



Prefeitura de São José do Rio Preto, 24 de Setembro de 2009.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### Anexo II

#### FLUXOGRAMA II : CONDUTA EM CASOS DE DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (DRAG) – SISTEMA PÚBLICO

Período de Alerta Pandêmico (Fase 6)  
(Ambulatórios, Emergências, Hospitais, Consultórios)

#### CASO SUSPEITO DRAG

Paciente quadro clínico : febre superior a 38°C, tosse E dispnéia, acompanhada ou não de dor de garganta ou manifestações gastrointestinais.  
Sinais e sintomas que devem ser observados:

- Aumento da frequência respiratória (> 25 irpm)
- Hipotensão em relação a pressão arterial habitual do paciente
- Em crianças além dos itens acima, observar também: batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência.

**MÉDICO:** Solicitar a central de vagas (SAMU 192)\* encaminhamento para o Hospital  
Manter paciente em isolamento na unidade/ Hospital com uso de máscara cirúrgica;  
Transportar o paciente com máscara cirúrgica;  
Seguir protocolos de precaução respiratória e de contato e desinfecção da SMS e CCIH;

**Notificação imediata à Vigilância Epidemiológica Municipal ou plantão da VE.**

#### HOSPITAL DE REFERÊNCIA

- Avaliar a gravidade do quadro respiratório
- Realizar precaução padrão, de contato e respiratória (gotículas);
- Realizar coleta de Secreção de Naso e orofaringe, e sorologia para identificação viral;
- Realizar investigação diagnóstica;
- Iniciar tratamento empírico;
- Avaliar casos com fatores de risco – após avaliação conjunta com médico da vigilância - indicação de tratamento com Oseltamivir

#### Fatores de risco para complicações por influenza

- **Idade:** inferior a 02 ou superior a 60 anos de idade;
- **Imunodepressão:** por exemplo, pacientes com câncer, em tratamento para aids ou em uso regular de medicação imunossupressora;
- **Condições crônicas:** por exemplo, hemoglobinopatias, diabetes *mellitus*; cardiopatias, pneumopatias e doenças renais crônicas;
- **Gestação**
- **Obesidade IMC > 35**

#### Avaliação simplificada de gravidade em serviços de saúde de atenção primária e secundária

Os casos de DRAG deverão ser encaminhados para o Hospital de Referência, se apresentarem um ou mais dos sinais e sintomas abaixo;

##### 1. Avaliação em adultos

- Confusão mental;
- Frequência Respiratória > 25 rpm;
- PA diastólica < 60 mmHg ou PA sistólica < 90 mmHg;
- Idade > 60 anos de idade;

##### 2. Avaliação em crianças

- Cianose;
- Batimento de asa de nariz;
- Taquipnéia: 2 meses a menor de 1 ano (>50 irpm); 1 a 5 anos (>40 irpm);
- Toxemia;
- Tiragem intercostal;

**Obs:** Nos casos atendidos pelo setor privado, se necessário encaminhar para internação, pode-se encaminhá-lo diretamente para o Hospital de sua preferência ou convênio.

- Desidratação/Vômitos/Inapetência;
- Dificuldade para ingestão de líquidos ou amamentar;
- Estado geral comprometido;
- Dificuldades familiares em medicar e observar cuidadosamente;
- Presença de co-morbidades/Imunodepressão;
- Oximetria de pulso: sat O<sub>2</sub><94% (somente se disponível na unidade);