura por baixo deste texto é uma imagem típica de um opistótono, uma violenta contração dos músculos do pescoço e tronco, levando o paciente a uma posição arqueada. Outro quadro característico é o trismo, uma contração dos músculos maxilares, impedindo o paciente de abrir a boca e levando ao chamado riso sardónico.

As contrações são extremamente dolorosas e impedem o doente de respirar. Muitas vezes os pacientes permanecem conscientes o que torna o quadro ainda mais dramático. Os espasmos tetânicos são desencadeados por estímulos externos como luz e barulho. Por isso, os doentes ficam em quartos isolados e silenciosos.

Diagnóstico

O médico suspeita da presença de tétano quando uma pessoa que se feriu apresenta rigidez muscular ou um espasmo. Apesar de as bactérias *Clostridium tetani* se poderem, por vezes, cultivar a partir de uma amostra tirada da ferida, os resultados negativos não excluem o diagnóstico.



O tétano tem um índice de mortalidade global de 50 %. O desenlace fatal é mais provável entre os mais jovens e os indivíduos de idade avançada, bem como entre as pessoas que se injetam com drogas.

É um mau prognóstico o agravamento rápido da sintomatologia ou o atraso no tratamento.