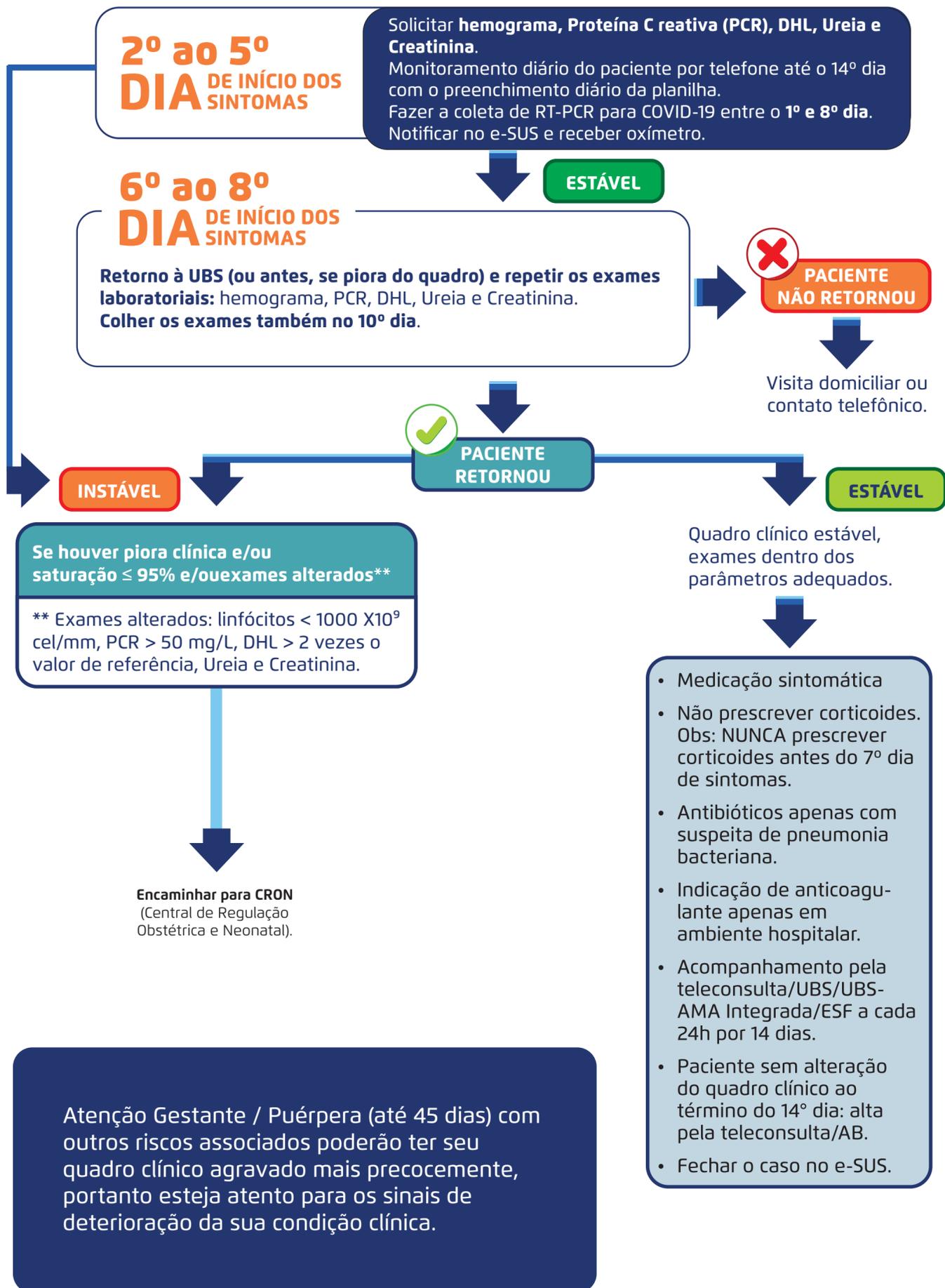


GESTANTES E PUÉRPERAS (ATE 45 DIAS) SUSPEITA DE SÍNDROME GRIPAL

EM TODA CONSULTA É NECESSÁRIO AVALIAR CLINICAMENTE E REALIZAR A OXIMETRIA RT-PCR para Covid-19 deverá ser realizado entre o 1º ao 8º dia. Notificar no e-SUS.



Recomendação técnica

EM TODA CONSULTA É NECESSÁRIO AVALIAR CLINICAMENTE E REALIZAR A OXIMETRIA RT-PCR para Covid-19 deverá ser realizado entre o 1º ao 8º dia. Notificar no e-SUS.

SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO LEVE	SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO MODERADO	SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO GRAVE	A Secretaria Municipal da Saúde orienta e incentiva os pacientes com Síndrome Gripal a procurar a UBS	
<p>Avaliação clínica, obstétrica e oximetria.</p> <p>Síndrome gripal (SG):</p> <ul style="list-style-type: none"> - tosse; - dor de garganta ou coriza seguido ou não de: <ul style="list-style-type: none"> - perda de olfato (anosmia) - alteração do paladar (ageusia) - coriza - diarreia - dor abdominal - febre - calafrios - mialgia - fadiga - cefaleia <p>Solicitar os exames no 2º e 5º dia dos sintomas: hemograma, PCR, DHL, ureia e creatinina. Se achados laboratoriais: Linfócitos $> 1000 \times 10^9$ cel/mm³, PCR < 50 mg/L, DHL < 2X o valor de referência, ureia e creatinina de acordo com os valores de referência.</p> <p>Condução: Encaminhar para CRON (Central de Regulação Obstétrica e Neonatal) de referência do território.</p>	<p>Condução:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entregar o oxímetro; • Medicação sintomática. • Não prescrever corticoides. • Antibióticos apenas com suspeita de pneumonia bacteriana. • Acompanhamento pela teleconsulta/UBS/UBS-AMA Integrada/ESF a cada 24h por 14 dias. • Repetir exames no 6º ao 8º dia (ou antes em caso de piora) ; e nova coleta no 10º dia. <p>1. Se houver piora clínica e/ou saturação menor ou igual a 95% e/ou se linfócitos $< 1000 \times 10^9$ cel/mm³ PCR > 50 mg/L, DHL > 2 vezes o valor de referência, ureia e creatinina de acordo com os valores de referência.</p> <p>Condução: Encaminhar para CRON.</p>	<p>Tosse persistente + febre persistente diária ou Tosse persistente + piora progressiva de outro sintoma relacionado à COVID-19 (adinamia, prostração, hiporexia, diarreia) COM OU SEM GRUPO DE RISCO (ver também sinais de alerta).</p> <p>Condução: Encaminhar para CRON.</p>	<p>Síndrome respiratória Aguda Grave (SRAG) - síndrome gripal que apresente: Dispneia/desconforto respiratório OU Pressão respiratória persistente no tórax ou Coloração azulada de lábios ou rosto (Cianose Central). (ver também sinais de alerta).</p> <p>Encaminhar para Rede Hospitalar via CRON</p>	<p>Fica instituído na UBS fluxo independente para pacientes com síndrome gripal, com fluxo para coleta de exames.</p> <p>As UBSs com disponibilidade de coleta domiciliar (ESF) farão a coleta prioritária nas visitas domiciliares.</p> <p>No recebimento do oxímetro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfermagem orientar sobre o uso do oxímetro. • Oferecer termo de responsabilidade, a ser assinado e devolvido pelo paciente. • Orientações básicas de monitoramento: N° de medidas durante o dia – anotar em uma tabela o número de aferições (2/2h). • Uso do Oseltamivir, conforme protocolo para tratamento de influenza.

Escore de Alerta Obstétrico Modificado (MEOWS)

PARÂMETRO	NORMAL	ALERTA AMARELO	ALERTA VERMELHO
Freq Resp (rpm)	11-19	20-24	< 10 ou ≥ 25
Sat O ₂ (%)*	96-100		≤ 95
Temp (°C)	36-37,4	35,1-35,9 37,5-37,9	< 35 ou ≥ 38
Freq Card (bpm)	60-99	50-59 100-119	≤ 49 ou ≥ 120
PA Sist (mmHg)	100-139	90-99 140-159	≤ 89 ou ≥ 160
PA Diast (mmHg)	50-89	40-49 90-99	≤ 39 ou ≥ 100
Sensório	Alerta		Qualquer alteração do nível de consciência

*RT-PCR Negativo: avaliar se o paciente é contato de caso confirmado (critério clínico epidemiológico) ou pode ser confirmado por critério clínico