

# FLUXOGRAMA PARA ATENDIMENTO DE CASO SUSPEITO DE ARBOVIROSE EM UPA, AMA 24h, PS, PA

## NA SUSPEITA DE ARBOVIROSES EM UPA, AMA 24h, PS, PA

Realizar acolhimento com escuta inicial, classificação de risco, verificação de sinais vitais (PA em duas posições), verificação de sangramento espontâneo ou realização da prova do laço e anamnese inicial, utilizando a Ficha Clínica Inicial – Dengue / Chikungunya / Zika / Febre Amarela

Data de atualização  
23/02/24

Tem Sinal de Alarme e/ou Sinal de Choque - Atenção especial para o período de 3º a 7º dia de sintomas

NÃO

SIM

Presença de sangramento espontâneo de pele (petéquias) ou induzido (prova do laço), e/ou comorbidades, >65 anos, lactente, gestante, risco social

NÃO

SIM

### Grupo A - Azul

Atend. de acordo com horário de chegada

### Grupo B - Verde

Prioridade não urgente

Iniciar hidratação oral para pacientes do grupo A e B, mesmo antes do atendimento médico

Realizar teste rápido para dengue\*. Coleta de hemodengue\*\*. Preencher o Cartão de acompanhamento; Preencher Ficha de notificação e envio em 24h para UVIS; Observar sinais de alarme, **Se TR negativo, repetir TR no 6º dia.\* ATENÇÃO: TR positivo confirma o caso**

Hidratação e observação no serviço, até resultado hemograma (2 a 4 hs) e avaliação médica com reclassificação do grupo

Hemoconcentração

NÃO

SIM

Encaminhar para UBS para monitoramento:  
GRUPO A retorno entre 3º e 7º dia de sintoma  
GRUPO B retorno diário, até 48h sem febre

\*TR negativo no 6º dia GRUPO A e B - Encerrar o caso como descartado.

\*\*Hemograma dengue - frasco identificado com adesivo

UTILIZAR O APLICATIVO SAMPA DENGUE PARA AUXILIAR NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E MANEJO CLÍNICO  
LINK: <https://acesse.one/Sampa-Dengue>

Atenção! Na suspeita de Chikungunya, realizar manejo clínico, manejo da dor e notificação para dengue e Chikungunya. Realizar diagnóstico diferencial para covid-19, leptospirose e sarampo, considerando a situação epidemiológica e de circulação das doenças

### Grupo C - Amarelo

URGÊNCIA, ATENDIMENTO O MAIS RÁPIDO POSSÍVEL

- Sinais de alarme presente e sinais de gravidade ausentes
- Dor abdominal intensa e contínua ou dor a palpação do abdome
- Vômitos persistentes
- Acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico)
- Sangramento de mucosa
- Letargia ou irritabilidade
- Hipotensão postural e/ou lipotimia:

PAS deitada- PAS sentada ou em pé  $\geq 20$  mmHg

PAD deitada- PAD sentada ou em pé  $\geq 10$  mmHg

- Hepatomegalia maior do que 2 cm
- Aumento progressivo do hematócrito

### Grupo D - Vermelho

EMERGÊNCIA, ATENDIMENTO IMEDIATO

- Sinais de choque
- Hipotensão arterial
- Pressão arterial convergente (PA diferencial  $< 20$  mmHg)
- Pulso rápido e fino
- Enchimento capilar lento ( $> 2$  segundos)
- Sangramento grave
- Comprometimento grave de órgãos
- Taquipneia
- Taquicardia
- Extremidades distais frias
- Oligúria ( $< 1,5$  ml/kg/h)
- Cianose de extremidades

Iniciar hidratação venosa adequada de imediato para pacientes dos grupos C e D. Teste Rápido de Dengue; Preencher Ficha de notificação e envio em até 24h para UVIS. Nos **Grupos C e D**, realizar coleta de sangue, independente de início de sintomas (PCR ou sorologia) mesmo em caso de TR positivo, ou seja, em **TODOS os casos**.

**GRUPO C** - Necessidade de leito de internação por no mínimo 48hs; manter em avaliação contínua para sinais de agravamento ou choque  
**GRUPO D** - necessidade de leito de UTI  
**Atenção! Se houver necessidade de transferência** - Encaminhar paciente em ambulância UTI com via de acesso endovenoso e hidratação recomendada para o caso

Após alta, encaminhar para UBS de referência para reavaliação em 48h