

## CASO SUSPEITO

Todo paciente que, independente da idade e situação vacinal, apresentar **febre e exantema**, acompanhado de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite;

Ou

**Febre e exantema** com história de viagem ao exterior e/ou à região norte do Brasil nos últimos 30 dias;

Ou

Contato com caso suspeito ou confirmado de sarampo.

### NOTIFICAÇÃO

- Fazer notificação imediata do caso suspeito à vigilância em saúde municipal.
- Fazer notificação em até 24 horas ao CIEVS Minas

Fornecer máscara cirúrgica para o paciente e acompanhante Manter isolamento  
Seguir fluxo de atendimento prioritário.

Obs: profissionais de saúde devem utilizar máscara de proteção à aerossóis PFF2 (N95) ao prestar atendimento ao paciente.

### SINAIS ALERTA E FATORES DE RISCO

Desidratação, desnutrição, vômitos persistentes, diarreia, taquipneia, esforço respiratório, úlceras na cavidade oral, pneumonia, imunossupressão, alteração do nível de consciência, convulsão, déficit motor, incapacidade de ingerir líquidos, gestantes e crianças menores de 6 meses de idade.

### SINAL DE GRAVIDADE

Febre por mais de 3 dias após início do exantema com risco de complicações respiratórias e neurológicas graves.

### NÃO

Prescrever sintomáticos.  
Isolamento domiciliar até 4 dias após o desaparecimento do exantema.

### SIM

Estabilizar clinicamente o paciente.  
Manter isolamento até transferência.  
Internação na rede de referência.

## IMPORTANTE:

**Vacinação:** profissionais de saúde devem ter duas doses de sarampo documentadas no cartão vacinal.

**Tratamento com Vitamina A:** Administrar medicação conforme Guia de Vigilância em Saúde e Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) para os pacientes de 6 meses a 5 anos de idade que estejam internados (com sinais de alerta e/ou sinais de gravidade).

**Diagnóstico diferencial:** Avaliar possibilidade de outros agravos Rubéola, varicela, escarlatina, mononucleose, exantema súbito (roséola infantum), dengue, enterovirose, síndrome mão-pé-boca, Parvovirose, chikungunya, zika vírus, riquetsiose.

**Boletim de Silverman Andersen:** para avaliação de desconforto respiratório e gravidade do comprometimento pulmonar pediátrico.

### Índice Silverman - Andersen

Pontos	Sincronismo Tórax Abdômen	Tiragem Intercostal	Retração Xifóide	Batimento de Aleta Nasal	Gemido Expiratório
0	Sincrônico	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
1	Assincronismo Moderado	Moderado	Moderado	Moderado	Com Estetoscópio
2	Assincronismo Acentuado	Acentuado	Acentuado	Acentuado	Sem Estetoscópio

Valores > 5 = Dificuldade Respiratória Significativa

**Nota:** O MS não disponibiliza vitamina A na dose de 50.000UI e forma farmacêutica de aerossol.  
Contato CIEVS Minas: 31-99744 6983 ou [notifica.se@saude.mg.gov.br](mailto:notifica.se@saude.mg.gov.br).