**ORIENTAÇÕES DOENÇAS ENDÊMICAS/ SES MS**

**DENGUE**

* INFORMAR CASOS GRAVES VIA EMAIL: [doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com) **TELEFONE: 3361-3283/9801 OU** **PLANTÃO CIEVS: 8457-4422 OU 9971-1301.**
* INFORMAR **IMEDIATAMENTE** ÓBITOS DE DENGUE E ENVIAR PROTOCOLO DE ÓBITO PREENCHIDO. ( MODELO DE PROTOCOLO NO SITE DA SES: [www.saude.ms.gov.br](http://www.saude.ms.gov.br) no tópico DENGUE) - **TELEFONE: 3361-3283/9801 OU** **PLANTÃO CIEVS: 8457-4422 OU 9971-1301.**
* REALIZAR NECROPSIA NOS CASOS DE ÓBITOS SUSPEITOS DE DENGUE;
* FAZER SOLICITAÇÃO DE INSUMOS PARA DENGUE VIA EMAIL: [doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com). INSUMOS SERÃO LIBERADOS DE ACORDO COM O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE DENGUE NO SINAN;
* UTILIZAR A NOVA CLASSIFICAÇÃO DE DENGUE PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE – **DENGUE, DENGUE COM SINAL DE ALARME ou DENGUE GRAVE (não é correto classificar como Dengue Classica, Febre Hemorrágica e etc);**
* TODOS OS MATERIAIS DE ORIENTAÇÃO PARA DENGUE PODEM SER ENCONTRADOS NO SITE: [www.saude.ms.gov.br](http://www.saude.ms.gov.br) no tópico DENGUE;
* ENCERRAR OS CASOS NOTIFICADOS E INSERIDOS NO DENGUE ONLINE EM **ATÉ 60 DIAS.**

**FEBRE DO CHIKUNGUNYA**

* ENCAMINHAR FICHA DE NOTICAÇÃO PARA AREA TECNICA DA SES ATRAVÉS DO EMAIL [doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com). PARA O LACEN, ALÉM DA AMOSTRA, ENCAMINHAR FICHA DE NOTIFICAÇÃO E CADASTRO DA AMOSTRA NO GAL;
* NOTIFICAR APENAS CASOS QUE SE ENQUADREM NOS CRITÉRIOS DESCRITOS NO CABEÇALHO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO. AMOSTRAS SEM CRITÉRIO NÃO SERÃO ENCAMINHADAS PARA EXAME;
* UTILIZAR NOVA FICHA DO SINAN DENGUE/CHIKUNGUNYA 2016;
* TODOS OS MATERIAIS SOBRE CHIKUNGUNYA PODEM SER ENCONTRADOS NO SITE :[www.saude.ms.gov.br](http://www.saude.ms.gov.br) no tópico CHIKUNGUNYA.

**INFLUENZA**

* ENVIAR IMEDIATAMENTE CASOS NOTIFICADOS PARA SRAG VIA EMAIL [doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com). CRITÉRIO DE NOTIFICAÇÃO NO CABEÇALHO DA FICHA;
* QUEM INSERE NOTIFICAÇÕES DE SRAG NO SINAN É A AREA TECNICA DA SES (exceto as fichas de Campo Grande; Dourados; Corumbá; Ponta Porã;Três Lagoas).
* REALIZAR SOLICITAÇÃO DE MEDICAÇÃO (OSELTAMIVIR - TAMIFLU) VIA EMAIL. [doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com). INFORMAR DATA QUE O MOTORISTA IRÁ ESTAR EM CAMPO GRANDE PARA RETIRADA;
* AS MEDICAÇÕES SÓ PODEM SER LIBERADAS CONFORME CRITÉRIO DESCRITO NO PROTOCOLO DE TRATAMENTO (2015) E DEVERÁ SER INICIADO TRATAMENTO JÁ NA SUSPEITA.
* REALIZAR PRIMEIRO A COLETA DE AMOSTRA E DEPOIS INICIAR TRATAMENTO COM O ANTIVIRAL (OSELTAMIVIR/ TAMIFLU);
* EM CASOS DE ALTA, COMUNICAR A ÁREA TECNICA PARA ENCERRAMENTO DOS CASOS NO SINAN;
* CASOS SUSPEITOS DE ÓBITOS DE INFLUENZA DEVERÃO SER REALIZADOS NECROPSIA (QUANDO PERMITIDA PELOS FAMILIARES). **INFORMAR IMEDIATAMENTE A SES - TELEFONE: 3361-3283/9801 OU** **PLANTÃO CIEVS: 8457-4422 OU 9971-1301.**
* **O MEDICAMENTO OSELTAMIVIR DEVERÁ SER ADMINISTRADO (OPORTUNAMENTE) EM 48 HORAS DO INICIO DOS SINTOMAS.**
* A QUIMIOPROFILAXIA DEVERÁ SER REALIZADA EM CONTATOS DE CASOS POSITIVOS EM ATÉ 48 HORAS.
* OS KITs DE INFLUENZA TEM VALIDADE DE 30 DIAS E DEVERÃO SER RETIRADOS NO LACEN TODO INÍCIO DE MÊS.
* TODOS OS MATERIAIS, ENTRE ELES, O VIDEO DA DEMONSTRAÇÃO DE COLETA DE ASPIRADO DE NASOFARINGE SOBRE INFLUENZA PODEM SER ENCONTRADOS NO SITE :[www.saude.ms.gov.br](http://www.saude.ms.gov.br) no tópico INFLUENZA. CASO NÃO ENCONTRE FAVOR SOLICITAR PARA O NOSSO ENDEREÇO DE E-MAIL.

**DOENÇA DE CHAGAS E MALÁRIA**

* INFORMAR CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS A ESTA ÁREA TÉCNICA.
* SOLICITAÇÃO DE MEDICAÇÃO VIA EMAIL:[doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com) DEVERÁ SER ANEXADO NOTIFICAÇÃO (CASOS AGUDOS) E RECEITA MÉDICA COM CRM E ASSINATURA LEGÍVEL.
* LIMPAR BANCO DE DADOS DE DOENÇA DE CHAGAS E MALARIA REAVALIANDO SE FORAM ENCERRADOS CORRETAMENTE NO SINAN NET.

**FEBRE AMARELA**

* HAVENDO CASO (S) SUSPEITO (S) ENTRAR EM CONTATO **IMEDIATAMENTE** COM ESTA ÁREA TÉCNICA: **TELEFONE: 3361-3283/9801 OU** **PLANTÃO CIEVS: 8457-4422 OU 9971-1301.**

**DIAGNÓSTICO LABORATORIAL**

**EXAMES ESPECÍFICOS**

• SOROLOGIA REALIZADA PELO MÉTODO DE CAPTURA DE ANTICORPOS IGM (MAC-ELISA), JUNTO COM AVALIAÇÃO DOS DADOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS, CONSIDERANDO REAÇÕES CRUZADAS E INESPECÍFICAS. OUTROS MÉTODOS DE SOROLOGIA PODEM SER UTILIZADOS, COMO O TESTE DE INIBIÇÃO DA HEMAGLUTINACÃO EM AMOSTRAS PAREADAS (COM INTERVALO DE 15 DIAS DA 1A PARA A 2ª COLETA), OU IGG-ELISA, E REQUEREM APOIO DOS DADOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS

PARA CONCLUIR O DIAGNOSTICO.

• PESQUISA DE VÍRUS EM CULTURA DE CÉLULAS, NA FASE INICIAL DA DOENÇA, PARA ISOLAMENTO VIRAL OU DETECÇÃO DE GENOMA DO VÍRUS PELA TÉCNICA DA REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE DE TRANSCRIÇÃO REVERSA (RT-PCR), EM AMOSTRAS DE SANGUE OU DE TECIDOS, CONSERVADAS EM ULTRABAIXAS TEMPERATURAS.

• A DETECÇÃO DE ANTÍGENO VIRAL (IMUNO-HISTOQUÍMICA) PODE SER REALIZADA EM AMOSTRAS DE TECIDOS (PRINCIPALMENTE DO FÍGADO) CONSERVADAS EM TEMPERATURA AMBIENTE, EM FORMALINA TAMPONADA A 10%.

• O EXAME HISTOPATOLÓGICO DO FÍGADO APRESENTA LESÕES SUGESTIVAS DE FEBRE AMARELA, COMO A NECROSE MEDIO-LOBULAR OU MEDIO-ZONAL E A PRESENCA DE CORPUSCULOS ACIDÓFILOS DE COULCILMAN.

**TRATAMENTO**

E APENAS SINTOMÁTICO, COM CUIDADOSA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE QUE, SOB HOSPITALIZAÇÃO, DEVE PERMANECER EM REPOUSO, COM REPOSIÇÃO DE LÍQUIDOS E DAS PERDAS SANGUÍNEAS, QUANDO INDICADO. NAS FORMAS GRAVES, O PACIENTE DEVE SER ATENDIDO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, COM VISTA A REDUZIR AS COMPLICAÇÕES E O RISCO DE ÓBITO.

**ZIKA VÍRUS**

**SEGUIR ORIENTAÇÕES DESCRITAS NA NOTA TÉCNICA 02/2016 (09/03/2016).**

* **PREENCHER FICHA DE NOTIFICAÇÃO E ENCAMINHAR JUNTO COM A AMOSTRA COLETADA E CADASTRO NO GAL AO LACEN.**

**SANGUE (5ml) ATÉ O 5º DIA DE INÍCIO DE SINTOMAS.**

**SE ATENTAR AOS CRITÉRIOS CLÍNICOS QUE O PACIENTE DEVE APRESENTAR PARA SER CLASSIFICADO COMO SUSPEITO DE ZIKA, SE ESTÁ ATÉ O 5º DIA DE INÍCIO DE SINTOMAS PARA REALIZAR COLETA E HAVENDO CONFIRMAÇÃO ANTERIOR A ESTE CASO, DE ZIKA NO SEU MUNICÍPIO E SENDO AUTÓCTONE (INFECÇÃO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO SEM HISTÓRICO DE VIAGEM), SEGUIR RECOMENDAÇÃO DA NOTA TÉCNICA SÓ ENVIANDO AMOSTRAS DE GESTANTES, PACIENTES COM MANIFESTAÇÕES NEUROLÓGICAS OU ÓBITOS.**

INFORMAR A SES IMEDIATAMENTE: **TELEFONE: 3361-3283/9801 OU** **PLANTÃO CIEVS: 8457-4422/9971-1301.**

QUALQUER DÚVIDA REFERENTE A INFLUENZA, DENGUE, FEBRE DO CHIKUNGUNYA, MALÁRIA, DOENÇA DE CHAGAS, FEBRE AMARELA OU ZIKA VÍRUS PODEM SER ENVIADOS VIA EMAIL: [doencasendemicasms@outlook.com](mailto:doencasendemicasms@outlook.com) OU ATRAVÉS DOS NOSSOS TELEFONES ACIMA CITADOS.

**Enfermeiras responsáveis pela Gerência Técnica de Doenças Endêmicas SES/ MS: LÍVIA e FABRICIA.**

**A responsável pelas Microcefalias e acompanhamento de pacientes com manifestações neurológicas é a Karine – gerente do CIEVS Estadual. O telefone dela além dos números já passados acima é: 3318-1823.**