

## Fluxograma de Vigilância - Meningite – UBSs

**Caso Suspeito:** Criança acima de nove meses e/ ou adulto com febre, cefaleia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kering e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor. Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

### NOTIFICAÇÃO

- Realizar a notificação imediata com o preenchimento da Ficha de Investigação Epidemiológica (FIE), devendo constar: os dados pessoais, sinais e sintomas, situação vacinal, medicamentos em uso e unidade onde foi transferido.

Enviar imediatamente a FIE para o e-mail – **da Vigilância Epidemiológica Regional**

### Fluxograma de Atendimento

- Colocar o paciente suspeito em isolamento respiratório para gotículas;
- Coletar dados clínicos e epidemiológicos;
- Sintomáticos e medidas de suporte, se necessário: analgesia, antiemético, hidratação venosa, oxigenioterapia etc
- Encaminhar o paciente para unidade de referência: informar suspeita clínica;
- Orientar os familiares quanto a suspeita diagnóstica;
- Se estudante, manter contato com a instituição de ensino e orientá-los, enquanto aguarda a confirmação de diagnóstico e conduta;
- Manter contato com VE<sup>1</sup> Regional;
- Na confirmação do caso, orientar medidas de prevenção e controle;
- Se confirmado doença meningocócica ou por *Haemophilus influenzae*: realizar VD<sup>2</sup>, busca ativa de casos suspeitos, quimioprofilaxia dos contatos íntimos (se indicado), e relatório final;

<sup>1</sup> Vigilância Epidemiológica

<sup>2</sup> Visita Domiciliar

Fluxograma revisado em  
14/09/2023