



FLUXOGRAMA DE ASSISTÊNCIA AO PACIENTE COM SUSPEITA DE ARBOVIROSES E COM FATORES E RISCO PARA COMPLICAÇÕES

GRUPO B

- Suspeita de Dengue
- Ausência de sinais de alarme ou de gravidade ou choque **COM:**
 - ✓ Sangramento espontâneo **da pele** (petéquias) **ou** induzido (**Provado Laço positiva**) **e/ou**
 - ✓ Condições clínicas especiais (lactentes menores de 2 anos ou gestantes ou adultos com idade acima de 65 anos) **e/ou**
 - ✓ Comorbidades (hipertensão arterial ou outras doenças cardiovasculares graves e/ou diabetes mellitus e/ou doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e/ou doenças hematológicas crônicas [principalmente **anemia falciforme ou púrpuras**] e/ou doença renal crônica e/ou doença ácido péptica e/ou hepatopatias e/ou doenças auto-imunizo) **e/ou**
 - ✓ Risco social

- REALIZAR notificação (**NOTA TÉCNICA CONJUNTA SVS E SAS**) preencher o cartão de acompanhamento de dengue/arboviroses

População geral:

Se atendimento até o 5º dia após o início dos sinais/sintomas, coletar sangue para exame de PCR, em qualquer posto de coleta com a notificação em mãos entre 9:00 e 13:00h.

Se atendimento após 6º dia de sintomas orientar coleta de sorologia (ELISA IGM), conforme hipótese diagnóstica, em qualquer posto de coleta com a notificação em mãos entre 9:00 e 13:00h;

Gestante:

Se atendimento até o 5º dia após o início dos sinais/sintomas, COLETAR SANGUE PARA EXAME DE PCR.

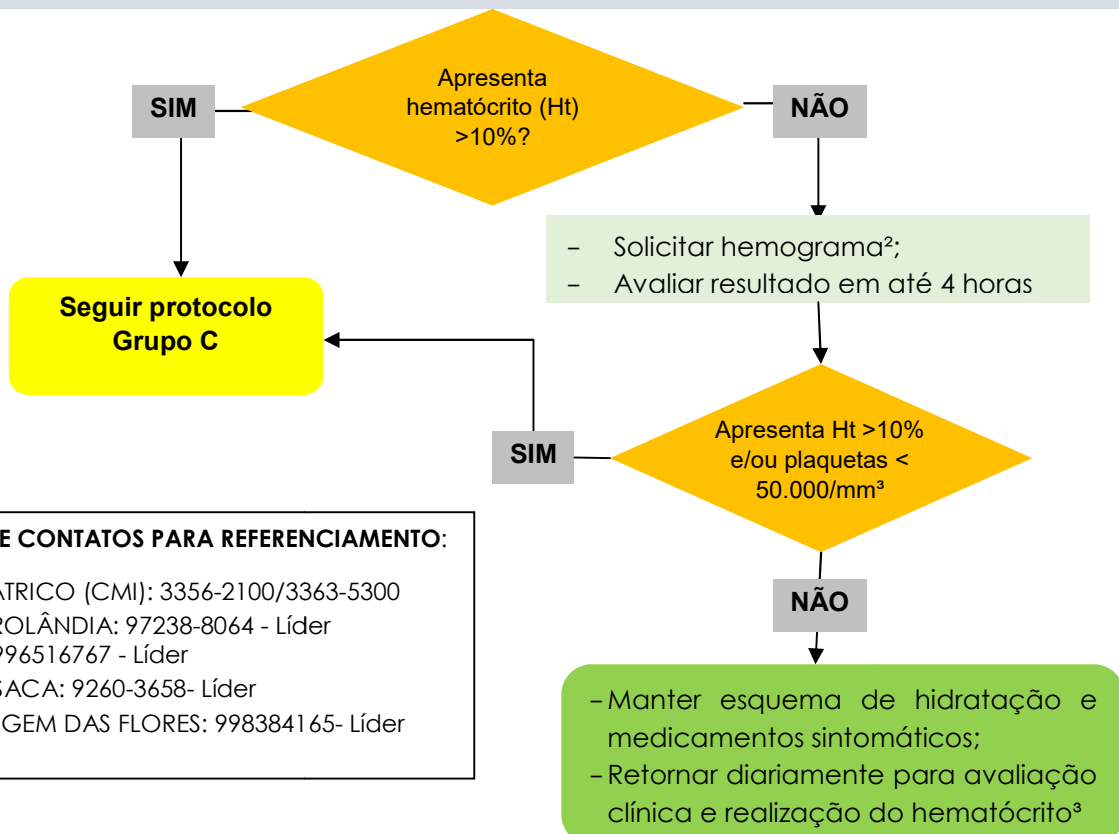
Se PCR negativo ou 1º atendimento a partir do 6º dia: coletar sorologia, conforme hipótese diagnóstica;

Prescrever hidratação e sintomáticos

Medicamentos para alívio da sintomatologia: analgésico, antipirético.

Iniciar Hidratação Oral;

Realizar teste de hematócrito obrigatório como triagem no momento do atendimento.



TELEFONE DE CONTATOS PARA REFERENCIAMENTO:

- PA PEDIÁTRICO (CMI): 3356-2100/3363-5300
- UPA PETROLÂNDIA: 97238-8064 - Líder
- UPA JK: 996516767 - Líder
- UPA RESSACA: 9260-3658- Líder
- UPA VARGEM DAS FLORES: 998384165- Líder



Valores de Hidratação Oral:

GRUPO A E B

*A hidratação oral dos pacientes com suspeita de dengue deve ser iniciada ainda na sala de espera enquanto aguardam consulta médica.

Volume diário da hidratação oral:

- Adultos: 60 ml/kg/dia, sendo 1/3 com soro de reidratação oral (SRO) e no início com volume maior. Para os 2/3 restantes, orientar a ingestão de líquidos caseiros (água, suco de frutas, soro caseiro, chás, água de coco, etc.)
- Crianças (<13 anos de idade): orientar paciente e o cuidador para hidratação por via oral. Oferecer 1/3 na forma SRO e o restante através da oferta de água, sucos e chás. Considerar o volume de líquidos a ser ingerido conforme recomendação a seguir (baseado na regra de *Holliday Segar* acrescido de reposição de possíveis perdas de 3%):
 - ✓ Crianças até 10 kg: 130 ml/kg/dia
 - ✓ Crianças de 10 a 20 kg: 100 ml/kg/dia
 - ✓ Crianças acima de 20 kg: 80 ml/kg/dia

Recomendações:

- Quando não for possível aferir o peso em crianças, utilizar a fórmula aproximada para cálculo do peso
 - ✓ Lactentes de 3 a 12 meses: $P = \text{idade em meses} \times 0,5 + 4,5$
 - ✓ Crianças de 1 a 8 anos: $P = \text{idade em anos} \times 2 + 8,5$
- Nas primeiras 4 a 6 horas do atendimento considerar a oferta de 1/3 deste volume. Especificar em receita médica ou no cartão da dengue o volume a ser ingerido.
- A alimentação não deve ser interrompida durante a hidratação e sim administrada de acordo com a aceitação do paciente.
- O aleitamento materno deve ser mantido e estimulado

² A coleta de hemograma será realizada nas unidades eletivas laboratoriais no horário de 09:00 às 11:00 em dias úteis mediante o pedido médico e resultado do hematócrito. O resultado será liberado no sistema MATRIX até as 16:00. Após as 11:00, referenciar o paciente para consulta na UPA com:

- ✓ Cartão de Dengue preenchido;
- ✓ Resultado do hematócrito;
- ✓ Guia de referência preenchida com dados pessoais e clínicos (relatório médico).

OBSERVAÇÃO: Caso não tenha sido realizada a coleta de exame específico (PCR ou sorologia), este poderá ser feito junto com a coleta do hemograma, mediante apresentação da notificação preenchida.

³ Para os casos em que o paciente B for atendido na UPA (referenciado ou demanda espontânea) deverá ser feita a contrarreferência para o monitoramento diário com dosagem de hematócrito na Unidade Básica. Se apresentar sinais de alarme ou de gravidade e/ou hematócrito alterado, conduzir como grupo C ou D.