

Formulário para Diagnóstico de Dengue

Para a estratificação dos pacientes com dengue, os médicos das unidades de saúde preencherão o formulário (anexo 1) com dados clínicos e laboratoriais que sinalizam gravidade e o enviarão à Central de Regulação do Estado.

PACIENTE:**SIM NÃO**

História de febre alta (critério obrigatório)	☐	☐
Cefaleia	☐	☐
Dor retro orbitária	☐	☐
Mialgia e/ou artralgia	☐	☐
Náusea	☐	☐
Vômito	☐	☐
Exantema maculopapular	☐	☐
Leucopenia	☐	☐
Teste do laço positivo	☐	☐

Se respondeu **SIM** para febre alta e mais 2 itens acima, é **DENGUE PROVÁVEL**.
Continue a preencher o formulário para identificação de sinais de gravidade.

OUTROS SINAIS E SINTOMAS:**SIM NÃO**

Presença de dor abdominal intensa	☐	☐
Sinais de extravasamento plasmático para o espaço extravascular (ascite/derrame pleural)	☐	☐
Trombocitopenia com contagem de plaquetas < que 50.000	☐	☐
Presença de sangramento em mucosas	☐	☐
Letargia	☐	☐
Vômito persistente	☐	☐
Aumento do fígado > 2 cm	☐	☐
Choque responsivo ao volume (até 30 ml/kg)	☐	☐
Desconforto respiratório com necessidade de suplementação de oxigênio	☐	☐

Se respondeu **SIM** em um ou mais critérios acima: **PRIORIDADE 2**

Formulário para Diagnóstico de Dengue

Para a estratificação dos pacientes com dengue, os médicos das unidades de saúde preencherão o formulário (anexo 1) com dados clínicos e laboratoriais que sinalizam gravidade e o enviarão à Central de Regulação do Estado.

COMPROMETIMENTO CIRCULATÓRIO:

Paciente com choque que não respondeu ao volume

SIM**NÃO**

ou que necessitou de mais de 30 ml/Kg de volume

☐☐

Apresenta disfunção cardíaca (suspeita ou confirmada)

ou necessidade de drogas inotrópicas (adrenalina ou dobutamina ou dopamina)

☐☐

Apresenta exames laboratoriais com disfunção orgânica:

• creatinina sérica ≥ 2 vezes o limite superior para a idade

☐☐

• INR > 2

☐☐

• ALT (TGP) ≥ 2 vezes o limite superior para a idade

☐☐

• Bilirrubina total ≥ 4 md/dl (não se aplica em recém-nascidos)

☐☐

COMPROMETIMENTO RESPIRATÓRIO:

Desconforto respiratório que não melhora após administração

SIM**NÃO**

de oxigênio suplementar sob a forma de máscara ou cateter

☐☐

Hipóxia, apesar do oxigênio inalatório

☐☐

Hipercarbia ($PCO_2 > 45$ mmHg)

☐☐

Necessidade de ventilação mecânica (não invasiva ou invasiva)

☐☐

COMPROMETIMENTO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL:

SIM**NÃO**

Alteração do sensório (torpor ou coma – escala de coma de Glasgow ≤ 11)

☐☐

Convulsões

☐☐

SANGRAMENTO ANORMAL:

Pacientes que apresentam sangramento incontrolável ou de sítios nobres, como em vias aéreas ou em locais de cirurgia recente

☐☐

Pacientes com doença hematológica de base com sangramento

☐☐

MANIFESTAÇÕES RARAS DO DENGUE

Encefalite

☐☐

Hepatite

☐☐

Miocardite

☐☐

Se respondeu **SIM** em um ou mais critérios acima: **PRIORIDADE 1**