

Informativo Epidemiológico

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - HRMS

FEVEREIRO | 2016



HRMS
HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL

SES
Secretaria de Estado de Saúde



GOVERNO DO ESTADO
Mato Grosso do Sul

SUS
Sistema Único de Saúde

DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA - HRMS - JANEIRO/2016

AGRAVOS/DOENÇAS E EVENTOS 2016	JAN*
ACIDENTE DE TRABALHO	8
ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	18
AIDS	6
CHIKUNGUNYA	7
CONJUNTIVITE	5
COQUELUCHE	1
CRIANÇA EXPOSTA AO HIV	-
DENGUE	92
DENGUE/INTERNADO	22
DENGUE/SINAL DE ALARME	6
DENGUE/GRAVE	3
GESTANTE EXPOSTA AO HIV	-
HEPATITE VIRAL	9
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	8
LEISHMANIOSE VISCERAL	24
LEPTOSPIROSE	3
MENINGITE	4
MENINGITE MENINGOCÓCICA	-
MICROCEFALIA	-
ÓBITO POR DENGUE	1
PARALISIA FLÁCIDA AGUDA	-
SÍFILIS ADQUIRIDA	1
SÍFILIS CONGÊNITA	10
SÍFILIS GESTACIONAL	11
SRAG	2
TOXOPLASMOSE CONGÊNITA	1
TOXOPLASMOSE GESTACIONAL	1
TUBERCULOSE	6
VIOLÊNCIA	21
VÍRUS ZIKA	12
TOTAL	282

Fonte: NVEH/HRMS - Dados sujeitos a alteração.

* Total de agravos/doenças notificadas do mês.

**NOTIFICAR
É DEVER DE TODOS.
FAÇA A SUA PARTE.
COMUNIQUE!
RAMAIS
2584 - 2666**



FLUXO DE ATENDIMENTO DE GESTANTES E MICROCEFALIA NO HRMS - Versão 02 - 15/02/2016

GESTANTES COM QUALQUER IDADE GESTACIONAL - CASO SUSPEITO/VÍRUS ZIKA

Pacientes que apresentem exantema maculopapular pruriginoso acompanhado de DOIS ou mais dos seguintes sinais e sintomas: febre OU hiperemia conjuntival sem secreção e prurido OU Poliartralgia OU edema periarticular.

NOTIFICAÇÃO IMEDIATA

Comunicar ao NVEH 2584 - 2666

URR (Unidade de Resposta Rápida) - 9182-3031

GESTANTE* SEM RASH COM FILHO MICROENCEFÁLICO

SANGUE: coletar 10 ml de sangue, centrifugar e colocar o soro em 2 frascos com volumes iguais (vol. mínimo/frasco com soro 2-3 ml).

Essa 1ª coleta do soro deve ser realizada no primeiro atendimento da gestante com evidência de RN com Microcefalia.

GESTANTE* COM RASH COM OU SEM FILHO MICROENCEFÁLICO

SANGUE: coletar 10 ml, centrifugar e colocar o soro em 2 frascos com volumes iguais (vol. mínimo/frasco com soro 2-3 ml). 1ª coleta - Até 5 dias após o início dos sintomas.

PLACENTA: coletar três fragmentos de 3x3 cm (caso os sintomas sejam próximos do nascimento) e colocar 3 "in natura".

URINA DA GESTANTE: coletar 10 ml de forma asséptica de urina até 8 dias após início sintomas.

RECÉM-NASCIDO COM MICROCEFALIA MOMENTO DO NASCIMENTO do RN, coletar:

- Sangue do cordão umbilical, de 2 a 5 ml.
- Líquor 3 ml (mínimo 1 ml).
- Cordão umbilical - coletar dois fragmentos de 3x3 cm e colocar 2 "in natura".

1 - Todos os casos **SUSPEITOS DE MICROCEFALIA RELACIONADA AO VÍRUS ZIKA** devem ser solicitados para a **GESTANTE E RN: DENGUE, CHIKUNGUNYA e STORCH** (Sífilis, Toxoplasmose, Rubéola, Citomegalovírus), Parvovírus, Herpes e HIV. Especificamente para a **GESTANTE**, solicitar, ainda, **SOROLOGIA PARA HEPATITES B E C, HEMOGRAMA e GLICOSE**.

2 - Solicitar os exames conforme a orientação acima quando esses não tiverem sido realizados no pré-natal.

3 - Em caso de **ABORTO OU NATIMORTO** suspeito de **MICROCEFALIA**, **SOLICITAR NECROPSIA** para coleta de 1 cm³ de cérebro, fígado, coração, pulmão, rim e baço para a realização de RT-PCR e Imuno-histoquímico.

4 - Para o RN com Microcefalia são necessários hemograma, perfil renal, TGO, TGP, bilirubinas, PCR, Eco, avaliação oftalmológica, TC de crânio, US transfontanela e abdômen, além de emissão otoacústica.

5 - O soro coletado deve ser enviado para o **LACEN IMEDIATAMENTE**, porque a conservação para sorologia é de -20°C, mas, para isolamento viral ou PCR, é de -70°C. No caso da urina orienta-se manter a -20°C e, preferencialmente, a -70°C. Se for possível congelar a -20°C, manter sob refrigeração a 4°C por curto período e enviar com caixas de isopor com gelo.

6 - As chances de isolamento são maiores no período da febre na gestação.

7 - Orienta-se tubo tipo "endorf" para soro, sangue ou líquido. Para urina, é indicado tubo de rosca. Ambos devem estar envoltos com saco plástico e ser colocados em recipientes de paredes rígidas; em seguida, colocados em caixa térmica com gelo.