

NOTA TÉCNICA Nº 010/2021 - DAP/SUBGS/SEMSA	
Data: 16.06.2021	
Local: Manaus/AM	
Assunto	Fluxo de preenchimento oportuno e qualificado da ficha de notificação de caso de Síndrome Gripal (SG) suspeito de COVID-19 – (B34.2).
Objetivo	Orienta os profissionais de saúde em relação ao preenchimento oportuno e qualificado da ficha de notificação no Sistema e-SUS Notifica .
<ol style="list-style-type: none"> Considerando a Declaração de Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), pela Organização Mundial de Saúde (OMS); Considerando o Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus e que o Ministério da Saúde ampliou, em 24/02/2020, os critérios para a definição de caso suspeito para o novo Coronavírus; Considerando o Guia de Vigilância Epidemiológica: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela doença pelo Coronavírus 2019 – COVID-19 / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde; Considerando a necessidade de identificar portadores em tempo oportuno e aplicar as medidas de contenção, a fim de interromper a cadeia de transmissão e conseqüentemente diminuir a propagação da COVID-19; Considerando o atual cenário epidemiológico da pandemia de COVID-19 no Amazonas. <p>1. Definição de Síndrome Gripal (SG)</p> <p>Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (02) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos. (Guia de Vigilância Epidemiológica Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019 – COVID-19, disponível em: https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2021/03/Guia-devigila%CC%82nciaepidemiolo%CC%81gica-da-covid_19_15.03_2021.pdf)</p> <p>OBSERVAÇÕES:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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;
- Na suspeita da COVID-19, a febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais (diarreia) podem estar presentes.

2. Notificação oportuna de casos de SG

- 2.1.** Devem ser notificados dentro do prazo de 24 horas a partir da suspeita inicial do caso (primeiro atendimento), por meio do **sistema e-SUS Notifica** <https://notifica.saude.gov.br/login> TODOS os casos de SG, que atendam à definição/critério de caso.
- 2.2.** Indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial por biologia molecular ou imunológico de infecção recente por COVID-19.

3. Preenchimento qualificado da Notificação

3.1. Identificação

- **Tem CPF?** Clicar em SIM se possuir, ou NÃO, se não possuir (campo obrigatório); Em caso de marcada a opção NÃO, será solicitado o preenchimento do Cartão Nacional de Saúde - CNS (campo não obrigatório), onde a identificação a ser digitada deve ser o número do CNS e o NOME COMPLETO DA MÃE, que surgirão entre o campo NOME COMPLETO e a DATA DE NASCIMENTO.

Estrangeiro: Clicar em SIM se for estrangeiro, incluindo os dados do País de Origem, que surgirá abaixo do campo DATA DE NASCIMENTO e PASSAPORTE, localizado abaixo do campo RAÇA/COR;

- **É profissional de saúde?** Clicar em SIM, caso a pessoa com suspeita de COVID-19 seja profissional de saúde. Caso contrário, clicar em NÃO (campo obrigatório, registrar CBO);
- **Profissional de Segurança:** Clicar em SIM, caso a pessoa com suspeita de COVID-19 seja profissional de segurança. Caso contrário, clicar em NÃO;
- **CPF:** Informar o CPF do paciente a ser notificado (campo obrigatório);



- **Nome completo:** Informar o nome completo do paciente a ser notificado, sem abreviações (campo obrigatório);
- **Data de nascimento:** Informar a data de nascimento do paciente a ser notificado (campo obrigatório);
- **Sexo:** Informar o sexo do paciente a ser notificado (campo obrigatório);
- **Raça/Cor:** Informar a raça/cor de pele AUTODECLARADA pelo paciente (campo obrigatório);
- **CEP:** Informar o código de endereçamento postal do logradouro da residência do paciente a ser notificado (campo obrigatório);
- **Logradouro:** Informar o tipo (avenida, rua, etc.) e nome completo do logradouro da residência do paciente a ser notificado (campo obrigatório).

Observação: Se pessoa em situação de rua, cigano ou análogo, preencher com o termo "inexistente", caso a pessoa não tenha endereço. Se estrangeiro, preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.

- **Número:** Informar o número do logradouro da residência do paciente. Em caso de ausência, preencher como S/N (sem número);
- **Complemento:** Informar o complemento do logradouro (ex: Bloco B, apto. 102, etc.) da residência do paciente a ser notificado;
- **Bairro:** Informar o nome oficial do bairro de residência do paciente a ser notificado (campo obrigatório);
- **Estado de residência:** Informar o estado referente à residência do paciente a ser notificado (campo obrigatório);
- **Município de residência:** Informar o município referente à residência do paciente a ser notificado (campo obrigatório);
- **Telefone Celular:** Informar o telefone celular do paciente a ser notificado;
- **Telefone:** Informar o telefone fixo, ou outro número informado para contato do paciente a ser notificado.



3.2. Dados Clínicos Epidemiológicos

- **Data da Notificação:** Informar a data do preenchimento da notificação (campo obrigatório). A data de notificação não pode ser maior que a data atual;
- **Sintomas:** Marcar os sintomas relatados pelo paciente (campo obrigatório); se no campo SINTOMAS for selecionado a categoria “OUTROS”, será necessário descrevê-los por meio do campo “DESCRIÇÃO DO SINTOMA” que surgirá na sequência (campo obrigatório);
- **Data do início dos sintomas:** Informar a data de início dos sintomas. Não pode ser maior que a data da notificação (campo obrigatório);
- **Condições:** Marcar as condições relatados pelo paciente a ser notificado;
- **Estado do Teste:** Informar se o exame foi solicitado, se coletado ou se concluído. Se COLETADO, o próximo campo “DATA DA COLETA DO TESTE” deverá ser preenchido. Se CONCLUÍDO, os próximos campos “DATA DA COLETA DO TESTE”, “TIPO DE TESTE” e “RESULTADO DO TESTE” deverão ser preenchidos.

4. Atualizar, editar e/ou encerrar Notificação

Escolha a ficha, incluindo no campo “PESQUISAR” o nome ou o número da notificação. Posteriormente, selecione a ficha, clicar no final da linha no ícone e selecionar a opção “ENCERRAR NOTIFICAÇÃO”.

- Para encerrar a notificação:

- **Evolução do Caso (campo obrigatório):** o usuário deve escolher uma das opções disponíveis no campo devendo informar a evolução do caso, independentemente do resultado do teste e da classificação final do paciente, marcando uma das opções, **CANCELADO, IGNORADO, ÓBITO, CURA, INTERNADO, INTERNADO EM UTI ou EM TRATAMENTO DOMICILIAR.**
- **Classificação Final:**
 - **“Confirmado laboratorial”,** se o paciente teve resultado positivo (detectável ou reagente) em algum teste laboratorial para COVID-19;





- **“Confirmado clínico-epidemiológica”**, quando for caso de SG com histórico de contato próximo ou domiciliar, nos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais e sintomas com caso confirmado para COVID-19;
 - **“Descartado”**, quando houve identificação de outro agente etiológico confirmado por método laboratorial específico, excluindo-se a possibilidade de uma co-infecção, OU confirmação por causa não infecciosa, atestada pelo médico responsável. Ressalta-se que um exame negativo isoladamente não é suficiente para descartar um caso para COVID-19;
 - **“Síndrome Gripal não Especificada”**, se 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, clínico-imagem ou clínico;
 - **“Confirmado Clínico-Imagem”**, quando for caso de SG que não foi possível confirmar por critério laboratorial e que apresente pelo menos uma (01) das seguintes alterações tomográficas: opacidade em vidro fosco periférico, bilateral, com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), ou opacidade em vidro fosco multifocal de morfologia arredondada com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), ou sinal de halo reverso ou outros achados de pneumonia em organização (observados posteriormente na doença);
 - **“Confirmado por critério clínico”**, quando for caso de SG associado a anosmia (disfunção olfativa) E/OU ageusia (disfunção gustatória) aguda sem outra causa pregressa.
- **Data de Encerramento:** Informar a data que não poderá ser inferior a data de coleta do teste (campo de preenchimento obrigatório); em seguida, Clicar em Salvar.

OBSERVAÇÃO: Durante a realização da notificação o profissional deverá, obrigatoriamente, clicar no ícone “+ ADICIONAR CONTATO” e preencher a “ABA DE CONTATOS”.

5. Instruções para o preenchimento da ficha de Monitoramento de Contatos de caso suspeito ou confirmado de doença pelo novo Coronavírus

5.1. Informações do caso índice



- **ID Fonte/Caso Índice:** (Número da notificação) campo interno gerado automaticamente pelo sistema;
- **Nome do caso Fonte:** Campo disponível somente na ficha física de monitoramento de contatos (em papel).

5.2. Informações do contato

- **ID do contato:** (Número da notificação) campo interno gerado automaticamente pelo sistema;
- **Nome Completo:** Nome completo do contato (sem abreviações). Esse campo será automaticamente preenchido, a partir dos dados informados no momento da notificação do caso fonte/índice. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **Estado de residência:** Campo automaticamente preenchido, a partir dos dados informados no momento da notificação do caso fonte. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **Município de residência:** Campo automaticamente preenchido, a partir dos dados informados no momento da notificação do caso fonte. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **CPF:** Inserir o CPF do contato, caso o campo não tenha sido preenchido no momento da notificação do caso fonte/índice. Campo automaticamente preenchido, se o dado for informado no momento da notificação do caso fonte/índice;
- **CNS:** Inserir o número do CNS. Não preenchido automaticamente;
- **Telefone 1:** Telefone celular do contato. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **Telefone 2:** Informar o telefone do contato (importante ter uma segunda opção de telefone), caso o campo não tenha sido preenchido no momento da notificação do caso fonte/índice. Campo automaticamente preenchido, se o dado for informado no momento da notificação do caso fonte/índice;
- **Data do último contato:** Informar a data (dd/mm/aaaa) que a pessoa teve contato com o caso suspeito ou confirmado de COVID-19 no período de transmissibilidade da doença, ou seja, 48 horas antes do início dos sintomas (para o caso fonte/índice sintomático) ou até 48 horas antes da data da coleta do exame (para o caso fonte/índice assintomático) até 10 dias após o início dos sintomas ou confirmação. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**



- **Relação com o caso:** Selecionar qual é a relação do contato com o caso fonte: domiciliar, familiar, laboral, escolar, evento social, outros. Campo automaticamente preenchido, a partir dos dados informados no momento da notificação do caso fonte. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **Relação Outros:** Se Relação com o contato = Outros, especificar em campo aberto. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **Data do Monitoramento (1º dia):** Informar a data do monitoramento e assim sucessivamente para os demais dias. Os contatos devem ser monitorados, no mínimo, a cada dois (02) dias. Caso o monitoramento do dia não seja realizado, não haverá necessidade de inserir a data e o status do monitoramento. Ou seja, só preencher os dias em que o monitoramento for realizado.
- **Status do dia: Informar o status do dia:** “VISTO E SAUDÁVEL” ou “CASO SUSPEITO”. **CAMPO OBRIGATÓRIO;**
- **Resultado final do monitoramento:** Informar o resultado final do monitoramento realizado para o contato:
 - **Perda de seguimento:** caso o monitoramento seja iniciado e a equipe não consiga mais encontrar o contato, ou haja desistência do monitoramento por parte do contato;
 - **Não encontrado (na ligação):** Caso não consiga contatá-lo no número de tentativas estipuladas;
 - **Recusa:** contato encontrado, mas se recusa a participar da estratégia de monitoramento;
 - **Problema com a equipe de monitoramento:** Caso ocorra algum problema de descontinuidade do monitoramento devido a problemas relacionados a equipe técnica que está realizando a investigação;
 - **Contato descartado:** Os contatos que se mantiveram assintomáticos até o 14º dia do monitoramento;
 - **Suspeita de COVID-19:** Os contatos que desenvolverem sinais ou sintomas sugestivos de COVID-19 (contatos sintomáticos) durante o período de monitoramento ou se já manifestarem.

As informações sobre a COVID-19 são dinâmicas, razão pela qual estão sujeitas a atualizações.



Visto ao exposto, essa Nota Técnica, deve ser amplamente divulgada entre todos os setores assistenciais da SEMSA/Manaus.

Manaus/AM, 16 de junho de 2021.

(assinado digitalmente)

Francisca Sonja Ale Girão Farias
Diretora do Departamento de Atenção
Primária

(assinado digitalmente)

Marinéia Martins Ferreira
Diretora do Departamento de Vigilância
Ambiental e Epidemiológica

(assinado digitalmente)

Djalma Pinheiro Pessoa Coelho
Subsecretário Municipal de Gestão da Saúde

