SIVEP-GRIPE

Notificação e encerramento de casos SRAG no SIVEP GRIPE

Aline Anne Ferreira de Deus

Sanitarista

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Portaria n° 343 – Secretaria de Saúde do Estado da Bahia - 15 de junho de 2021

Portaria GM/MS nº 3.418, de 31 de agosto de 2022. Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.

SIVEP GRIPE – casos SRAG hospitalizados ou óbitos por SRAG

e-SUS – todos os casos de síndrome gripal

A oportuna notificação, registro e digitação dos dados epidemiológicos no sistema de informação é a melhor maneira de subsidiar os gestores para o planejamento das ações de prevenção e controle, ou seja, a tomada de decisão.

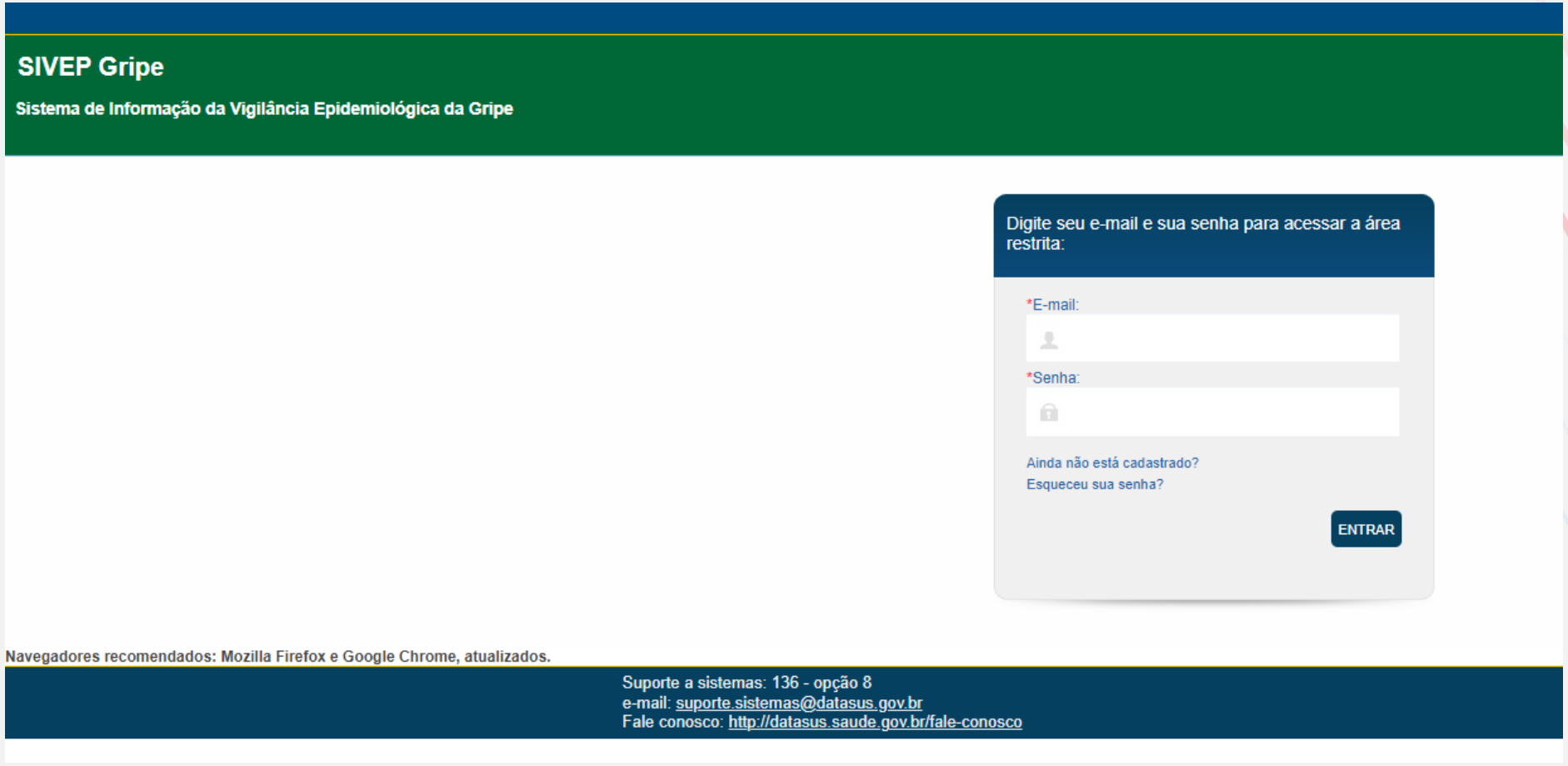
Quanto mais descentralizada a notificação e a digitação, mais oportuna a informação de dados epidemiológicos.

Completitude da ficha de notificação SRAG

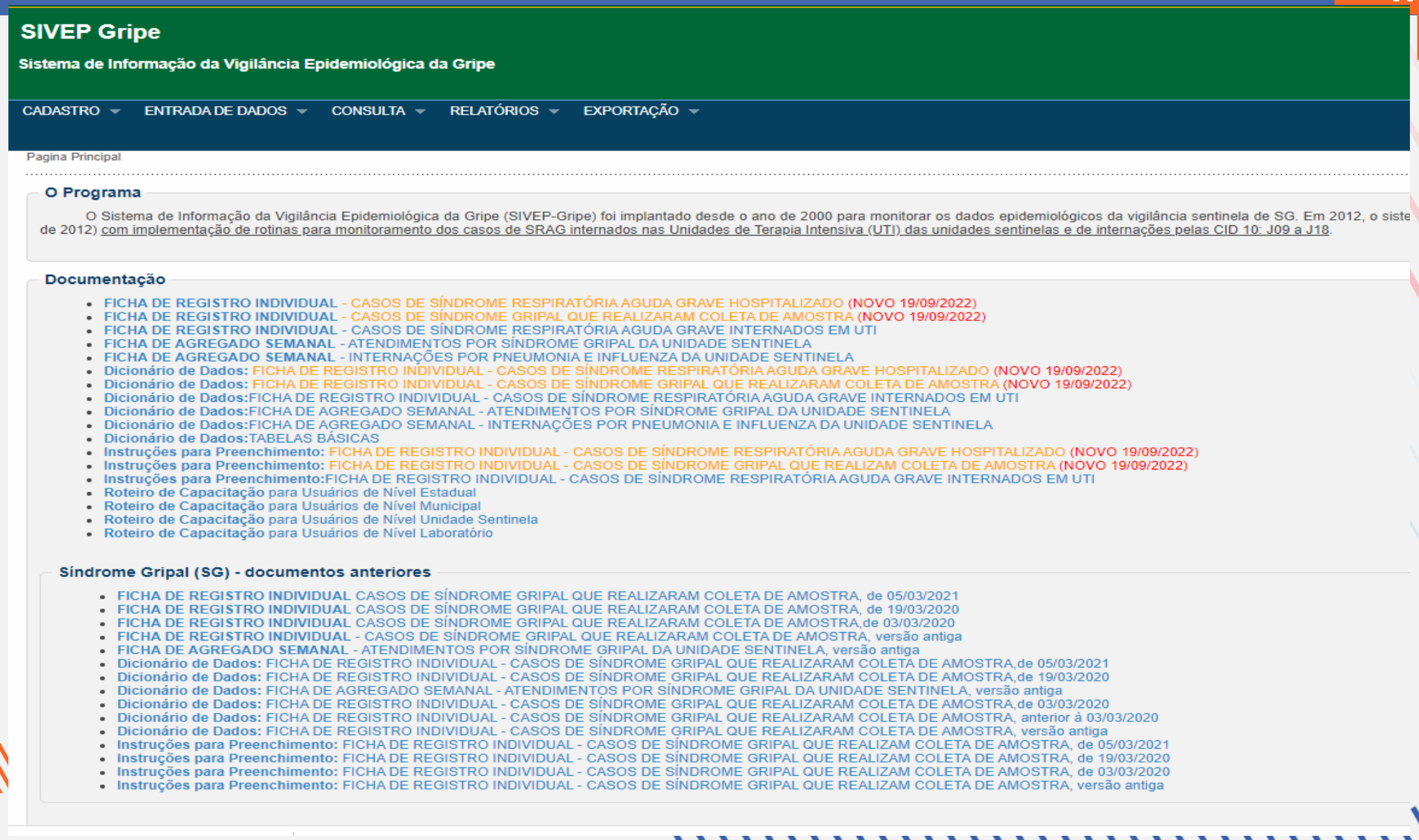
Registro adequado e completo dos campos:

- Fornecer os fatores determinantes do risco de adoecimento e mortalidade pela doença;
- Calcular indicadores epidemiológicos;
- Embasar medidas de prevenção e controle;
- Apoiar o planejamento de serviços e ações de saúde.

sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe



Exportação do banco SIVEP Gripe



SIVEP Gripe

Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe

CADASTRO ENTRADA DE DADOS CONSULTA RELATÓRIOS EXPORTAÇÃO

Pagina Principal

O Programa

O Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe) foi implantado desde o ano de 2000 para monitorar os dados epidemiológicos da vigilância sentinela de SG. Em 2012, o siste
de 2012) com implementação de rotinas para monitoramento dos casos de SRAG internados nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) das unidades sentinelas e de internações pelas CID 10: J09 a J18.

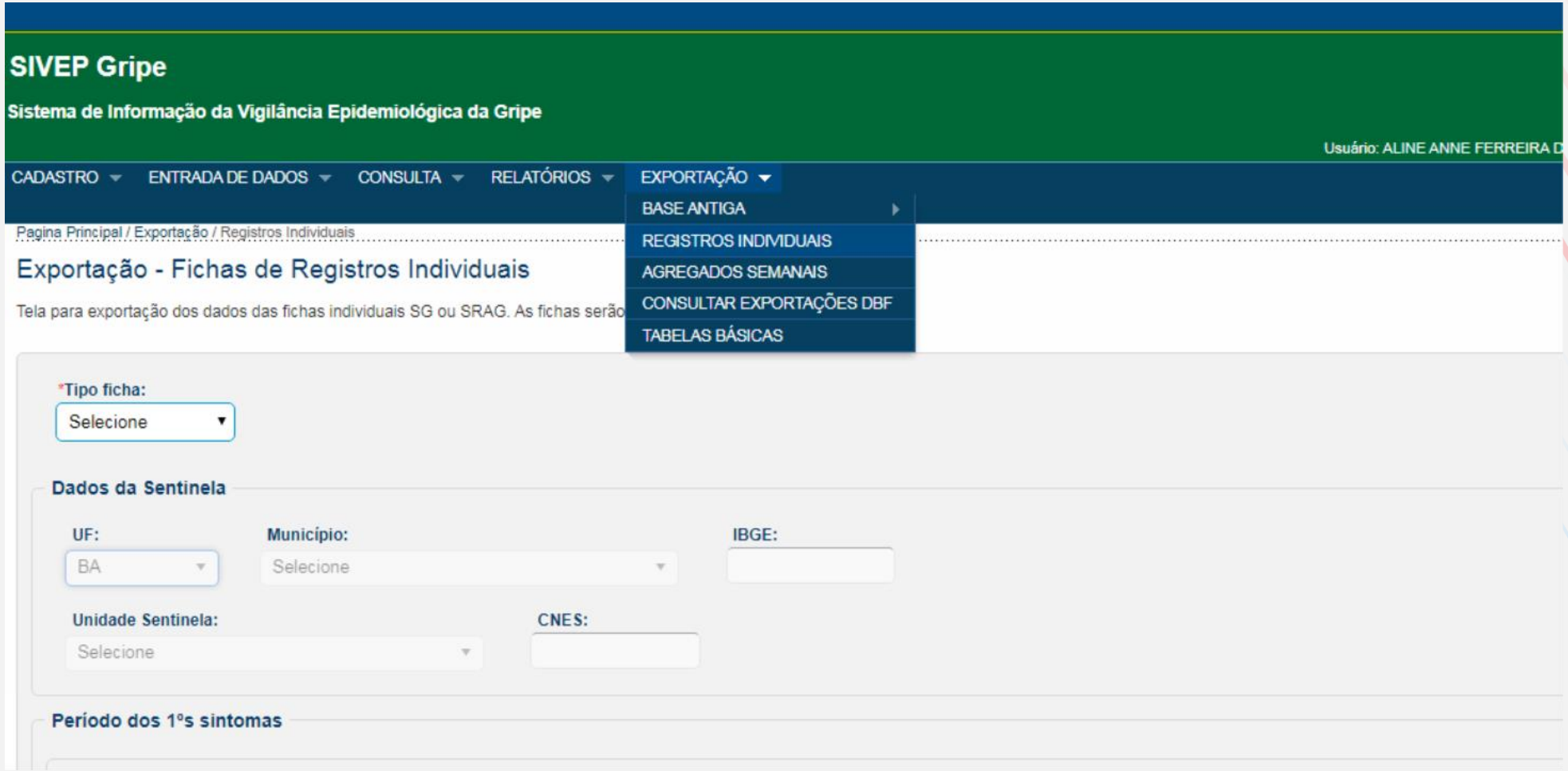
Documentação

- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO (NOVO 19/09/2022)
- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA (NOVO 19/09/2022)
- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE INTERNADOS EM UTI
- **FICHA DE AGREGADO SEMANAL** - ATENDIMENTOS POR SÍNDROME GRIPAL DA UNIDADE SENTINELA
- **FICHA DE AGREGADO SEMANAL** - INTERNAÇÕES POR PNEUMONIA E INFLUENZA DA UNIDADE SENTINELA
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO (NOVO 19/09/2022)
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA (NOVO 19/09/2022)
- **Dicionário de Dados:**FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE INTERNADOS EM UTI
- **Dicionário de Dados:**FICHA DE AGREGADO SEMANAL - ATENDIMENTOS POR SÍNDROME GRIPAL DA UNIDADE SENTINELA
- **Dicionário de Dados:**FICHA DE AGREGADO SEMANAL - INTERNAÇÕES POR PNEUMONIA E INFLUENZA DA UNIDADE SENTINELA
- **Dicionário de Dados:**TABELAS BÁSICAS
- **Instruções para Preenchimento:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO (NOVO 19/09/2022)
- **Instruções para Preenchimento:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZAM COLETA DE AMOSTRA (NOVO 19/09/2022)
- **Instruções para Preenchimento:**FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE INTERNADOS EM UTI
- **Roteiro de Capacitação** para Usuários de Nível Estadual
- **Roteiro de Capacitação** para Usuários de Nível Municipal
- **Roteiro de Capacitação** para Usuários de Nível Unidade Sentinela
- **Roteiro de Capacitação** para Usuários de Nível Laboratório

Síndrome Gripal (SG) - documentos anteriores

- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA, de 05/03/2021
- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA, de 19/03/2020
- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA,de 03/03/2020
- **FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL** - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA, versão antiga
- **FICHA DE AGREGADO SEMANAL** - ATENDIMENTOS POR SÍNDROME GRIPAL DA UNIDADE SENTINELA, versão antiga
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA,de 05/03/2021
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA,de 19/03/2020
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE AGREGADO SEMANAL - ATENDIMENTOS POR SÍNDROME GRIPAL DA UNIDADE SENTINELA, versão antiga
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA,de 03/03/2020
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA, anterior à 03/03/2020
- **Dicionário de Dados:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZARAM COLETA DE AMOSTRA, versão antiga
- **Instruções para Preenchimento:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZAM COLETA DE AMOSTRA, de 05/03/2021
- **Instruções para Preenchimento:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZAM COLETA DE AMOSTRA, de 19/03/2020
- **Instruções para Preenchimento:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZAM COLETA DE AMOSTRA, de 03/03/2020
- **Instruções para Preenchimento:** FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME GRIPAL QUE REALIZAM COLETA DE AMOSTRA, versão antiga

Exportação do banco SIVEP Gripe



Consultar exportação do banco SIVEP Gripe

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Definição de caso

Caso de Síndrome Respiratória Aguda Grave

SRAG -hospitalizado

Indivíduo com *Síndrome Gripal que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O2 menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto.

Síndrome Gripal

Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou gustativos.

Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

Ficha SRAG

Dados do paciente e dados de residência

Nº

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SIVEP-Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE
FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO - 21/02/2022

CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO): Indivíduo com *SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O2 menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. (*SG: Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou gustativos). Para efeito de notificação no SIVEP-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

Dados do Paciente

1 Data do preenchimento da ficha de notificação: _____|_____|_____ | 2 Data de 1ºs sintomas _____|_____|_____

3 UF: __|__ | 4 Município: _____ Código (IBGE): __|__|__|__|__|__|__

5 Unidade de Saúde: _____ Código (CNES): __|__|__|__|__|__|__

6 Tem CPF? |__| 1-Sim 2-Não | 7 CPF: __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

8 Estrangeiro |__| 1-Sim 2-Não

9 Cartão Nacional de Saúde (CNS): __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

10 Nome: _____ | 11 Sexo: |__| 1- Masc. 2- Fem. 9- Ign

12 Data de nascimento: _____|_____|_____ | 13 (Ou) Idade: __|__|__ 1-Dia 2-Mês 3-Ano |__| | 14 Gestante: |__|
1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado

15 Raça/Cor: |__| 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado

16 Se indígena, qual etnia? _____

17 É membro de povo ou comunidade tradicional? |__| 1-Sim 2-Não | 18 Se sim, qual? _____

19 Escolaridade: |__| 0-Sem escolaridade/Analfabeto 1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 2- Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 3-Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado

20 Ocupação: _____ | 21 Nome da mãe: _____

Dados de residência

22 CEP: __|__|__|__|__ - __|__|__

23 UF: __|__ | 24 Município: _____ Código (IBGE): __|__|__|__|__|__

25 Bairro: _____ | 26 Logradouro (Rua, Avenida, etc.): _____ | 27 Nº: _____

28 Complemento (apto, casa, etc...): _____ | 29 (DDD) Telefone: __|__ - __|__|__|__|__|__|__|__|__

30 Zona: |__| 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado | 31 País: (se residente fora do Brasil) _____

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Ficha SRAG

Dados clínicos e epidemiológicos

Dados Clínicos e Epidemiológicos

32	Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)? |__| 1-Sim 2-Não 9-ignorado		
33	Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal? |__| 1-Sim 2-Não |__|3- Outro, qual_____ 9-ignorado		
34	Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-ignorado |__| Febre |__| Tosse |__| Dor de Garganta |__| Dispneia |__| Desconforto Respiratório |__| Saturação O_2< 95% |__| Diarreia |__| Vômito |__|Dor abdominal |__| Fadiga |__| Perda do olfato |__| Perda do paladar |__|Outros_____		
35	Possui fatores de risco/comorbidades? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual(is)? (Marcar X) |__| Puérpera (até 45 dias do parto) |__| Doença Cardiovascular Crônica |__| Doença Hematológica Crônica |__| Síndrome de Down |__| Doença Hepática Crônica |__| Asma |__| Diabetes *mellitus* |__| Doença Neurológica Crônica |__| Outra Pneumopatia Crônica |__| Imunodeficiência/Imunodepressão |__| Doença Renal Crônica |__| Obesidade, IMC |_____| |__| Outros _____		
36	Recebeu vacina COVID-19? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	37	Data da dose vacina COVID-19: Data da 1ª dose: _____|_____|_____ Data da 2ª dose: _____|_____|_____ Data da dose reforço: _____|_____|_____ Data da 2ª dose reforço: _____|_____|_____
38	Fabricante vacina COVID-19: Fabricante 1ª dose: _____ Fabricante 2ª dose: _____ Fabricante dose reforço: _____ Fabricante 2ª dose reforço: _____	39	Lote da vacina COVID-19: Lote 1ª dose_____ Lote 2ª dose_____ Lote dose reforço_____ Lote 2ª dose reforço_____
40	Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	41	Data da vacinação: ____|____|_____

Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, data: ____|____|_____
a mãe amamenta a criança? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Se >= 6 meses e <= 8 anos:

Data da dose única 1/1: ____|____|_____ (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)
Data da 1ª dose: ____|____|_____ (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)
Data da 2ª dose: ____|____|_____ (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez

Ficha SRAG

Dados de atendimento

Atendimento

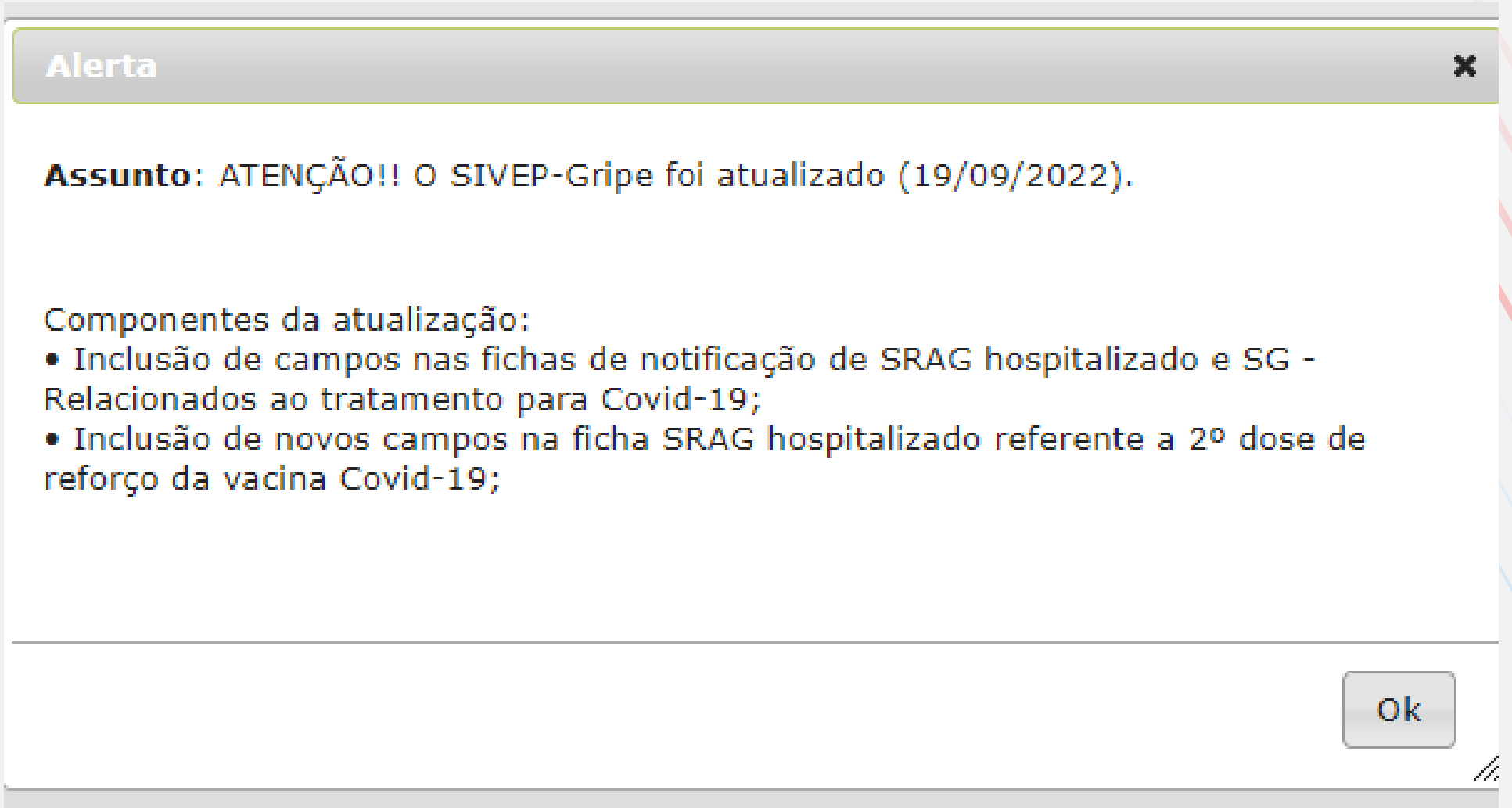
42	Usou antiviral para gripe? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	43	Qual antiviral? |__| 1-Oseltamivir 2-Zanamivir 3-Outro, especifique:_____	44	Data início do tratamento: ____|____|_____
45	Recebeu tratamento antiviral para covid-19? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	46	Qual antiviral?|__|1- Nirmatrevir/ritonavir (Paxlovid ®) 2- Baricitinibe (Olumiant®) 3-Outro, especifique_____	47	Data início do tratamento: ____|____|_____
48	Houve internação? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	49	Data da internação por SRAG: ____|____|_____	50	UF de internação: __|__
51	Município de internação: _____ Código (IBGE):__|__|__|__|__|__				
52	Unidade de Saúde de internação:_____ Código (CNES):__|__|__|__|__|__|__				
53	Internado em UTI? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	54	Data da entrada na UTI: ____|____|_____	55	Data da saída da UTI: ____|____|_____
56	Uso de suporte ventilatório: |__|1-Sim, invasivo 2-Sim, não invasivo 3-Não 9-Ignorado	57	Raio X de Tórax: |__| 1-Normal 2-Inflitrado intersticial 3-Consolidação 4-Misto 5-Outro:_____ 6-Não realizado 9-Ignorado	58	Data do Raio X: ____|____|_____
59	Aspecto Tomografia|__| 1-Tipico covid-19 2- Indeterminado covid-19 3- Atípico covid-19 4-Negativo para Pneumonia 5-Outro_____ 6-Não realizado 9-Ignorado	60	Data da tomografia: ____|____|_____		
61	Coletou amostra |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	62	Data da coleta: ____|____|__	63	Tipo de amostra: |__| 1-Secreção de Naso-orofaringe 2-Lavado Bronco-alveolar 3-Tecido *post-mortem* 4-Outra, qual? _____ 5-LCR 9-Ignorado

Ficha SRAG
Dados laboratoriais

Dados Laboratoriais

64	Nº Requisição do GAL: _____	65	Tipo do teste para pesquisa de antígenos virais: |__| 1- Imunofluorescência (IF) 2- Teste rápido antigênico
66	Data do resultado da pesquisa de antígenos: ___|____|_____	67	Resultado do Teste antigênico: |__| 1-positivo 2-Negativo 3- Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado
68	Laboratório que realizou o Teste antigênico: _____ Código (CNES): __|__|__|__|__|__|__		
69	Agente Etiológico - Teste antigênico: Positivo para Influenza? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual influenza? |__| 1- Influenza A 2- Influenza B Positivo para outros vírus? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se outros vírus respiratórios qual(is)? (marcar X) |__| SARS-CoV-2 |__| Vírus Sincicial Respiratório |__| Parainfluenza 1 |__| Parainfluenza 2 |__| Parainfluenza 3 |__| Adenovírus |__| Outro vírus respiratório, especifique: _____		
70	Resultado da RT- PCR/outro método por Biologia Molecular: |__| 1-Detectável 2-Não Detectável 3-Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado	71	Data do resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: _____|_____|_____
72	Agente Etiológico - RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual influenza? |__| 1- Influenza A 2- Influenza B Influenza A, qual subtipo? |__| 1-Influenza A(H1N1)pdm09 2-Influenza A/H3N2 3-Influenza A não subtipado 4-Influenza A não subtipável 5-Inconclusivo 6-Outro, especifique: _____ Influenza B, qual linhagem? |__| 1-Victoria 2-Yamagatha 3-Não realizado 4-Inconclusivo 5-Outro, especifique: _____ Positivo para outros vírus? |__| 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se outros vírus respiratórios, qual(is)? (marcar X) |__| SARS-CoV-2 |__| Vírus Sincicial Respiratório |__| Parainfluenza 1 |__| Parainfluenza 2 |__| Parainfluenza 3 |__| Parainfluenza 4 |__| Adenovírus |__| Metapneumovírus |__| Bocavírus |__| Rinovírus |__| Outro vírus respiratório, especifique: _____		
73	Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: _____ Código (CNES): __|__|__|__|__|__|__		
74	Tipo de amostra sorológica para SARS-Cov-2: |__| 1- Sangue/plasma/soro 2-Outra, qual? _____ 9-Ignorado	75	Data da coleta: _____|_____|_____
76	Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2: |__| 1-Teste rápido 2-Elisa 3-Quimiluminescência 4- Outro, qual?_____ Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2: |__| IgG |__|IgM |__|IgA 1-Positivo 2-Negativo 3- Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguarda resultado 9 Ignorado	77	Data do resultado: _____|_____|_____

Atualização SIVEP Gripe



Quem pode se cadastrar?

1. Vigilâncias Regionais e municipais
2. Núcleos Hospitalares de Epidemiologia ou equipe CCIH
3. Distritos sanitários (Salvador)
4. UPAS e Hospitais de Campanha

Encerramento de casos SRAG

Classificação final do caso:

1-SRAG por influenza

2-SRAG por outro vírus respiratório

3-SRAG por outro agente etiológico, qual _____

4-SRAG não especificado

5- SRAG por COVID-19

Encerramento de caso

1. SRAG por Influenza – Quando o resultado do RT-PCR ou teste de antígeno for positivo para influenza, ou história de contato com caso confirmado laboratorialmente para Influenza;

Observações:

Ressalta-se que, serão considerados os resultados de PCR positivos para Influenza (detectável), realizados em laboratórios da rede privada.

Recomendamos que as amostras que foram testadas na rede privada, apenas para COVID-19 através do PCR e tiveram resultado negativo (não detectável), devem ser encaminhadas para o LACEN para realização do PCR.

Encerramento de caso

2. SRAG por outros vírus respiratórios – Quando forem identificados outros vírus respiratórios através do PCR (Adenovírus, Parainfluenza, Sincicial, Metapneumovírus e outros);

3. SRAG por outro agente etiológico – Quando forem identificados outros agentes, como bactérias ou fungos, devendo ser especificado o agente identificado;

4. SRAG não especificada – Caso SRAG para o qual não houve identificação de nenhum outro agente etiológico OU que não foi possível coletar/processar amostra clínica para diagnóstico laboratorial, OU que não foi possível confirmar por critério clínico epidemiológico, clínico-imagem ou clínico;

5. SRAG por COVID-19 – Casos SRAG confirmados para COVID-19 (SARS CoV-2) de acordo com os critérios de confirmação disponíveis para encerramento estabelecidos (laboratorial, clínico epidemiológico, clínico e clínico imagem).

Critérios utilizados para confirmação da SRAG por COVID-19

Critério laboratorial

1. Biologia molecular: resultado DETECTÁVEL para SARS-CoV-2 realizado pelos seguintes métodos: RT-PCR em tempo real; RT-LAMP.
2. Imunológico: resultado REAGENTE para IgM, IgA e/ou IgG* realizado pelos seguintes métodos: Ensaio imunoenzimático (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay – Elisa); Imunocromatografia (teste rápido) para detecção de anticorpos; Imunoensaio por Eletroquimioluminescência (Eclia); Imunoensaio por Quimioluminescência (Clia).
3. Pesquisa de antígeno: resultado REAGENTE para SARS-CoV-2 pelo método de Imunocromatografia para detecção de antígeno.

Observação

❖Caso haja divergência nos resultados, com identificação de agentes etiológicos **diferentes**, priorizar o RT-PCR (Padrão Ouro). Por exemplo, se o exame de antígeno for positivo para COVID-19 e o RT-PCR for positivo para Influenza, deve-se considerar o resultado do PCR e confirmar o caso como SRAG por INFLUENZA.

❖Para confirmação de casos por COVID-19, considerar o resultado quando for positivo independente da metodologia. Ex: teste de antígeno positivo e PCR negativo.

Critérios utilizados para confirmação da SRAG por COVID-19

Critério laboratorial em indivíduo vacinado contra COVID-19

➢ **Biologia molecular:** resultado DETECTÁVEL para SARS-CoV-2 realizado pelo método RT-PCR em tempo real ou RT-LAMP.

➢ **Pesquisa de antígeno:** resultado REAGENTE para SARS-CoV-2 pelo método de Imunocromatografia para detecção de antígeno.

Observação: Tendo em vista a resposta vacinal esperada, com produção de anticorpos, os testes imunológicos (sorologia) não são recomendados para diagnóstico de COVID-19 em indivíduos vacinados.

ATENÇÃO

O padrão ouro para o diagnóstico laboratorial de casos SRAG é a realização do teste molecular RT-qPCR que detecta o RNA do vírus SARS-CoV-2, causador da COVID-19.

Exames e período de coleta

Teste rápido de antígeno viral – coletar do 1º ao 7º dia após início dos sintomas;

RT PCR – do 1º ao 14º dia do início dos sintomas (ideal até 8º dia).

Critérios utilizados para confirmação da SRAG por COVID-19

Critério clínico-epidemiológico: Caso suspeito de COVID-19 com histórico de contato próximo ou domiciliar, nos últimos 14 dias antes do aparecimento dos sintomas, com caso confirmado laboratorialmente para COVID-19 e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.

Critério clínico: SRAG associado a anosmia (disfunção olfativa) OU ageusia (disfunção gustatória) aguda sem outra causa pregressa, e que não foi possível encerrar por outro critério de confirmação.

Critérios utilizados para confirmação da SRAG por COVID-19

Critério Clínico-Imagem: SRAG ou óbito por SRAG que não foi possível confirmar por critério laboratorial E que apresente pelo menos uma (1) das seguintes alterações tomográficas:

Opacidade em vidro fosco periférico, bilateral, com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), ou opacidade em vidro fosco multifocal de morfologia arredondada com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), ou sinal de halo reverso ou outros achados de pneumonia em organização (observados posteriormente na doença).

Campo 56, referente ao aspecto da Tomografia do Tórax conforme impressão radiológica do laudo. Se tiver o resultado assinalado como “típico COVID-19”, encerrar o caso por SRAG por COVID-19.

Evolução do caso de SRAG

1. Cura (paciente que recebeu alta hospitalar);
2. Óbito (Quando ocasionadas pela SRAG ou complicações, por exemplo, complicações da COVID-19);
3. Óbito por outras causas (ex: causas não relacionadas com a COVID-19 ou Influenza);

9. Ignorado (ex: paciente transferido para outra unidade).

O campo “evolução do caso” poderá ser preenchido a qualquer momento na ficha do SIVEPGRIPE, não havendo impedimento para sua digitação e encerramento.

Notificação de óbitos suspeitos de COVID-19

Se for SRAG notificar no SIVEP GRIPE;

Encaminhar a Declaração de Óbito para: divep.covid@saude.ba.gov.br

Preenchimento do formulário sbi.saude.ba.gov.br (quem não tiver o cadastro poderá enviar por e-mail).

Reinternação

Paciente teve alta e retornou com menos de 30 dias com quadro de SRAG: reabrir a ficha e complementar as informações, se o paciente evoluir para óbito, altera o campo evolução.

Paciente teve alta e retornou com mais de 30 dias com quadro de SRAG: abrir nova ficha e acrescentar após o nome do paciente o termo 2ª hospitalização para evitar duplicidade.

Duplicidades no SIVEP GRIPE

A duplicidade gerada pela notificação de duas unidades distintas, devido a regulação do paciente, será eliminada pela equipe municipal ou estadual, após avaliar a completitude e compatibilizar as informações.

Mantém a última notificação na qual irá constar a evolução e exclui a primeira.

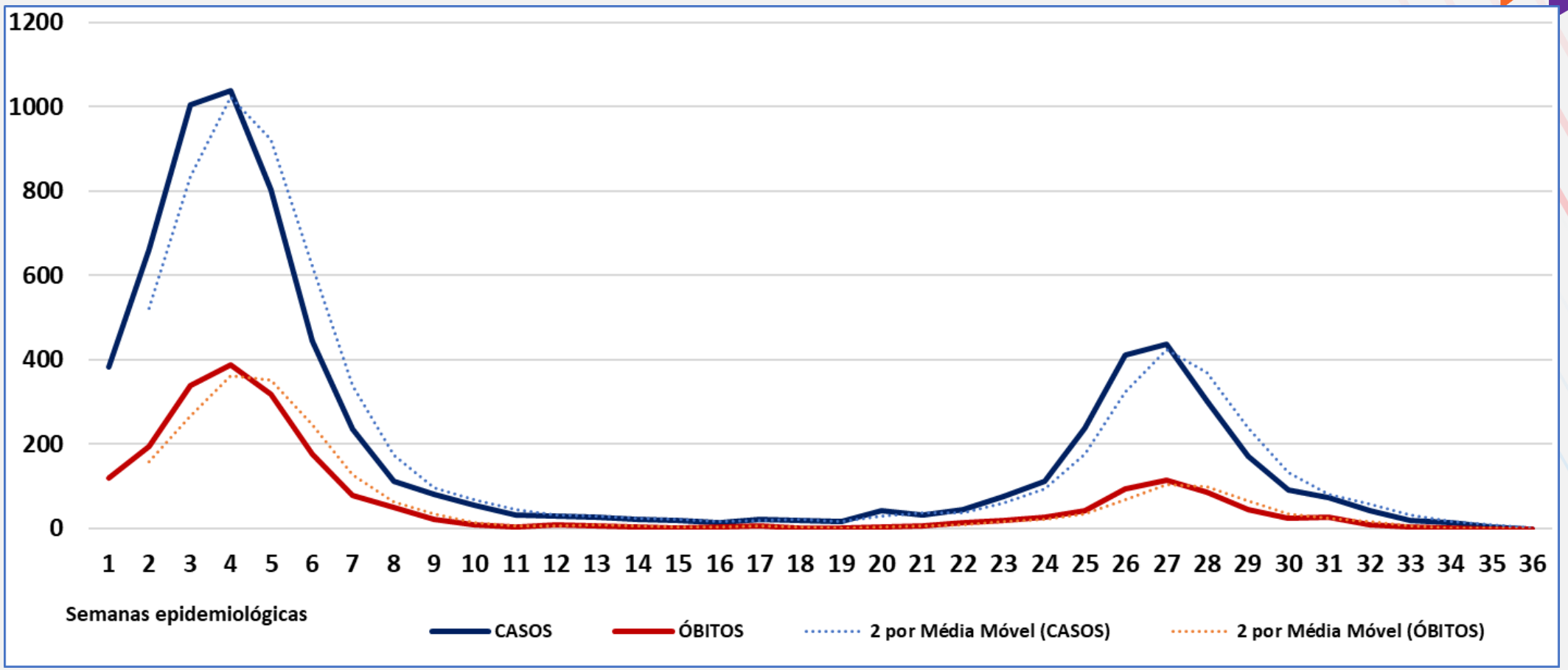
Casos e óbitos por SRAG segundo a classificação final. Bahia, 2022*

Classificação Final	Casos	%	Óbitos	%
SRAG por COVID-19	7258	23,3	2267	29,6
SRAG por Influenza	269	0,9	49	0,6
SRAG por outro vírus respiratório	1023	3,3	39	0,5
SRAG por outro agente etiológico	575	1,8	71	0,9
SRAG não especificado	7263	23,3	970	12,7
Em Branco/Em investigação	1007	3,2	1	0,0
Total	**17395**	55,8	**3397**	44,4

Fonte: SIVEP GRIPE

Atualizado em 19.09.2022

Casos e óbitos de SRAG confirmados para COVID-19, por semana epidemiológica de início dos sintomas, Bahia, 2022.

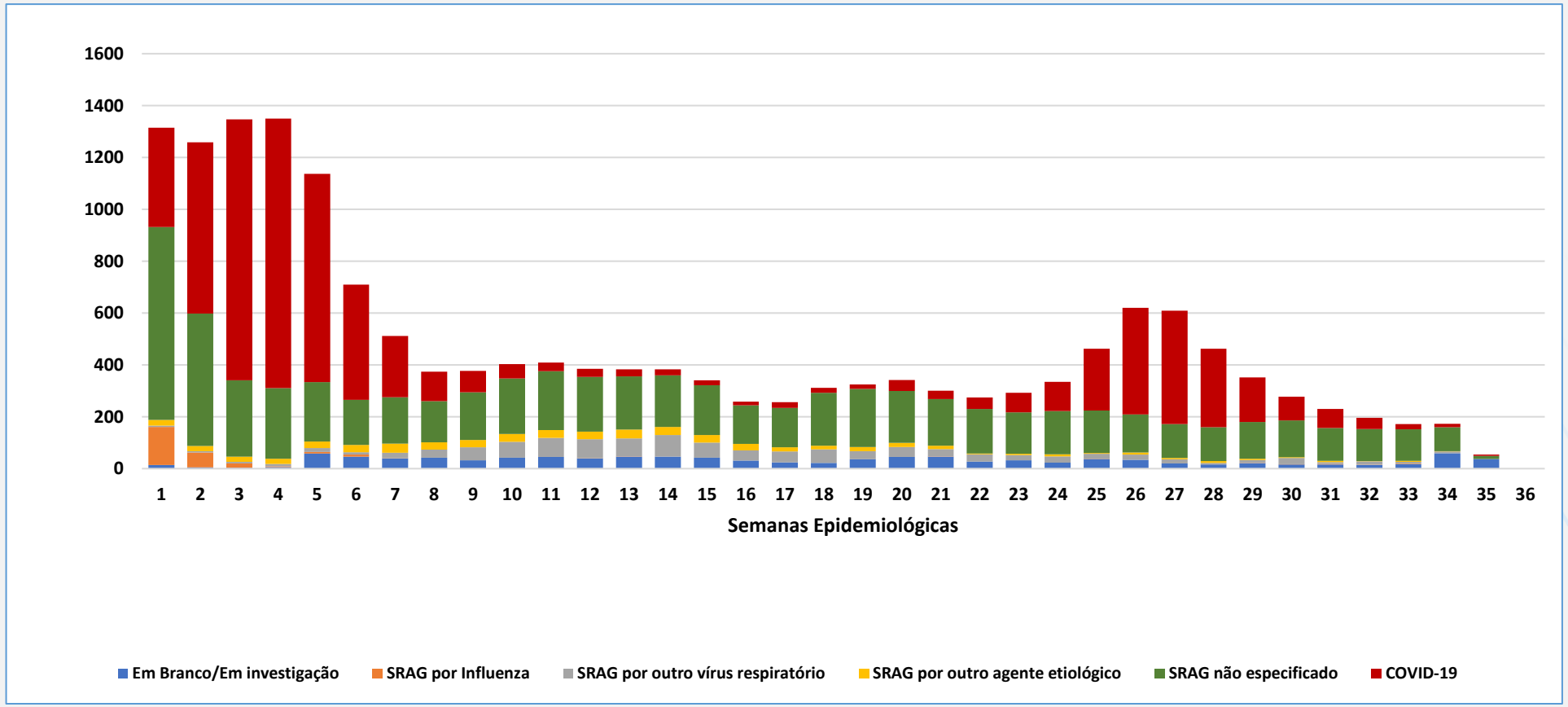


Fonte: SIVEP GRIPE

Atualizado em 19.09.2022

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Classificação Final dos casos de SRAG por semana epidemiológica. Bahia, 2022*.



Fonte: SIVEP GRIPE

Atualizado em 19.09.2022

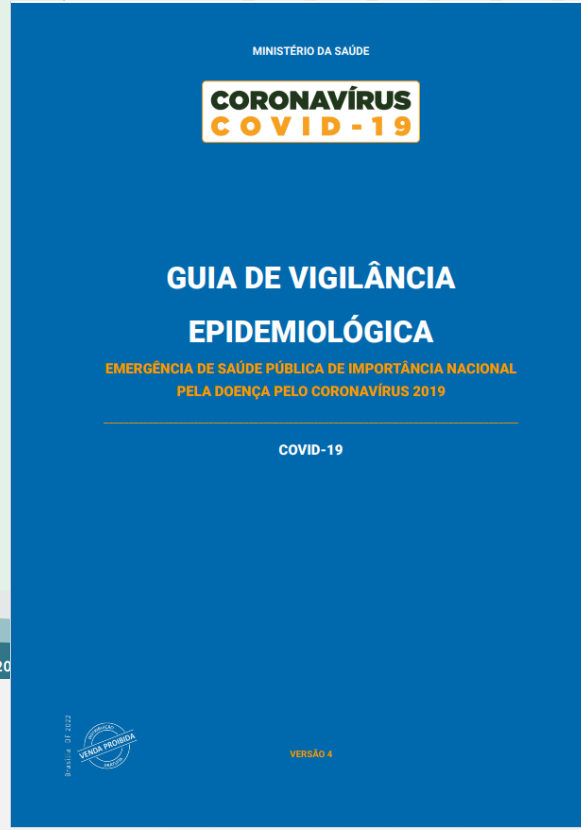
Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Inconsistência no sistema SIVEP GRIPE

	2021	2022
Nº de casos SRAG sem encerramento	0	3351
Nº de casos SRAG sem evolução	8481	8552
Nº de casos sem critério de encerramento	4051	2087
SRAG por outro agente etiológico que não foi informado qual o agente	20	475
Nº de casos não hospitalizados	1781	542
Nº de casos notificados que não apresenta sintomas respiratórios graves	5930	860

DOCUMENTAÇÃO

1. Guia Rápido do SIVEP GRIPE
2. POP para cadastro no SIVEP GRIPE
3. Protocolo de Tratamento da Influenza
4. Guia de Vigilância Epidemiológica COVID-19
5. Guia de Vigilância da influenza
6. Instrutivo de preenchimento do SIVEP GRIPE
7. Dicionário de dados



Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Obrigada!

Gt Influenza

influenza@saude.ba.gov.br

web PALESTRA

NÚCLEO TELESSAUDE BAHIA

Secretaria da Saúde, 4ª Avenida, 400, Centro Administrativo da Bahia/CAB, 1º andar - Salvador/BA. Tel.: 3115-9650

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE