

# MANEJO CASOS SUSPEITOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIO PELO NOVO CORONAVÍRUS (2019n-CoV)

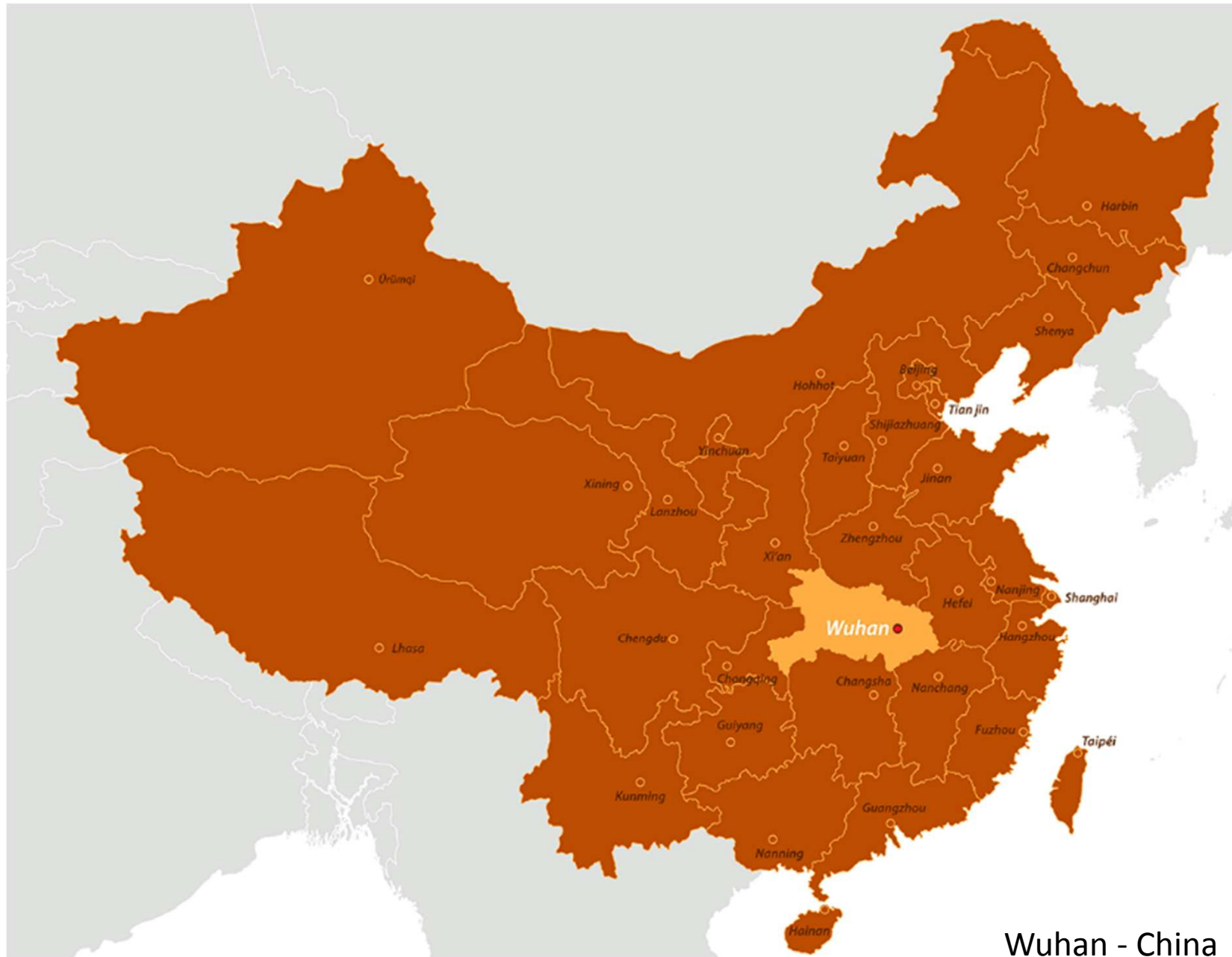
23/01/2020



# Contexto atual

- Em 31 de dezembro de 2019, a OMS foi informada de um conjunto de casos de pneumonia de causa desconhecida detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Um novo coronavírus (2019-nCoV) foi identificado como o vírus causador pelas autoridades chinesas em 7 de janeiro de 2020.
- As autoridades chinesas relataram que a maioria dos pacientes no surto na cidade de Wuhan está epidemiologicamente ligada a um grande mercado de frutos do mar e animais, sugerindo uma possível origem zoonótica ao surto.

## Contexto atual: início de janeiro de 2020



Wuhan - China

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

# Contexto atual

- 21/01/2020: n = 314 casos

WHO Regional Office	Country/Territory/Area	Confirmed Cases	
WHO WPRO Region	<b>China</b>	<b>Total</b>	<b>309*</b>
		Hubei Province	270
		Guangdong Province	17
		Beijing Municipality	5
		Shanghai Municipality	2
		Chongqing Municipality	1
		Zhejiang Province	5
		Jiangxi Province	2
		Sichuan Province	1
		Tianjin Municipality	2
		Henan Province	1
		Hunan Province	1
		Shandong Province	1
		Yunnan Province	1
		Taiwan, China	1
		Japan	1
	Republic of Korea	1	
WHO SEARO Region	Thailand	2	
<b>Total Confirmed cases</b>	<b>Total</b>	<b>314</b>	

- **Até 23/01/2020: n = 571 casos confirmados (25 Províncias na China + Estados Unidos – 1 caso e Taiwan aumentou para 3 casos)**
  - **Taxa de letalidade (até 23/01/2020): 2,9%**

<https://emergency.cdc.gov/han/han00426.asp>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/guidance-hcp.html>

# Novo Coronavírus (2019n-CoV)

- Ordem Nidovirales
- Família: Coronaviridae
- RNA vírus
- Infecção em mamíferos e aves
- Outros coronavírus de importância epidemiológica:
  - SARS-CoV (2002 – sem atividade atual)
  - MERS-CoV (2012 – até 2020 no Oriente Médio)

<https://emergency.cdc.gov/han/han00426.asp>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/guidance-hcp.html>

# Definição de Caso

- 1) Febre E sintomas de doenças respiratórias inferiores (por exemplo, tosse, falta de ar) e nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas:
  - a) tem histórico de viagem para China
  - OU
  - b) teve contato\* com uma pessoa que era suspeita ou foi confirmada de síndrome respiratória por coronavírus (2019-nCoV) enquanto essa pessoa estava doente.

# Definição de Contato

Contato com uma pessoa com suspeita ou confirmação para coronavírus (2019-nCoV) é definido como:

a) estar a aproximadamente 2 metros ou dentro da sala ou área de atendimento por um período prolongado, enquanto não estiver usando equipamentos de proteção individual recomendados. O contato próximo pode incluir cuidar, morar, visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera.

- OU -

b) ter contato direto com secreções enquanto não estiver usando os equipamentos de proteção individual recomendado.

# Exames laboratoriais

Solicitar:

A) Painel Molecular de Patógenos respiratórios.

- Preço (22/01/2020): R\$ 1.282,97 – Prazo: 24 horas
- **Este exame não tem capacidade para detectar o novo coronavírus e servirá para diagnóstico diferencial de outros vírus e bactérias**



B) Viroma (Pesquisa de vírus de RNA e Genotipagem) para diagnóstico do nCoV  
– Preço (22/01/2020): R\$ 1.147,80 – Prazo: 6 dias

Demais exames:

- Rx de tórax PA e perfil ou CT de tórax
- Outros exames laboratoriais



# Critérios de internação

- Presença de consolidação alveolar em imagem (Pneumonia)
- Sinais de Sepses
- Insuficiência respiratória aguda
  
- Compartilhar a decisão também com SCIH (ramais 72616, 72646, 72647e 72680; fora do horário comercial no celular: (11)97283-3587), médico titular ou retaguarda de infectologia

<https://emergency.cdc.gov/han/han00426.asp>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

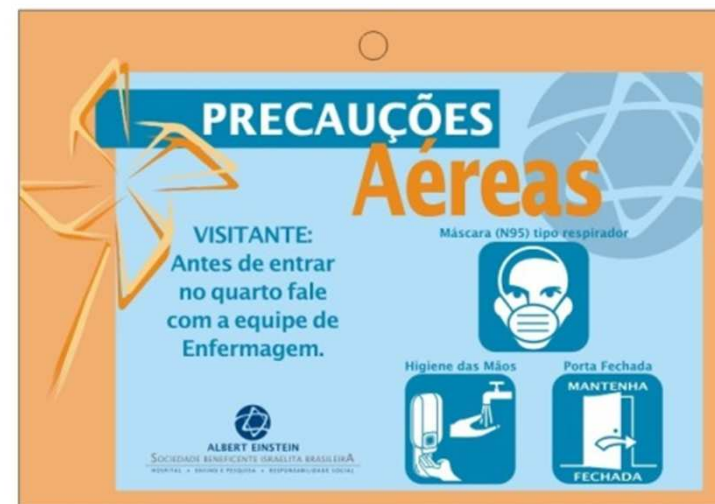
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/guidance-hcp.html>

# Tratamento

- Não há tratamento antiviral específico
- Existem relatos de uso de ribavirina e interferon, porém, não há protocolos definidos
- Suporte clínico

# Precauções Específicas

Obrigatório instituir **Precaução** durante o **Contato** e **Precaução Aérea**.



Para o atendimento das suspeitas ou confirmações pelo novo coronavírus é obrigatório o uso de óculos de proteção

# Rotina: Precaução durante o Contato e Precaução Aérea

## Profissionais de Saúde

- Obrigatório uso de avental descartável, luvas e máscara N95;
- Colocar a máscara antes de entrar no quarto/box, retirá-la após fechar a porta, estando fora do quarto/box, no corredor;
- Uso da máscara **individual e reutilizável**. Pode ser reutilizada pelo mesmo profissional por longos períodos, desde que se mantenha íntegra, seca e limpa;
- Descarte quando estiver com sujidade visível, danificada ou houver dificuldade para respirar (saturação da máscara).



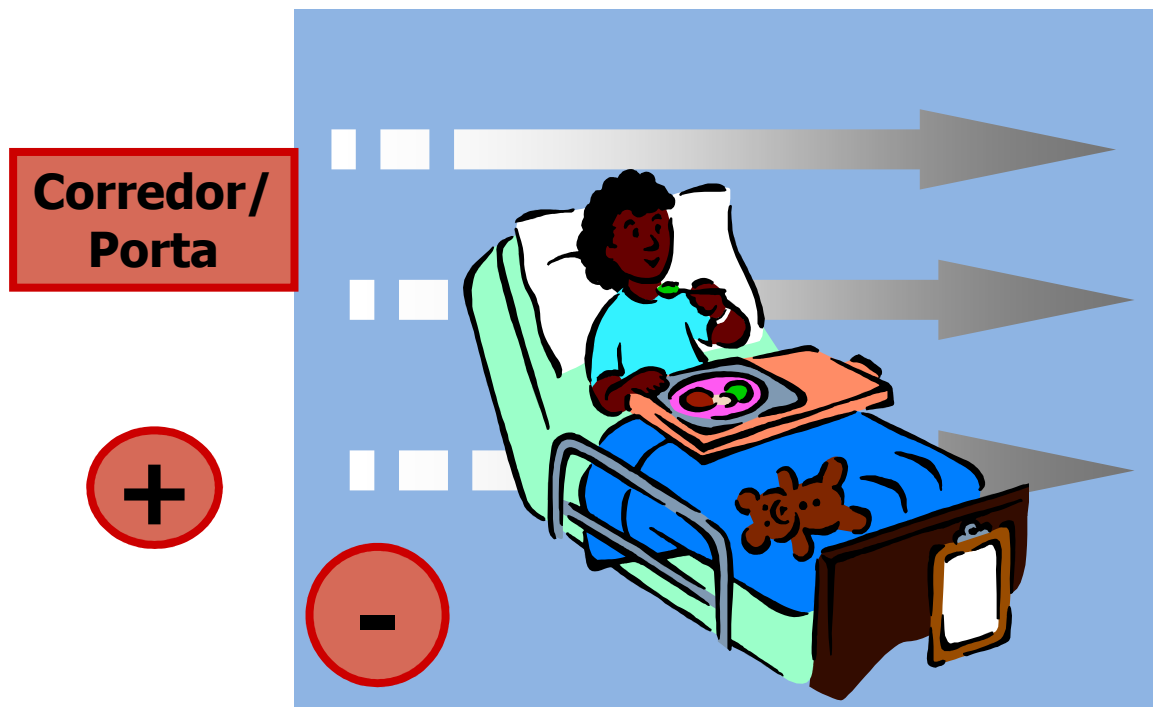
## Pacientes durante o Transporte

- Limite o transporte ao estritamente necessário;
- Notificar o setor que irá receber o paciente e também o serviço de transporte interno que o paciente está em precaução;
- Durante o transporte o **paciente deve utilizar a máscara cirúrgica**;
- Caso o paciente esteja impossibilitado de usar máscara cirúrgica (IOT/máscara Venturi), o profissional deverá utilizar máscara N95 durante o transporte.



## Acomode o Paciente em Quarto com Pressão Negativa

- Devido alta transmissibilidade, os pacientes com suspeita ou confirmação de síndrome respiratória por coronavírus (2019-nCoV) devem ser internados em **quartos de pressão negativa**;
- Caso o número de pacientes em Precaução Aérea exceda o número de leitos com pressão negativa, discutir com SCIH.





A alocação destes pacientes em quarto de pressão negativa é uma importante medida preventiva da disseminação do coronavírus!!

**Seja Barreira:  
Evite Alocação inadequada!!**

# Cuidados com o ambiente!!

## Com Pressão Negativa

- Ligar e conferir o funcionamento da pressão negativa;
- Realizar o controle da pressão e registrar o valor a cada 6h no prontuário eletrônico.
- Acionar imediatamente a manutenção caso seja encontrado qualquer irregularidade
- Caso um paciente em precauções aérea seja **transferido ou receba alta**, manter a **pressão negativa ligada**, não retirar da porta do quarto a placa de identificação para precauções aérea até que seja realizada a higiene terminal e o profissional da higiene deve utilizar máscara do tipo respirador - N95 (PFF2).

## Sem pressão Negativa

- **Paciente sem máscara ou com máscara sem supervisão:** Após a transferência ou alta do paciente em precaução, deve-se aguardar **2 horas** até liberar este quarto/leito para outro paciente. Durante este período, a higiene do quarto pode ser realizada e o profissional da higiene deve utilizar máscara do tipo respirador - N95 (PFF2).
- **Paciente com máscara supervisionado durante todo o tempo de permanência:** o local poderá ser liberado para o próximo atendimento (exemplos: consultório, triagem, salas de exame, etc).

# Duração das Precauções Específicas

- **Devido a ausência de informações sobre duração da excreção viral do novo coronavírus, atrelado ao risco de surto intra-hospitalar, o paciente permanecerá em precaução específica até sua alta hospitalar.**



# Prevenção

- Não há vacinas
- Identificação e monitoramento dos contatos será feito pela vigilância epidemiológica do Município
- No caso de contatos envolvendo colaboradores sem uso adequado do EPI, contatar Saúde Ocupacional para monitoramento e registro

## Lembre-se:

- Os familiares e acompanhantes devem utilizar máscara N95 enquanto estiverem dentro do quarto/box com o paciente;
- Realizar a higiene das mãos, especialmente com o uso de gel alcoólico e praticar a tosse com etiqueta;
- Profissionais de saúde imunossuprimidos ou gestantes não deverão ser designados para o atendimento de pacientes com suspeita de coronavírus (2019-nCoV)

# Notificação Compulsória

1º) Preencher a ficha de notificação na suspeita ou caso confirmado (disponível na intranet)

2º) Comunicar o SCIH HIAE: por e-mail nos casos identificados no HIAE - scih@einstein.br ou grupo 90; em horário comercial: ramais 72616, 72646, 72647 e 72680; fora do horário comercial no celular: (11) 97283-3587

**Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS) Ficha de investigação de caso suspeito**  
 Complete a ficha e envie à DVE para o e-mail [vigepov@prefeitura.sp.gov.br](mailto:vigepov@prefeitura.sp.gov.br)

SUVIS	DATA: / /	País	Cidade:	Estado:
Nome do entrevistador:	telefone:	Email:		
Nome do médico:	telefone:			

**Caso suspeito**

1. O caso tem infecção respiratória aguda com febre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) e tosse?  Sim  Não  Ign

2. Há evidência clínica ou radiológica de pneumonia ou de Síndrome da Angústia Respiratória (SARA)?  Sim  Não  Ign

3. Viajou para a China ou países vizinhos\* 14 dias antes do início dos sintomas?  Sim  Não  Ign  
 Se sim, quais países? \_\_\_\_\_ Data da viagem e retorno: / / - / / -

**Informações pessoais**

1. Sexo:  M  F 2. Idade: \_\_\_\_\_ 3. Residência:  Residente Brasil  Não residente, país: \_\_\_\_\_

**Quadro clínico, história e fatores de risco**

4. Data de início dos sintomas: / / - / -

5. Sintomas (Marque todos que se aplicarem):  Febre  Tosse seca  Tosse produtiva  Calafrios  Dor de garganta  
 Dor de cabeça  Mialgia  Falta de ar  Vômitos  Dor abdominal  Diarréia  Outros \_\_\_\_\_

6. Nos 14 dias antes do início dos sintomas o paciente teve contato com pessoa doente que viajou recentemente para a China ou países vizinhos?  Sim  Não  Ign Se sim, quais países? \_\_\_\_\_

7. O paciente é (Marque todos os que se aplicarem):  Trabalhador da saúde  Militar  Tripulantes de voo  
 Outro \_\_\_\_\_

8. Fatores de risco (Marque todos que se aplicarem):  Imunodeprimido  Gestante  Ignorado  
 Outros \_\_\_\_\_

**Evolução clínica**

9. O paciente foi/ está \_\_\_\_\_

a. Hospitalizado?  Sim  Não  Ign Se sim, data: / / - / - / -

b. Admitido na UTI?  Sim  Não  Ign

c. Intubado?  Sim  Não  Ign

10. O paciente recebeu o diagnóstico: \_\_\_\_\_

Pneumonia?  Sim  Não  Ign

SRAG?  Sim  Não  Ign

Falência Renal?  Sim  Não  Ign

11. O paciente não tem MERS-COV como etiologia para sua doença respiratória, mas não responde a terapêutica apropriada?  Sim  Não  Ign

12. O paciente morreu?  Sim  Não  Ign Data: / / - / - / -

**Controle de Infecção**

13. Quando hospitalizado, o paciente foi/está: \_\_\_\_\_

a. Quarto pressão negativa?  Sim  Não  Ign

b. Quarto privativo?  Sim  Não  Ign

14. Máscara cirúrgica foi/está sendo usada pelo paciente durante o seu transporte?  Sim  Não  Ign

15. Quais equipamentos de proteção individual foram/estão sendo usados pelos trabalhadores de saúde para entrar no quarto do paciente? (Marque todos que se aplicam):  Luvas  Avental  Proteção ocular (óculos ou protetor facial)  N95/outra forma de proteção respiratória  Máscara facial  Ign

**Investigação laboratorial**

Testes realizados	Resultados				Testes realizados	Resultados			
	+	-	Pendentes (Pn)	Não realizados		+	-	Pendentes (Pn)	Não realizados
Influenza <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B					Streptococcus pneumoniae				
Vírus sincicial respiratório					Legionella pneumophila				
Metapneumovírus					Cultura de sangue				
Parainfluenza 3-4					Se positiva _____				
Adenovírus					Outro: _____				

**MERS Testing**

Material <sup>1</sup>	Número de identificação #	Data da coleta	FIOCRUZ		Enviado para CDC?	Material <sup>1</sup>	Número de identificação #	Data da coleta	FIOCRUZ		Enviado para CDC
			+	-					Pn	+	

\*Países considerados: Península Arábica e vizinhos incluem: Bahrein, Irã, Israel, Jordão, Kuwait, Líbano, Omã, Territórios Palestinos, Qatar, Arábia Saudita, Síria, Emirados Árabes, e Iêmen.  
<sup>1</sup>N95/F, Swab combinado naso e orofaríngeo/Oropharyngeal swab; BAL, Lavado broncoalveolar; TA, Aspirado traqueal; I.P., Líquido pleural  
 Obs: Modificada do original do CDC, 2013. Disponível no site: <http://www.cdc.gov/ocouatru/mers/downloads/MERS-investigacion-short-form.pdf>  
 Versão 1.1, 10/13