

CASO SUSPEITO

CONTATO IMEDIATO - CIEVS MINAS (031) 99744-6983

Indivíduo com febre (relatada ou aferida) de início súbito, com duração de até 07 dias acompanhada de dois ou mais dos seguintes sinais e sintomas: cefaleia (principalmente de localização supra-orbital), mialgia, lombalgia, mal estar, calafrios, náuseas, tonteadas, dor abdominal, icterícia **e/ou** manifestações hemorrágicas **e/ou** elevação de transaminases superior a cinco vezes o valor de referência;

+

Sendo residente ou procedente nos últimos 15 dias de municípios de área de risco (com casos confirmados e/ou com epizootias de primatas não humanos confirmadas);

+

Paciente não vacinado ou com estado vacinal ignorado.

Conforme lista de municípios atualizada no site

www.saude.mg.gov.br/febreamarela

Fazer avaliação clínica e **realizar HEMOGRAMA COMPLETO, TGO, TGP, BILIRRUBINAS, UREIA, RNI, CREATININA, COAGULOGRAMA E PROTEINÚRIA.**

PRESENÇA DE ALGUM SINAL DE GRAVIDADE?

Sinais clínicos de gravidade: icterícia, oligúria, alteração do estado mental, convulsão, sangramento, dificuldade respiratória, hipotensão, sinais de má perfusão

E/OU

Alterações laboratoriais: TGO > 2000, CR >2, RNI >1,5

SIM

NÃO

FORMA GRAVE (GRUPO C)

Conduta:

INTERNAÇÃO EM UTI

PRESENÇA DE ALGUM SINAL DE ALARME?

Sinais clínicos de alarme: vômito, diarreia, dor abdominal, sangramento leve (epistaxe, gengivorragia, petéquias)

E/OU

Alterações laboratoriais: TGO > 5 vezes, plaquetas < 50.000, proteinúria

SIM

NÃO

FORMA MODERADA (GRUPO B)

Conduta: Internação Hospitalar

Prescrever analgesia e antitérmicos indicados;

Avaliar sinais de desidratação (diurese, turgor, perfusão capilar, etc). Se necessário, hidratação venosa (30ml/Kg/dia de cloreto de sódio 0,9% e/ou volume necessário para manter diurese $\geq$ 0,5ml/Kg/hora) e manter hidratação oral;

Fazer reavaliação clínica a **cada 4 horas** e revisão laboratorial no mínimo de 12/12horas;

Reclassificar a cada reavaliação.

FORMA LEVE (GRUPO A)

Conduta: Internação Hospitalar

Prescrever analgesia e antitérmicos indicados; Avaliar sinais de desidratação (diurese, turgor, perfusão capilar, *dentre outros*) e manter hidratação oral;

Fazer a reavaliação clínica a **cada 12 horas** e revisão laboratorial diariamente;

Reclassificar a cada reavaliação.

Critério de alta: Paciente permanece internado até 48 horas após remissão da febre, sem manifestação de alterações clínicas e laboratoriais;

Programar segmento pós-alta.

IMPORTANTE

- Os casos de pacientes que apresentem sinais / sintomas compatíveis com os descritos no caso suspeito, até 30 dias após terem recebido a vacina contra a febre amarela, **deverão ser notificados imediatamente ao CIEVS MINAS (031 99744-6983)** como Evento Adverso Pós-Vacinação (EAPV).
- Para internação hospitalar/UTI, seguir fluxo de regulação da sua região, específico para Febre Amarela.