

FLUXOGRAMA: Atendimento Síndromes Gripais e COVID-19 do Município de Assis-SP, maiores de 12 anos

*SINAIS OU SINTOMAS GRIPAIS

Febre, Tosse, Dispneia, Odinofagia, Artralgias, Mialgia, Calafrios, Cefaléia; Rinorréia, Diarreia, Vômito, Fadiga, Rouquidão e Hiperemia Conjuntival.
Novas CEPAS- MIALGIA, TOSSE, CORIZA, DOR GARGANTA E CEFALÉIA, DISTURBIOS OLFATIVOS OU GUSTATIVOS

NÃO

TRIAGEM, manter distância de

2 metros do paciente e perguntar se tem pelo menos dois dos

***SINAIS OU SINTOMAS GRIPAIS**

SIM

ATENÇÃO-

Precauções ao Atendimento e equipamento de proteção individual (EPI) em **TODO MOMENTO**

Atendimento **MÉDICO** sem **prioridade**,
ATENÇÃO:

- **COMORBIDADES**
- **GESTANTES**- Resolução de Queixas Ginecobstétrica, retorno e seguimento UBS e/ou ESF
- **CRIANÇAS** (> 40 Kg) Considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.
- **IDOSOS** atentar **estado clínico funcional**, escuta ativa, acolhimento do idoso seu cuidador e da família- **FAÇA** a seguinte pergunta:
Como era a saúde antes da infecção?

Grupo de Risco
SINDROME GRIPAL SUSPEITO
Influenza (H1N1)

GESTANTES COM SINDROME GRIPAL

ATENÇÃO: CONDIÇÕES DE RISCO PARA COMPLICAÇÕES

Recomendação do uso de Oseltamivir

Grávidas qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto (incluindo as que tiveram aborto ou perda fetal)

NÃO ALÉRGICA sem **CONTRA INDICAÇÕES**
PRESCREVER:

1- Oseltamivir (Tamiflu®) 75 mg ----- 10 cápsulas
Tomar 1 cápsula VO 12/12h, por 5 dias

IMPORTANTE:

- O medicamento antiviral oseltamivir (TAMIFLU®) deve ser utilizado, em princípio, **até 48 horas** a partir da data de início dos sintomas.
- Para casos de **SINDROME GRIPAL** que não tenham condições e fatores de risco para complicação, deve ser considerado o julgamento clínico.
- Aumento de doses (obesidade mórbida [IMC > 40 kg/m²]).
- O uso indiscriminado do antiviral não é recomendado, uma vez que pode promover o aparecimento de resistência viral.

FEBRE (mesmo referida) ou ***Sinais ou Sintomas Gripais**

Priorizar atendimento **MÉDICO-**

Sinais Vitais: FR + PA + Temperatura + SaTO₂ + FC + Escala de Dor
ATENÇÃO- DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS (Dengue, H1N1, etc...)

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO CASO LEVE

(ATENÇÃO ao **GRUPO DE RISCO**)

- FR < 22 irpm;
- Pressão Arterial- PAS \geq 100 mmHg (atentar à PA individual);
- Afebril (\leq 37,7°C)
- SatO₂: \geq 94% em ar ambiente (COVID-19);
- SatO₂: \geq 95% em ar ambiente (H1N1 E Gestantes);
- Nível de Consciência (**IDOSOS**- estado clínico funcional, **FAÇA** a seguinte pergunta:
Como era a saúde antes da infecção?)
- **Ausculta Pulmonar**

CONDUTA:

REALIZAR ACOMPANHAMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

- **NÃO PRESCREVER CORTICOIDE ANTES DO 7º DIA DO INÍCIO SINTOMAS.**

- Exames laboratoriais ou imagenológicos **PARA** diagnóstico diferencial
- Medicação e tratamento **PRERROGATIVA** Médica.
- Antibióticos se suspeita de infecção bacterina (pneumonia, etc...)

PARA TODOS

COLETA de RT-PCR para COVID-19 entre 1º e 8º dia do início sintomas

RETORNO para REAVALIAÇÃO: Em 24 a 72 horas se sinais de piora do estado clínico e/ou SatO₂: < 94% e/ou sinais de gravidade e/ou FEBRE \geq 37,8º PERSISTENTE por 48 horas

- **ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO DOMICILIAR POR 10 DIAS (ATESTADOS PACIENTE E FAMILIARES)**

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO CASO MODERADO

SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO COM OU SEM GRUPO DE RISCO

- Tosse persistente + Febre diária persistente ou piora de outros sintomas (adinamia, prostração, hiporexia, diarreia)
- FR > 22 irpm;
- Pressão Arterial- PAS < 100 mmHg (atentar à PA individual);
- SatO₂: < 94% suplemento oxigênio \leq 6 L/min., para SatO₂: entre 90% a 94%;
- Gestantes considerar SatO₂: < 95% em ar ambiente;
- Febre (\geq 37,7°C)
- Nível de Consciência (**IDOSOS**: Piora rápida do estado geral, DELIRIUM)
- **Ausculta Pulmonar**

CONDUTA:

- Encaminhar para UPA

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO CASO GRAVE

CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO COM OU SEM GRUPO DE RISCO

- FR > 30 irpm ou Dispneia ou Uso musculatura acessória
- SatO₂: < 90% com suplemento oxigênio 7 a 15 L/min. (dispositivo de alto fluxo)
- Hipotensão ou Pressão persistente torácica
- Alteração do tempo de enchimento capilar ou Cianose
- Falência ventilatória por PCR iminente
- Alteração do nível de consciência
- Choque

CONDUTA:

- Encaminhar para UPA

Wilson Luis de Oliveira
Infecologista

CRM: 149 010 - RQE: 51.511

Os protocolos estão aos cuidados da Gerência de Saúde capacitada a orientações e medidas de precauções.

VERSÃO: maio de 2021