

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro de 2020 | Página 1/7

A Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, através da Célula de Imunização (CEMUN) e do Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS), da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde (COVEP), vem por meio desta ALERTAR para a ocorrência de casos de doença causada pelo SARS-CoV-2 no mundo.

Esta nota deve ser **DIVULGADA AMPLAMENTE** entre profissionais de saúde de estabelecimentos públicos e privados.

1. O QUE É CORONAVÍRUS?

O SARS-CoV-2 é pertencente a uma vasta família de vírus, que pode causar sintomas parecidos com os da gripe comum ou até casos mais graves. Esse tipo de vírus não havia sido previamente identificado em seres humanos.

Os coronavírus causam infecções respiratórias e intestinais em humanos e animais, sendo altamente patogênicos (SARS e MERS). A doença causada pelo SARS-CoV-2 ainda não tem o seu espectro clínico descrito completamente, bem como não se sabe o padrão de letalidade, mortalidade, infectividade e transmissibilidade. Não há vacina ou medicamento específico disponível até o momento. O tratamento é de suporte e inespecífico (BRASIL, 2020).

2. CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO COVID-19

De acordo com a última atualização da OMS, até o dia 20 de fevereiro de 2020, 75.748 casos foram confirmados por critério laboratorial, sendo a maioria na China com 74.675 casos e 2.121 óbitos. Em outros 26 países e territórios fora da China, 1.073 casos foram confirmados e 8 óbitos.

No Brasil, até 21 de fevereiro de 2020, há um caso suspeito em investigação para COVID-19. Até o momento, o país não tem caso confirmado.

3. DEFINIÇÃO DE CASO – Critério Clínico e Epidemiológico

Situação 1: Febre* E pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) E histórico de viagem para área com transmissão local, de acordo com a OMS, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas;

Situação 2: Febre* E pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) E histórico de contato próximo de caso suspeito** para o coronavírus (COVID-19), nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas;

Situação 3: Febre* OU pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) E contato próximo de caso confirmado de coronavírus (COVID-19) em laboratório, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas.

*Febre pode não estar presente em alguns casos como: crianças, idosos, imunossuprimidos ou situações em que o paciente tenha utilizado medicamento antitérmico previamente. ** Transmissão local. Definimos como transmissão local, a confirmação laboratorial de transmissão do COVID-19 entre pessoas com vínculo epidemiológico comprovado. Os casos que ocorrerem entre familiares próximos ou profissionais de saúde de forma limitada não serão considerados transmissão local.

ATENÇÃO! O MINISTÉRIO DA SAÚDE AMPLIOU AS ÁREAS COM TRANSMISSÃO LOCAL, SENDO AS SEGUINTE: CHINA, JAPÃO, COREIA DO SUL, COREIA DO NORTE, CINGAPURA, VIETNÃ, TAILÂNDIA E CAMBODJA.

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro 2020 | Página 2/7

4. NOTIFICAÇÃO DE CASOS SUSPEITOS

Os casos suspeitos de infecção por COVID-19 devem ser comunicados **imediatamente (até 24 horas)** pelo profissional de saúde responsável pelo atendimento, ao Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) nos telefones (85) 3101.4860 ou (85) 98724.0455 ou ainda pelo e-mail :cievsceara@gmail.com

Os dados da notificação devem ser inseridos na ficha de notificação através do link <http://bit.ly/2019-ncov>, (clique no link ou digite na barra de endereços da internet) com o CID10: B34.2 – Infecção por coronavírus de localização não especificada.

5. NOTIFICAÇÃO - Passo a passo

a. Inserir os dados do caso (link <http://bit.ly/2019-ncov>)



Resize font:  [Returning?](#)

Ficha de notificação para casos suspeitos de Novo Coronavírus (2019-nCoV)

Critérios clínicos	Critérios epidemiológicos
Febre ¹ e sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	e Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, histórico de viagem a área com transmissão local* ou e Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, tenha tido contato próximo ² com caso suspeito para 2019-nCoV
Febre ¹ ou sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	e Nos últimos 14 dias, tenha tido contato próximo ² com caso confirmado em laboratório para 2019-nCoV

*Até a data 21/01/2020, a única área com transmissão local é a cidade de Wuhan. As áreas com transmissão local serão atualizadas e disponibilizadas no site do Ministério da Saúde, no link: saude.gov.br/listacorona.

¹ Febre pode não estar presente em alguns casos, como por exemplo, em pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações podem ter utilizado medicamento antitérmico. Nestas situações, a avaliação clínica deve ser levada em consideração. ² O contato próximo é definido como: estar a aproximadamente (2 metros), de um paciente com suspeita de caso por novo Coronavírus, dentro da mesma sala ou área de atendimento, por um período prolongado, sem uso de equipamento de proteção individual (EPI). O contato próximo pode incluir cuidar, morar, visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera de assistência médica ou ainda nos casos de contato direto com fluidos corporais, enquanto não estiver usando o equipamento de proteção individual recomendado.

Identificação do paciente:

Data da notificação:

* must provide value

 Today D-M-Y

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro de 2020 | Página 3/7

b. Atenção às opções de Submeter (**Submit**) ou Salvar e retornar depois (**Save & Return Later**), ao final da ficha

Teve contato próximo com animais em áreas afetadas? Sim Não Não sabe [reset](#)

Identificação da unidade notificadora:

Origem da notificação:

Estado de notificação (UF)?
* must provide value Duas letras (Exemplo: AC, BA, DF)

Município de notificação:

Nome do notificador:

Profissão ou ocupação:

Telefone de contato do notificador/unidade notificante:

E-mail do notificador/unidade notificadora:

ATENÇÃO!!

SE VOCÊ DESEJA RETORNAR A FICHA, AO TERMINAR O PREENCHIMENTO, CLICAR NO BOTÃO "Save & Return Later" UM CÓDIGO SERÁ FORNECIDO PARA RETORNAR A FICHA, ANOTE ESSE CÓDIGO E GUARDE EM LOCAL SEGURO. CASO JÁ TENHA INSERIDO TODAS AS INFORMAÇÕES E NÃO FOR RETORNAR A FICHA CLICAR EM "Submit".

c. Caso você precise retornar à ficha, clique em "Save & Return Later" e anotar o código que será fornecido

Your survey responses were saved!

You have chosen to stop the survey for now and return at a later time to complete it. To return to this survey, you will need both the survey link and your return code. See the instructions below.

1.) Return Code
A return code is ***required*** in order to continue the survey where you left off. Please write down the value listed below.

Return Code:

* The return code will NOT be included in the email below.

2.) Survey link for returning
You may bookmark this page to return to the survey, OR you can have the survey link emailed to you by providing your email address below. For security purposes, the return code will **NOT** be included in the email. If you do not receive the email soon afterward, please check your Junk Email folder.

Enter email address:

* Your email address will be used to email you the survey link.

Or if you wish, you may continue the survey now.

Copy or write down the Return Code below. Without it, you will not be able to return and continue this survey. Once you have the code, click Close and follow the other instructions on this page.

Return Code:

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro de 2020 | Página 4/7

d. Caso você precise retornar à ficha, clique em **“Returning”** e insira o código fornecido

DISQUE SAÚDE 136

SUS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE

PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

Resize font: **Returning?**

Ficha de notificação para casos suspeitos de Novo Coronavírus (2019-nCoV)

Critérios clínicos	Critérios epidemiológicos
Febre ¹ e sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	e Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, histórico de viagem a área com transmissão local* ou Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, tenha tido contato próximo ² com caso suspeito para 2019-nCoV
Febre ¹ ou sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	e Nos últimos 14 dias, tenha tido contato próximo ² com caso confirmado em laboratório para 2019-nCoV

*Até a data 21/01/2020, a única área com transmissão local é a cidade de Wuhan. As áreas com transmissão local serão atualizadas e disponibilizadas no site do Ministério da Saúde, no link: saude.gov.br/listacorona.

¹ Febre pode não estar presente em alguns casos, como por exemplo, em pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações podem ter utilizado medicamento antitérmico. Nestas situações, a avaliação clínica deve ser levada em consideração. ² O contato próximo é definido como: estar a aproximadamente (2 metros), de um paciente com suspeita de caso por novo Coronavírus, dentro da mesma sala ou área de atendimento, por um período prolongado, sem uso de equipamento de proteção individual (EPI). O contato próximo pode incluir cuidar, morar, visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera de assistência médica ou ainda nos casos de contato direto com fluidos corporais, enquanto não estiver usando o equipamento de proteção individual recomendado.

Identificação do paciente:

Data da notificação: Today D-M-Y
* must provide value

e. No caso de clicar em **“Submit”** (Submeter), fazer o download da ficha e enviar para o email cievsceara@gmail.com

Close survey

Notificação registrada

Entraremos em contato em breve!

Para inserir uma nova notificação clicar no link: <http://bit.ly/2019-ncov>

Download your survey response (PDF): Download

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro de 2020 | Página 5/7

6. COLETA DE AMOSTRAS – REDE PÚBLICA

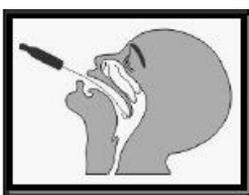
Recomenda-se o uso de EPI durante a coleta das amostras (**luvas descartáveis, avental e proteção para os olhos**, bem como uso de **máscara N95** durante procedimento de coleta de materiais respiratórios.

Orienta-se a coleta de aspirado de nasofaringe (ANF) ou swabs combinado (nasal/oral) (Swab de Rayon, três por tubo, mesmo swab utilizado nas suspeitas de influenza) ou também amostra de secreção respiratória inferior (escarro ou lavado traqueal ou lavado bronca alveolar).

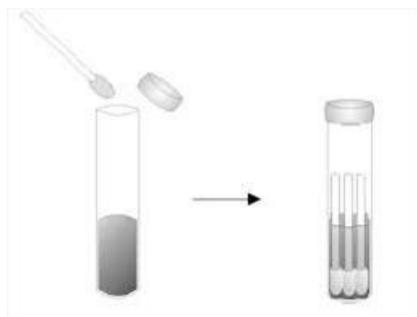
É necessária a coleta de **UMA** amostra na suspeita de SARS-CoV-2, esta deverá ser encaminhada com urgência para o LACEN - Central, juntamente com a respectiva ficha impressa após notificação no link <http://bit.ly/2019-ncov>.



Swab Nasal



Swab Orofaringe



A amostra deve ser mantida refrigerada (4-8°C) e deve ser processada dentro de 24 a 72 horas da coleta. Na **impossibilidade** de envio dentro desse período, recomenda-se congelar a amostra a -70°C até o envio, assegurando que mantenha a temperatura.

7. COLETA DE AMOSTRAS – REDE PRIVADA

Em estabelecimentos de saúde da rede privada, incluindo laboratórios, orienta-se que o diagnóstico de vírus respiratórios, exceto SARS-CoV-2, seja realizado por meio de RT-PCR em tempo real em amostra específica. Realizar a coleta de 2 (DUAS) amostras respiratórias.

A Amostra 1 deverá ser analisada no estabelecimento de saúde privado, conforme recomendação da metodologia de análise. Paralelamente, a amostra 2 deverá ser enviada ao LACEN, que realizará o painel respiratório e encaminhará a amostra para o laboratório de referência para diagnóstico de SARS-CoV-2.

Uma vez diagnosticado qualquer vírus respiratório no laboratório PRIVADO, o resultado será válido para conduta clínica e a retirada do paciente do isolamento. O resultado deverá ser comunicado **imediatamente** para o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS), através do (85) 3101.4860 ou cievsceara@gmail.com, e ainda para o Centro de Operações de Emergência do Ministério da Saúde, pelo e-mail: coe@saude.gov.br.

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro de 2020 | Página 6/7

8. INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DOS CONTACTANTES

É necessário realizar uma busca ativa de contatos próximos como familiares, colegas de trabalho, entre outros. Os contactantes de casos suspeitos devem ser orientados, quanto à possibilidade de manifestar alguns dos sintomas e da necessidade de permanecer em afastamento temporário no domicílio, manter distância dos demais familiares (saudáveis), além de evitar o compartilhamento de utensílios domésticos e pessoais, até que seja descartada a suspeita. Ao surgirem os **sintomas procurar imediatamente** o serviço de saúde.

9. ATENDIMENTO DO CASO SUSPEITO – Pessoas que preenchem a definição de caso suspeito

ISOLAMENTO

1. Os pacientes suspeitos devem utilizar máscara cirúrgica desde o momento em que forem identificados na triagem até sua chegada ao local de isolamento, que deve ocorrer o mais rápido possível.
2. Qualquer pessoa que entrar no quarto de isolamento, ou entrar em contato com o caso suspeito, deve utilizar EPI (preferencial máscara n95, nas exposições por um tempo mais prolongado e procedimentos que gerem aerolização; eventualmente máscara cirúrgica em exposições eventuais de baixo risco; protetor ocular ou protetor de face; luvas; capote/avental).

AVALIAÇÃO

1. Realizar coleta de amostras respiratórias.
2. Prestar primeiros cuidados de assistência.

ENCAMINHAMENTO

1. Os casos graves devem ser encaminhados a um Hospital de Referência para Isolamento e tratamento.
2. Os casos leves devem ser acompanhados pela Atenção Primária em Saúde (APS) e instituídas medidas de precaução domiciliar.

No Estado do Ceará, a definição dos locais para **hospitalização dos pacientes graves** relacionados à infecção pelo COVID-19 é a seguinte:

- ✓ Hospital São José de Doenças Infecciosas – Fortaleza
- ✓ Hospital Regional Norte – Sobral
- ✓ Hospital Regional do Sertão Central – Quixeramobim
- ✓ Hospital Regional do Cariri – Juazeiro do Norte

NOTA TÉCNICA

Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

21 de fevereiro de 2020 | Página 7/7

10. MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE

A melhor maneira de prevenir a infecção é evitar a exposição ao vírus, já que atualmente não existe vacina para COVID-19. Recomenda-se:

- ✓ Lavar as mãos frequentemente com água e sabão por pelo menos 20 segundos. Se não houver água e sabão, usar um desinfetante para as mãos à base de álcool.
- ✓ Evitar tocar nos olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas.
- ✓ Evitar contato próximo com pessoas doentes.
- ✓ Ficar em casa quando estiver doente.
- ✓ Cobrir boca e nariz ao tossir ou espirrar com um lenço de papel e jogar no lixo.
- ✓ Limpar e desinfetar objetos e superfícies tocados com frequência.



Esses são hábitos diários que podem ajudar a impedir a propagação de vários vírus, inclusive o novo coronavírus.

11. EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL (ESPII)

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou do dia 30 de janeiro de 2020, em Genebra, na Suíça, que o surto do Novo Coronavírus (COVID-19) constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII).

EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL (ESPIN)

Em fevereiro deste ano, o Ministério da Saúde declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), por meio da Portaria MS nº 188, de 03 de fevereiro de 2020, conforme Decreto nº 7.616, de 17 de novembro de 2011.

12. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/janeiro/28/Boletim-epidemiologico-SVS-28jan20.pdf>

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200127-sitrep-7-2019--ncov.pdf?sfvrsn=98ef79f5_2

https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6100:oms-declara-emergencia-de-saude-publica-de-importancia-internacional-em-relacao-a-novo-coronavirus&Itemid=812

https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6095:opas-emite-alerta-epidemiologico-para-as-americas-sobre-novo-coronavirus-identificado-na-china&Itemid=812