

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

## Quando suspeitar de:

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

## 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 mm<sup>3</sup> Plaquetas em: \_\_\_\_\_ .000 mm<sup>3</sup>

Leucócitos em: \_\_\_\_\_ .000 mm<sup>3</sup> Leucócitos em: \_\_\_\_\_ .000 mm<sup>3</sup>

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 \_\_\_\_\_