

## ORIENTAÇÕES RELACIONADAS À INTOXICAÇÃO POR METANOL

# **UPAS DE CURITIBA: COLETA DE AMOSTRAS CLÍNICAS ESPECÍFICAS**

### SANGUE E URINA PARA ANÁLISE DE METANOL NO LAB. DA POLÍCIA CIENTÍFICA DO PARANÁ

### INDICAÇÃO PARA COLETA DAS AMOSTRAS DE SANGUE E URINA

Paciente com quadro clínico compatível e exame laboratorial com acidose metabólica/ânion gap aumentado:

- ✓ História de ingestão de bebidas alcoólicas &
- ✓ Persistência ou piora de sintomas de embriaguez após 6 a 72 horas da ingestão &
- ✓ Acompanhados de desconforto gástrico ou quadro de gastrite E/OU manifestações visuais (visão turva, borrada, escotomas ou alterações na acuidade visual) &
- Podendo evoluir para rebaixamento de consciência, convulsões, coma, alterações visuais persistentes &
- ✓ Exame laboratorial compatível com acidose metabólica (pH arterial < 7,3 e bicarbonato <20 mEq/L) &</p>
- ✓ Ânion GAP aumentado

#### **COMO COLETAR E ARMAZENAR AS AMOSTRAS**

#### SANGUE:

- Realizar a coleta de amostra para análise de metanol em frasco de tampa cinza (fluoreto de sódio + EDTA)
- Antissepsia do local somente com degermante não alcoólico
- Volume deve preencher 75% do tubo, acima da marca indicada
- Após coleta, o tubo deverá ser bem vedado e homogeneizado levemente por inversão durante 5 vezes
- Identificar o tubo com etiqueta segura contendo o nome completo do paciente em letra legível

#### **URINA:**

- Coletar volume mínimo de 30 mL e o frasco apropriado para urina e que seja bem vedado
- Identificar o frasco com etiqueta segura contendo o nome completo do paciente em letra legível
- 00 - 21 - 20 - 20 - 20 - 21 - 21 - 21

- Manter as amostras refrigeradas (de 4 a 8°C)
- Preencher a solicitação do exame em Formulário específico da Polícia Científica (SESP-PR) vide pg.2

### ENVIO DAS AMOSTRAS PARA O LABORATÓRIO DE TOXICOLOGIA DA POLÍCIA CIENTÍFICA PR

- SOMENTE O CIATOX QUE VALIDOU O CASO SUSPEITO pode autorizar e orientar os serviços de saúde para o envio das amostras ao Laboratório de Toxicologia Forense da Polícia Científica do Paraná
- Este laboratório somente receberá as amostras para dosagem do metanol que forem previamente agendadas pela área técnica da SESA-PR e CIATox
- Se o envio ao laboratório da Polícia Científica ainda não tiver sido autorizado pelo CIATox, a UPA poderá encaminhar as amostras junto com o formulário para o Laboratório Municipal de Curitiba (LMC), conforme rotina de rota da UPA ao LMC
- O LMC irá armazenar as amostras até que a UPA receba a autorização do CIATox. Neste caso, essas amostras deverão ser congeladas (-20°C) no LMC e posteriormente transportadas em caixa térmica com gelo seco, a fim de preservar sua integridade analítica e evitar degradação ou perda de compostos voláteis

#### Link de acesso às Notas Técnicas e fluxos do Ministério da Saúde e SESA PR:

- Nota Técnica 376/2025 Ministério da Saúde: Orientações para atendimento e notificação de casos de intoxicação por metanol após consumo de bebida alcoólica
- Nota Técnica Conjunta nº 11 2025 SESA PR Orientações para atendimento e notificação de casos de intoxicação por metanol
- Fluxograma Ministério da Saúde: Manejo da intoxicação por metanol pelo consumo de bebidas alcoólicas adulteradas





# ORIENTAÇÕES RELACIONADAS À INTOXICAÇÃO POR METANOL

17/10/2025

Formulário para envio de amostra para análise de Metanol para Lab. da Polícia Científica do Paraná



1 - Dados do responsável pela coleta

Nome:

## ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA POLÍCIA CIENTÍFICA



## **FORMULÁRIO**

(Pesquisa de Metanol)

Cargo:			Identificação (RG ou CPF):		
Instituição/Órgão da coleta (Unidade Hospitalar):					
Assinatura do responsável pela coleta:					
2 – Dados da amostra					
Nome do Paciente:			Data da internação:		
Data aproximada da ingesta da bebida alcoólica:					
Quantidade Sangue coleta em tubo com fluoreto (Tampa cinza):			Coleta (Data e Hora):		
Quantidade de urina:			Coleta (Data e Hora):		
3 Dados do responsável pelo Transporte					
Nome:					
Cargo:	Identificação:			Retirada (Data e Hora):	
4 - Cadeia de Custódia					
Responsável pela movimentação (nome e matrícula)	,	Finalidade da movimentação (*)	Lacre (N°.)	Assinatura e data/hora	
1		Entrega			
2		Custódia da Toxicologia			