



FLUXOGRAMAS DE ATENDIMENTO E TRATAMENTO DA DOR AOS PACIENTES COM SUPEITA DE CHIKUNGUNYA

FLUXOGRAMA 1A – Dor na fase aguda (0-10 dias)

EVA = 1 a 3

Leve (EVA = 1 a 3)

Tratamento no Domicílio

- Dipirona 1g 6/6 h **OU** paracetamol 500mg 6/6h, via oral **em doses fixas**
- Hidratação: 2 litros de líquidos por dia
- Repouso e orientação sobre adequado posicionamento dos membros
- Compressas frias nas articulações comprometidas durante 20min de 4/4 horas
- Avaliar necessidade de atestado médico
- REALIZAR notificação
- 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;
- Se atendimento após 6º de sintomas orientar coleta de sorologia de dengue (ELISA IGM) a partir do 8º dia em qualquer posto de coleta com a notificação em mãos;
- Realizar teste rápido de hematócrito, se não disponível, solicitar hemoograma, a critério médico

Sem fatores de risco e sem sinais de gravidade

Reavaliar após 7dias ou em 24 horas se não melhora ou piora da dor* ou a qualquer momento se sinais de gravidade**

Não

Suspender medicamentos

Com fatores de risco e sem sinais de gravidade

Reavaliação diária até 14 dias

Persiste com dor após 14 dias?

Sim

Iniciar fluxograma 1D - fase subaguda

* Em caso de não melhora ou piora da dor em 24 horas reaplicar EVA.
Se = 4 a 6 aplicar fluxograma 1B /Se = 7 a 10 aplicar fluxograma 1C

** Se sinais de gravidade encaminhar para UPA ou internação

Fonte: SVS/MS- Adaptado



FLUXOGRAMA 1B – Dor na fase aguda (0-10 dias)

EVA = 4 a 6

*Especificar no receituário para paciente em tratamento de Chikungunya. Relatório médico para prescrição (Protocolo CEAF/FARMÁCIA DE MINAS)

Moderada (EVA = 4 a 6)

Aplicar Questionário DN4

DN4 até 3

DN4 ≥ 4

Tratamento no Domicílio

- Dipirona 1g 6/6 h E paracetamol 500mg (até o máximo de 1grama) 6/6h, intercalados, viaoral **em doses fixas. Se ausência de melhora, conduzir como Fluxograma 1C**
- Hidratação: 2 litros de líquidos por dia
- Repouso e orientação sobre adequado posicionamento dos membros
- Compressas frias nas articulações comprometidas durante 20min de 4/4 horas
- Avaliar necessidade de atestado médico
- REALIZAR notificação,
- Realizar hemograma

Associar Nortriptilina 25 a 50mg / dia OU Amitriptilina 25 a 50mg / dia OU Gabapentina* 300mg 2x ao dia (dose máxima 1.200mg / dia)**

** Podem levar até 2 semanas para obter resposta. Não usar amitriptilina em pacientes com história de arritmia. Evitar uso de amitriptilina em idosos devido ao risco de sedação. Utilizar gabapentina em doses baixas e aumento progressivo.

*** Em caso de não melhora ou piora da dor em 24 horas reaplicar EVA. Se = 7 a 10 aplicar fluxograma 1C

**** Se sinais de gravidade encaminhar para UPA ou internação

Sem fatores de risco e sem sinais de gravidade

Com fatores de risco e sem sinais de gravidade

Reavaliar após 7 ou em 24 horas se não melhora ou piora da dor*** ou a qualquer momento se sinais de gravidade****

Reavaliação diária até 14 dias***

Não

Persiste com dor após 14 dias?

Sim

Suspender medicamentos

Iniciar fluxograma 1D - fase subaguda

Fonte: SVS/MS- Adaptado



FLUXOGRAMA 1C – Dor na fase aguda (0-10 dias)

EVA = 7 a 10

Moderada (EVA = 7 a 10)

Aplicar Questionário DN4

DN4 até 3

DN4 ≥ 4

Tratamento no Domicílio

- Dipirona ou Paracetamol associado a Codeína 30mg 6/6h***
- Hidratação: 2 litros de líquidos por dia
- Repouso e orientação sobre adequado posicionamento dos membros
- Compressas frias nas articulações comprometidas durante 20min de 4/4 horas
- Avaliar necessidade de atestado médico
- REALIZAR notificação,
- Realizar hemograma

Associar Nortriptilina 25 a 50mg / dia OU Amitriptilina 25 a 50mg / dia OU Gabapentina*** 300mg 2x ao dia (dose máxima 1.200mg / dia)**

** Podem levar até 2 semanas para obter resposta. Não usar amitriptilina em pacientes com história de arritmia. Evitar uso de amitriptilina em idosos devido ao risco de sedação. Utilizar gabapentina em doses baixas e aumento progressivo.

Sem fatores de risco e sem sinais de gravidade

Com fatores de risco e sem sinais de gravidade

Reavaliar após 14 dias ou em 24 horas se não melhora da dor ou a qualquer momento se sinais de gravidade****

Reavaliação diária até 14 dias***

Não

Persiste com dor?

Sim

Suspender medicamentos

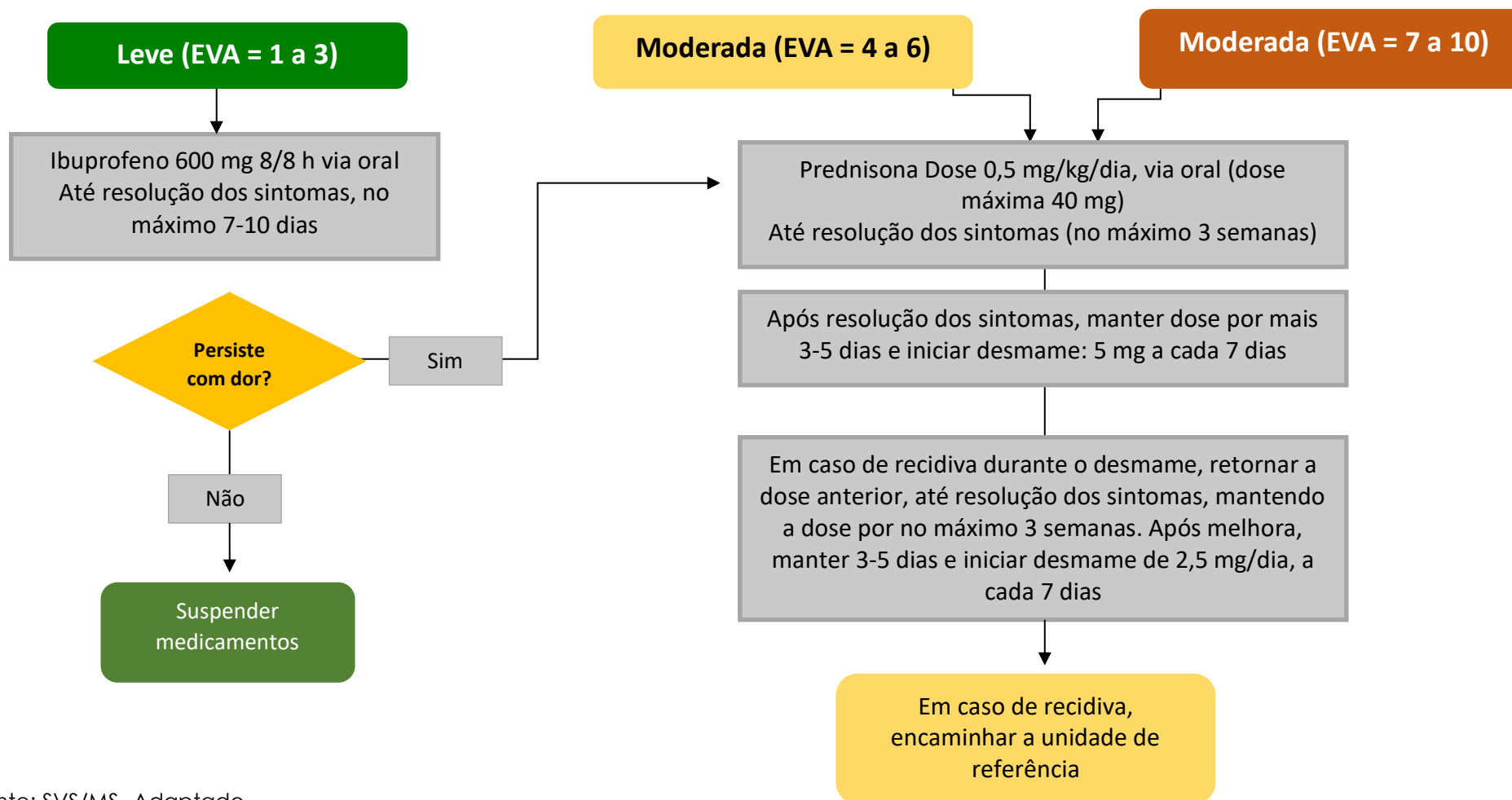
Iniciar fluxograma 1D - fase subaguda

**** Se sinais de gravidade encaminhar para UPA ou internação



FLUXOGRAMA 1D – Dor na fase Subaguda (após 10 a 14 dias)

Avaliar intensidade da Dor. Aplicar a escala da dor



Fonte: SVS/MS- Adaptado



FLUXOGRAMA 1E – Dor na fase Crônica (15 dias a 3 meses)- Manejo pela Atenção Básica

