

## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 1/9

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.

### 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 08 de março de 2020, 105.586 casos foram confirmados por critério laboratorial, sendo a maioria na China com 80.859 (76,6%) casos e 3.100 óbitos, (conforme link atualizado diariamente - [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200226-sitrep-37-covid-19.pdf?sfvrsn=2146841e\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200226-sitrep-37-covid-19.pdf?sfvrsn=2146841e_2)).

No Brasil, até 08 de março de 2020, 663 casos estão em investigação, 25 casos foram confirmados nos estados de Alagoas (01), Bahia (02), Minas Gerais (01), Espírito Santo (01), Rio de Janeiro (03), São Paulo (16) e Distrito Federal (01). Até o momento, 632 casos foram descartados. No Ceará, até 09 de março de 2020, 16 casos estão em investigação e 35 casos foram descartados para a doença.

### 3. DEFINIÇÕES DE CASO – Critério Clínico e Epidemiológico

**Situação 1 – VIAJANTE:** pessoa que apresente febre E pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) E com histórico de viagem para país com transmissão sustentada OU área com transmissão local nos últimos 14 dias

**Situação 2 - CONTATO PRÓXIMO:** Pessoa que apresente febre OU pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) E histórico de contato com caso suspeito ou confirmado para COVID-19, nos últimos 14 dias

**Situação 3 - CONTATO DOMICILIAR:** Pessoa que manteve contato domiciliar com caso confirmado por COVID-19 nos últimos 14 dias E que apresente febre OU pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia). Nesta situação é importante observar a presença de outros sinais e sintomas como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, manchas vermelhas pelo corpo, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência

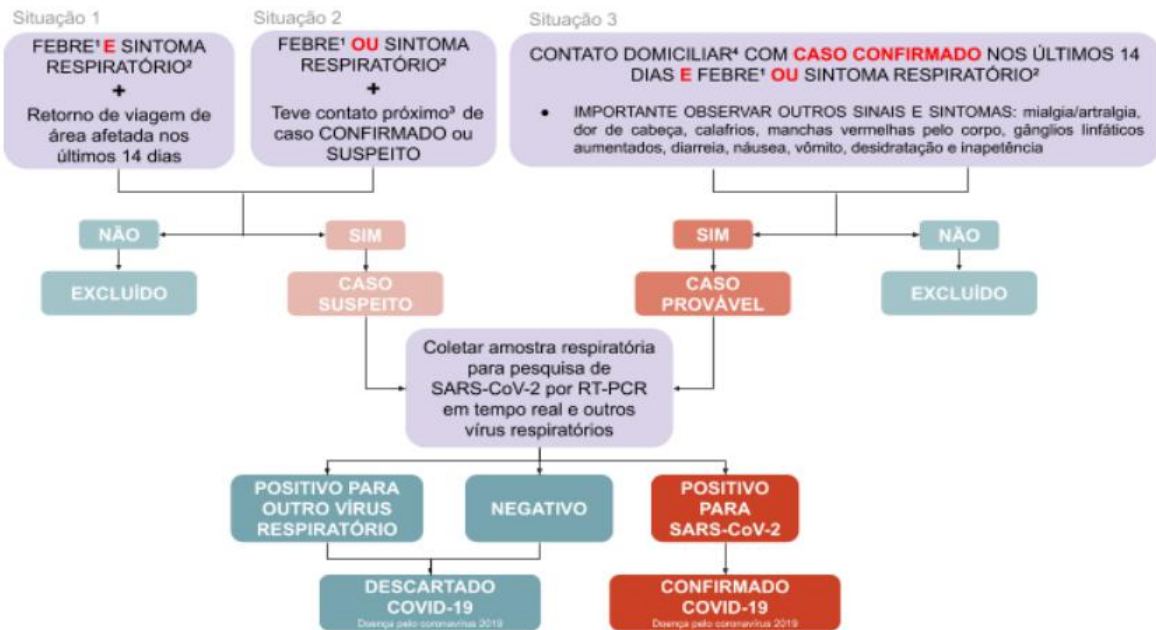
\*Febre pode não estar presente em alguns casos como: pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou situações em que o paciente tenha utilizado medicamento antitérmico previamente.

**ATENÇÃO!** Todos os viajantes vindos de países da América do Norte, Europa e Ásia, e tiverem sintomas como febre, coriza, tosse, falta de ar poderão ser considerados casos suspeitos de COVID-19, além de outras regiões e países com transmissão local. Confira a lista completa no link <http://plataforma.saude.gov.br/novocoronavirus/>

## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 2/9

### 4. FLUXOGRAMA – DEFINIÇÕES DE CASOS OPERACIONAIS PARA VIGILÂNCIA



Fonte: Boletim Epidemiológico nº4 – COE COVID-19 – 04/03/2020

#### FEBRE

- Considera-se febre aquela acima de 37,8°;
- Alerta-se que a febre pode não estar presente em alguns casos como, por exemplo, em pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico;
- Nestas situações, a avaliação clínica deve ser levada em consideração e a decisão deve ser registrada na ficha de notificação.

#### SINTOMAS

- Tosse, dificuldade de respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) ou febre.

#### CONTATO PRÓXIMO

- Cerca de 2 metros de um paciente suspeito ou confirmado por 15 minutos ou mais;
- Conviver no mesmo ambiente com caso SUSPEITO, em ambiente de trabalho, sala de atendimento, aeronaves e outros meios de transporte, escola e pré-escola;
- Contato eventual (horas) com caso CONFIRMADO;
- Este contato inclui: visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera de assistência médica.

#### CONTATO DOMICILIAR

- Contato íntimo;
- Contato prolongado na residência de caso confirmado, incluindo morar ou cuidar.

Fonte: Boletim Epidemiológico nº4 – COE COVID-19 – 04/03/2020

## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 3/9

### 5. 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](mailto: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: U07.1 – Infecção humano pelo novo coronavírus de localização não especificada.


Orienta-se a impressão da ficha em PDF para preenchimento antes de inserir no link. A ficha de notificação bem como a nota técnica e o plano de contingência estão disponíveis na página da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará em <https://www.saude.ce.gov.br/coronavirus-covid-19/>

### 6. NOTIFICAÇÃO - Passo a passo


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




**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 <sup>1</sup> e sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, histórico de viagem a área com transmissão local* <b>ou</b> Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, tenha tido contato próximo <sup>2</sup> com caso suspeito para 2019-nCoV
Febre <sup>1</sup> ou sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	e Nos últimos 14 dias, tenha tido contato próximo <sup>2</sup> 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](http://saude.gov.br/listacorona).

<sup>1</sup> 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. <sup>2</sup> 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:**

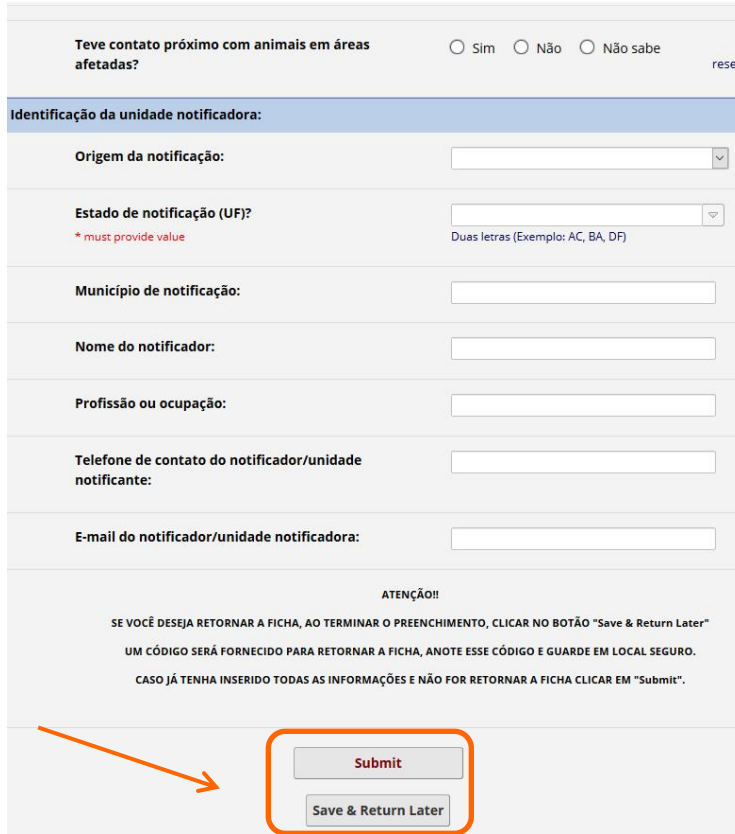
**Data da notificação:**   Today D-M-Y

\* must provide value

## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 4/9

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:

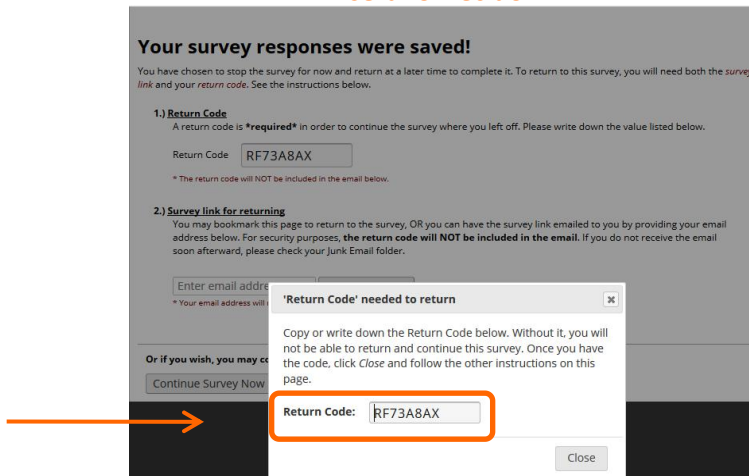
**ATENÇÃO!!**

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".

**Submit**

**Save & Return Later**

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.

**'Return Code' needed to return**

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:

## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 5/9

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: [ + ] [ - ] [ C Returning? ]

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

Critérios clínicos	Critérios epidemiológicos
Febre <sup>1</sup> 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* <b>ou</b> Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, tenha tido contato próximo <sup>2</sup> com caso suspeito para 2019-nCoV
Febre <sup>1</sup> ou sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar)	e Nos últimos 14 dias, tenha tido contato próximo <sup>2</sup> 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](http://saude.gov.br/listacorona).

<sup>1</sup> 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. <sup>2</sup> 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](mailto:cievsceara@gmail.com)

Close survey

#### Notificação registrada

Entraremos em contato em breve!

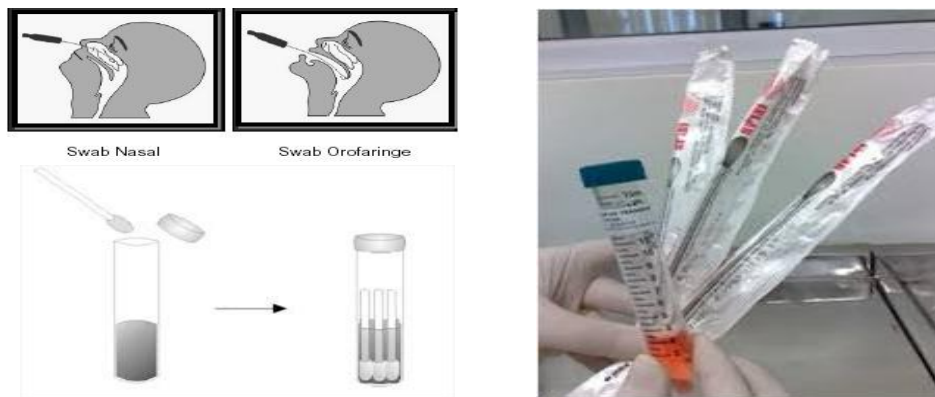
Para inserir uma nova notificação clicar no link: <http://bit.ly/2019-ncov>

Download your survey response (PDF):  Download

### 7. COLETA DE AMOSTRAS

A realização de coleta de amostra está indicada sempre que ocorrer caso suspeito de COVID-19. A coleta deverá ser realizada, preferencial, até o 3º dia do início dos sintomas, podendo ser estendida até o 7º dia, por profissional de saúde devidamente treinado e em uso de equipamento de proteção individual (EPI) apropriado: avental, óculos de proteção, touca, luvas descartáveis e máscara (N95).

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).

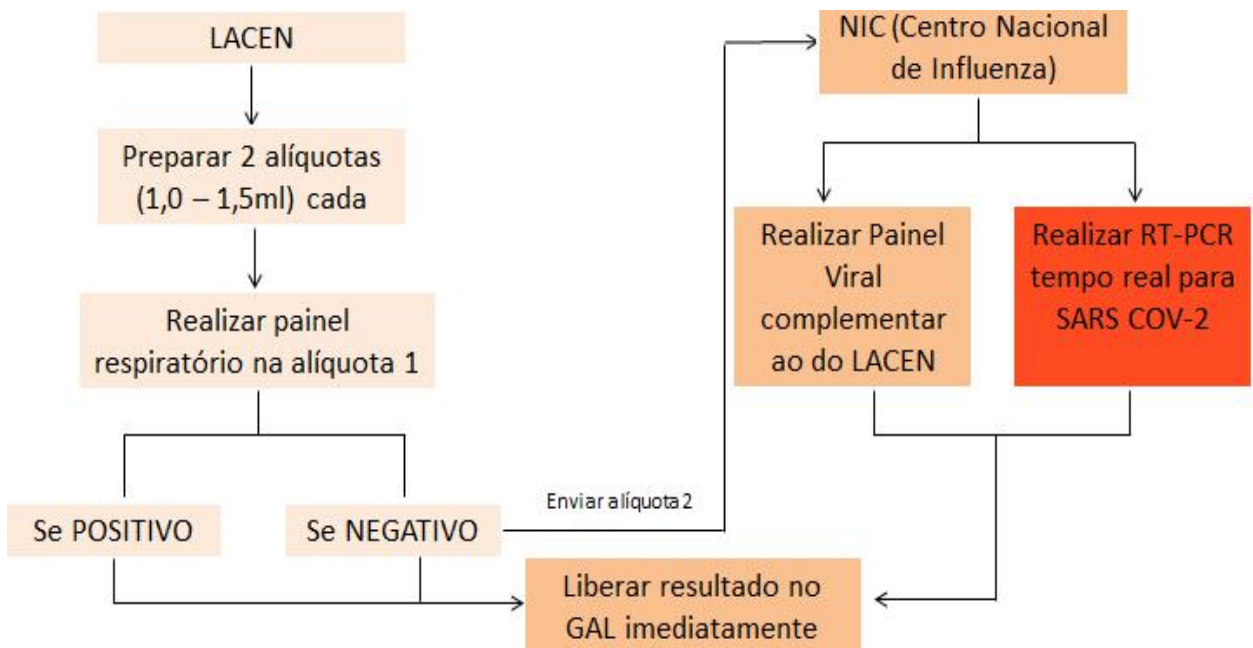


#### 6.1. COLETA DE SWAB COMBINADO (NASOFARINGE/OROFARINGE)

- Introduzir o swab de Rayon na cavidade nasal (cerca de 5 cm), direcionando para cima (direção dos olhos), com uma angulação de 30 a 45° em relação ao lábio superior. Após a introdução, esfregar o swab com movimentos circulares delicados, pressionando-o contra a parede lateral do nariz (em direção a orelha do paciente);
- Remover o swab do nariz do paciente e introduzi-lo imediatamente no meio de transporte (MEM);
- Colher swab nas duas narinas (um em cada narina);
- Colher o terceiro swab na área posterior da faringe e tonsilas, evitando tocar na língua. Após a coleta, inserir os três swabs em um mesmo frasco contendo o meio de transporte viral;
- Rotular a amostra no tubo de transporte MEM com o nome completo do paciente;
- Em resumo: deverão ser colhidos 3 swabs de Rayon sendo 1 nasofaringe direito, 1 nasofaringe esquerdo e 1 orofaringe para cada meio de transporte (MEM);
- As amostras coletadas devem ser mantidas sob refrigeração (4 a 8°C) e devem ser encaminhadas ao LACEN, em caixa térmica com gelo reciclável e acompanhadas da ficha do GAL e de uma cópia do formulário Redcap. As amostras deverão chegar ao LACEN em até 24 horas após a coleta. Excepcionalmente, estas poderão ser estocadas e preservadas entre 4 a 8°C, por um período de até 72 horas.

### 8. FLUXO PARA COLETA E DIAGNÓSTICO – LACEN

**UNIDADES DE SAÚDE:** Paciente que atende a definição de **CASO SUSPEITO** de COVID-19:  
**Coletar 1 AMOSTRA e enviar para o LACEN**



Horário de recebimento das amostras no LACEN  
2ª a 6ª feira de 7 às 17h – Recepção Barão de Studart  
Sábado de 7 às 12 horas – Recepção Tomás Acioli  
Em caso de necessidade, terá equipe de plantão 24 horas

## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 8/9

### 9. INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DOS CONTACTANTES

É necessário realizar uma busca ativa de contatos 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.

### 10. ATENDIMENTO DO CASO SUSPEITO – Pessoas que preencham 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



## Doença pelo Coronavírus (COVID-19)

09 de março de 2020 | Página 9/9

### 11. 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.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=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](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)