

Registro de Monitoramento de Dengue por equipe de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde

O registro de monitoramento de enfermagem na Atenção Primária à Saúde (APS) é essencial para o acompanhamento contínuo dos pacientes acometidos por dengue. Os auxiliares/técnicos de enfermagem devem registrar procedimentos locais desenvolvidos para facilitar a geração de relatórios baseados em atividades realizadas.

Além disso, é necessário realizar agendamentos que assegurem que os pacientes tenham datas programadas para que as unidades de saúde possam monitorá-los diariamente para se assegurarem quanto a evolução do quadro clínico. Este capítulo detalha as etapas e responsabilidades envolvidas no processo de monitoramento, garantindo um atendimento eficiente e eficaz.

Para facilitar a identificação de atendimentos realizados a pacientes com suspeita ou confirmação de dengue, foram criados 05 procedimentos locais que estão atualmente vinculados ao atendimento de profissionais da enfermagem na tela de escuta inicial, são eles:

- **9902010090** Monitoramento de Dengue (**Dia da Notificação**)
- **9902010091** Monitoramento de Dengue (**Grupo A**)
- **9902010092** Monitoramento de Dengue (**Grupo B**)
- **9902010093** Monitoramento de Dengue (**Grupo C**)
- **9902010094** Monitoramento de Dengue (**Grupo D**)

Assim como os demais registros de atendimentos realizados na unidade, o atendimento a pacientes com suspeita ou confirmação de dengue também devem ter campos mínimos preenchidos, além dos procedimentos, portanto, o atendimento deve começar seu registro através do **CIAP2** e do **Motivo da consulta**.

Para o **CIAP2**, orienta-se o registro com **ABP019 Dengue** ou **A77 Dengue e outras doenças virais NE**, é importante informar que você pode preencher a informação de CIAP2 através dos códigos (ABP019 ou A77) sem espaço e/ou pontuação, ou através da descrição, no campo à frente, sem precisar digitar o texto completo. Por exemplo, escrever "Deng" fará com que o sistema sugira CIAP2 que contenham no nome o texto digitado.

A imagem mostra uma interface de usuário com o título "Atendimento". Há campos para "CIAP2" e "Motivo da consulta". Uma caixa de sugestões para "CIAP2 (Motivo atendimento)" está aberta, mostrando uma lista de opções:

Código	Descrição
ABP019	DENGUE
A77	DENGUE E OUTRAS DOENÇAS VIRAIS NE

Em motivo da consulta, fica estabelecido que devem haver informações pré-programadas antes, essa funcionalidade dentro do sistema ainda não existe, porém, deverá existir em novas versões, uma vez que haverá solicitação de melhoria que inclua pré-registros cadastrados para facilitar o preenchimento dos atendimentos.

Enquanto a melhoria não é realizada, o pré-registro pode ser visualizado e copiado abaixo, para facilitar o preenchimento.

Pré-registro para "Motivo de consulta" de Dengue na "Escuta Inicial"

MONITORAMENTO DE DENGUE

DIA DE EVOLUÇÃO (D0, D+1, D+2...):

GRUPO ESPECIAL (<2 anos, gestante, puérpera, >=65 anos, comorbidades ou risco social)

Qual:

Início dos sintomas:

Prova do laço (positiva ou negativa):

PRESSÃO ARTERIAL

Aferição de PA em pé:

(anotação de aferição sentado ou deitado no campo de aferição abaixo)

SINAIS DE ALARME

Dor abdominal (escala numérica):

Vômitos persistentes (sim ou não):

Hipotensão postural/desmaio (sim ou não):

Sangramentos aparentes/importantes (sim ou não):

Sonolência/ Irritabilidade (sim ou não):

Desconforto respiratório (sim ou não):

Diminuição da quantidade de urina (sim ou não):

Suor frio/pele fria (sim ou não):

Queda da temperatura (sim ou não):

SINAIS DE CHOQUE

Hipotensão arterial (sim ou não):

PA convergente (diferença <20mmHg) (sim ou não):

Pulso rápido e fino (sim ou não):

Extremidades frias/cianoses (sim ou não):

Enchimento capilar Lento (>2 segundos) (sim ou não):

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Classificação de risco (A, B, C ou D):

Ingeriu a quantidade de líquido recomendada pelos serviços de saúde? (sim ou não):

Quantidade (aproximadamente):

Está trabalhando neste período em que está doente? (sim ou não):

Está fazendo uso de repelente? (sim ou não):

Copiando o pré-registro sugerido acima, você deve prosseguir com os preenchimentos antropométricos e demais informações do paciente, de acordo com o que se estabelece nos protocolos de Dengue.

Atendimento

CIAP2
A77 DENGUE E OUTRAS DOENÇAS VIRAIS NE

Motivo da consulta
Classificação de risco (A, B, C ou D): A
Ingeriu a quantidade de líquido recomendada pelos serviços de saúde? (sim ou não): NÃO
Quantidade (aproximadamente): NÃO INGERIU
Está trabalhando neste período em que está doente? (sim ou não): NÃO
Está fazendo uso de repelente? (sim ou não): NÃO

Antropometria

Peso (Kg) 85 Altura (cm) 170 Perímetro cefálico (cm) (cm) IMC 29.41

Sinais Vitais

Pressão arterial (mmHg) 120/70 Frequência respiratória (rpm) (rpm) Frequência cardíaca (bpm) (bpm) Temperatura (°C) (°C) Saturação de O2 (%) (%)

Glicemia

Glicemia capilar (mg/dL) 95 Momento da coleta Não especificado

Informações complementares

Gestante? Não Vacina em dia? Sim

Informe a classificação de risco/vulnerabilidade (Priorização do Atendimento). Esta classificação permite aos profissionais a priorização dos casos mais urgentes ou que requerem atendimento imediato, permitindo a ordenação da lista por prioridade no atendimento;

Priorização do Atendimento





Não aguda Baixa Intermediária Alta

- AZUL - para risco e/ou vulnerabilidade **não aguda**;
- VERDE - para risco e/ou vulnerabilidade **baixa**;
- AMARELO - para risco e/ou vulnerabilidade **intermediária**;
- VERMELHO - para risco e/ou vulnerabilidade **alta**.

NOTA: o protocolo de classificação de risco utilizado no sistema está definido no Caderno de Atenção Básica (CAB) 28 - Acolhimento à Demanda Espontânea - Volume I. Adaptações deste protocolo podem ser realizadas de acordo com a necessidade local.

A classificação de risco/vulnerabilidade é um campo de preenchimento obrigatório para os atendimentos à demanda espontânea, em especial para as consultas que serão realizadas no mesmo dia.

Preenchendo corretamente todos os dados até aqui, o sistema irá automaticamente preencher procedimentos SIGTAP obrigatórios.

Procedimentos obrigatórios		
Código do Procedimento	Nome do Procedimento	Excluir
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	
0301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	
0101040024	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	
0301040079	ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	

Para esse tipo de atendimento, em "Procedimentos extras", deveremos utilizar os procedimentos locais citados no início desse capítulo, de acordo com a avaliação realizada no paciente.

O Procedimento **9902010090** Monitoramento de Dengue (**Dia da Notificação**) deverá ser utilizado apenas no dia em que o paciente foi de fato notificado, seguido de algum dos procedimentos que irão identificar a qual grupo pertence o paciente.

Procedimentos extras		Incluir
Procedimento*	0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0101050011 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0202020509 PROVA DO LACO	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100217 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100225 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100241 ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100268 PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100276 CURATIVO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100284 CURATIVO SIMPLES	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0309050162 SESSÃO DE IMPOSIÇÃO DE MÃOS	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9901010013 PESAGEM DO BOLSA FAMILIA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010090 MONITORAMENTO DE DENGUE (DIA DA NOTIFICAÇÃO)	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010091 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO A)	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010092 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO B)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010093 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO C)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010094 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO D)	<input type="checkbox"/>

Caso o acompanhamento esteja sendo realizado em um dia subsequente ao da notificação, o registro não deve conter o procedimento **9902010090** Monitoramento de Dengue (**Dia da Notificação**), devendo ser marcado apenas um dos outros procedimentos que correspondam com qual é o grupo de monitoramento que o paciente pertence.

Procedimentos extras		Incluir
Procedimento*	0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0101050011 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0202020509 PROVA DO LACO	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100217 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100225 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100241 ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100268 PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100276 CURATIVO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0301100284 CURATIVO SIMPLES	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0300050162 SESSÃO DE IMPOSIÇÃO DE MÃOS	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	0901010013 PESAGEM DO BOLSA FAMILIA	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010090 MONITORAMENTO DE DENGUE (DIA DA NOTIFICAÇÃO)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010091 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO A)	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010092 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO B)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010093 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO C)	<input type="checkbox"/>
Procedimento*	9902010094 MONITORAMENTO DE DENGUE (GRUPO D)	<input type="checkbox"/>

Agravo detectado, encaminhamento interno

Se você identificar a necessidade de encaminhar o paciente para que algum profissional de nível superior o avalie, você pode fazer no bloco encaminhamento, para isso bastará preencher o **setor de encaminhamento**, que é padronizado nas unidades de saúde por "**0 - Padrão**", porém, orientamos verificar com a equipe se de fato as orientações de cuidados serão realizados nesse setor.

Além disso, você deverá preencher o **nome do profissional** que irá realizar as orientações.

“ NOTA: Preencher o profissional deverá preencher o CBO automaticamente, porém, caso ele não seja preenchido, você também deverá informar o CBO do profissional que realizará as orientações.

Também há a necessidade de informação o Tipo de Serviço que deverá ser realizado no encaminhamento e o preenchimento do campo de Observação.

Encaminhamento

Unidade de saúde: 50 C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCABA x v

Setor: 0 PADRÃO x v

CBO: 223565 Enfermeiro da estratégia de saúde da família x v

Profissional: 4730 JULIANA FIDELIS DOMINGUES x v

Tipo de serviço: x DEMANDA ESPONTÂNEA +

Observação: PACIENTE REFERE PIORA E SOLICITA VERIFICAR ENCAIXE COM PROFISSIONAL MÉDICO, ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO.

— Lista de Encaminhamentos

Unidade	Setor	CBO	Profissional	Observação	Data/hora	Excluir
---------	-------	-----	--------------	------------	-----------	---------

Estando tudo devidamente preenchido, você pode clicar em **+** para adicionar o encaminhamento ao Grid.

Encaminhamento

Unidade de saúde: 50 C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCABA x v

Setor: Setor

CBO: CBO

Profissional: Profissional

Tipo de serviço: Selecione... +

Observação:

— Lista de Encaminhamentos

Unidade	Setor	CBO	Profissional	Observação	Data/hora	Excluir
50 - C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCABA	0 - PADRÃO	223565 - Enfermeiro da estratégia de saúde da família	4730 - JULIANA FIDELIS DOMINGUES	PACIENTE REFERE PIORA E SOLICITA VERIFICAR ENCAIXE COM PROFISSIONAL MÉDICO, ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO.	25/01/2025 17:12:25	

O Encaminhamento será efetivado assim que a escuta inicial for finalizada, porém, não se esqueça de deixar em "Liberar cidadão? (Retirar da fila de espera) marcada a opção "Não".


Lista de Encaminhamentos

Unidade	Setor	CBO	Profissional	Observação	Data/hora	Excluir
50 - C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCABA	0 - PADRÃO	223565 - Enfermeiro da estratégia de saúde da família	4730 - JULIANA FIDELIS DOMINGUES	PACIENTE REFERE PIORA E SOLICITA VERIFICAR ENCAIXE COM PROFISSIONAL MÉDICO, ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO.	25/01/2025 17:12:25	

Agendamento

Liberar cidadão? (Retirar da fila de espera)

Não

Caso as condições do paciente estejam sem alteração, você deve preencher o campo "Liberar cidadão? (Retirar da fila de espera)" como "Sim" e salvar o atendimento clicando em .

Liberar cidadão? (Retirar da fila de espera)

Sim

ALTA DO MONITORAMENTO

Após finalizar o período do monitoramento do paciente suspeito de arboviroses, o paciente deverá ser encaminhado pelo sistema ao enfermeiro de acolhimento para que seja atualizada a condição de dengue do paciente em "Problemas/Condições e alergias". Lembrando, que esse registro deve ser realizado na tela de atendimento SOAP.

Prontuário eletrônico do cidadão - Atendimento SOAP

70613 - Paciente Teste
Idade: 75 A, 8 M e 13 D Sexo: Fem.

Dados cadastrais
Folha de rosto
SOAP
Avaliação de Dor
Acompanhamentos
Exames
Receita
Problemas/Condições e alergias
Antecedentes
Prescrição
Histórico de atendimento(s)
Histórico exame
Finalizar atendimento

e-SUS Procedimento
e-SUS Individual
e-SUS Odontológico
e-SUS Consumo alimentar

Dados do atendimento

Problemas / Condições e alergias

Problemas e condições

Situação	Problema/Condição	Data de início	Idade de início	Data de término	Idade término	Atualizado neste atendimento	Editar	Excluir
Ativo	A90 - Dengue [dengue clássico]	25/01/2025				Não		
Ativo	I10 - Hipertensão essencial (primária)	16/07/2021				Não		
Ativo	J45 - Asma	19/07/2021				Não		
Ativo	E14 - Diabetes mellitus não especificado	19/07/2021				Não		
Ativo	K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	20/12/2021				Não		

Adicionar (+)

Alergias e reações adversas

Criticidade	Categoria agente causador	Agente / Substância causadora	Manifestações	Idade instalação	Atualizada neste atendimento	Editar	Excluir
-------------	---------------------------	-------------------------------	---------------	------------------	------------------------------	--------	---------

Adicionar (+)

Comparecimento Atestado Solicitação de Exames Encaminhar Prescrição Agendamento direto

+ Inserção

Fila para atendimento Realizar atendimento

50 - C S BRIGADEIRO TOBIAS - SOROCAB
0 - PADRÃO

18:07
25/01/2025

Clicando no botão de edição, deverá haver registro da Situação e Data de fim, clicando em "Adicionar problema/condição" para atualizar o status do acompanhamento.

Adicionar problemas e condições

Problema/Condição *

CIAP2 CIAP2 (MOTIVO ATENDIMENTO) CID 10 A90 DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]

Outro problema/condição

Data / Idade inicial do problema/condição

Data de início 25/01/2025 Ano Mês

Ou idade:

Observação

Situação *

Situação Resolvido

Data / Idade final do problema/condição

Data de fim 31/01/2025 Ano Mês

Ou idade:

Problemas e condições

Situação	Problema/Condição	Data de início	Idade de início	Data de término	Idade término	Atualizado neste atendimento	Editar	Excluir
Resolvido	A90 - Dengue [dengue clássico]	25/01/2025		31/01/2025		Sim	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>
Ativo	I10 - Hipertensão essencial (primária)	16/07/2021				Não	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>
Ativo	J45 - Asma	19/07/2021				Não	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>
Ativo	E14 - Diabetes mellitus não especificado	19/07/2021				Não	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>
Ativo	K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	20/12/2021				Não	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>

Revisão #14

Criado 25 janeiro 2025 18:40:49 por Diego Bispo Fernandes

Atualizado: 2 fevereiro 2025 17:57:12 por Diego Bispo Fernandes