



SUSPEITA DE SARAMPO! O QUE FAZER?

QUANDO SUSPEITAR?

Triade

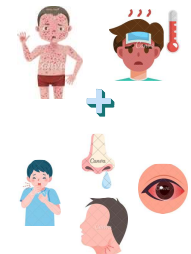
Atende **triade**? exantema + febre +
tosse/coriza/conjuntivite/gânglios aumentados

OU

exantema + febre + **história de viagem locais com circulação
vírus últimos 30 dias**

OU

exantema + febre + **IgM reagente**



ISOLAR!



Ofertar máscara cirúrgica no serviço de saúde.
Isolar caso **suspeito** por até **4 dias** após o **início do exantema**.

NOTIFICAR VIGILÂNCIA



Notificar **vigilância municipal** e **SES** via eletrônica e/ou telefônica em até 24 horas

NOTIFICAR FICHA SINAN



Preencher ficha de notificação



INVESTIGAR EM ATÉ 48H



- Data de início do exantema
- Em que parte do corpo iniciou o exantema?
- Características do exantema: máculo-papular, vesículas, puntiforme? Prurido? Enviar foto



- História de viagem ou contato com viajante (30 dias prévios ao início dos sintomas)?
- Quantas doses de tríplice viral? Data da última dose?

POR QUANTO TEMPO ELE TRANSMITE O VÍRUS?

Seis dias antes e quatro dias após a data de surgimento do **exantema**



COLETA DE AMOSTRAS



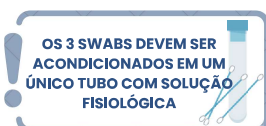
Amostra - biologia molecular:
swab naso + orofaringe (total 3)
e urina até 7º dia a partir da data
do exantema



Amostra de soro: oportuna do 5º
ao 30º dia (se possível agendar)
a partir da data do exantema



Cadastrar no GAL e enviar ao LACEN/RS



ENVIO DE AMOSTRAS



Enviar em caixa térmica com gelo reciclável em até 24 horas



SEGUNDA COLETA PODE SER NECESSÁRIA!



Para casos com resultados de sorologia com **IgM Sarampo/Rubéola reagente ou inconclusivo** será necessária nova coleta de amostra de soro.



Coletar 2º Amostra entre **15 a 25 dias após a 1º coleta**, para realização do pareamento de IgG e avaliação de soroconversão.

IDENTIFICAR CONTATOS



Identificar locais por onde o caso suspeito passou no período de **6 dias antes e 4 dias após** o início do **exantema**. Levantar nome e telefone dos contatos em todos os locais. Orientar quanto a sinais e sintomas do sarampo e revisar a situação vacinal da Tríplice viral. **Monitorar os contatos por 30 dias.**

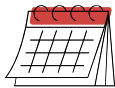
30
DIAS

BLOQUEIO VACINAL SELETIVO



EM QUEM?

Pessoas que tiveram **contato** com o **caso suspeito** de sarampo/rubéola no período de **transmissibilidade E** que possuam **esquema vacinal incompleto** ou **sem registro/comprovante** de vacinação



QUANDO?

Deve ser realizado em **até 72 horas** após o contato



NÃO VACINAR GESTANTES, IMUNODEPRIMIDOS E CONTATOS COM SINTOMAS

SITUAÇÕES ESPECIAIS EM BLOQUEIO VACINAL



Maiores de 59 anos sem comprovação vacinal



Crianças de 6 até 11 meses
Dose zero: aos 12 meses deve ser iniciado o esquema de duas doses.

Considerar **NÃO VACINADO** quando não possuir registro ou comprovante de vacinação

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA



- 12 meses (**D1**): primeira dose de **tríplice viral**
- 15 meses (**D2**): tetraviral (ou tríplice viral + varicela monovalente)

ESQUEMA VACINAL COMPLETO

- **12m a 29 anos:** Iniciar ou completar esquema de duas doses vacina com componente sarampo/caxumba/rubéola com intervalo mínimo de 30 dias
- **30 a 59 anos:** uma dose de Tríplice Viral

TRABALHADORES DA SAÚDE

- **DUAS DOSES** de **tríplice viral** independente da idade

