

## FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO

**SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)** – indivíduo com \*SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto.

**\*SÍNDROME GRIPAL (SG) VIGILÂNCIA SENTINELA DA INFLUENZA** – indivíduo com febre mesmo que referida acompanhada de tosse ou dor de garganta e com início dos sintomas nos últimos 07 (sete) dias.

**\*SÍNDROME GRIPAL (SG) SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVIRUS – COVID 19** - quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos 2 (dois) dos seguintes sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.

OBS: A febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais (diarreia) podem estar presentes.

- Em crianças: além dos itens anteriores considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico

- Em idosos: deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.

### **NOTIFICAR IMEDIATAMENTE (24H)**

**todos os casos hospitalizados ou os óbitos,  
independente de hospitalização, no SIVEP-Gripe:  
<https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe>**

**- Realizar testagem: RT-PCR (padrão ouro) e  
encaminhar as amostras ao Instituto Adolfo Lutz –  
IAL, que realizará o mapa viral, conforme  
FLUXOGRAMA LABORATORIAL**

### **OS SERVIÇOS DEVERÃO INSERIR NO SIVEP-Gripe AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:**

- Resultados dos exames: RX, tomografia, teste antígeno, RT-PCR (resultado, data, agente etiológico, laboratório);
- Sinais e sintomas;
- Antiviral administrado;
- Data de encerramento dos casos: alta ou óbito (inserir número da Declaração de Óbito – DO);
- Campo observação: Unidade de hospitalização;
- Número da Requisição GAL;
- Evolução e classificação dos casos\*:

#### **\* CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:**

- **POR CRITÉRIO LABORATORIAL:** resultados detectável ou reagente por testes de biologia molecular, sorologia ou testes rápidos.
- **POR CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO:** SRAG com histórico de contato próximo ou domiciliar, nos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais e sintomas com caso confirmado laboratorialmente para covid-19 e para o qual não foi possível realizar a confirmação laboratorial

**O CRITÉRIO DE ENCERRAMENTO CLÍNICO-IMAGEM NUNCA DEVERÁ SER UTILIZADO.**

#### **\* TIPOS DE CLASSIFICAÇÃO**

- 1) SRAG POR INFLUENZA:** houve diagnóstico de influenza por qualquer um dos critérios
- 2) SRAG POR OUTROS VÍRUS:** com identificação laboratorial (incluir o vírus no campo da ficha de notificação vigente)
- 3) SRAG POR OUTRO AGENTE ETIOLÓGICO:** especificar o agente no campo indicado
- 4) SRAG NÃO ESPECIFICADO:** não houve identificação de nenhum outro agente etiológico OU que não foi possível coletar/processar amostra clínica para diagnóstico laboratorial, OU que não foi possível confirmar por critério clínico-epidemiológico
- 5) SRAG POR COVID-19:** houve diagnóstico de COVID-19 por qualquer um dos critérios

#### **ATENÇÃO:**

- Digitar no SIVEP-Gripe e anotar o número da ficha de registro individual antes de encaminhá-la, junto com a amostra, para o laboratório.

# SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

## FLUXO DE ENTREGA DE AMOSTRAS DE SRAG PARA O LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA (LSP)

AMOSTRA	COLETA DA AMOSTRA	PERÍODO DE COLETA	ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DAS AMOSTRAS	HORÁRIO DE ENTREGA AO LABORATÓRIO	PRAZO PARA LIBERAÇÃO DE RESULTADOS	MÉTODO APLICADO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Podem ser coletadas amostras respiratórias do trato inferior como escarro, aspirado traqueal e lavado broncoalveolar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para aspirado: coletar a secreção de nasofaringe utilizando sonda de aspiração nº 6 e transferir a secreção para um frasco estéril, ou utilizar o coletor de broncoscopia.</li> <li>Para naso e orofaringe: utilizar 02 swabs de rayon (um para cada narina) e 01 swab de rayon para orofaringe. Inserir os 03 swabs no mesmo tubo cônico com tampa de rosca estéril, com solução fisiológica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A coleta de amostras é recomendada em todos os casos hospitalizados e óbitos, independente do dia de início dos sintomas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enviar imediatamente ao LSP e transportar entre 2°C a 8 °C com gelo reciclável em caixa isotérmica.</li> </ul> <p>Após 72 horas, conservar em freezer -70°C a -80°C.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De segunda a sexta-feira das 7:00 as 17:00 horas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Critério definido pelo Instituto Adolfo Lutz</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PCR em Tempo Real (RT-qPCR)</li> </ul>

As amostras **SOMENTE** serão recebidas pelo Laboratório de Saúde Pública – LSP acompanhadas de:

- 01 cópia da requisição (GAL),
- 02 cópias da lista de encaminhados na Rede GAL e;
- 01 cópia da notificação SIVEP-Gripe (SRAG) com o campo observação preenchido com a Unidade de hospitalização.

Dúvidas sobre a coleta e envio das amostras, entrar em contato com o LSP:

Tel.: (11) 2472-5107 ou 2472-5108.

E-mail: [lspsaude@guarulhos.sp.gov.br](mailto:lspsaude@guarulhos.sp.gov.br)