

Situação 01

FEBRE¹ E SINTOMA RESPIRATÓRIO²

+
Retorno de viagem internacional nos últimos 14 dias

Situação 02

FEBRE¹ OU SINTOMA RESPIRATÓRIO²

+
Teve contato próximo³ de caso CONFIRMADO ou SUSPEITO

Situação 03

CONTATO DOMICILIAR⁴ COM CASO CONFIRMADO NOS ÚLTIMOS 14 DIAS E FEBRE¹ OU SINTOMA RESPIRATÓRIO²

* IMPORTANTE OBSERVAR OUTROS SINAIS E SINTOMAS: mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, manchas vermelhas pelo corpo, gânglios linfáticos aumentados, diarréia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

NÃO

EXCLUÍDO

SIM

CASO SUSPEITO

SIM

CASO PROVÁVEL

NÃO

EXCLUÍDO

Preencher a Ficha de Notificação de casos suspeitos de COVID-19, como instrumento de dados

Ligar para Vigilância Epidemiológica de Pancas e passar as informações do possível caso suspeito para Enfermeira Bianca

As amostras serão coletadas em domicílio, pelo técnico em laboratório da Vigilância Epidemiológica de Pancas (Juliana), através da técnica de Swab Combinado.

Coletar amostra respiratória para pesquisa de outros vírus respiratórios e SARS-CoV-2 por RT-PCR em tempo real

A Enfermeira Bianca entrará em contato com a SESA-ES, encaminhando os dados coletados acerca do paciente à equipe técnica responsável, que orientará as diretrizes do caso.

POSITIVO PARA OUTRO VÍRUS RESPIRATÓRIO

NEGATIVO

POSITIVO PARA SARS-CoV-2

DESCARTADO COVID-19

CONFIRMADO COVID-19

¹FEBRE

- Febre é considerada a partir de $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$;
- Febre pode não estar em alguns casos como: pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico;
- Nestas situações, avaliação clínica deve ser considerada e a decisão deve ser registrada na ficha de notificação, caso decida notificar como CASO SUSPEITO.

²SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

- Tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O₂ < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal, e dispneia ou febre.

³CONTATO PRÓXIMO

- Cerca de 2 metros de um paciente suspeito ou confirmado por 15 minutos ou mais;
- Conviver no mesmo ambiente com CASO SUSPEITO em ambiente de trabalho, sala de atendimento, aeronaves ou outros meios de transporte, escola ou pré-escola;
- Teve contato eventual (horas) com CASO CONFIRMADO;
- Este contato inclui: visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera de assistência médica.

⁴CONTATO DOMICILIAR

- Contato íntimo;
- Contato prolongado na residência de CASO CONFIRMADO, incluindo morar ou cuidar.