



## FLUXOGRAMA DA VIGILÂNCIA DA DOENÇA EXANTEMÁTICA- SARAMPO/RUBÉOLA - 2024

**CASO SUSPEITO - SARAMPO:** todo paciente que apresentar febre e exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, acompanhados de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite, independente da idade e situação vacinal.

**CASO SUSPEITO - RUBÉOLA:** todo paciente que apresentar febre e exantema maculopapular, acompanhado de linfadenopatia retroauricular e/ou occipital e/ou cervical, independentemente da idade ou situação vacinal; ou todo indivíduo suspeito com história de viagem para locais com circulação do vírus da rubéola, nos últimos 30 dias, ou de contato, no mesmo período, com alguém que viajou para local com circulação viral.

**& Comunicantes- sarampo-** qualquer pessoa que teve contato com secreções do caso suspeito/confirmado ou que entraram em contato com o caso 6 dias antes ou 4 dias após o início do exantema. **Rubéola-** 7 dias antes a 7 dias após o início do exantema

**Caso isolado ou surto**

**\*NOTIFICAR em até 24 horas**

**\*Notificação:** preenchimento da Ficha de Investigação Epidemiológica e repassar via Email a Região e DTECD (notificagr@gmail.com)

**OBS: NÃO** coletar sorologia sarampo/rubéola para casos assintomáticos, inclusive gestantes.

### VACINAÇÃO DE BLOQUEIO

Vacinar contatos **susceptíveis** (em até 72 hs)

Todos os contatos a partir de 6 meses de idade, exceto gestantes e imunodeprimidos (estes últimos, avaliar com o CRIE). Avaliar a situação vacinal, se completa, não precisa de vacinação de bloqueio.

### Manejo clínico

**-Pacientes hospitalizados:** 1- rubéola- isolamento por gotícula e precaução padrão até 7 dias após o início do exantema.  
2- Sarampo- isolamento por aerossol em quarto privativo e precaução padrão até 4 dias após o início do exantema.  
**- Pacientes não hospitalizados:** afastar de suas atividades e evitar aglomeração pelo mesmo período de tempo descrito acima.  
- Sarampo- prescrever **palmitato de retinol (vitamina A)** aos casos suspeitos.

Coleta de **sangue** para sorologia e material para isolamento e identificação viral (urina e *swab* de nasofaringe e orofaringe) **no 1º contato com o paciente**

**Coleta de sangue (sorologia)-** tubo seco, sem anticoagulante. Encaminhar exame em CX refrigerada para o LSP juntamente com o pedido (parte inferior do SINAN) + registro no GAL. A 1ª amostra pode ser coletada em até 30 dias após o início do exantema e a 2ª amostra de 15 a 25 dias após a 1ª amostra.  
**Isolamento viral:** coleta de urina (10 a 50 mL) em frasco novo e estéril. Coletar de preferência a primeira urina da manhã e jato médio. Coleta de secreção oro e nasofaríngea: retirar tubo e *swab* no LSP. Coletar 03 *swabs* (2 nasofaringe e 01 orofaringe). Colocar o frasco de urina/tubos com *swab* em isopor com gelo reciclável (4º a 8º C) e enviar ao LSP, no máximo em 6 horas (ideal enviar imediato). **As amostras de urina e *swabs* devem ser coletadas em até 7 dias após o início do exantema.**

### INVESTIGAR (até 48 hs)

**Investigação de & comunicantes e** acompanhar por 30 dias

**Busca ativa** de outros casos na área de residência, escola, creche, trabalho, UBS

Elaboração de **visita domiciliar** e manter área sob **vigilância por 30 dias**