



Organização da Vigilância Epidemiológica - Testes Rápidos Dengue NS1



Palmas/TO, 03/02/2025

Secretaria de Estado da Saúde
Diretoria de Vigilância das Doenças Vetoriais e Zoonoses
Gerência de Vigilância das Arboviroses



Critério de distribuição dos testes pelo MS

Total de testes adquiridos pelo Ministério da Saúde foram 4.448.000 unidades.

O critério de distribuição foi a **proporção de notificações** de casos suspeitos de dengue em cada Unidade Federativa (UF) entre as semanas epidemiológicas **(SE) 27/2024 e 02/2025**.

IBGE	UF	Casos Notificados SE-27/2024 a SE-02/2025	Número de Testes Rápidos
11	RO	1.416	7.000
12	AC	9.630	47.550
13	AM	7.224	35.675
14	RR	1.705	8.425
15	PA	9.947	49.125
16	AP	5.824	28.750
17	TO	3.664	18.100

Os números de TR foram arredondados para otimizar a logística de distribuição, considerando o empacotamento em caixas com 25 unidades cada, conforme apresentados no quadro.



Critérios de distribuição dos testes no TO

Total de testes recebidos pela Secretaria de Estado da Saúde (SES) foram **18.100 unidades** distribuídos em **724 caixas** contendo 25 testes.

O critério para a distribuição foi a proporção de notificações de dengue, a população e as unidades notificadoras no ano de 2024.

Todos os municípios, hospitais regionais e DSEI receberão, no mínimo, uma caixa. Segue abaixo a planilha de distribuição:

Distribuição de testes rápidos por município e unidade hospitalar

Mun Residência	N° cx município	N° cx por hospital
Abreulândia	1	
Aguiarnópolis	3	
Aliança do Tocantins	2	
Almas	3	
Alvorada	2	2
Ananás	4	
Angico	2	
Aparecida do Rio Negro	2	
Aragominas	3	
Araguacema	3	
Araguaçu	3	2
Araguaína	75	8
Araguanã	3	
Araguatins	6	
Arapoema	4	2
Arraias	5	3
Augustinópolis	5	3
Aurora do Tocantins	2	
Axixá do Tocantins	5	
Babaçulândia	3	
Bandeirantes do Tocantins	2	
Barra do Ouro	2	
Barrolândia	3	
Bernardo Sayão	1	
Bom Jesus do Tocantins	1	
Brasilândia do Tocantins	1	
Brejinho de Nazaré	4	
Buriti do Tocantins	4	
Cachoeirinha	1	
Campos Lindos	3	
Cariri do Tocantins	2	
Carmolândia	2	
Carrasco Bonito	2	

Caseara	3	
Centenário	2	
Chapada da Natividade	2	
Chapada de Areia	1	
Colinas do Tocantins	16	
Colméia	1	
Combinado	2	
Conceição do Tocantins	2	
Couto Magalhães	1	
Cristalândia	1	
Crixás do Tocantins	1	
Darcinópolis	3	
Dianópolis	10	5
Divinópolis do Tocantins	3	
Dois Irmãos do Tocantins	1	
Dueré	4	
Esperantina	3	
Fátima	1	
Figueirópolis	2	
Filadélfia	4	
Formoso do Araguaia	8	
Taboão	1	
Goianorte	1	
Goiatins	6	
Guaraí	11	2
Gurupi	45	8
Ipueiras	1	
Itacajá	4	
Itaguatins	1	
Itapiratins	2	
Itaporã do Tocantins	2	
Jaú do Tocantins	2	
Juarina	1	
Lagoa da Confusão	6	
Lagoa do Tocantins	2	
Lajeado	2	

Critério de distribuição dos testes no TO

Lavandeira	2	
Lizarda	1	
Luzinópolis	2	
Marianópolis do Tocantins	2	
Mateiros	1	
Maurilândia do Tocantins	2	
Miracema do Tocantins	6	2
Miranorte	4	
Monte do Carmo	2	
Monte Santo do Tocantins	1	
Muricilândia	1	
Natividade	4	
Nazaré	2	
Nova Olinda	6	
Nova Rosalândia	2	
Novo Acordo	3	
Novo Alegre	3	
Novo Jardim	2	
Oliveira de Fátima	1	
Palmas	100	15
Palmeirante	3	
Palmeiras do Tocantins	3	
Palmeirópolis	4	
Paraíso do Tocantins	20	6
Paranã	3	
Pau d'Arco	1	
Pedro Afonso	3	1
Peixe	10	
Pequizeiro	3	
Pindorama do Tocantins	2	
Piraquê	1	
Pium	4	
Ponte Alta do Bom Jesus	2	
Ponte Alta do Tocantins	4	
Porto Alegre do Tocantins	2	
Porto Nacional	16	6
Praia Norte	4	

Presidente Kennedy	2	
Pugmil	2	
Recursolândia	2	
Riachinho	2	
Rio da Conceição	1	
Rio dos Bois	2	
Rio Sono	3	
Sampaio	2	
Sandolândia	2	
Santa Fé do Araguaia	3	
Santa Maria do Tocantins	1	
Santa Rita do Tocantins	1	
Santa Rosa do Tocantins	2	
Santa Tereza do Tocantins	2	
Santa Terezinha do Tocantins	1	
São Bento do Tocantins	2	
São Félix do Tocantins	1	
São Miguel do Tocantins	4	
São Salvador do Tocantins	2	
São Sebastião do Tocantins	2	
São Valério da Natividade	2	
Silvanópolis	5	
Sítio Novo do Tocantins	4	
Sucupira	1	
Taguatinga	9	
Taipas do Tocantins	1	
Talismã	2	
Tocantínia	4	
Tocantinópolis	10	
Tupirama	1	
Tupiratis	2	
Wanderlândia	4	
Xambioá	3	1
GVA	10	
DSEI's	7	
Total	658	66
TOTAL DE TESTES: 18.100	16450	1650
Total Geral cx	724	

Fluxo de retirada dos Testes Rápidos



- Estamos aguardando o cadastro no SIES pelo MS;
- Retirar o protocolo de liberação na Gerência de Vigilância das Arboviroses, no anexo I da Vigilância em Saúde, na 104 Norte, no 2º andar;
- Retirar os kits no almoxarifado central localizado na ARSE 15 (112 Sul), rua SR 03, lote 18 a 20, ao lado da Euroex pneus.





Notificação

- Qual a importância da notificação de casos?

Gerar informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões.

República Federativa do Brasil		SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
Ministério da Saúde		FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA			
Caso suspeito de dengue: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de <i>Ae. aegypti</i> que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.					
Caso suspeito de Chikungunya: febre de início súbito e artralgia ou artrite intensa com início agudo, não explicado por outras condições, que resida ou tenha viajado para áreas endêmicas ou epidêmicas até 14 dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado.					
Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2	Individual
	2	Agravado/doença 1- DENGUE 2- CHIKUNGUNYA		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	4	UF	5 Município de Notificação	A 90 A 92	Código (IBGE)
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas



Definição de caso para notificação

DENGUE

- **Febre**, geralmente entre 2 e 7 dias, e duas ou mais das seguintes manifestações: **náusea, vômitos, exantema, mialgias e artralguas, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva, leucopenia.**

ZIKA

- Exantema maculopapular pruriginoso, acompanhado de 2 ou mais dos seguintes sinais e sintomas:
 - Febre baixa
 - Hiperemia conjuntival sem secreção e prurido
 - Poliartralgia
 - Edema periarticular.

CHIKUNGUNYA

- Paciente com febre de início súbito e artralgia ou com artrite intensa de início agudo.

SINAN

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA

Nº



Caso suspeito de dengue: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de *Ae. aegypti* que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

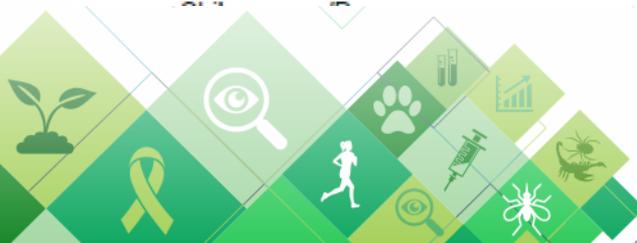
Caso suspeito de Chikungunya: febre de início súbito e artralgia ou artrite intensa com início agudo, não explicado por outras condições, que resida ou tenha viajado para áreas endêmicas ou epidêmicas até 14 dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravo/doença 1- DENGUE 2- CHIKUNGUNYA <input type="checkbox"/>		Código (CID10) A 90 A 92		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	
	8 Nome do Paciente						9 Data de Nascimento	
Notificação Individual	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		11 Sexo M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino I - Ignorado		12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 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 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							
	15 Número do Cartão SUS				16 Nome da mãe			
	17 UF		18 Município de Residência		Código (IBGE)		19 Distrito	
Dados de Residência	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 <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana 9 - Ignorado		30 País (se residente fora do Brasil)			



Dados clínicos e laboratoriais

Inv.	<input type="text"/> 31 Data da Investigação	<input type="text"/> 32 Ocupação
	33 Sinais clínicos 1-Sim 2- Não <input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Cefaleia <input type="checkbox"/> Vômito <input type="checkbox"/> Dor nas costas <input type="checkbox"/> Artrite <input type="checkbox"/> Petéquias <input type="checkbox"/> Prova do laço positiva <input type="checkbox"/> Mialgia <input type="checkbox"/> Exantema <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Conjuntivite <input type="checkbox"/> Artralgia intensa <input type="checkbox"/> Leucopenia <input type="checkbox"/> Dor retroorbital	
Dados clínicos	34 Doenças pré-existentes 1-Sim 2- Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Hepatopatias <input type="checkbox"/> Hipertensão arterial <input type="checkbox"/> Doenças auto-imunes <input type="checkbox"/> Doenças hematológicas <input type="checkbox"/> Doença renal crônica <input type="checkbox"/> Doença ácido-péptica	
	Sorologia (IgM) Chikungunya <input type="text"/> 35 Data da Coleta da 1ª Amostra (S1) <input type="text"/> 36 Data da Coleta da 2ª Amostra (S2) <input type="text"/> 37 Exame PRNT Data da Coleta <input type="text"/> 38 Resultado S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> PRNT <input type="checkbox"/> 1 - Reagente 2 - Não Reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado	
Dados laboratoriais	Sorologia (IgM) Dengue <input type="text"/> 39 Data da Coleta <input type="text"/> 40 Resultado <input type="checkbox"/> 41 Exame NS1 Data da Coleta <input type="text"/> 42 Resultado <input type="checkbox"/> 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado	
	<input type="text"/> 43 Isolamento Data da Coleta <input type="text"/> 44 Resultado <input type="checkbox"/> 45 RT-PCR Data da Coleta <input type="text"/> 46 Resultado <input type="checkbox"/> 1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado 1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado	
	<input type="text"/> 47 Sorotipo <input type="checkbox"/> 1- DENV 1 2- DENV 2 3- DENV 3 4 - DENV 4	
	<input type="text"/> 48 Histopatologia <input type="checkbox"/> 49 Imunohistoquímica <input type="checkbox"/> 1- Compatível 2-Incompatível 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado 3- Inconclusivo 4 - Não realizado	





Hospitalização	50 Ocorreu Hospitalização? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input type="checkbox"/>	51 Data da Internação	52 UF	53 Município do Hospital	Código (IBGE)
	54 Nome do Hospital	Código	55 (DDD) Telefone		

Conclusão	Local Provável de Infecção (no período de 15 dias)				
	56 O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Indeterminado <input type="checkbox"/>	57 UF	58 País		
	59 Município	Código (IBGE)	60 Distrito	61 Bairro	
	62 Classificação 5- Descartado 10- Dengue 11- Dengue com Sinais de Alarme 12- Dengue Grave 13- Chikungunya	63 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratório 2 - Clínico-Epidemiológico 3-Em investigação		64 Apresentação clínica 1- Aguda 2- Crônica	
65 Evolução do Caso 1-Cura 2- Óbito pelo agravamento 3- Óbito por outras causas 4-Óbito em investigação 9-Ignorado	66 Data do Óbito	67 Data do Encerramento			

Preencher os sinais clínicos para Dengue com Sinais de Alarme e Dengue Grave

Dados Clínicos - Dengue com Sinais de Alarme e Dengue Grave	68 Dengue com sinais de alarme 1-Sim 2- Não 9-Ignorado	<input type="checkbox"/> Vômitos persistentes	<input type="checkbox"/> Aumento progressivo do hematócrito	69 Data de início dos sinais de alarme:
	<input type="checkbox"/> Hipotensão postural e/ou lipotímia	<input type="checkbox"/> Dor abdominal intensa e contínua	<input type="checkbox"/> Hepatomegalia >= 2cm	
	<input type="checkbox"/> Queda abrupta de plaquetas	<input type="checkbox"/> Letargia ou irritabilidade	<input type="checkbox"/> Acúmulo de líquidos	
70 Dengue grave 1-Sim 2- Não 9-Ignorado	Extravasamento grave de plasma:		Sangramento grave:	
<input type="checkbox"/> Pulso débil ou indetectável	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> Hematêmese	<input type="checkbox"/> Metrorragia volumosa	
<input type="checkbox"/> PA convergente <= 20 mmHg	<input type="checkbox"/> Extremidades frias	<input type="checkbox"/> Melena	<input type="checkbox"/> Sangramento do SNC	
<input type="checkbox"/> Tempo de enchimento capilar	<input type="checkbox"/> Hipotensão arterial em fase tardia	Comprometimento grave de órgãos:		
<input type="checkbox"/> Acúmulo de líquidos com insuficiência respiratória		<input type="checkbox"/> AST/ALT > 1.000	<input type="checkbox"/> Miocardite	<input type="checkbox"/> Alteração da consciência
71 Data de início dos sinais de gravidade:		<input type="checkbox"/> Outros órgãos, especificar:		





Informações complementares e observações

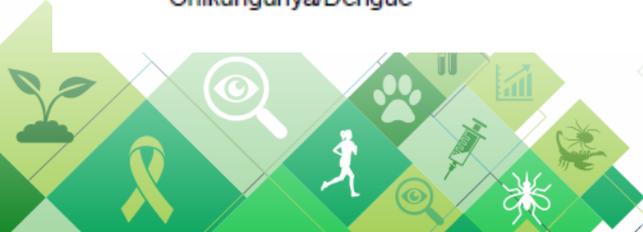
Observações Adicionais

Investigador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde		
	Nome	Função	Assinatura	

Chikungunya/Dengue

Sinan Online

SVS 14/03/2016



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde



DESTAQUES

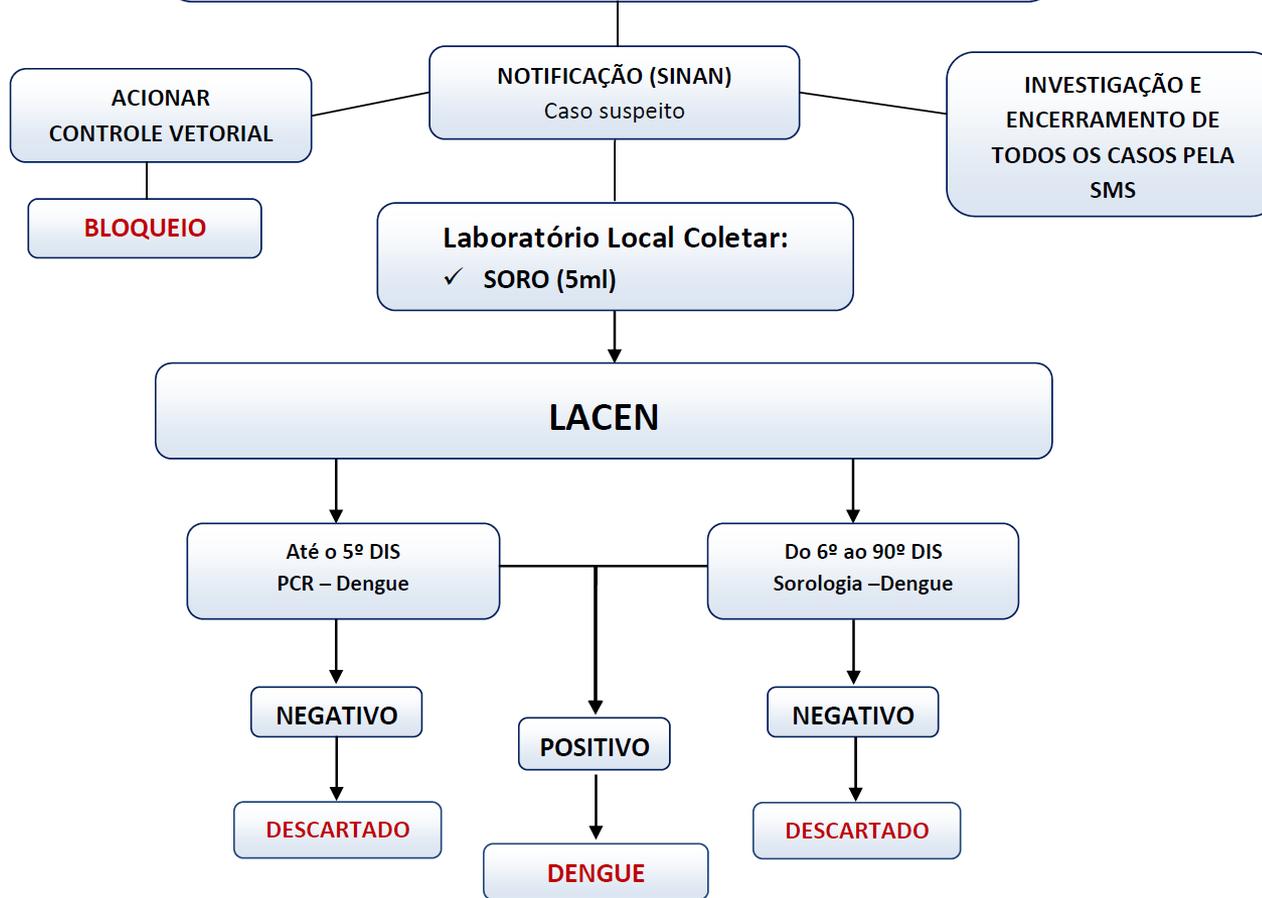


- Inserção no SINAN ONLINE em até 7 dias de todo caso suspeito de dengue;
- Realização de teste rápido deverá ser informado na campo **OBSERVAÇÃO** na ficha de notificação;
- Notificações com realização apenas de teste rápido deverá ser encerrada por **critério clínico epidemiológico**;
- Teste rápido negativo não descarta o caso;
- Mesmo diante de um teste rápido positivo deverá ser garantido amostra de soro para envio ao LACEN/LSPA dos pacientes com **condições clínicas especiais** (crianças, gestantes, idosos, pacientes com comorbidades) e pacientes com **sinais de alarme e/ou gravidade, hospitalizados e óbitos** para confirmação do caso por critério laboratorial, realização de diagnóstico diferencial (nos casos negativos) e identificação do sorotipo.



Fluxograma de Coleta de Amostras para Dengue

CASO SUSPEITO: Febre com duração de 7 dias mais, pelo menos, dois sintomas (cefaléia, dor retrorbitária, exantema, prostração, mialgia, artralgia), sendo residente ou visitado áreas endêmicas ou epidêmicas até duas semanas antes do início dos sintomas.



O Diagnóstico diferencial deve ser realizado principalmente nos casos graves e óbitos suspeitos.

Legenda: DIS = Data de Início de Sintomas



AGRADECEMOS PELA ATENÇÃO!

✓ Contatos:

Pelo grupo do WhatsApp (solicite a GVA a autorização)

E-mails: arbo.tocantins@gmail.com /
vigicasos.arbo@gmail.com

Telefone: (63) 3027-4464/4428

