



# FLUXO DE ATENDIMENTO CASO SUSPEITO DE MPOX HRG PACIENTE INTERNADO



Definição de caso: Indivíduo de qualquer idade que apresente início súbito de lesão em mucosas e/ou erupção cutânea aguda sugestiva de mpox, única ou múltipla, em qualquer parte do corpo e/ou proctite (por exemplo, dor anorretal, sangramento), e/ou edema peniano, podendo estar associada a outros sinais e sintomas.

### PACIENTE INTERNADO NO HRG COM SUSPEITA DE MPOX

↓

#### **Enfermeiro Assistencial**

- fornece máscara cirúrgica ao paciente:
- aciona CHEFIA DE EQUIPE para atendimento médico o mais rapidamente possível;
- encaminha o paciente para leito de isolamento de setor;

•

### Equipe Médica

- avalia o paciente em leito de isolamento
- define conduta clínica para suspeita de MPox;
- Solicita exames à critério médico, considerendo diagnóstico diferencial

**Equipe Médica** realiza o pedido do PCR para Mpox no Trakcare



#### **Enfermeiro Assistencial**

- Coleta SWAB (3 amostras conforme vídeo demonstrativo\*\*\*) e envia ao laboratório;
- Manter o paciente isolado, enquanto aguarda alta médica pelo diagnóstico que levou a internação;
- O isolamento só deverá ser encerrado após o desaparecimento completo das lesões:

## LABORATÓRIO

Coletar amostra de soro. Considerar diagnóstico diferencial\*\*\*\*\* (sangue: 10mlfrasco bioquímica)

Receber e acondicionar as amostras de swab e soro.

Registrar amostras no GAL

Providenciar encaminhamento das amostras ao **LACEN** 

AGUARDAR O RESULTADO

## **NHEP**

#### NHEP

Notificar as autoridades de saúde competente em 24 horas via telefone e E-SUS NOTIFICA

Identifica os contatos e registra em formulário específico, envia formulário para email institucional do NVEPI com copia para notificadf@saudedf.gov.br

Monitora evolução do caso e encerra o caso e epidemiologicamente .

# NCIH

Orientação sobre as medidas de isolamento e precaução.

Monitoramento e controle de infecção e uso adequado dos equipamentos de proteção individual (EPI).

Orientação sobre o descarte de resíduos e higienização do local

acesse o vídeo de instrução de coleta de swab para MPOX no QR code abaixo



- \* SINAIS DE GRAVIDADE: Lesões extensas em mucosas e lesões que evoluíram para úlceras dolorosas; lesões com infecção secundária e complicações como celulite e infecções sistêmicas; dificuldade respiratória; convulsões; rigidez de nuca; confusão mental, dentre outros sinais neurológicos; lesões oculares; desidratação severa; disfunção renal; comprometimento hepático; hemorragia e estado geral debilitado (MS com constantes atualizações).
- \*\* ISOLAMENTO: O isolamento só deverá ser encerrado após o desaparecimento completo das lesões
- \*\*\* VÍDEO COLETA DE AMOSTRA: QR CODE.
- \*\*\*\* NOTIFICAÇÃO: Não é necessário encaminhar notificação impressa, mas é obrigatório notificar no site do e-SUS Sinan (https://esussinan.saude.gov.br/login). Dúvidas 7304
- \*\*\*\*\* DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: HERPES SIMPLES PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA; CONCRÓIDE; INFECÇÃO MONOCÓCCICA; REAÇÃO ALÉRGICA; VARICELA; HERPES ZOSTER; INFECÇÃO BACTERIANA DE PELE; LINFOGRANULOMA VENÉREO, MOLUSCO CONTAGIOSO (POXVÍRUS); GRANULOMA INGUINAL.

\*\*\*\*\*Nos fins de semana e feriados: a comunicação deverá ser feita ao Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) pelos números 99145-6114, 99221-9439 ou ramal 4437.