Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADES SENTINELAS DA REGIONAL DO GAMA DO ZIKA VÍRUS DEFINIÇÃO DE CASO (PACIENTES ELEGÍVEIS):** | | | | | | | |  |  |
| Pessoas atendidas nas unidades de saúdo do Gama, que atendam a seguinte definição de caso suspeito de febre pelo vírus Zika: *Pacientes com febre aferida/medida até 38,5°C ou sem febre e exantema máculopapular pruriginoso com início em até 48 horas após os primeiros sintomas, acompanhado de pelo menos UM dos seguintes sintomas:* | | | | | | | |  |  |
| \*Hiperemia conjuntival sem secreção e prurido OU \*Artralgia OU \*Edema de membros. | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MÉDICO**: solicitar isolamento viral PCR RT para febre Zika vírus no TRAKCARE. | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Preenchimento da ficha de investigação e orientação de \***tratamento conforme nota técnica** para os profissionais de saúde | | | | | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vigilância epidemiológica | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Laboratório | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*Tratamento** | | | | | | | |  |  |
|  |  |
| O tratamento é sintomático, com acetaminofeno (paracetamol) para febre e dores e anti-histamínicos se houver prurido. Recomenda-se a hidratação do paciente. Não é recomendado uso de ácido acetilsalicílico (AAS) e drogas anti-inflamatórias (AINH) devido ao risco de complicações hemorrágicas. Não há vacina contra o ZIKAV | | | | | | | |  |  |
|  |  |