

# FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe)

22/05/2026

## FEBRE E SINTOMAS RESPIRATÓRIOS AGUDOS (≤ 5 dias)

(Tosse, coriza ou congestão nasal, dor de garganta, falta de ar, esforço respiratório, temp.>37,8°C)

**SINAIS DE ALERTA\***

NÃO

SIM

Ligar para Central Saúde já 3350-9000 (7h -22h) ou Procurar atendimento em US

Procurar atendimento médico presencial imediato (UPA, SAMU)

Indicações para coleta de amostra respiratória para Covid. Sempre registrar no Esaúde.

- CASO LEVE (somente se idoso ≥ 65 anos ou imunodeprimido ≥ 18 anos) } TR Antígeno Covid
- GESTANTE sintomática respiratória (em qualquer trimestre) } TR Antígeno Covid E PCR (Painel Viral LACEN-PR)
- CASO MODERADO ou GRAVE (Sínd. Resp. Ag. Grave – SRAG) }
- Outras situações em UPA, hospital ou maternidade:
  - Internamento de gestantes (antes do parto, etc.)
  - Indicação internamento ou observação (clínico ou psiquiátrico)
 } TR Antígeno Covid (somente se período epidêmico ou contato recente com caso confirmado de Covid)

➢ Se paciente com **SÍNDROME GRIPAL** de início agudo (febre >38°C + sintomas respiratórios sugestivos de gripe) OU resultado de teste positivo para Influenza, **PRESCREVER OSELTAMIVIR (TAMIFLU® ver p. 2)** para:

- Pacientes não gestantes ou não hospitalizados quando início dos sintomas há menos de 48 horas
- Gestantes ou pacientes hospitalizados quando início dos sintomas há menos de 72 horas

➢ Verificar e registrar no prontuário a presença ou não de SINAIS DE ALERTA e de outros sintomas associados (cefaleia, mialgia, astenia, diarreia, inapetência, dor abdominal, náuseas/vômitos)

➢ Se atendimento presencial, manejar conforme protocolos PALS/ACLS/ATLS

### \*SINAIS DE ALERTA

- Esforço respiratório, taquipneia, tiragem intercostal, gemência
- Choque/ hipotensão, taquicardia
- Sinais tromboembólicos
- Pele moteada, petéquias ou púrpura
- Sonolência, confusão, letargia, inconsciência
- Convulsões
- Vômitos de repetição, desidratação
- Bebês: Recusa para mamar ou hidratar

## MANEJO CLÍNICO DE ACORDO COM A GRAVIDADE DO CASO

### Caso LEVE

### Caso MODERADO

### Caso GRAVE

#### CRIANÇAS

➢ SatO<sub>2</sub> 92-94% ar amb., esforço respiratório leve a moderado

➢ Taquipneia\* (ver quadro):

Idade	FR (ipm)	Idade	FR (ipm)
< 2 m	> 60	3a – 5a	> 30
2m – 1a	> 50	>6 anos	> 25
1a – 2a	> 40		

- Vômitos incoercíveis, desidratação
- Febre persistente, sem resposta aos antitérmicos

#### ADULTOS (18 ANOS E MAIS)

- SatO<sub>2</sub> 90-92% ar amb. ou redução ≥ 3% se hipóxia crônica, esforço respiratório leve a moderado, FR entre 22 e 30 ipm
- Vômitos incoercíveis, desidratação
- Febre ≥ 48h

Iniciar hidratação, oxigenioterapia, broncodilatador, analgésico, antiemético, etc., conforme indicação. Monitorar por aprox. 4h (criança) ou 6h (adultos).

Melhora clínica e SatO<sub>2</sub> em ar amb ≥ 92% (≥ 95% em crianças) ou melhora da SatO<sub>2</sub> basal

- Orientar repouso, hidratação, medicação sintomática, posição prona (adultos) e quais são os sinais de alerta
- Orientar retorno imediato se apresentar SINAIS DE ALERTA
- Se diagnóstico de Covid, avaliar os **critérios para prescrição de PAXLOVID ou NIRMATRELVIR/RITONAVIR (ver fluxo específico)**
- Determinar **isolamento por 5 dias** a partir do início dos sintomas
- Poderá ser liberado antes se estiver melhor e há pelo menos 24h sem febre (sem uso de antitérmico) ou exame negativo
- Recomendar uso de máscara até completar 10 dias do início sint.

- a) Sem melhora clínica e SatO<sub>2</sub> ar amb ≤ 91%
- b) Criança que não aceita alimentos ou com SatO<sub>2</sub> ar amb ≤ 94%

\* O médico sempre deve avaliar as condições clínicas e a presença de comorbidades que possam indicar a hospitalização

➢ **Acionar complexo regulador 192 para protocolo SRAG**

- Manter suporte clínico.
- Monitorar até transferência.
- Preencher notificação SRAG (SIVEP/GRIPE)
- Manter em isolamento. Poderá ser liberado se estiver há mais de 24h sem febre (sem uso de antitérmico) e com melhora clínica ou exame negativo.

**FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe)**

22/05/2026

**OSELTAMIVIR - POSOLOGIA**

Grupo (Idade)	Peso ou Idade (lactentes e recém-nascidos)	Posologia
<b>ADULTO</b>	40 kg ou mais	75 mg, 12/12h, 5 dias
<b>CRIANÇA &gt; 1 ANO (MAIOR DE UM ANO)</b>	Até 15 kg	30 mg, 12/12h, 5 dias
	16-23 kg	45 mg, 12/12h, 5 dias
	24-40 kg	60 mg, 12/12h, 5 dias
	41 kg ou mais	75 mg, 12/12h, 5 dias
<b>CRIANÇA &lt; 1 ANO (MENOR DE UM ANO)</b>	0-8 meses (*RN: conforme idade gestacional)	3 mg/kg, 12/12h, 5 dias
	9-11 meses	3,5 mg/kg, 12/12h, 5 dias
<b>*RECÉM-NASCIDOS (RN)</b>	Prematuros	1 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias
	IG de 37 a < 38 semanas	1 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias
	IG de 38 a 40 semanas	1,5 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias
	IG > 40 semanas	3 mg/kg/dose de 12/12 horas, 5 dias

**OSELTAMIVIR PARA CRIANÇAS – ORIENTAÇÃO PARA DILUIÇÃO (a partir da cápsula de 75 mg)**

**Materiais necessários para preparação:** tesoura limpa; copo ou xícara; seringa de 10 mL (sem agulha); água fervida e fria ou água filtrada.

**Preparação de 1 (uma) dose:**

- Corte com a tesoura a ponta superior de uma cápsula de oseltamivir 75mg
- Despeje o conteúdo da cápsula (pó) em um copo ou xícara
- Com a seringa de 10 mL **acrescente 7,5 mL de água ao pó** e misture bem. Obtém-se uma solução de 10 mg/mL de oseltamivir.
- aspire com a seringa o volume conforme prescrição médica. Ver tabela →
- Coloque a solução na boca da criança. Pode-se adoçar ou misturar esta solução com leite condensado ou outra solução adocicada para melhorar o sabor desta preparação.
- O restante da solução preparada deverá ser desprezado
- Para cada dose a ser administrada, deve-se repetir este mesmo procedimento



Dose desejada	Volume a ser administrado
12 mg	1,2 mL
20 mg	2,0 mL
25 mg	2,5 mL
30 mg	3,0 mL
45 mg	4,5 mL
60 mg	6,0 mL

**PRESCRIÇÃO E FORNECIMENTO DE OSELTAMIVIR (Tamiflu®)**

O medicamento **OSELTAMIVIR** pertence ao Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, é adquirido pelo Ministério da Saúde e distribuído às Secretarias de Estado da Saúde, que, por sua vez, distribuem para as Secretarias Municipais da Saúde (<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023/view>).

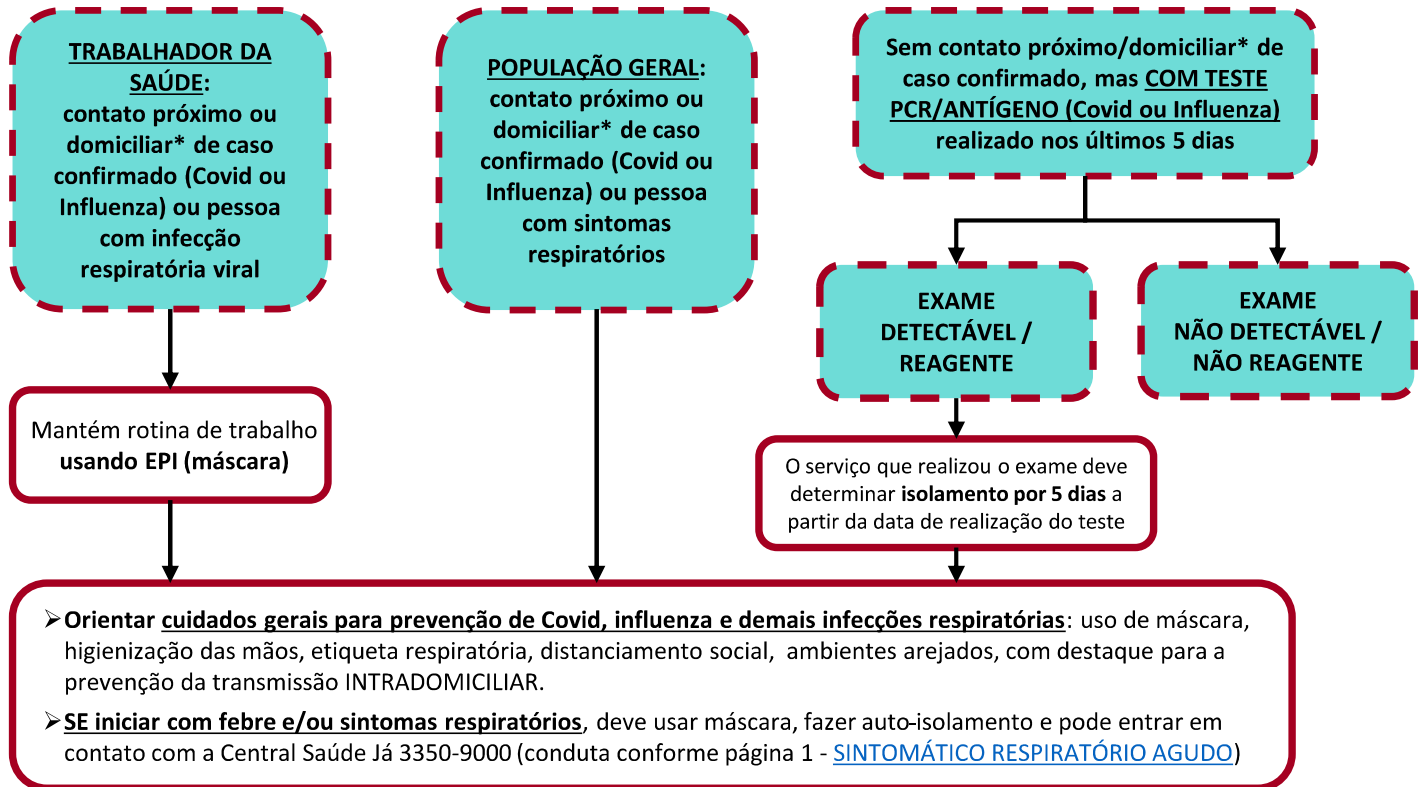
A **apresentação** de **OSELTAMIVIR** que está disponível nas Unidades de Saúde e Unidades de Pronto Atendimento (UPA) em Curitiba é principalmente de **75 mg (caixa ou blister com 10 cápsulas)**

O medicamento é fornecido para o usuário que: Possuir cadastro definitivo OU cadastro provisório em Curitiba e apresentar **prescrição médica** (SUS ou NÃO SUS). Para prescrições **NÃO SUS** é necessária a **justificativa (que pode ser na própria prescrição)** contendo a data de início do quadro clínico, os sintomas apresentados caracterizando síndrome gripal (presença de três sintomas) OU o resultado de teste POSITIVO para influenza.

A quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover o aparecimento de resistência viral.

**A medicação (oseltamivir) não será fornecida em UBS para finalidade de quimioprofilaxia.**

## CONTATO ASSINTOMÁTICO (se tiver sintomas, seguir o fluxo da página 1)



## \*Definição de CONTATO PRÓXIMO e DOMICILIAR

### CONTATO PRÓXIMO É A PESSOA QUE:

- Teve contato direto desprotegido com secreções infectantes de paciente confirmado (por exemplo, contato com gotículas de tosse, espirro, toalhas ou lenços de papel usados que contenham secreção)
- Teve contato “frente a frente” com paciente confirmado por mais de 15 minutos e sem uso de máscara
- Cuidou diretamente de uma pessoa doente ou positiva sem uso dos EPI adequados

### CONTATO DOMICILIAR É A PESSOA QUE:

- Reside na mesma casa/ambiente de um caso confirmado, incluindo colegas de dormitório, creche, alojamento, etc.

## ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PACIENTES SINTOMÁTICOS OU COM EXAMES POSITIVOS

- Recomendar **uso de máscara até completar no mínimo 10 dias** a partir do início dos sintomas
- Reforçar **prevenção de contágio intradomiciliar e no trabalho/escola: distanciamento, máscara, higienização, ambientes arejados, etc.**
- Informar e investigar clinicamente todos contatos próximos e domiciliares
- Se for **GESTANTE:** monitorar diariamente (pode ser por telefone), visando acompanhamento da evolução clínica
- Preencher os registros necessários conforme [página 4](#)

## NOVAS DIRETRIZES PARA ISOLAMENTO RESPIRATORIO NT 05/2026 – MS

<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2026/nota-tecnica-no-5-2026-cgcovid-dedt-svsa-ms.pdf>

CLASSIFICAÇÃO DO CASO	AFASTAMENTO	CRITÉRIOS PARA FIM DO ISOLAMENTO
Assintomáticos com teste positivo (TR ou PCR)	5 dias	Prazo mínimo + 24h sem febre e sem antitérmico + melhora sintomas (se houver)
Síndrome Gripal	5 dias	Prazo mínimo + 24h sem febre (sem antitérmico) + melhora dos sintomas respiratórios
Síndrome Gripal em Imunocomprometidos	10 dias	Prazo mínimo + 48h sem febre (sem antitérmico) + melhora dos sintomas respiratórios
SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave)*	20 dias	Conforme critérios clínicos e remissão dos sintomas respiratórios

<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/notas-tecnicas-vigentes/NOTATCNICAGVIMS0420covid1925.06.2024.pdf>

Não há exigência para a realização de novos testes para encerrar o isolamento. Caso haja indicação e disponibilidade de testes, pode ser feito (imunocomprometidos ou hospitalizados)

# FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe)

22/05/2026

## Covid – CID e CIAP

CID/CIAP	Descrição	Situação
U 07.1	Diagnóstico de Covid confirmado por exames laboratoriais	Caso confirmado de Covid (PCR ou Antígeno)
U 07.2	Diagnóstico clínico ou epidemiológico de Covid, quando a confirmação laboratorial é inconclusiva ou não está disponível	Caso de Covid suspeito ou com confirmação clínica ou epidemiológica
U 04.9	Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) ou <i>Severe acute respiratory syndrome</i> (SARS)	Casos de Covid que foram hospitalizados e com insuficiência respiratória
Z 29.0	Isolamento para controle de doença	Indicação de isolamento
B 34.2	Infecção por coronavírus de localização não especificada	Na ausência dos CIDs U07.1 e U07.2 nas bases de registro
R 74 (CIAP-2)	Infecção Aguda de Aparelho Respiratório Superior	Casos confirmados ou suspeitos de Covid

## INFLUENZA/GRIPE – CID e CIAP

CID/CIAP	Descrição	Situação
J 10	Influenza (gripe) com vírus influenza identificado por exame lab.	Caso confirmado de gripe/influenza (PCR ou Antígeno)
J 10.0	Influenza com pneumonia (com vírus influenza (gripe) identificado)	Pneumonia por vírus influenza identificado por exame
J 10.1	Influenza com outras manifestações respiratórias e com vírus influenza (gripe) identificado	Outras manifestações respiratórias como laringite, traqueobronquite, etc. por vírus influenza (PCR ou Ag)
J 10.8	Influenza com outras manifestações clínicas e com vírus influenza (gripe) identificado	Outras manifestações clínicas como miocardite, nefrite, etc. por vírus influenza (PCR ou Antígeno)
J 11	Influenza (gripe) devido a vírus não identificado	Síndrome gripal <u>sem</u> exame positivo para influenza
J 11.0	Influenza [gripe] com pneumonia, devido a vírus não identificado	Pneumonia viral <u>sem</u> exame positivo para influenza
J 11.1	Influenza (gripe) com outras manifestações respiratórias, devido a vírus não identificado	Traqueobronquite, Laringite ou outras doenças respiratórias <u>sem</u> exame positivo para influenza
R 80 (CIAP)	Paciente com síndrome gripal (febre + tosse + odinofagia)	Casos confirmados ou suspeitos de gripe/influenza

## REGISTROS IMPORTANTES

Situação	Registro	Link	Responsável
Atendimentos na Central Saúde Já (3350-9000)	E-Saúde	Prontuário eletrônico E-Saúde	Central Saúde Já
Atendimentos em UBS ou UPA	Atendimento de rotina no E-Saúde E Preenchimento de informações na tela de atendimento → Conduas → Covid	Prontuário eletrônico E-Saúde	US e UPA
Internados OU óbitos com quadro respiratório ou painel viral com detecção de vírus respiratórios	Notificação SIVEP/SRAG hospitalizado	<a href="https://sivepgripe.saude.gov.br/">https://sivepgripe.saude.gov.br/</a>	Estabelecimento onde paciente está internado OU Conforme combinado com DS do estabelecimento
	E-Saúde → Censo Hospitalar	Prontuário eletrônico E-Saúde	
<u>Se Exames coletados (PCR ou ANTÍGENO), registrar o pedido no sistema</u>	E-Saúde: ▪ ANTÍGENO (outros SADT) ▪ PCR (exames de patologia clínica) Ou registrar PCR diretamente no GAL, (quando a solicitação não migrar direto)	Prontuário eletrônico E-Saúde GAL (LACEN-PR) <a href="https://www.gal.sesa.pr.gov.br/gal/">https://www.gal.sesa.pr.gov.br/gal/</a>	Estabelecimento que realizou a coleta do exame (US, UPA, Hospital)
Surtos	Notificação de surto no SINAN Net Planilha de surtos para DS, dados casos	Enviar por e-mail para VE DS	Vigilância e Assistência DS