

Encerramento de fichas de Dengue, Febre de Chikungunya e Zika

Gracinete de Lima Frutuoso
Enfermeira/Assessora de
Acompanhamento de Casos

2019

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO

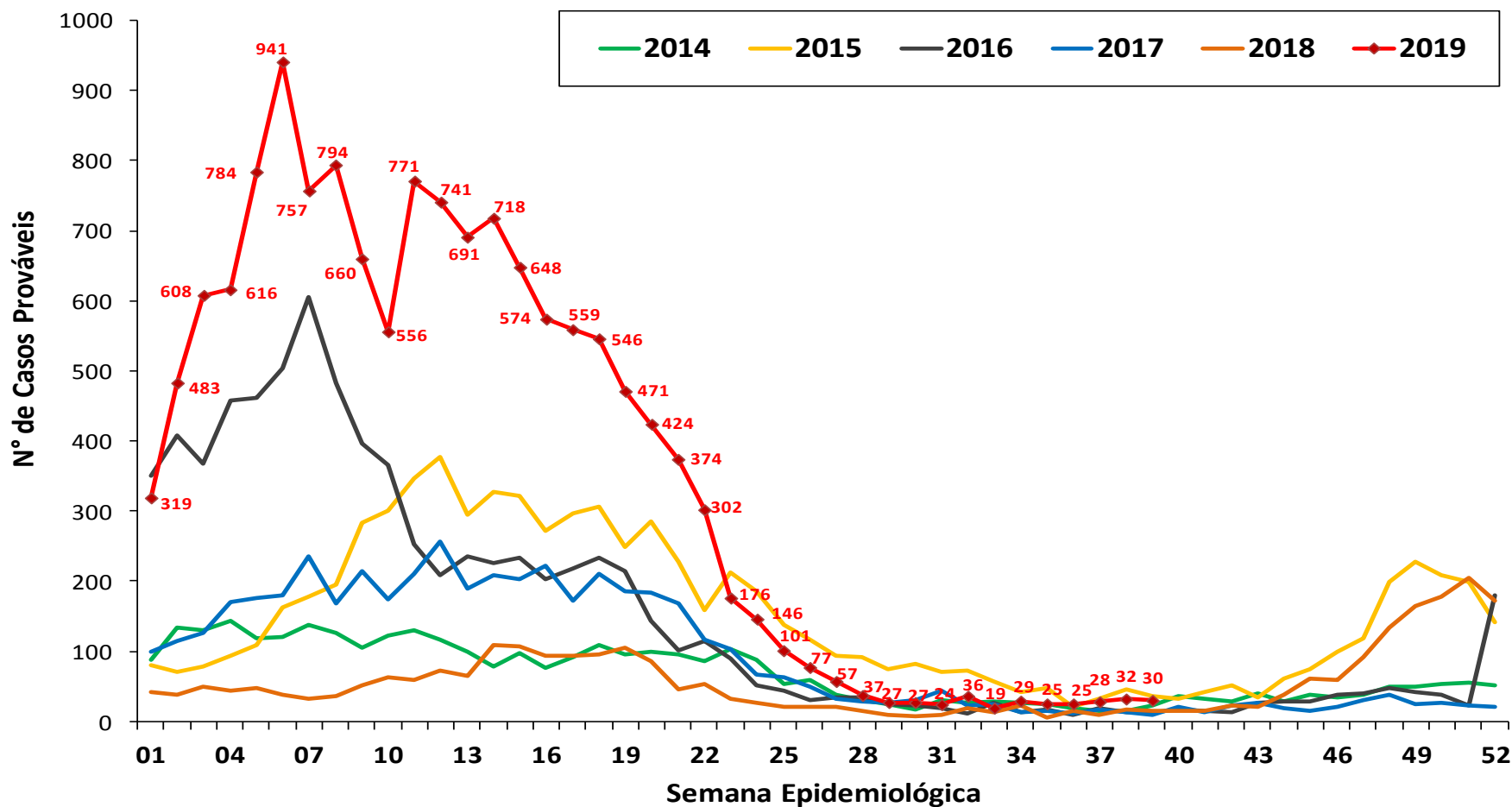


Vigilância Epidemiológica

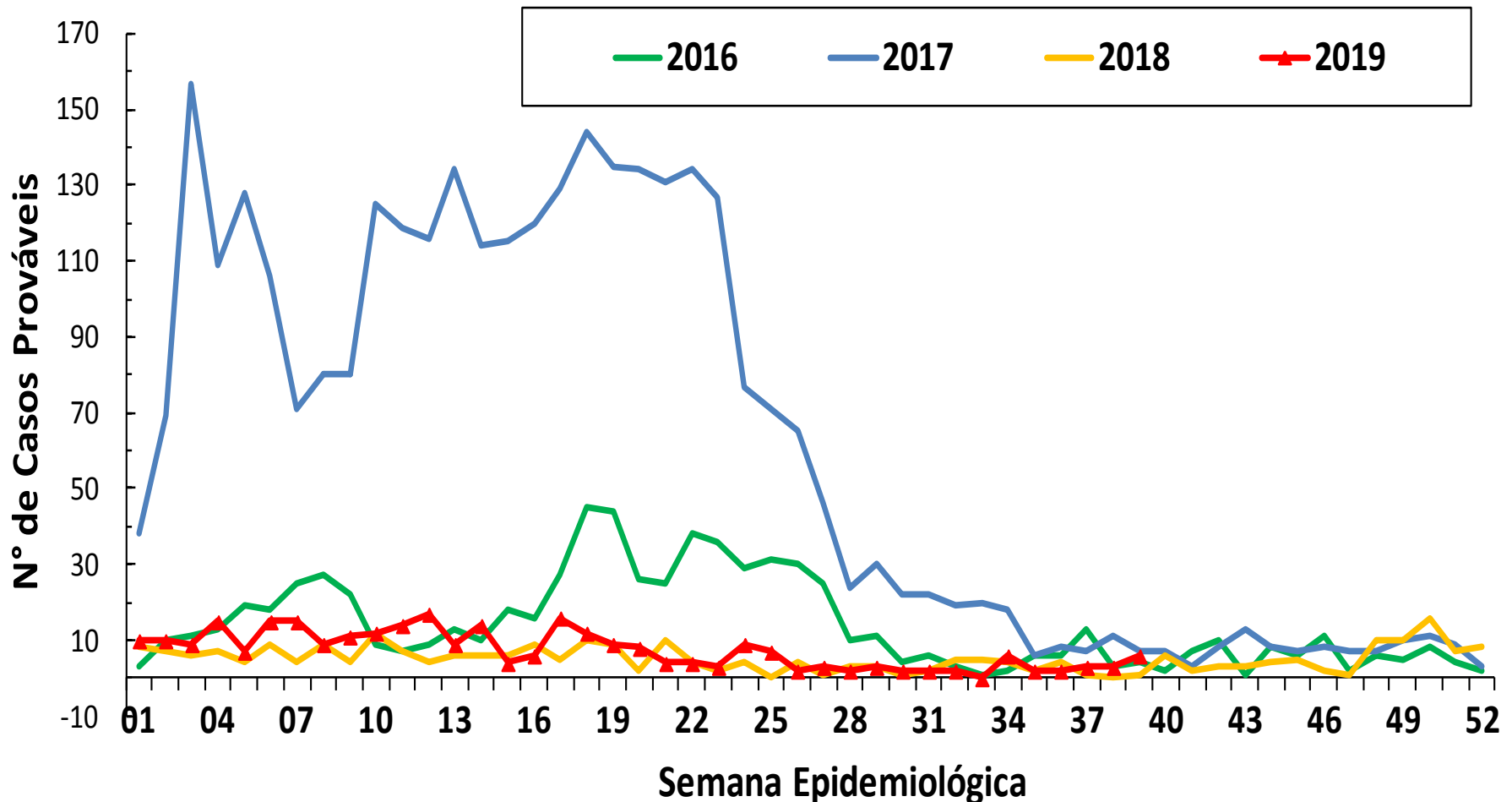


Monitoramento Dengue até SE 39.

(Total 28.444 - 14.233)

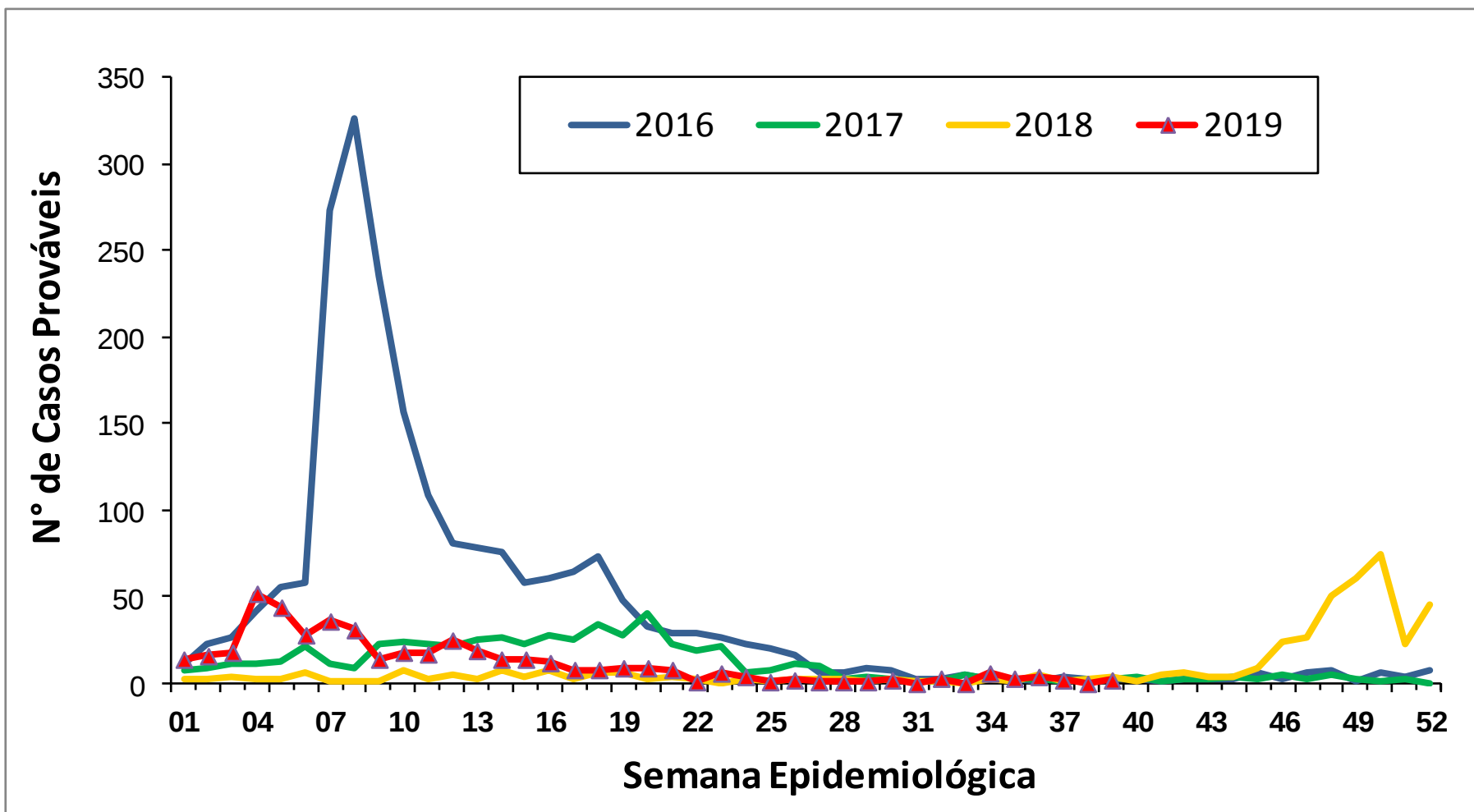


Monitoramento Chikungunya até a SE 39. (Total 1.540-287)



Monitoramento Zika até a SE 39.

(Total 2.3816-453)



SE 1 a 39 (parcial), 2019

- PCR (sorotipo circulante)?
DENV1 (6 municípios) e DENV2 (36 municípios)
- Óbitos: 08 confirmados.
- Notificações....

Notificação Portaria de Consolidação 4 de 2017.

Periodicidade da notificação :

- Doença aguda pelo vírus zika é **semanal**;
- Dengue casos é **semanal**;
- Chikungunya sem complicações é **semanal**;
- Chikungunya em área sem transmissão é **imediate MS, SES e SMS(até 24h)**;
- Doença aguda pelo vírus zika em **gestante será imediata para SES e SMS(até 24h)**;
- Óbito de dengue é **imediate para MS, SES e SMS (até 24h)**;
- Óbito suspeito de Chikungunya é **imediate para MS, SES e SMS (até 24h)**;
- Óbito suspeito de doença pelo vírus zika **será imediata para MS, SES e SMS (até 24h)**.

Investigação de Casos Graves e Óbitos

- Os casos graves devem ser notificados e investigados imediatamente, preferencialmente, durante o período de internação;
- Os casos de óbitos suspeitos de dengue deverão ser informados à Gerência de Vigilância das Arboviroses em até 24h (Portaria 204 de fevereiro de 2016).



Atenção às Gestantes



designed by  freepik.com

Ficha de Notificação/Conclusão

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO

Nº

Secretaria da
Saúde



Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	3 Data da Notificação	
	2 Agravado/doença	Código (CID10)	3 Data da Notificação
	4 UF 5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas
Notificação Individual	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Idade gestacional/ Ignorado 5 - Não 6 - Não se aplica 7 - Ignorado
	13 Raça/Cor 1 - Branco 2 - Preto 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorado		
	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		
Dados de Residência	15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe
	17 UF 18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)	Código
	22 Número 23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP
	28 (DDD) Telefone	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)
	Conclusão		
	31 Data da Investigação	32 Classificação Final 1 - Confirmado 2 - Descartado	33 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratorial 2 - Clínico-Epidemiológico
Local Provável da Fonte de Infecção			
34 O caso é autóctone do município de residência? 1 - Sim 2 - Não 3 - Indeterminado			
35 UF 36 País			
Conclusão	37 Município	Código (IBGE)	38 Distrito
	39 Bairro		
	40 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	41 Evolução do Caso 1 - Cura 2 - Óbito pelo agravado notificado 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado	
	42 Data do Óbito	43 Data do Encerramento	
Informações complementares e observações			
Observações adicionais			
Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde
	Nome	Função	Assinatura
	Notificação/conclusão		SVS 27/09/2005

Notificação Individual	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1ºTrimestre 2-2ºTrimestre 3-3ºTrimestre 4- Idade gestacional/ ignorado 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado
	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado		14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginsão ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginsão ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica	
	15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe	
17 UF		18 Município de Residência		Código (IBGE)
				19 Distrito

>NOTIFICAÇÃO >

Notificação Investigação

Notificação

1 - Número da Notificação *

2342026

☐ Habilitar para Local de Residência

Sistema

Sinan Online

Semana Epidemiológica

Semana Epidemiológica

201939

Primeiros Sintomas

201938

Dados Gerais

2 - Agravadoença

A90 - DENGUE

3 - Data da Notificação *

23/09/2019

4 - UF *

TO

Cód. Município *

170210

5 - Município *

ARAGUAINA

Cód. Unidade de Saúde *

3654826

6 - Unidade de Saúde (ou outra fonte notificador) *

HDT - HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DO TOCANTINS

7 - Data Primeiros Sintomas *

21/09/2019

Notificação Individual

8 - Nome do Paciente *

[REDACTED]

9 - Data de Nascimento

27/03/2012

10 - Idade *

7

4-Ano

11 - Sexo *

Feminino

12 - Gestante

6 - Não se aplica

13 - Raça *

4 - Parda

14 - Escolaridade

10 - Não se aplica

15 - Cartão SUS

[REDACTED]

16 - Nome da Mãe

[REDACTED]

Exame Sorológico (IgM) Chikungunya

35 - Data da Coleta da 1ª amostra

36 - Data da Coleta da 2ª amostra

Exame PRNT

37 - Data da Coleta

Resultado dos Exames

38 - Resultado

Selecione ▼ S1

Selecione ▼ S2

Selecione ▼ PRNT

Exame Sorológico (IgM) Dengue

39 - Data da Coleta

29/07/2019

40 - Resultado

2 - Não Reagente ▼

Exame NS1

41 - Data da Coleta

42 - Resultado

4 - Não Realizado ▼

Isolamento Viral

43 - Data da Coleta

44 - Resultado

4 - Não realizado ▼

RT-PCR

45 - Data Coleta

46 - Resultado

4 - Não realizado ▼

47 - Sorotipo

Selecione ▼

Diagnóstico Laboratorial no Estado do TO

Exames específicos

- **RT-PCR** – 1° ao 5° dia de início dos sintomas para dengue, chikungunya e Zika;
- **Urina**– 1° ao 15° dia de início dos sintomas (apenas para gestantes);

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa: Pesquisa Amostra + Incluir - Excluir +

Exame	Metodologia	Amostra
Zika, PCR - Biologia Molecular: Urina - Amostra Unica--IN - Amostra "in natura"		
Zika, Biologia Molecular	RT-PCR em tempo real	Urina - Única

- **IgM** (sorologia) – 6° ao 60° dia de início dos sintomas (APENAS PARA **DENGUE**, ATÉ O MOMENTO).

Município	Sorotipos			
	DEN-1	DEN-2	DEN-3	DEN-4
Ananás				
Aragominas				
Araguaína				
Araguanã				
Arraias				
Augustinópolis				
Babaçulândia				
Bernado Sayão				
Colinas				
Colmeia				
Conceição do TO				
Chapada de Natividade				
Filadélfia				
Goiatins				
Guaraí				
Gurupi				
Jaú do TO				
Lagoa da Confusão				
Mateiros				
Miracema				
Miranorte				
Muricilândia				
Natividade				
Nova Olinda				
Nova Rosalândia				
Palmas				
Paraíso				
Pedro Afonso				
Peixe				
Pequizeiro				
Porto Nacional				
Riachinho				
Santa Tereza				
Santa Terezinha				
Taguatinga				
Wanderlândia				
Xambioá				

Notificação/Investigação

É fundamental o preenchimento correto de todos os campos da notificação, em caso de comorbidades que não estejam contempladas na ficha ou uso de medicação, adicionar no campo Observações adicionais.

69 - Data de início dos sinais de alarme

29/07/2019



Dengue grave

70 - Dengue grave

- Selecione ▾ Pulso débil ou indetectável
- Selecione ▾ PA convergente ≤ 20 mmHg
- Selecione ▾ Tempo de enchimento capilar
- Selecione ▾ Acúmulo de líquidos com insuficiência respiratória
- Selecione ▾ Taquicardia
- Selecione ▾ Extremidade frias
- Selecione ▾ Hipotensão arterial em fase tardia
- Selecione ▾ Hemstêmese

- Selecione ▾ Melena
- Selecione ▾ Metrorragia
- Selecione ▾ Sangramento do SNC
- Selecione ▾ AST/ALT > 1.000
- Selecione ▾ Miocardite
- Selecione ▾ Alteração da consciência
- Selecione ▾ Outros órgãos

71 - Data de início dos sinais de gravidade



Informações complementares e observações

Observações Adicionais

ENCAMINHADO DE PORTO NACIONAL(TO), COM HISTÓRIA DE CARDIOPATIA Á ESCLARECER, REFERINDO DOR EPIGÁSTRICA E HIPOTENSÃO, EVOLUIU À ÓBITO EM 29/07/2019. CAUSAS:CIVD E DENGUE HEMORRÁGICA. DO: 28080808-9.

255/Máximo de 255 caracteres.

ATENÇÃO



- Durante o surgimento dos primeiros casos suspeitos, todos os esforços devem ser realizados com o intuito de alcançar o diagnóstico laboratorial por meio de amostragem (10 a 30 % dos pacientes suspeitos). No entanto, uma vez estabelecida a transmissão sustentada, nem todos os pacientes necessitarão da confirmação laboratorial.



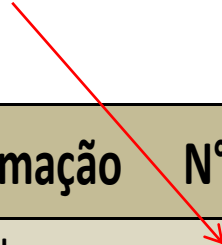
Caso Confirmado...

- É importante seguir as orientações do Ministério da Saúde acerca da confirmação pelo vínculo clínico-epidemiológico nas áreas com transmissão confirmada. Nesse sentido, os municípios que já possuem casos confirmados laboratorialmente, já podem considerar o encerramento dos demais casos sem exames laboratoriais pelo critério clínico-epidemiológico.



DENGUE

Fonte: SINAN ONLINE



Critério de Confirmação	Nº de casos
Laboratorial	6.885
Clínico Epidemiológico	18.765
Em Investigação	301
Ign/branco	2.493
TOTAL	28.444

Realidade: (GAL) 1.029 amostras positivas;
3.422 (descartados, confirmados);
Total: 5.818 amostras.

Chikungunya

Fonte: Sinan Online

Critério de Confirmação	Nº de casos
 Laboratorial	474
Clínico Epidemiológico	825
Em Investigação	2
Ign/branco	239
TOTAL	1.540

Realidade: (GAL) 3 casos confirmados - Palmas

Encerrados GAL: 1.845

Total: 3.461

ZIKA

Fonte: SINAN NET

Critério de Confirmação	Nº de casos
Laboratorial	623
Clínico Epidemiológico	1.405
Ign/branco	288
TOTAL	2.316

Realidade: (GAL) 1 amostra confirmada.

Encerradas (GAL): 1.731

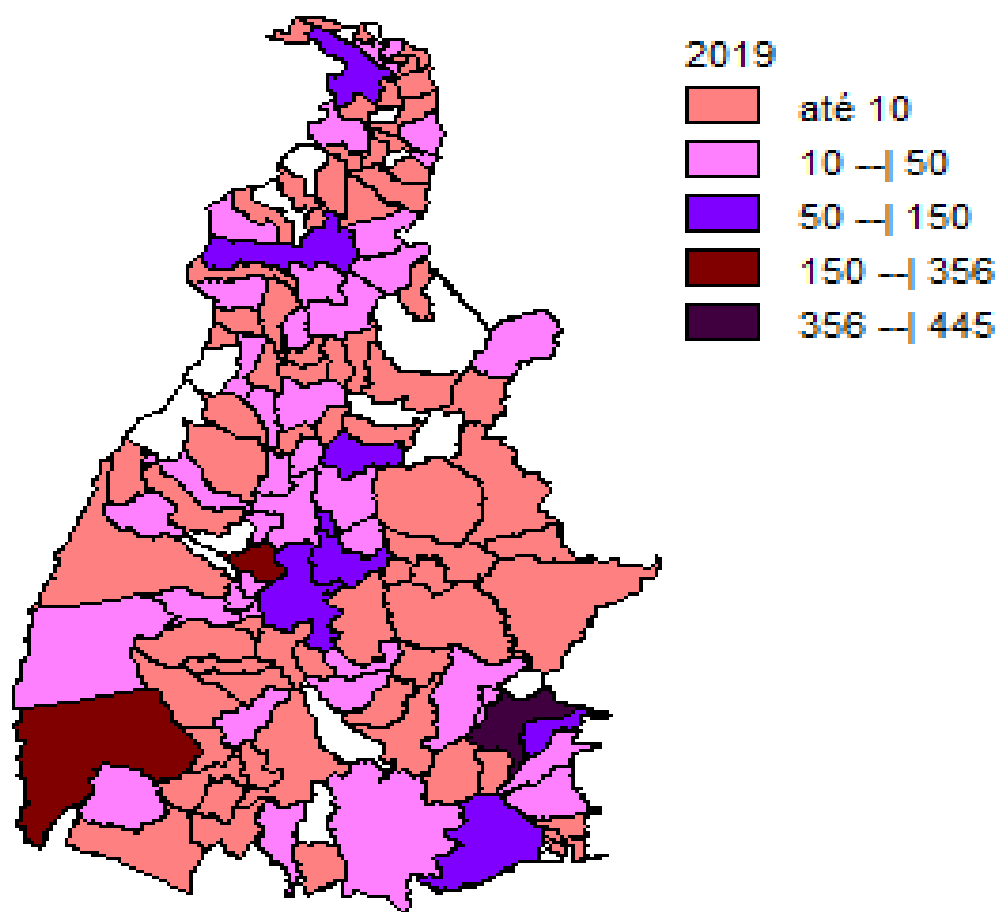
Total: 2.581

Encerramento dos Casos no SINAN

- **Todos os casos suspeitos deverão ser investigados, e posteriormente, encerrados no SINAN, em até 60 dias;**
- **Os sistemas de informação também refletem a organização dos serviços de saúde do município.**



INCONCLUSIVOS DENGUE



Obrigada!

Gerência de Vigilância das Arboviroses

e-mail: arbo.tocantins@gmail.com

vigicasos.arbo@gmail.com

(63) 3218-3210/3374

0800 646 3227

