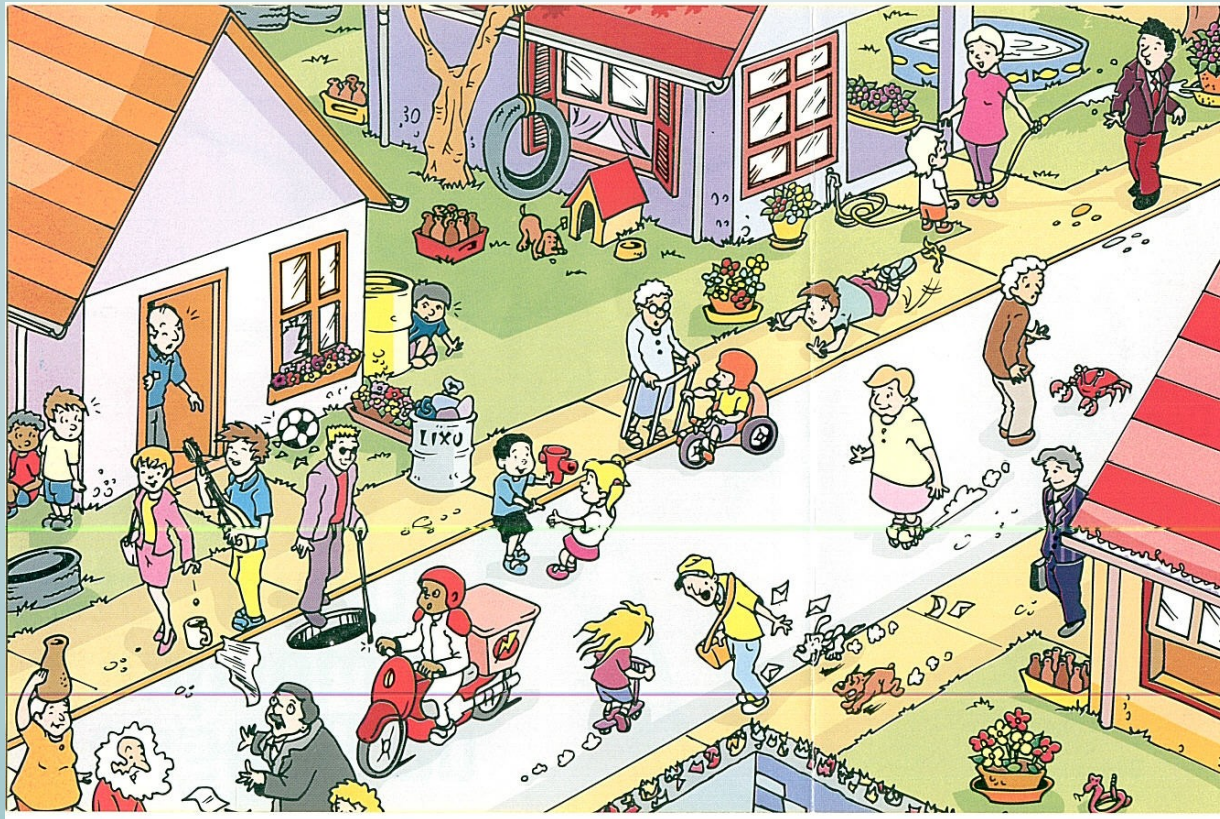




# PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DA DENGUE



# O que é a Dengue?

- ✓ A dengue é uma doença infecciosa causada por um vírus chamado flavivirus, e transmitida ao homem pelo mosquito *Aedes aegypti*.
- ✓ A dengue está presente em mais de cem países do mundo, localizados no Sudeste Asiático, na África e nas Américas. A doença atinge toda a América Latina, menos o Chile.
- ✓ A dengue é uma doença endêmica no Brasil: aumento dos criadouros pelo crescimento desordenado das cidades, deficiências no abastecimento regular de água e na coleta e no destino adequado do lixo
- ✓ A movimentação das pessoas entre cidades de diferentes estados do nosso País facilitam a circulação do vírus da dengue. Por esses motivos, o número de municípios infestados pelo *Aedes aegypti* aumentou no Brasil, conforme demonstram os mapas.



Fonte: Ministério da Saúde- Brasil

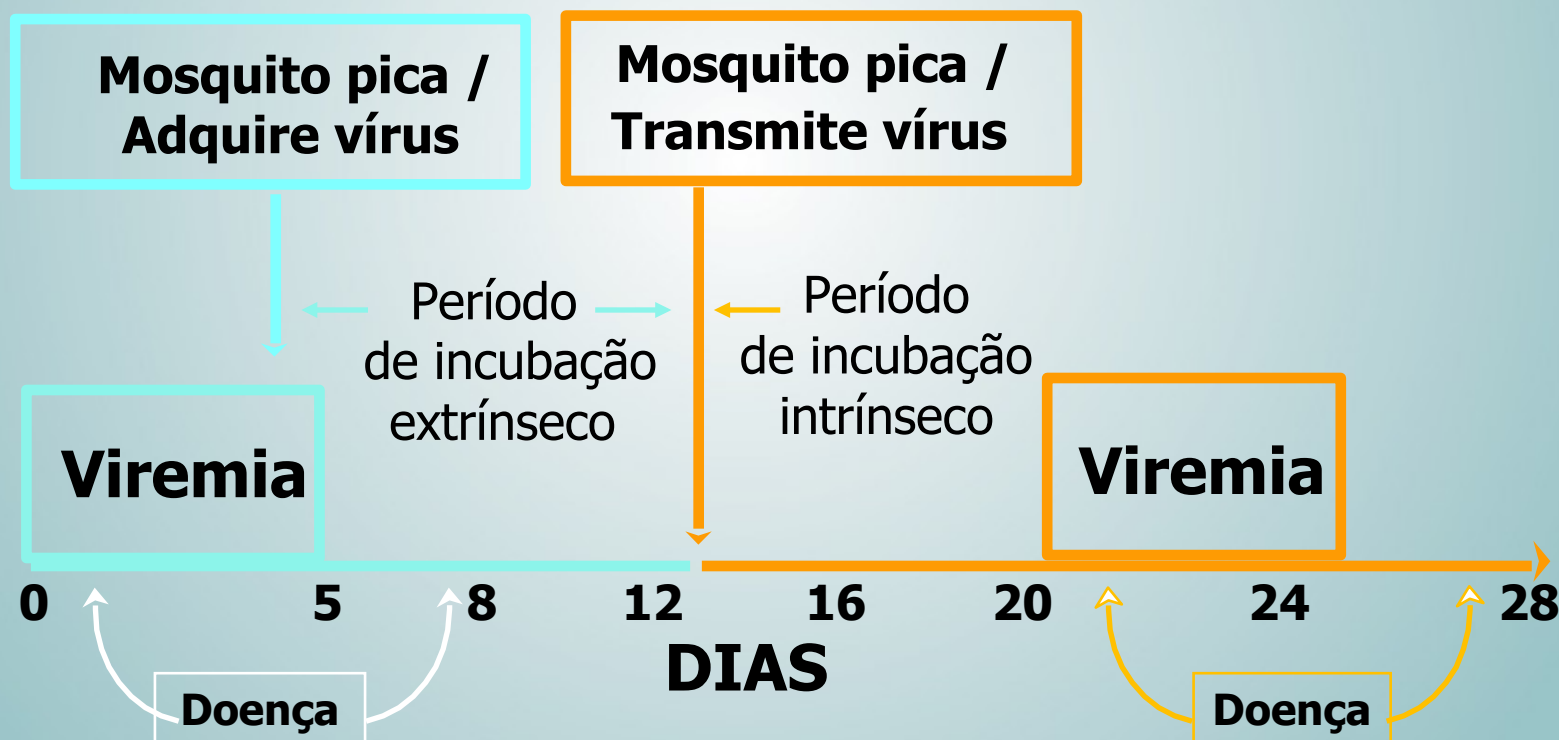
# Ciclo de transmissão da Dengue

- ✓ O ciclo se inicia quando a fêmea do *Aedes aegypti* pica uma pessoa com dengue.
- ✓ O tempo necessário para o vírus se reproduzir no organismo do mosquito é de 8 a 12 dias.
- ✓ Após isso, ele começa a transmitir o vírus causador da doença. Esse mesmo mosquito, ao picar um ser humano sadio, transmite o vírus para o sangue dessa pessoa.
- ✓ Após um período de 3 a 15 dias, a doença começa a se manifestar. A partir daí o ciclo pode voltar a se repetir, caso essa segunda pessoa seja picada por outro *Aedes aegypti*.

# Ciclo de transmissão da Dengue

- ✓ A dengue só é transmitida pela fêmea infectada do *Aedes aegypti*
- ✓ O vírus que causa a dengue possui quatro variações, classificadas como DENV-1, DENV-2, DENV-3 e DENV-4. A pessoa infectada adquiriu um destes tipos.
- ✓ Se essa pessoa contrair a doença outras vezes e por outros tipos do vírus, aumentam as chances de desenvolver a dengue hemorrágica ou a dengue com complicações.

# Transmissão do Vírus do Dengue pelo *Aedes aegypti*



Ser humano 1

Ser humano 2

# Dengue - aspectos clínicos

- ✓ Incubação:
  - ✓ 3 a 14 dias;
  - ✓ normalmente 4-7 dias;
- ✓ Amplo espectro clínico

Doença  
sub  
clínica

Febre  
indiferenciada

Dengue  
Clássico

FHD



# Dengue - aspectos clínicos

- ✓ Assintomáticos: maioria das pessoas infectadas não apresenta quaisquer manifestações clínicas;
- ✓ Doença febril inespecífica: “virose”



...qual é o  
diagnóstico,  
Dr.?

...é uma  
simples virose!



# Dengue - aspectos clínicos

## ✓ Síndrome febril da dengue (dengue clássico):

- Febre
- Cefaléia
- Dor retro-ocular
- Mialgia
- Artralgia
- Exantema
- Manifestações hemorrágicas



# Exantema



Dengue clássico



Dengue clássico

# Dengue Hemorrágica

**Os sintomas são iguais aos da Dengue clássica e pode existir ainda:**

- **sangramento de gengivas e narinas;**
- **fezes escuras, o que pode indicar a presença de sangue;**
- **manchas vermelhas ou roxas na pele;**
- **dor abdominal (dor na barriga) intensa e contínua;**
- **vômitos e tonteira;**
- **diminuição da urina;**
- **dificuldade para respirar.**



# Sinais de Gravidade

- Período crítico:
  - defervescência da febre;
  - 4-7 dias do início dos sintomas;

## Sinais de alarme na dengue

- a) dor abdominal intensa e contínua;
- b) vômitos persistentes;
- c) hipotensão postural e/ou lipotímia;
- d) hepatomegalia dolorosa;
- e) hemorragias importantes (hematêmese e/ou melena);
- f) sonolência e/ou irritabilidade;
- g) diminuição da diurese;
- h) diminuição repentina da temperatura corpórea ou hipotermia;
- i) aumento repentino do hematócrito;
- j) queda abrupta de plaquetas;
- l) desconforto respiratório.

## Sinais de choque

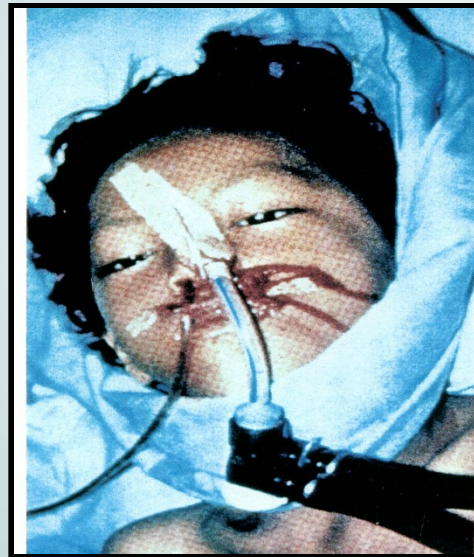
- a) hipotensão arterial;
- b) pressão arterial convergente (PA diferencial  $< 20\text{mmHg}$ );
- c) extremidades frias, cianose;
- d) pulso rápido e fino;
- e) enchimento capilar lento ( $> 2$  segundos).

# Sintomas de Dengue Hemorrágica



Fonte: FUNASA

# Sintomas de Dengue Hemorrágica



Fonte: FUNASA

# Tratamento

- Não existe tratamento específico
- Hidratação oral ou venosa
- Medicação sintomática (analgésicos e antitérmicos)

(Deve ser evitado o **ÁCIDO ACETILSALICÍLICO**)

- Pode ser tratado em casa , **com retorno ao Serviço de Saúde após 48 a 72 horas** do início dos sintomas para revisão.

**Observe:** se ocorrerem sinais de alarme ou piora, encaminhar para hospital de referência



# PROFILAXIA CONTRA A DENGUE

*Paciente deve ficar afastado de mosquitos por 6 dias*



REPELENTE



# Caso suspeito de Dengue

É toda pessoa que tenha febre alta, abrupta com pelo menos dois dos seguintes sintomas:  
dor de cabeça, dor atrás dos olhos,  
dores musculares e/ou nas articulações e  
pontos vermelhos na pele.

Além destes sintomas deve ter visitado,  
nos últimos 15 dias,  
área com transmissão de Dengue  
ou com presença de *Aedes aegypti* .

**IMPORTANTE**

## **NOTIFICAÇÃO À VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA MUNICIPAL PARA**

- **investigação dos casos suspeitos**
- **desencadeamento das medidas de controle pertinentes**



Procure a Unidade de Saúde mais próxima de sua residência ou a Unidade de Referência indicada em seu cartão caso apareça um ou mais dos seguintes SINAIS DE ALERTA:

- Diminuição repentina da febre
- Dor muito forte na barriga
- Sangramento de nariz, boca ou outros tipos de hemorragias
- Tontura quando muda de posição (deita/senta/levanta)
- Diminuição do volume da urina
- Vômitos freqüentes ou com sangue
- Dificuldade de respirar
- Agitação ou muita sonolência
- Suor frio
- Pontos ou manchas vermelhas ou roxas na pele

#### Recomendações:

- Tomar muito líquido: água, suco de frutas, soro caseiro, sopas, leite, chá e água de coco
- Permanecer em repouso
- As mulheres com dengue devem continuar a amamentação

|              |                |       |                    |
|--------------|----------------|-------|--------------------|
| Soro caseiro | Sal de cozinha | _____ | 1 colher de café   |
|              | Açúcar         | _____ | 2 colheres de sopa |
|              | Água potável   | _____ | 1 litro            |

Unidade de Referência



### CARTÃO DO USUÁRIO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL – DENGUE

Nome (completo): \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Unidade de Saúde

Apresente este cartão sempre que retornar à Unidade de Saúde

# Cartão do usuário

Data do início dos sintomas \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Notificação ☐ Sim ☐ Não

**1.<sup>a</sup> Coleta de Exames**

☐ Hematócrito em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_ %

☐ Plaquetas em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_ .000 mm<sup>3</sup>

☐ Sorologia em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_

**2.<sup>a</sup> Coleta de Exames**

☐ Hematócrito em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_ %

☐ Plaquetas em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_ .000 mm<sup>3</sup>

☐ Sorologia em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_

**3.<sup>a</sup> Coleta de Exames**

☐ Hematócrito em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_ %

☐ Plaquetas em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_ .000 mm<sup>3</sup>

☐ Sorologia em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_

**Controle Sinais Vitais**

|                         | 1.º dia | 2.º dia | 3.º dia | 4.º dia | 5.º dia | 6.º dia | 7.º dia |
|-------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| PA<br>mmHg<br>(em pé)   |         |         |         |         |         |         |         |
| PA<br>mmHg<br>(deitado) |         |         |         |         |         |         |         |
| Temp.<br>Axilar<br>°C   |         |         |         |         |         |         |         |

**Informações complementares**

Cartão do usuário – parte interna

# PREVENÇÃO

**no momento atual não  
existe vacina  
disponível para os 4  
sorotipos**





Ações Integradas

Divisão de Vigilância Ambiental em Saúde

51 3901-1105 e 3901-1114

Divisão de Vigilância Epidemiológica

51 3901-1157

**DISQUE VIGILÂNCIA 150**

---

**Secretaria Estadual da Saúde**

**Centro Estadual de Vigilância em Saúde/RS**

Rua Domingos Crescêncio, 132

Bairro Santana | Porto Alegre | RS | Brasil

CEP 90650-090

[www.saude.rs.gov.br](http://www.saude.rs.gov.br)



**GOVERNO DO ESTADO  
RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SAÚDE

