

Orientações para o registro do atendimento dos cidadãos com síndrome gripal no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS APS



CORONAVÍRUS
COVID-19

2020 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

1ª Edição - versão eletrônica

Elaboração, distribuição e informações:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Atenção Primária à Saúde

Departamento de Saúde da Família

Coordenação-Geral de Informação da Atenção Primária

St. de Administração Federal Sul Q 1 - G,

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Anexo "B", 4º andar

CEP: 70.058-900 – Brasília/DF

Tel.: (61) 3315-2432

E-mail: esusab@saude.gov.br, esusab.nti@saude.gov.br

Site: aps.saude.gov.br/ape/esus

Supervisão geral:

Lucas Alexandre Pedebos

Coordenação Técnica Geral:

João Geraldo de Oliveira Junior

Elaboração:

Ana Claudia Cielo

Igor Carvalho Gomes

João Geraldo de Oliveira Junior

Diagramação, Capa e Projeto Gráfico:

Alexandre Soares de Brito

Diogo Ferreira Gonçalves

INTRODUÇÃO

Este documento se destina às equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde (APS) que utilizam o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) da Estratégia e-SUS APS para registrar informações clínicas relacionadas ao cuidado de cidadãos com síndrome gripal na APS, incluindo os casos de suspeita ou confirmação de diagnóstico de Covid-19 e H1N1. As diretrizes presentes neste instrumento são baseadas nas *Orientações para Manejo de Pacientes com Covid-19*, disponível em: <http://aps.saude.gov.br/ape/corona>.

FLUXO DO REGISTRO

► ACOLHIMENTO

Unidade de Atenção Primária como porta de entrada resolutive, de identificação precoce e encaminhamento correto de casos graves. Pacientes com prioridade no atendimento: pessoas acima de 60 anos, pacientes com doenças crônicas e/ou imunossuprimidos, gestantes e puérperas.

Importante: definir previamente os profissionais que ficarão dedicados exclusivamente ao acolhimento, o fluxo diferenciado para pacientes com sintomas respiratórios com a finalidade de evitar aglomerações e conferir agilidade ao atendimento. O acolhimento e a indicação do fluxo diferenciado para pacientes com sintomas respiratórios podem ser feitos pelo ACS, pelo recepcionista da unidade, pelo auxiliar/técnico de enfermagem ou pelo técnico de saúde bucal.

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/RECEPCIONISTA

1. Questionar sintomas respiratórios (tosse, dor de garganta, desconforto ou esforço respiratório) com ou sem febre.
2. Apresentando os sintomas acima, oriente a pessoa a lavar as mãos com água e sabão ou ofereça álcool 70% em gel, ofereça máscaras, conforme protocolo local, encaminhe para área de espera exclusiva para esses sintomáticos respiratórios e priorize o atendimento a esse paciente, **adicionando seu nome na “lista de atendimento” do profissional específico que realizará a escuta inicial dos sintomáticos.**

PEC > Atendimentos > Adicionar

Cidadão *

Tipo de demanda **Espontânea** Agendada

Profissional

Tipos de serviços

ADM. MEDICAMENTO CURATIVO DEMANDA ESPONTÂNEA ESCUTA INICIAL EXAMES

NEBULIZAÇÃO ODONTOLOGIA PROCEDIMENTOS VACINA

Cancelar Salvar

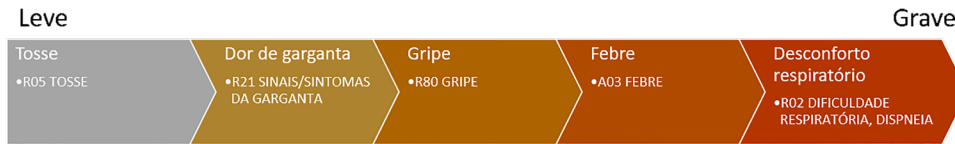
► ESCUTA INICIAL

Atentar para os **sintomas respiratórios graves** ou outros sinais e **sintomas graves**. Nesse caso, acione **imediatamente** enfermeiro e/ou médico. Caso contrário, mantenha a pessoa com máscara cirúrgica na área de espera exclusiva para sintomáticos respiratórios e direcione, no sistema, para o atendimento do enfermeira(o) ou médico.

AUXILIAR OU TÉCNICO DE ENFERMAGEM / ENFERMEIRO / MÉDICO

Motivo da consulta:

1. Incluir a **queixa principal dos sintomas** (motivo da consulta) relatado pelo cidadão, utilizando um dos códigos CIAP2. No caso da síndrome gripal, segue recomendação por **ordem de importância clínica**.



Motivo da consulta (CIAP2) *

Motivo da consulta (Descrição)

Caracteres restantes: 4000

2. Anotar no campo Objetivo os sinais vitais: pressão arterial, frequência respiratória e cardíaca, temperatura axilar e saturação de oxigênio, se possível.

Sinais Vitais

Pressão arterial / mmHg Frequência respiratória mpm Frequência cardíaca bpm

Temperatura °C Saturação de O₂ %

3. Classificar o risco/vulnerabilidade de acordo com os problemas/sintomas agudos referidos pelo cidadão.

Classificação de risco / vulnerabilidade *

Não Aguda Aguda

Baixa Intermediária Alta

CASOS GRAVES

Adultos:

- Síndrome respiratória aguda grave;
- 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 de lábios ou rosto.

***Importante: em gestantes, observar hipotensão.**

Crianças:

- Taquipneia: ≥ 70 rpm para menores de 1 ano; ≥ 50 rpm para crianças maiores de 1 ano;
- Hipoxemia;
- Desconforto respiratório;
- Alteração da consciência;
- Desidratação;
- Dificuldade para se alimentar;
- Lesão miocárdica;
- Elevação de enzimas hepáticas
- Disfunção da coagulação; rabdomiólise;
- Qualquer outra manifestação de lesão em órgãos vitais.

Observação: as crianças, idosos e as pessoas imunossuprimidas podem apresentar ausência de febre e sintomas atípicos.

Na presença dos sinais e sintomas acima, classificar como prioridade Alta e encaminhar imediatamente ao médico e/ou enfermeiro.

CASOS MODERADOS

- Tosse persistente + febre persistente diária OU
- Tosse persistente + piora progressiva de outro sintoma relacionado à COVID-19 (adinamia, prostração, hiporexia, diarreia) OU -
- Pelo menos um dos sintomas acima + presença de fator de risco.

Na presença dos sinais e sintomas acima, classificar como prioridade Intermediária e colocar como segunda prioridade na lista de atendimentos.

CASOS LEVES

Síndrome gripal: tosse, dor de garganta ou coriza seguido ou não de:

- Anosmia (disfunção olfativa)
- Ageusia (disfunção gustatória)
- Coriza
- Diarreia
- Dor abdominal
- Febre
- Calafrios
- Mialgia
- Fadiga
- Cefaleia

Nos sinais e sintomas acima, classificar como prioridade Baixa de acordo com o risco clínico e vulnerabilidade social.

4. Caso a escuta inicial esteja sendo feita por auxiliar/técnico de enfermagem ou enfermeiro, encaminhar para o médico de acordo com a gravidade e adicionar o cidadão com suspeita de síndrome gripal na lista de atendimento.

Desfecho da escuta inicial *


Liberar o cidadão
 Adicionar na lista de atendimento

Profissional

Tipos de serviços

ADM. MEDICAMENTO CURATIVO DEMANDA ESPONTÂNEA ESCUTA INICIAL EXAMES
 NEBULIZAÇÃO ODONTOLOGIA PROCEDIMENTOS VACINA

Agendar consulta



▶ ATENDIMENTO

ENFERMEIRO

1. Realizar avaliação do cidadão a partir das informações colhidas na escuta inicial.
2. Verificar na folha de rosto se há comorbidades (lista de problemas com indicação “ativo” ou “latente”), medicamentos de uso contínuo, alergias a medicamentos, antecedentes de internação ou cirúrgicos recentes.

ESCUTA INICIAL

<p>Motivo da consulta</p> <p>CIAP2 R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA</p>	<p>Risco / Vulnerabilidade</p> <p style="text-align: center; color: red;">■</p>
<p>Procedimentos</p> <p>Não foram realizados procedimentos.</p>	<p>Medições</p> <p>Não registrado nesse atendimento.</p>

Realizado hoje por IGOR GOMES (TÉCNICO DE ENFERMAGEM) às 10:34.

ÚLTIMOS CONTATOS

24/03/2020 **Consulta** PEC

CIAP2 R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA

[Mais Informações](#)

PROBLEMAS / CONDIÇÕES

Situação	Problema / Condição	Classificação	Idade de início	Última atualização
!	HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES - K86	CIAP2	28 anos e 2 meses	24/03/2020

Mais informações

ALERGIAS / REAÇÕES ADVERSAS

Alergia	Data da instalação
PENICILINA FÁRMACO(S) PRESENTE(S) NO MEDICAMENTO OU CONTRASTE RADIOLÓGICO	24/03/2020

Mais informações

VACINAÇÃO

Vacinas do adulto em dia: Não
 Última vacina: Nenhuma vacina aplicada Aplicada em: Não informado
 Existe(m) vacina(s) atrasada(s). Verifique o cartão de vacinação

Mais informações

MEDICAMENTOS ATIVOS

Medicamento	Prescrição	Conclusão
Captopril 12,5 mg	24/03/2020	22/05/2020

Mais informações

LEMBRETES

Nenhum lembrete cadastrado.

3. Registrar no SOAP, no bloco **Subjetivo**, as principais queixas e/ou demandas do cidadão no Motivo da Consulta. Os principais códigos CIAP2 para esse problema são:

- a) Desconforto respiratório: R02 DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA;
- b) Febre: A03 FEBRE;
- c) Gripe: R80 GRIPE;
- d) Dor de garganta: R21 SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA;
- e) Tosse: R05 TOSSE

SUBJETIVO

Rich text editor toolbar with icons for Bold, Italic, Underline, Bulleted List, Numbered List, Indent, Outdent, and Link.

Caracteres restantes: 4000

Motivo da consulta

CIAP2 x

Notas

Confirmar

CIAP2	Descrição	Notas
A03	FEBRE	<input type="text"/> ✕
R05	TOSSE	<input type="text"/> ✕
R02	DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISP...	<input type="text"/> ✕
R21	SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA	<input type="text"/> ✕
R80	GRIPE	<input type="text"/> ✕

4. Registrar na **Avaliação** do SOAP os códigos CIAP2 apresentados no item 3, caso os esse(s) sintoma(s) esteja(am) presente(s). Além, é claro, dos demais códigos CIAP2 relacionados à situação/problema avaliado.

AVALIAÇÃO

B I U ☰ ☰ ☰ ☰ ☰ ☰

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2

Notas

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota	
R02	DIFICULDADE RESPIR...		✎ ✕
R05	TOSSE		✎ ✕
A03	FEBRE		✎ ✕

5. Caso esteja diante de um caso grave encaminhe ao médico(a)

Desfecho do atendimento

Liberar o cidadão

Retornar à lista de atendimento

Tipo de demanda Espontânea Agendada

Profissional
 ✕

Tipos de serviços

ADM. MEDICAMENTO

CURATIVO

DEMANDA ESPONTÂNEA

ESCUTA INICIAL

EXAMES

NEBULIZAÇÃO

ODONTOLOGIA

PROCEDIMENTOS

VACINA

Agendar consulta

MÉDICO

1. Revisão da história clínica presente na Folha de Rosto ou Histórico (sintomas de síndrome gripal com ou sem febre)

ESCUA INICIAL

Motivo da consulta

Procedimentos

Risco / Vulnerabilidade

■

Realizado hoje por IGOR GOMES (TÉCNICO DE ENFERMAGEM) às 10:34.

Medições

Não registrado nesse atendimento.

ÚLTIMOS CONTATOS

24/03/2020

Consulta

PEC

CIAP2 R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA

CIAP2 A03 - FEBRE

CIAP2 R05 - TOSSE

Consulta

PEC

CIAP2 R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA

Mais informações

PROBLEMAS / CONDIÇÕES

Situação	Problema / Condição	Classificação	Idade de início	Última atualização
!	HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES - K86	CIAP2	28 anos e 2 meses	24/03/2020

Mais informações

ALERGIAS / REAÇÕES ADVERSAS

Alergia	Data da instalação
● PENICILINA FÁRMACO(S) PRESENTE(S) NO MEDICAMENTO OU CONTRASTE RADIOLÓGICO	24/03/2020

Mais informações

VACINAÇÃO

Vacinas do adulto em dia: Não

Última vacina: Nenhuma vacina aplicada Aplicada em: Não informado

Existe(m) vacina(s) atrasada(s). Verifique o cartão de vacinação

Mais informações

MEDICAMENTOS ATIVOS

Medicamento	Prescrição	Conclusão
Captopril 12,5 mg	24/03/2020	22/05/2020

Mais informações

LEMBRETES

Nenhum lembrete cadastrado.

2. Registrar na Avaliação do SOAP, o código CID10, para outros sinais e sintomas, diagnósticos alternativos, descompensação de comorbidades, entre outros. Para casos confirmados de Covid-19, utilizar U071 (a partir da versão 3.2.23 do PEC) ou B34.2 (versão 3.2.22 e anteriores); para casos confirmados de H1N1, utilizar o código J11.

AValiação

B **I** **U** **L** **T**

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2

CID10 Filtro CIAP2 X CID10

Notas

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	CID10	Descrição do CID10	Nota
R02	DIFICULDADE RESPIR...	R060	DISPNÉIA	<input type="text"/>
N16	ALTERAÇÕES DO OLFA...	R43	DISTÚRBIOS DO OLFA...	<input type="text"/>
A03	FEBRE	R50	FEBRE DE ORIGEM DE...	<input type="text"/>

3. Diante da situação de um caso grave, estabilizar o paciente e encaminhar para o centro de referência para hospitalização, classificando como Emergência e atribuindo o CID10 relacionado à gravidade.

Atestados Exames Lembretes Prescrição de medicamentos Orientações Encaminhamentos

Especialidade * CONSULTA EM CLÍNICA GERAL

Complemento

Hipótese / Diagnóstico (CID10) * INFEÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

Classificação de risco *

Eletivo Prioritário Urgência Emergência

Motivo do encaminhamento

Observações

Cancelar **Salvar**

4. Ao finalizar o atendimento, registrar a conduta como retorno para cuidado continuado e, no desfecho, liberar o cidadão

Conduta *

Retorno para consulta agendada Retorno para cuidado continuado / programado Agendamento para grupos

Agendamento para NASF Alta do episódio

Desfecho do atendimento

Liberar o cidadão Retornar à lista de atendimento Agendar consulta

Declaração de Comparecimento

5. Para finalizar o atendimento, orientar quanto ao distanciamento social e tratamento domiciliar, além de monitorar a cada 24hs ou 48 horas presencialmente ou por telefone, de acordo com necessidade clínica, com a finalidade de manter o cuidado continuado/ programado. No desfecho, liberar o cidadão.

6. Diante dos casos leves e dos moderados que não necessitem de internação, aplicar medidas farmacológicas e medidas clínicas, conforme documento de *Orientações da Manejo do Paciente com Covid-19*, disponível em <http://aps.saude.gov.br/ape/corona>, e os protocolos locais vigentes.

7. Para prescrever medicações de suporte clínico, utilizar o bloco de Prescrição no Plano do SOAP.

8. Para fornecer atestado médico de 14 dias para o tratamento domiciliar do paciente, utilizar o bloco Atestados no Plano do SOAP. Registrar o código CID10 J11 para H1N1i, B34.2 para o Covid-19 (versão 3.2.22 e anteriores) ou U071 (a partir da versão 3.2.23 do PEC). Caso os atestados sejam para os contatos residentes no mesmo domicílio do paciente, utilizar o código CID10 Z209 - Contato com exposição à doença transmissível não especificada.

Para mais informações, acesse: <http://aps.saude.gov.br/ape/corona>