

# Ferramenta de vigilância de doenças infecciosas emergentes (COVID-19)



## Licença de uso limitado

Ao usar estes materiais você (o “usuário”) concorda com os termos e condições a seguir. É concedido ao usuário uma licença limitada, intransferível, não exclusiva, perpétua e revogável para os seguintes materiais. O usuário não deve, no todo ou em parte, alterar ou modificar esses materiais. O usuário reconhece e entende que as International Academies of Emergency Dispatch são as únicas proprietárias exclusivas dos direitos autorais e outros direitos de propriedade intelectual relacionados com estes materiais e todos os seus derivados. O usuário concorda em manter atualizado todos esses materiais, conforme atualizações lançadas regularmente pela IAED. Esses materiais são protegidos por leis de direitos autorais dos Estados Unidos e por leis Internacionais. O usuário não poderá usar esses materiais comercialmente ou para ganho monetário. Eles não podem ser incorporados a produtos, computadores ou CADs de terceiros, modificados de qualquer forma ou redistribuídos para outros usos. Em nenhuma hipótese as International Academies of Emergency Dispatch serão responsáveis por danos de qualquer natureza relacionados a utilização desses materiais.

Este Protocolo foi desenvolvido e aprovado pelo Comitê CBRN Fast Track do Conselho de Padrões da IAED.

## Ouçã com atenção:

**Pergunte somente em fases iniciais quando uma nova gripe, doença respiratória ou febre hemorrágica estiver surgindo de áreas específicas:**

### Histórico de viagens/Histórico de contato do/a paciente

- o/a paciente viajou nos últimos 14 dias (em caso afirmativo, quando?)
- (Se acima for Sim) viagem confirmada para uma área infectada ("ativa")
- contato com alguém que tenha viajado para uma área infectada ("ativa") nos últimos 14 dias (em caso afirmativo, qual área?)
- contato com alguém apresentando doença semelhante a gripe (em caso afirmativo, quando?)
- (Se acima for Sim) ele/a é um profissional de saúde?

### Agora diga se o/a paciente apresenta algum dos seguintes sintomas:

- temperatura corporal medida  $\geq 38.0$  °C (100.4 °F)
- febre (quente ao toque em temperatura ambiente)
- calafrio
- dificuldade para respirar ou falta de ar
- tosse persistente
- quaisquer outros problemas respiratórios novos (p. ex. espirros persistentes, som de chiado, congestão, etc.)

\*Continuação no verso

## Perguntas adicionais aprovadas pelo Diretor Médico:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Instruções para prevenção de infecção:

- (Manter isolado)** A partir de agora, **não permita** que ninguém **tenha contato** com o/a paciente.

## Instruções especiais aprovadas pelo Diretor Médico:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Abreviaturas**

**CDC** = Centro de Controle de Doenças, governo EUA  
**COVID-19** = Doença coronavírus 2019  
**Ferramenta VDIE** = Ferramenta de vigilância de doenças infecciosas emergentes  
**DVE** = Doença viral Ebola  
**MERS** = Síndrome Respiratória do Oriente Médio  
**IRG** = Infecção Respiratória Grave  
**OMS** = Organização Mundial de Saúde, UN

**Comunicado sobre a ferramenta VDIE**

O Comitê CBRN Fast Track das International Academies of Emergency Dispatch começou a emitir atualizações sobre os aspectos de despacho relacionados ao COVID-19 e sobre a ferramenta de vigilância no início do mês de Janeiro de 2020 e lançou a ferramenta de vigilância de doenças infecciosas emergentes (VDIE) específica ao COVID-19 para ser usada a nível mundial.

**Orientação da Academia para o uso da ferramenta**

Com a disseminação do COVID-19 fora da China e agora aparecendo imprevisivelmente

em novas áreas, as especificidades de quando usar esta ferramenta e a **extensão do questionamento dentro dos parâmetros desta ferramenta deverão ser definidas pelo usuário** (Diretor Médico—controlado sempre que possível).

Quando um software de vigilância secundário é usado, como o FirstWatch™, pode haver um desejo grande de coletar mais informações ao utilizar esta ferramenta para auxiliar nas funções de previsibilidade e nos resultados obtidos. Esta é uma decisão que deve ser tomada pelo Serviço de Emergência Médica local, representantes do departamento de saúde e controle médico.

**Regras**

1. Esta ferramenta **não requer uma ordem ou número específico de perguntas**. Geograficamente, áreas viajadas onde causam preocupação podem mudar diariamente ou simplesmente tornar-se irrelevantes.
2. Há **cinco áreas** reservadas para **perguntas** “definidas pelo Diretor Médico” de agências locais. Uma vez que ProQA não reconhece tais perguntas, elas deverão ser **definidas pelo Diretor Médico—política aprovada**.

3. Durante o surgimento de casos referentes ao COVID-19, agências devem **consultar o website da IAED diariamente** para novas atualizações ou orientações relacionadas ao despacho de emergência para tais casos até que a saúde pública esteja estável e segura. **Atualizações** sobre a ferramenta VDIE poderão ser postadas a **qualquer momento no site: [www.emergencydispatch.org](http://www.emergencydispatch.org)**
4. Há **várias perguntas relacionadas à temperatura corporal elevada** – uma que especificamente pergunta se a **temperatura do paciente está acima de 38.0 °C/100.4 °F** e outras 2 perguntas “adicionais” sobre temperatura: **febre (quente ao toque em temperatura ambiente) e calafrios**. Dependendo da política da agência, uma **resposta positiva** para qualquer uma destas perguntas poderá **eliminar a necessidade de fazer** outras perguntas para o solicitante.
5. Casos de **COVID-19 são mais comuns nos Protocolos de Queixa Principal 6, 10, 13 e 26**. Outros Protocolos de Queixa Principal **podem ser adicionados para triagem usando a ferramenta VDIE**, sob a direção do Diretor Médico local.

**Aviso de limitações**

**O conteúdo, formato e/ou intenção de uso desta ferramenta VDIE pode mudar a qualquer momento.** É importante que você e sua agência se mantenham informados sobre as atualizações emitidas pela IAED por visitar seu site diariamente. **IAED e a PDC não têm nenhuma obrigação, além das postagens colocadas no seu website, de individualmente informar usuários licenciados ou outras agências usando esta ferramenta**, sobre qualquer atualização ou alteração devido aos aspectos da rápida evolução de tais doenças, surtos, epidemias ou pandemias.

Devido ao fato do inglês norte-americano ser o idioma “materno” da IAED, a Academia e seu Comitê CBRN Fast Track devem tomar decisões rápidas e difíceis referentes à publicação e rapidez com que o material é traduzido para outros idiomas e dialetos. Isso será baseado nas condições rápidas de mudanças nas áreas afetadas pelo surto e nas recomendações governamentais. Esses fatores provavelmente irão afetar a ordem e prioridade de tais postagens.

**2019-Novo coronavírus (COVID-19)**

Os coronavírus são uma grande família de vírus que causam doenças que variam de um resfriado simples a **doenças mais graves, como a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)**.

Um novo coronavírus (CoV) é uma **nova cepa** de coronavírus que não foi anteriormente identificada em humanos. O novo coronavírus de 2019 ou **COVID-19**, é um novo vírus respiratório identificado pela primeira vez em Wuhan, província de Hubei, China.

Alguns coronavírus podem ser transmitidos de **pessoa para pessoa**, geralmente após **contato próximo** com um **paciente infectado** (p. ex., ambiente familiar, no trabalho ou em um estabelecimento de saúde).

Sinais comuns incluem **sintomas respiratórios, febre, tosse, falta de ar e dificuldade respiratória**. Em casos graves, a infecção pode causar pneumonia, síndrome respiratória aguda grave, insuficiência renal e até morte.

O Centro de Controle de Doenças dos EUA e a Organização Mundial de Saúde acreditam no momento que os **sintomas do**

COVID-19 podem se manifestar em apenas **2 dias ou 14 dias após a exposição** ao vírus. Isso se baseia no período de incubação observado anteriormente pelo vírus MERS.

**Instruções para impressão**

**Para imprimir** a ferramenta VDIE para ser usada juntamente com os cartões impressos do protocolo, selecione as páginas 2 e 3 nas opções da impressora e selecione “duplex” ou “frente e verso”. Após imprimir o documento, dobre a página ao meio com as perguntas iniciais da ferramenta na parte externa do cartão.

**Para aparar a aba** do cartão, use outro cartão do protocolo com aba similar (p. ex., Protocolo K, P) e use como guia. Reforce a aba usando fita adesiva transparente.

