*Orientações para o registro do FAST-TRACK da abordagem
sindrômica de Síndrome Gripal nos atendimentos aos
cidadãos com suspeita de H1N1 e COVID-19 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

Este documento se destina às equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) que utilizam o PEC da Estratégia e-SUS APS no processo de registro de informações clínicas relacionadas ao cuidado de cidadãos com suspeita ou confirmação diagnóstica de H1N1 e/ou COVID-19.

OBJETIVO: Orientar o registro e agilizar o atendimento de casos de Síndrome Gripal na APS, incluindo os casos de COVID-19 e H1N1, com a finalidade de prevenir o contágio local com outros pacientes. Este Instrumento está baseado no [FAST-TRACK para a Atenção Primária em locais com transmissão comunitária - Fluxo Rápido](#).

PÚBLICO-ALVO: Todos os profissionais que utilizam o PEC na Atenção Primária à Saúde (APS)

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 até 45 dias após o parto.

Importante: definir previamente o profissional que irá realizar o processo de escuta inicial dos cidadãos sintomáticos identificados pelos ACS/Recepcionista com a finalidade de evitar aglomerações e agilidade no atendimento.

ACS/RECEPCIONISTA

1. Questionar sintomas respiratórios (tosse, dor de garganta, desconforto ou esforço respiratório) com ou sem febre.
2. Apresentando os sintomas acima priorizar este cidadão para **adicionar na lista de atendimento para o 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 nos 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 e direcione para o atendimento do enfermeira(o).

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

- a - Dispnéia (R02 Dificuldade Respiratória, Dispnéia) **ou**
- b - Alertas de gravidade verificado nos sinais vitais, tais como: saturação <95%, taquipneia, hipotensão, piora nas condições clínicas basais, alteração do estado mental, entre outras – consultar protocolo clínico **ou**
- c - Comorbidades que contraindicam isolamento domiciliar (doença cardíaca crônica descompensada, doenças respiratórias crônicas descompensada, doenças renais, imunossuprimidos, doença cromossômicas, entre outros – consultar protocolo clínico.

Na presença dos sinais e sintomas acima classificá-lo como prioridade Alta e encaminhá-los imediatamente para Médico e/ou Enfermeiro

CASOS LEVES

- a - Sem dispnéia **ou**
- b - sem sinais de alerta de gravidade **ou**
- c - ausência de comorbidades que contraindicam isolamento domiciliar.

Nos sinais e sintomas acima classificá-lo como prioridade Intermediária ou 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 adicionando o cidadão com suspeita de síndrome gripal na lista de atendimento.

Desfecho da escuta inicial *

Liberar o cidadão
 Adicionar na lista de atendimento

Declaração de Comprometimento

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

Motivo da consulta

CIAP2 R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA

Procedimentos

Não foram realizados procedimentos.

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

Risco / Vulnerabilidade

■

Medições

Não registrado nesse atendimento.

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 este 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

Caracteres restantes: 4000

Motivo da consulta

CIAP2

Notas

Confirmar

CIAP2	Descrição	Notas
A03	FEBRE	✎ ✕
R05	TOSSE	✎ ✕
R02	DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISP...	✎ ✕
R21	SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA	✎ ✕
R80	GRIPE	✎ ✕

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

AVALIAÇÃO

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
ALVAI SE - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA x

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)

ESCU TA INICIAL

Motivo da consulta

CIAP2 R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA

Procedimentos

Não foram realizados procedimentos.

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

Risco / Vulnerabilidade ■

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 (versão 3.2.23 do PEC) ou B342 (versão 3.2.22 e anteriores) e para casos confirmados de H1N1 utilizar o código J11.

AVALIAÇÃO

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	
N16	ALTERAÇÕES DO OLFA...	R43	DISTÚRBIOS DO OLFA...	
A03	FEBRE	R50	FEBRE DE ORIGEM DE...	

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

Atestados Exames Lembretes Prescrição de medicamentos Orientações Encaminhamentos

Especialidade * CONSULTA EM CLÍNICA GERAL

Complemento

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

Classificação de risco *

Eletivo Prioritário Urgência Emergência

Motivo do encaminhamento

Observações

Cancelar **Salvar**

4. Ao finalizar o atendimento registre 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. Diante de **caso leve** realizar manejo clínico apropriado (medicamentos sintomáticos, prescrever oseltamivir para pessoas com condições de risco para complicações, etc.). Para prescrever utilize o bloco de Prescrição no **Plano** do SOAP.

6. Para fornecer atestado médico de 14 dias para propiciar o isolamento domiciliar para o paciente, utilize o bloco atestados no **Plano** do SOAP. Registre o código CID10 J11 para Síndrome Gripal ou B342 para o COVID-19. Caso o atestados seja para os contatos residentes no mesmo domicílio do paciente, utilizar o código CID10 Z209 - Contato com exposição à doença transmissível não especificada.

7. Para finalizar o atendimento faça as orientações de isolamento domiciliar e monitore de 48/48 horas presencial ou, preferencialmente, por telefone de acordo com necessidade clínica, com a finalidade de manter o cuidado continuado/programado e no desfecho Liberar o cidadão.

Para mais informações sobre o **Fast-track para a atenção primária em locais com transmissão comunitária** acesse:

http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/20200323_FAST_TRACK_ver04.pdf