

# Orientações para o atendimento de casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) no estado de São Paulo

2018



COORDENADORIA DE GESTÃO  
DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

COORDENADORIA DE  
SERVIÇOS DE SAÚDE

COORDENADORIA DE  
REGIÕES DE SAÚDE



# FLUXO DE ATENDIMENTO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG), ESP - 2018

**Acolhimento:** fornecer **máscara cirúrgica** para o paciente

**Profissional:** Utilizar máscara cirúrgica para avaliar o paciente.

Para procedimentos que geram aerossóis (intubação traqueal, aspiração de vias aéreas, ou durante a coleta de amostra respiratória) acrescentar máscara N 95, luvas de procedimento, avental descartável de mangas longas e óculos.

## Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)

- **Internar** (PS / enfermaria / UTI)
- Instituir **precauções** para contato e gotículas
- **Prescrever oseltamivir ¶**
- **Notificar**

**Hospitais Terciários**

**Hospitais Secundários**

Se disponível, coletar swab diagnóstico, em particular para transplantados, onco-hematológicos e imunossuprimidos graves

### \*\*Grupo de risco para complicações

- Idade < 5 anos ou > 60 anos (ou <19 anos com uso crônico de AAS)
- Imunossupressão e/ou doenças crônicas
- Gestantes e puérperas até 15 dias após término da gestação
- Obesidade

**SEM** síndrome respiratória aguda grave e pertencente ao **grupo de risco para complicações\*\***

- **Prescrever oseltamivir ¶**
- **Não** colher swab naso e/ou orofaríngeo
- **Não** notificar
- Orientar a procurar o serviço médico se piora dos sintomas

**SEM** síndrome respiratória aguda grave e **NÃO** pertencente ao grupo de risco para complicações

- **Não** colher swab naso e/ou orofaríngeo
- **Não** notificar
- Prescrever **sintomáticos** (considerar oseltamivir ¶ a critério médico)

## Síndrome Gripal:

Febre de início súbito, mesmo que referida +

- tosse ou dor de garganta +
- cefaleia, ou mialgia ou artralgia

na ausência de outro diagnóstico específico

## **SRAG: Síndrome Gripal + Dispneia + um dos abaixo:**

- Saturação de SpO<sub>2</sub> < 95% AA
- Desconforto respiratório ou ↑FR
- Piora das condições clínicas de base
- Hipotensão

OU

- Insuficiência Respiratória Aguda durante período sazonal

# Tratamento

## TRATAMENTO

TABELA 4  
Tratamento, posologia e administração

DROGA	FAIXA ETÁRIA	POSOLOGIA	
Fosfato de oseltamivir (Tamiflu®)	Adulto	75 mg, 12/12h, 5 dias	
	Criança maior de 1 ano de idade	≤15 kg	30 mg, 12/12h, 5 dias
		> 15 kg a 23 kg	45 mg, 12/12h, 5 dias
		> 23 kg a 40 kg	60 mg, 12/12h, 5 dias
		> 40 kg	75 mg, 12/12h, 5 dias
	Criança menor de 1 ano de idade	0 a 8 meses	3 mg/Kg, 12/12h, 5 dias
		9 a 11 meses	3,5 mg/kg, 12/12h, 5 dias

## DOSE PARA TRATAMENTO EM RECÉM-NASCIDOS

- 1 mg/kg/dose 12/12 horas em prematuros.
- 1 mg/kg/dose 12/12 horas de 37 a < 38 semanas de idade gestacional.
- 1,5 mg/kg/dose 12/12 horas de 38 a 40 semanas de idade gestacional.
- 3 mg/kg/dose de 12/12 horas em RN com idade gestacional maior de 40 semanas.

OBS.: Tratamento durante cinco dias.

TABELA 5  
Oseltamivir, recomendações para ajuste de doses na insuficiência renal

COMPROMETIMENTO RENAL/ CLEARANCE DE CREATININA	TRATAMENTO 5 DIAS	PROFILAXIA 10 DIAS
<b>Leve</b> Clearance >60-90 ml/min	75 mg 12/12 h	75 mg 1 vez ao dia
<b>Moderado</b> Clearance >30-60 ml/min	30 mg 12/12 h	30 mg 1 vez ao dia
<b>Severo</b> Clearance >10-30 ml/min	30 mg 1 vez ao dia	30 mg em dias alternados
<b>Pacientes em hemodiálise</b> Clearance ≤ 10 ml/min	30 mg após cada sessão de hemodiálise*	30 mg após cada sessão alternada de hemodiálise
<b>Pacientes em diálise Peritoneal Contínua ambulatorial – dPCa</b> Clearance ≤ 10 ml/min	Única dose de 30 mg administrada imediatamente após troca da diálise	30 mg 1 vez por semana imediatamente após troca da diálise**

Fonte: CDC adaptado (2011; [2017]).

\*Serão apenas três doses (em vez de cinco) após cada sessão de hemodiálise, considerando-se que, num período de cinco dias, serão realizadas três sessões.

\*\*Serão duas doses de 30 mg cada, considerando-se os dez dias, onde ocorrerão apenas duas sessões de diálise.

Fonte: Protocolo de tratamento Influenza 2017 – Ministério da Saúde

**Internação**  
**Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)**

Sem necessidade  
de internação

**Hospital Terciário**

Insuficiência Respiratória  
aguda com critérios de  
maior gravidade

e/ou

Doença de base grave  
(transplantados,  
onco-hematológicos,  
imunossupressão  
moderada/intensa)

**Hospital Secundário**

Pronto Socorro

Enfermaria

Unidade de Terapia  
Intensiva

**Pronto Atendimento**  
**Pacientes não-internados**

Pronto Socorro Isolado  
UPA  
AMA  
UBS



## Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)



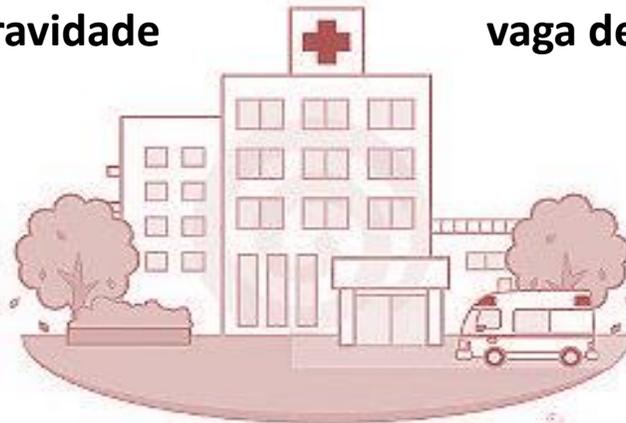
Internação em Hospital Secundário



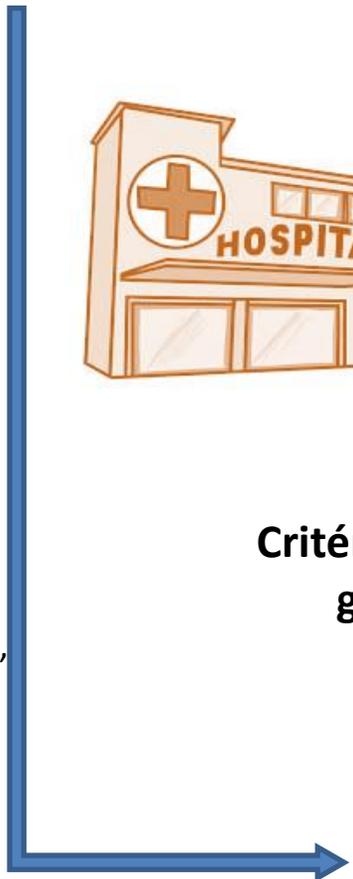
Via CROSS

**Crítérios de maior gravidade**

**Disponibilidade de vaga de UTI**



Internação em Hospital Terciário



Doença de base grave (transplantados, onco-hematológicos, imunossupressão moderada/intensa)

**Pronto Socorro Isolado, UPA, AMA, UBS**  
**COM Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)**



**Hospital Secundário**  
Pronto Socorro  
Enfermaria  
Unidade de Terapia Intensiva

Via CROSS

Condicionado a  
disponibilidade de vaga  
de UTI

**Hospital Terciário  
de Seguimento**

Doença de base grave  
(transplantados, onco-hematológicos,  
imunossupressão moderada/intensa)

**Hospital Terciário**

Insuficiência Respiratória aguda  
**com critérios de maior gravidade**

# Critérios de gravidade para Hospital Terciário

**Fluxo:** Solicitação e encaminhamento Via CROSS, direcionamento da solicitação conforme regionalização

**Indicação de internação em Hospital Terciário (inserir parâmetros ventilatórios e resultado da gasometria arterial):**

- Ventilação mecânica a menos de 3 dias E
- PEEP  $\geq 10$  cmH<sub>2</sub>O E
- Relação PO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>  $\leq 150$ .

**Critério de Exclusão:** pacientes com comorbidades graves de mau prognóstico que não se beneficiarão da transferência a serviço terciário

## Observações:

- Pacientes transplantados, onco-hematológicos e com imunossupressão moderada/intensa deverão ser encaminhados ao centro no qual fazem o seguimento