



ATENÇÃO: o MOSQUITO Aedes Aegypti PODE TRANSMITIR DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA VÍRUS.

Quando suspeitar de:

Dengue	<p>Presença de quadro febril (máximo sete dias de evolução) acompanhado de dois ou mais dos seguintes sinais ou sintomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> náuseas (enjoo) ou vômitos cefaleia (dor de cabeça) ou dor retro-orbitária (atrás dos olhos) leucopenia (baixa contagem de leucócitos) mialgia (dor muscular) ou artralgia (dor nas articulações) exantema (erupções vermelhas) ou petéquias (manchas vermelhas no corpo) prova do laço positivo (exame realizado no Posto de saúde)
Febre Chikungunya	<p>Presença de quadro febril (frequentemente acima de 38,50° C) acompanhado de artralgia (dor nas articulações) ou artrite intensa de início súbito.</p>
Zika Vírus	<p>Presença de exantema maculopapular frequentemente pruriginoso acompanhado de pelo menos DOIS dos seguintes sinais ou sintomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> febre poliartralgia (dor nas articulações) ou edema periarticular (inchaço nas articulações) hiperemia de conjuntiva (olhos vermelhos), sem secreção ou prurido

Recomendações para quem está com suspeita de infecção por Dengue, Chikungunya ou Zika Vírus:

Não tomar analgésicos a base de salicilato (AAS) ou anti-inflamatórios como Diclofenaco, Ibuprofeno, Cetoprofeno ou Nimesulida, pois podem causar sangramentos

Tomar muito líquido: água, suco de fruta, soro caseiro, sopas, leite, chá ou água de coco

Ficar em repouso (manter-se afastado das atividades profissionais)

Todas as mulheres devem continuar a amamentação normalmente

Sinais de alarme:

- dor abdominal forte (na barriga)
- vômitos frequentes
- queda de pressão ou tontura
- sangramentos ou hemorragias
- muita sonolência ou agitação
- diminuição do volume da urina
- temperatura baixa (hipotermia)
- dificuldade para respirar

Procure um serviço de saúde se tiver qualquer um desses sinais ou sintomas

Cuidados Individuais

Cuidados em casa

Repelente

Mangas longas

Repelente elétrico

Tela nas janelas

Mosquiteiro

Eliminar criadouros e focos

Uso de Repelentes

Idade	Repelente	Duração	Aplicação
6 meses a 2 anos	IR3535 baby	4 h	1 vez por dia
2 a 12 anos	IR3535 DEET max 10% Icaridina 20 a 25%	4 h - 6 h	2 vezes ao dia
12 + Adultos Gestantes	IR3535 DEET Icaridina 20 a 25%	4 h - 6 h 4 h 10 h	3 vezes ao dia

Os repelentes naturais à base de citronela não são recomendados pois apresentam tempo de proteção muito curto (cerca de 20 a 30 minutos).

Cartão de acompanhamento do paciente com suspeita de Dengue, Chikungunya ou Zika Vírus

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Gestante () sim () não

Comorbidade () sim () não se sim, qual _____

Unidade de Saúde em que foi atendido: _____

Data de atendimento: ____/____/____

Data de início dos sintomas: ____/____/____

Paciente com suspeita de: () Dengue () Chikungunya () Zika Vírus

Notificação () sim () não

Prova do laço realizada em: ____/____/____ Resultado: Positivo () Negativo ()

1ª Coleta de exames ____/____/____ 2ª Coleta de exames ____/____/____

Hematócrito : _____% Hematócrito : _____%

Plaquetas em: _____.000 mm³ Plaquetas em: _____.000 mm³

Leucócitos em: _____.000 mm³ Leucócitos em: _____.000 mm³

Necessita de reavaliação () sim () não Se sim, data agendada para retorno: ____/____/____

NS1 coletado () sim () não Data: ____/____/____ Resultado _____

Coletado sorologia ou PCR para:

Dengue () sim () não Resultado _____

Chikungunya () sim () não Resultado _____

Zika Vírus () sim () não Resultado _____

Dúvidas ligue para:
0800 645 3308

Acesse:
www.rscontraaedes.ufrgs.br
www.telessauders.ufrgs.br