

NOTA TÉCNICA

PESQUISA SINDRÔMICA
DE VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Nº1

Ceará, 17 de fevereiro de 2021



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

NOTA TÉCNICA

Data da atualização:

16/02/2021

A Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, por meio da Secretaria Executiva de Vigilância e Regulação em Saúde, Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde (COVEP) e Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN), vem ORIENTAR sobre a realização de pesquisa sindrômica em pacientes com síndrome respiratória aguda grave sob suporte de ventilação invasivo e não invasivo, bem como padronizar procedimentos operacionais direcionados à técnica de painel viral. Esta nota deve ser amplamente divulgada entre profissionais e estabelecimentos de saúde.

Governador do Estado do Ceará
Camilo Sobreira de Santana
Vice-governadora
Maria Izolda Cela Arruda Coelho
Secretário da Saúde do Estado do Ceará
Carlos Roberto Martins Rodrigues Sobrinho
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde e Regulação
Magda Moura de Almeida Porto
Coordenadora de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde
Ricristhi Gonçalves de Aguiar Gomes
Orientadora da Célula de Imunização
Carmem Lúcia Macedo Osterno
Laboratório Central de Saúde Pública
Liana Perdigão Mello

Elaboração e Revisão:

Ana Carolina Máximo
Karene Ferreira Cavalcante
Kelvia Maria Oliveira Borges
Louanne Aires Pereira
Pâmela Maria Costa Linhares
Priscila Félix de Oliveira



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

PESQUISA SINDRÔMICA DE VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Com a pandemia da COVID-19 é notória a circulação viral do SARS-CoV-2 em grande parte da população, porém, outros vírus respiratórios circulam em períodos sazonais todos os anos. A importância da pesquisa sindrômica dá-se ao identificar quais vírus respiratórios circulantes estão envolvidos em infecções respiratórias em determinado período, como por exemplo, o vírus influenza e suas variantes. Esse processo permite a elaboração de estudos epidemiológicos e de análises laboratoriais complementares, a fim de minimizar o impacto da doença na população. Essa atividade é necessária para gerar informações às autoridades de saúde pública auxiliando, portanto, na tomada de decisões para prevenção e controle da doença em tempo oportuno.

1 DEFINIÇÕES OPERACIONAIS

1.1 Estratégia da Vigilância Epidemiológica

Pensando em identificar outros vírus circulantes que causem manifestações respiratórias com exceção do SARS-CoV-2, foram elencadas algumas unidades de saúde consideradas porta de entrada para pacientes de todo o Estado do Ceará:

1. Hospital Infantil Albert Sabin;
2. Hospital Leonardo D'Vinci;
3. Hospital São José de Doenças Infecciosas;
4. Hospital Dr. Carlos Alberto Studart Gomes (Hospital de Messejana) – Somente amostras de pacientes internados em UTI respiratória;
5. Unidade de Pronto Atendimento do Itaperi;
6. Unidade de Pronto Atendimento da Praia do Futuro.

Essas unidade deverão coletar **doze (12) amostras semanais** para serem testadas através da metodologia de identificação viral.

1.1.1 Definição de caso para solicitação de coleta para pesquisa sindrômica

- **Paciente com suspeita de SRAG:** Indivíduo com síndrome gripal* que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto que esteja apresentando Insuficiência respiratória aguda, com necessidade de ventilação mecânica invasiva ou não invasiva (sendo preferencialmente cuidado em leito de suporte ventilatório);
- Paciente internado com suspeita de pneumonia atípica;
- Paciente gestante que apresentem desconforto respiratório e possuam condição de comorbidades respiratórias;

- Paciente internados em enfermaria, oncológico ou não, que possua condição de comorbidades respiratórias.
- ❖ Solicitar coleta para pesquisa sindrômica seguindo os critérios de definição citados acima.

ATENÇÃO!



- Descrever a hipótese diagnóstica justificando a metodologia;
- Garantir que na seleção das amostras sejam considerados pacientes de **todas** as faixas etárias, sem priorizar grupos específicos;
- Cada unidade de saúde citada acima deverá colher **doze (12)** amostras para essa análise semanalmente.

1.2 Estratégia da Vigilância Laboratorial

A Pesquisa Sindrômica utiliza a tecnologia diagnóstica de *microarray* através de um Painel Respiratório que é um teste de biologia molecular multiplexado e tem como objetivo a identificação e detecção qualitativas simultâneas de ácidos nucleicos bacterianos e virais do sistema respiratório superior a partir de coleta de swab nasofaríngeo.

A detecção e identificação de ácidos nucleicos bacterianos e virais específicos de indivíduos que apresentam indícios e sintomas de uma infecção respiratória é um processo que ajuda a diagnosticar infecções respiratórias quando utilizado em conjunto com outras informações epidemiológicas e clínicas. A Pesquisa Sindrômica possui um sistema fechado que inclui todos os componentes químicos necessários para **extrair, ampliar e detectar** o ácido nucleico de vários patógenos respiratórios por meio da PCR *nested multiplex*.

1.2.1 Amostra de Swab nasofaríngeo (coletadas em meio de transporte próprio):



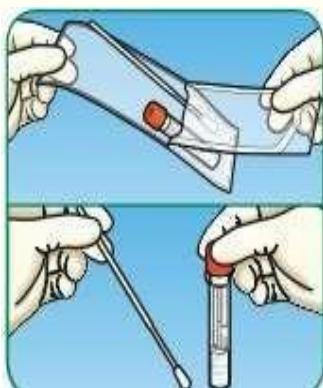
Os resultados deste teste não deverão ser utilizados como base exclusiva de diagnóstico, tratamento ou outras decisões de prestação de cuidados. Resultados negativos no cenário de uma doença respiratória poderão ser causados por uma infecção com micro-organismos que não são detectados por este teste ou pela infecção das vias respiratórias inferiores que não é detectada por uma amostra de swab nasofaríngea. Resultados positivos não excluem coinfecções com outros micro-organismos.

A pesquisa sindrômica permite a identificação de 18 vírus respiratórios e 4 bactérias (Figura 1), permitindo o monitoramento da demanda de atendimentos por Síndrome gripal e o conhecimento da circulação de outros agentes causadores de síndrome respiratória no curso da pandemia da COVID-19.

Figura 1. Painel sindrômico respiratório

Vírus	Vírus	Bactérias
Adenovirus	Influenza A/H1-2009	<i>Bordetella parapertussis</i> (IS1001)
Coronavirus 229E	Influenza A/H3	<i>Bordetella pertussis</i> (<i>ptxP</i>)
Coronavirus HKU1	Influenza B	<i>Chlamydia pneumoniae</i>
Coronavirus OC43	Parainfluenza 1	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>
Coronavirus NL63	Parainfluenza 2	
Severe Acute Respiratory Syndrome	Parainfluenza 3	
Coronavirus 2 (SARS-CoV-2)	Parainfluenza 4	
Human Metapneumovirus	RSV	
Human Rhinovirus/ Enterovirus		
Influenza A		
Influenza A/H1		

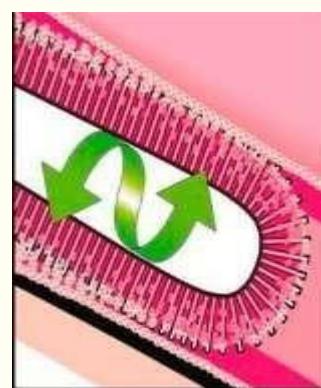
1.2.2 Técnica para Coleta



1 – Retirar o swab com cuidado para não tocar na ponta;



2 – Introduzir o swab na narina até encontrar resistência na parede posterior na nasofaringe;



3 – Gire o cabo do swab por 3 vezes e mantendo-o na nasofaringe por 5 segundos para garantir a máxima absorção;



4 – Introduzir o swab no tubo contendo o meio líquido



5 – Quebrar a ponta do swab que excede o tubo swab em seguida, tampar e identificar.

OBSERVAÇÃO: No tubo deve constar: **Nome do paciente e data da coleta.**

1.2.3 Solicitação de swab nasofaríngeo

A solicitação de Swab nasofaríngeo específico para a realização do painel viral deve ser feita SEMANALMENTE através de ofício, da unidade solicitante direcionado ao LACEN. Atentar para requisitar no máximo **12 meios** de coleta por semana.

1.2.4 Documentação a ser enviada juntamente com a amostra ao LACEN:

Solicitação médica, Ficha de notificação de **SRAG** realizada no SIVEP-Gripe

1.2.5 Transporte de amostra:

TRANSPORTE	SOB REFRIGERAÇÃO (baterias de gelo)
	Caixa térmicas de paredes rígidas

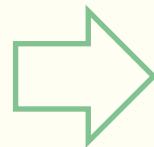
1.2.6 Armazenamento

AMOSTRA	TEMPERATURA AMBIENTE	SOB REFRIGERAÇÃO 4 A 8 ° C	SOB CONGELAMENTO -15 ° C
TUBO CONTENDO AMOSTRA COLETADA	POR ATÉ 2 HORAS	POR ATÉ 72 HORAS	POR ATÉ 5 DIAS

1.2.7 Cadastro no GAL



Amostra:
Swab
nasofaringe



Exames:
1 - COVID-19;
2- Bactérias
Biologia
Molecular

A pesquisa sindrômica deverá ser solicitada em receituário médico seguindo os critérios de elegibilidade do paciente (vide [1.1.1 Definição de caso para solicitação de coleta para pesquisa sindrômica](#)).

O cadastro no sistema GAL deve contemplar todas as informações referente ao agravo e finalidade do diagnóstico (Figura 2).

Figura 2. Orientações para preenchimento do GAL para pesquisa sindrômica

Incluir Requisição

Requisitante

- Unidade de Saúde: HOSPITAL SAO JOSE DE DOENÇAS
- Cód. CNES: 2561417
- Município: FORTALEZA
- Cod. IBGE: 230440
- UF: CEARA
- CNS Prof. de Saúde: NI
- Nome do Profissional de Saúde:
- Reg. Conselho/Matrícula: NI

Dados da solicitação

- Data da solicitação: 10/02/2021
- Finalidade: Investigação
- Descrição: COVID-19
- INÍCIO DOS SINTOMAS

Informações Clínicas

Dados clínicos gerais

- Agravado/Doença: COVID-19
- Data 1ºs sintomas: 06/02/2021
- Idade gestacional:
- Motivo:
- Diagnóstico:

Detalhes do agravo

- Caso: Caso Grave
- Tratamento:
- Etapas:
- O paciente tomou vacina?: Vacina?:
- Data da última dose:

Paciente

Identificação

- Tipo Paciente: Brasileiro
- CPF do Paciente: OBRIGATÓRIO
- CNS do Paciente: 702108793232292
- Paciente:
- Data de nasc.: 09/09/1979
- Idade: 41 Ano(s)
- Sexo: Feminino
- Nacionalidade: BRASIL
- Raça/Cor: Parda
- Etnia:
- Nome da Mãe:

Incluir Requisição

Exame

- COVID19 : Swab Nasofaringe - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"
- Bactérias, Biologia Molecular: Swab Nasofaringe - 1ª amostra--IN - Amostra "in natura"

Observações

VIGILÂNCIA SENTINELA SÍNDROME GRIPAL

COLOCAR A OBSERVAÇÃO SEM ASSENTOS ORTOGRÁFICOS E TUDO EM CAIXA ALTA

NO CAMPO OBSERVAÇÃO

↔

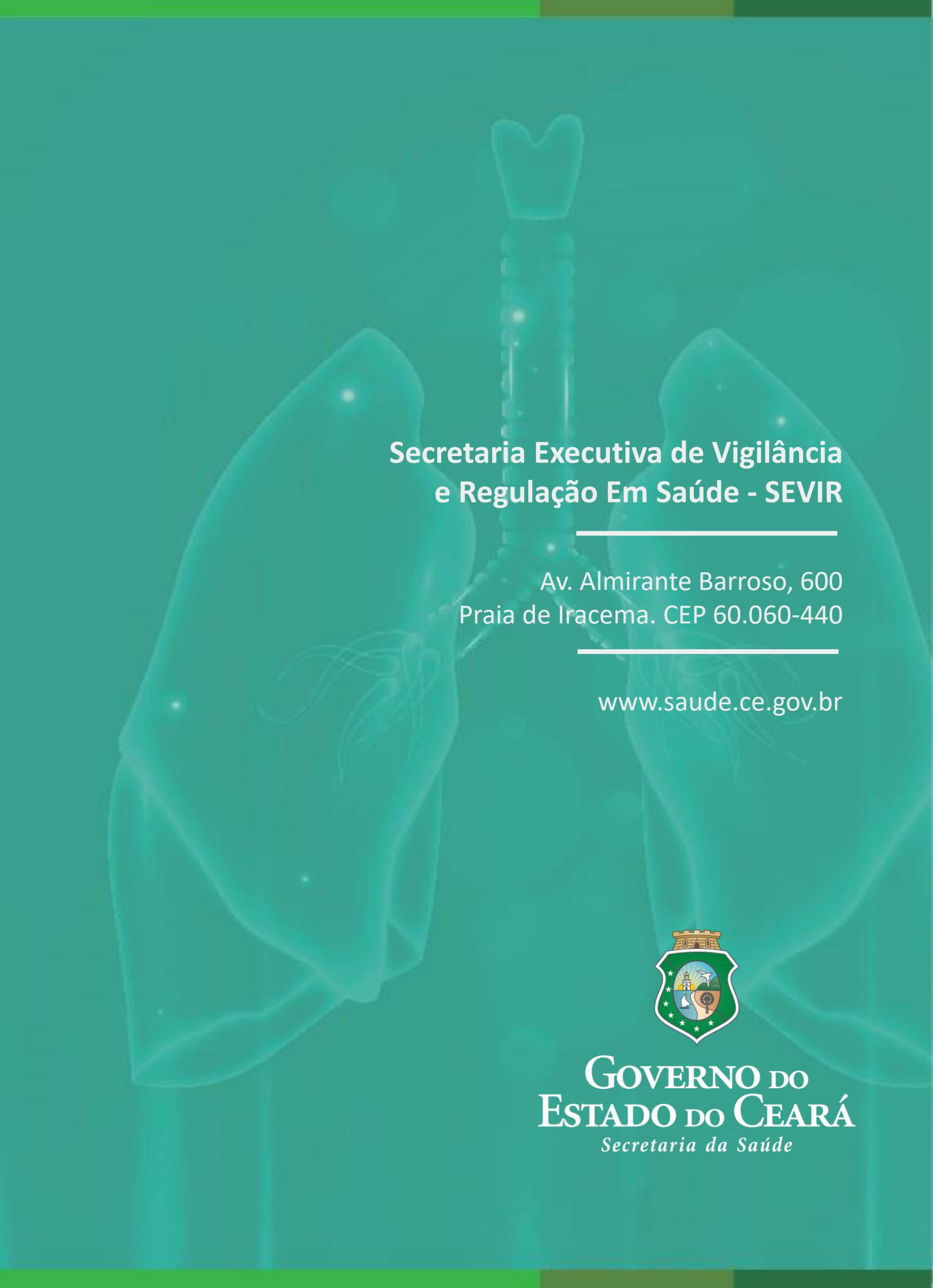
"VIGILÂNCIA SENTINELA SÍNDROME GRIPAL"

1.2.7 Critérios de Rejeição da amostra

- 1.**Amostras sem identificação;
- 2.**Amostras sem cadastro no gal;
- 3.**Temperatura e/ou meio de transporte inapropriado;
- 4.**Sem critérios clínicos para uso da metodologia;
- 5.**Ultrapassar o quantitativo de amostras (doze) semanais pré-determinado.

NOTA:

A coleta de Síndrome Respiratória Aguda Grave / Influenza H1N1, continua a ser realizada no kit do Ministério da Saúde. Desta forma, não aceitaremos rotina de pesquisa de influenza em Painel Sindrômico Respiratório. Essa nova metodologia disponível no Lacen, requer critérios clínicos para justificar a inclusão do paciente para uso da metodologia.



Secretaria Executiva de Vigilância e Regulação Em Saúde - SEVIR

Av. Almirante Barroso, 600
Praia de Iracema. CEP 60.060-440

www.saude.ce.gov.br



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde