

# DENGUE

## Classificação de Risco e Manejo do paciente

**Suspeita de Dengue**  
Febre com duração máxima de 07 dias mais pelo menos dois sintomas (cefaléia, dor retroorbitária, exantema, prostração, mialgia, artralgia).  
Pesquisar data de início de sintomas / História epidemiológica compatível  
\*\*\* **Notificar todo caso suspeito de dengue**

**Tem Sinal de Alarme e/ou Sinal de Choque?**

**Sinais de Alarme**

- Dor abdominal intensa e contínua
- Vômitos persistentes
- Hipotensão postural e/ou lipotímia
- Hepatomegalia dolorosa
- Sangramento de mucosas
- Hemorragia importantes (hematêmese e/ou melena)
- Sonolência e/ou irritabilidade
- Diminuição da diurese
- Hipotermia
- Aumento repentino de hematócrito
- Queda abrupta de plaquetas
- Desconforto respiratório

**Sinais de Choque**

- Hipotensão arterial
- Pressão arterial convergente (PA diferencial < 20 mmHg)
- Choque
- Pulso rápido e fino
- Enchimento capilar lento (> 2 segundos)

**NÃO**

**SIM**

**Pesquisar sangramento de pele espontâneo, Prova do Laço +, condição clínica especial, risco social ou comorbidades**

**NÃO**

**SIM**

**Grupo A**

Sem sangramento espontâneo ou induzido (prova do laço negativa), sem sinais de alarme, sem condição especial, sem risco social e sem comorbidades

**Grupo B**

Com sangramento de pele espontâneo ou induzido (prova do laço +), ou condição clínica especial ou risco social ou comorbidades e sem sinal de alarme.

**Pesquisar Sinal de Alarme**

**Pesquisar Sinal de Choque**

**Grupo C**

Presença de algum sinal de alarme. Manifestação hemorrágica presente ou ausente.

**Grupo D**

Com sinais de choque. Desconforto respiratório; hemorragia grave; disfunção grave de órgãos. Manifestação hemorrágica presente ou ausente.

**Iniciar hidratação dos pacientes de imediato de acordo com a classificação, enquanto aguarda exames laboratoriais. Hidratação oral para pacientes do Grupo A e B enquanto aguarda avaliação médica.**

**Acompanhamento**  
Ambulatorial

**Acompanhamento**  
Em observação até resultado de exames

**Acompanhamento**  
Leito de internação por um período mínimo de 48h

**Acompanhamento**  
Leito de terapia intensiva

**Exames complementares**  
- Hemograma completo a critério médico.

**Exames complementares**  
- Hemograma completo: **obrigatório**  
- Exame específico (sorologia/isolamento viral)

**Exames complementares**  
- Hemograma completo, proteína, albumina e tipagem sanguínea: **obrigatórios**  
- Outros exames conforme necessidade (gasometria, eletrólitos, transaminases, Rx de tórax, ultra-sonografia).  
- Exame específico (sorologia/isolamento viral): **obrigatório**

**Conduta**  
Hidratação oral  
**Adultos**  
80ml/kg/dia, sendo 1/3 com solução salina oral e 2/3 com ingestão de líquidos caseiros (água, suco de frutas, chás, água de coco etc).  
**Crianças**  
Precoce e abundante, com soro de reidratação oral, oferecido com frequência sistemática, completar com líquidos caseiros para crianças <2 anos, oferecer 50-100 ml (1/4 a 1/2 copo) de cada vez; para crianças >2 anos, 100-200 ml (1/2 a 1 copo) de cada vez;  
**Repouso Sintomático**  
- Antitérmicos e analgésicos (Dipirona ou paracetamol)  
- Antieméticos, se necessário

**Conduta**  
Hidratação oral conforme recomendado para o grupo A, até resultado dos exames

**Conduta**  
**Adultos e crianças**  
Hidratação IV imediata: 20ml/kg/h, com soro fisiológico ou ringer lactado.

**Conduta**  
Hidratação IV imediata, independente do local de atendimento.  
**Adultos e Crianças**  
Hidratação IV com solução salina isotônica: 20ml/kg em até 20 minutos; Repetir estas fases até três vezes se necessário.

**Hematócrito normal**  
Seguir conduta do Grupo A

**Hematócrito aumentado**  
em mais de 10% ou crianças > 38% mulheres > 44% homens > 50%

**Reavaliação**  
Clínica e laboratorial a cada 2 h

**Reavaliação**  
Reavaliação clínica a cada 15-30 minutos e hematócrito após 2 horas.

Melhora clínica e laboratorial. Sinais vitais e PA estáveis, diurese normal e queda do hematócrito

Melhora clínica e de hematócrito. Retornar para fase de expansão do Grupo C

**SIM**

**NÃO**

Repetir fases de expansão até três vezes. Resposta inadequada = conduzir como grupo D

Resposta inadequada

**Hematócrito em elevação**  
- utilizar expansores plasmáticos (colóide sintéticos – 10ml/kg/hora); na falta deste: albumina – adulto 3ml/kg/h, criança 0,5 a 1g/kg

**Hematócrito em queda**  
Investigar hemorragias e coagulopatia de consumo  
**NÃO**  
- Se hemorragias: transfundir concentrado de hemácea.  
- Se coagulopatia: avaliar necessidade de plasma (10 ml/Kg), vitamina K e crioprecipitado (1U para cada 5-10 kg);

**Manutenção Adultos**  
1 fase de 25ml/kg em 6 horas; Se melhora: 25ml/kg em 8 h, sendo 1/3 com soro fisiológico e 2/3 de soro glicosilado.  
**Crianças**  
Regra de Holliday-Segar:  
-Até 10 kg: 100 ml/kg/dia;  
-De 10 a 20 kg: 1.000 ml + 50 ml/kg/dia para cada kg acima de 10 Kg;  
-De 20 a 30 kg: 1.500 ml + 20 ml/kg/dia para cada kg acima de 20 kg;  
-Acima de 30 Kg: 40 a 60 ml/kg/dia ou 1.700 a 2.000 ml/m<sup>2</sup>SC  
-Sódio: 3mEq em 100ml de solução ou 2 a 3 mEq/kg/dia  
-Potássio: 2mEq em 100 ml de solução ou 2 a 3 mEq/kg/dia

**Crítérios de Alta**  
Estabilização hemodinâmica durante 48 horas;  
Ausência de febre por 48 horas;  
Melhora visível do quadro clínico;  
Hematócrito normal e estável por 24 horas;  
Plaquetas em elevação e acima de 50.000/mm<sup>3</sup>;  
Ausência de sintomas respiratório

**Retorno**  
Após preencher critérios de alta = retorno conforme Grupo B. Entregar cartão de acompanhamento da dengue.

Se resposta adequada, tratar como grupo C

**Importante**  
os sinais de alarme e agravamento do quadro costumam ocorrer na fase de remissão da febre.  
**Retorno**  
Retorno imediato na presença de sinais de alarme ou a critério médico.  
Entregar cartão de acompanhamento da dengue. Reavaliar o paciente nesse período (3° ao 6° dia da doença).

**Conduta**  
Tratamento em leito de observação: hidratação oral supervisionada ou parenteral  
**Adultos**  
80ml/kg/dia, sendo 1/3 em administrados em 4 horas e na forma de solução salina  
**Crianças**  
Hidratação oral 50 a 100ml/kg em 4 horas  
**Hidratação venosa se necessário:**  
Soro fisiológico ou Ringer Lactato – 40ml/kg/4horas.

**Reavaliação**  
Clínica e do hematócrito em 4 horas (após etapa de hidratação)

Aumento de hematócrito ou surgimento de sinais de alarme

**NÃO**

Hidratação domiciliar = Grupo A.

**SIM**

Seguir conduta do Grupo C

**Retorno**  
Reavaliação clínica e laboratorial diária ou imediata na presença de sinais de alarme. Entregar cartão de acompanhamento da dengue. Acompanhar o paciente até 48h após a queda da febre.

**Condições clínicas especiais e/ou risco social ou comorbidades:** lactentes (menores de 2 anos), gestantes, adultos com idade acima de 65 anos, com hipertensão arterial ou outras doenças cardiovasculares graves, diabetes mellitus, DPOC, doenças hematológicas crônicas (principalmente anemia falciforme), doença renal crônica, doença ácidopeptica e doenças auto-imunes. Estes pacientes podem apresentar evolução desfavorável e devem ter acompanhamento diferenciado.

**Exames complementares:** hemograma obrigatório e outros exames laboratoriais de acordo com a condição clínica associada.

**Reclassificar os pacientes após cada avaliação clínica e resultado de exames seguindo protocolo da dengue e vigilância clínica específica (condições associadas).**

**Obs:** consultar manual do MS para conduta em condições clínicas especiais.

### Prova do Laço

Verificar a PA (deitada ou sentada); Calcular o valor médio: (PA sistólica+ PA diastólica)/2;  
Insuflar novamente o manguito até o valor médio e manter por cinco minutos em adulto (em crianças, 3 minutos) ou até o aparecimento de micro petéquias ou equimoses;  
Desenhar um quadrado de 2,5 cm (ou uma área ao redor da falange distal do polegar) no antebraço.  
Contar o número de micro petéquias no quadrado. A prova será positiva se houver 20 ou mais petéquias em adultos e 10 ou mais em crianças.

Todo caso suspeito de dengue deve ser notificado à vigilância epidemiológica, sendo imediata a notificação das formas graves.



Ministério da Saúde

