

Hepatite Aguda de Origem Desconhecida em Crianças: CID 10: B17

CASO SUSPEITO a) Criança/adolescente menor de 17 anos, com quadro de hepatite aguda* (negativo para hepatites A, B e C e arboviroses; excluindo manifestação clínica esperada de doença metabólica, herdada ou genética, congênita ou por causa obstrutiva) caracterizada pelo aumento de transaminase sérica, aspartatotransaminase (AST) e/ou alaninatransaminase (ALT) >500UI/L diagnosticadas a partir do dia 20 de abril de 2022. b) Criança/adolescente menor de 17 anos com quadro de hepatite aguda (negativo para hepatites A, B e C e arboviroses; excluindo manifestação clínica esperada de doença metabólica, herdada ou genética, congênita ou por causa obstrutiva) que evoluiu para hepatite fulminante** sem etiologia conhecida e necessidade de transplante de fígado a partir de 01 de outubro de 2021.



Preencher notificação no site do CEVESP <https://cevesp.saude.sp.gov.br/notifica/hepatites> e encaminhar cópia:
-UBS/ Especialidades/ PA e UPA: VE regionais
- Hospitais: Programa IST/aids e Hepatites Virais (istaidshpatites@guarulhos.sp.gov.br)



Vigilância Epidemiológica Regional:
- Solicitar monitoramento de caso da UBS de referência
- Encaminhar caso para o Programa IST/aids/ Hepatites Virais.

CENTRAL / CIEVS - CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE INSTITUTO ADOLFO LUTZ SÃO PAULO Alerta Epidemiológico - Número 3 / 2022 – 26/05/2022