

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.004 – Página 1/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC	Emissão: 25/11/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 25/11/2024

1.OBJETIVO

Minimizar os riscos de transmissão intrahospitalar de COVID-19.

2.ABRANGÊNCIA DA NORMA

Todos os pacientes admitidos e alocados no HUWC.

3.DESCRICÃO

Recomendações para o manejo, coleta e isolamento de paciente e contactantes no Complexo Hospitalar da UFC (HUWC).

SITUAÇÃO	RECOMENDAÇÃO
Pacientes com RT-PCR detectável para COVID-19	Transferir para leito de isolamento na clínica 2B. Os tempos de isolamentos estão previstos no Quadro 1. Não coletar RT_PCR de pacientes com teste (Antígeno ou RT-PCR) para Sars- Cov2 positivo nos últimos 90 dias. Essa recomendação vale para TODOS os pacientes clínicos, cirúrgicos, transplantados e imunossuprimidos, independente da unidade de internação e INDEPENDENTE DE PROCEDIMENTOS/ CIRURGIAS QUE IRÃO REALIZAR.
Pacientes pré-cirúrgicos assintomáticos respiratório	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Cirurgias eletivas, que necessitem de recuperação em UTI:</u> Coletar RT-PCR para COVID-19, apenas para pacientes que necessitem de leito de UTI. Validade do RT-PCR para COVID-19 será de 04 (quatro) dias. 2. Cirurgias de Urgência: coletar teste rápido de antígeno para SARS-COV-2 colhido por swab nasal, na unidade onde o paciente está internado. 3. Para a realização de cirurgias eletivas, observar Norma NO.SCIH.002, disponível na intranet. <p>Não se faz necessário RT-PCR para COVID-19 de pacientes assintomáticos que irão realizar os seguintes procedimentos: endoscopia, colonoscopia, eco-transesofágico e outras cirurgias. Todos esses pacientes devem ser submetidos ao <u>checklist de síndrome gripal (SG)</u>¹. Caso haja suspeita de SG, não realizar o procedimento e encaminhar para hospitais da rede SUS.</p>

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.004 – Página 2/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC	Emissão: 25/11/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 25/11/2024

<p>Pacientes admitidos nas UTI's provenientes das unidades de internação do HUWC</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Paciente assintomático respiratório</u>: coletar teste rápido de antígeno para SARS-COV-2 por swab nasal, a ser colhido na unidade onde o paciente está internado e mantê-lo em leito comum. 2. <u>Paciente com síndrome gripal e/ou SRAG (Síndrome respiratória aguda grave)</u>: Coletar teste rápido de antígeno para SARS-COV-2 colhido por swab nasal; Se Positivo colocar paciente em isolamento para COVID-19; Se Negativo coletar RT-PCR para SARS-Cov-2, colocar paciente em isolamento até o resultado do exame. Atentar para a coleta do RT-PCR apenas nos casos que o antígeno for negativo.
<p>Pacientes admitidos nas UTI's do HUWC provenientes das unidades de saúde externas. (Hospitais e UPAS)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Paciente assintomático respiratório</u>: Fazer checklist de síndrome gripal e coletar RT-PCR para SARS-Cov-2 na unidade de origem com validade de até 03 (três) dias. Se RT-PCR positivo não interna no HUWC. 2. <u>Paciente com síndrome gripal e/ou SRAG (Síndrome respiratória aguda grave)</u>: Coletar RT-PCR para SARS-Cov-2 na unidade de origem com validade de até 03 (três) dias. Caso o RT-PCR ou teste de antígeno COVID sejam positivos, não internar no HUWC, encaminhar para hospital referência COVID. (exceção das unidades de Oncohematologia e Transplante de órgãos sólidos). Se negativo, recomenda-se, caso possível, manter isolado e solicitar parecer para infectologista.
<p>Pacientes admitidos nas unidades de TX Renal e Hepático</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Paciente assintomático respiratório</u>: coletar teste rápido de antígeno para SARS-COV-2 por swab nasal, a ser colhido na sala de coleta de swab no ambulatório. 2. <u>Paciente com síndrome gripal e/ou SRAG (Síndrome respiratória aguda grave)</u>: Coletar teste rápido de antígeno para SARS-COV-2 colhido por swab nasal; Se Positivo, colocar paciente em isolamento na clínica 2B; Se Negativo, coletar RT-PCR para SARS-Cov-2, colocar paciente em isolamento do Tx até o resultado do exame. Atentar para a coleta do RT-PCR apenas nos casos que o antígeno for negativo.

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA		NO.SCIH.004 – Página 3/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC		Emissão: 25/11/2022	Próxima revisão: 25/11/2024
Pacientes REGULADOS para internação nas enfermarias (Adulto ou Pediátrico)	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Paciente assintomático respiratório</u>: Não coletar Swab para COVID e realizar triagem com check list de sintomas respiratórios antes da internação. 2. <u>Paciente com síndrome gripal e/ou SRAG (Síndrome respiratória aguda grave)</u>: Coletar RT-PCR para SARS-CoV-2: <ul style="list-style-type: none"> Se RT-PCR Positivo para SARS-CoV-2: não internar. Se RT-PCR Negativo para SARS-CoV-2: internar na enfermaria de isolamento e colher novo RT-PCR: <ul style="list-style-type: none"> Se RT-PCR Negativo para SARS-CoV-2: transferir para enfermaria comum. Se RT-PCR Positivo para SARS-CoV-2: isolar com pacientes com COVID-19 na Clínica Médica 2B. 3. Pacientes oncohematológicos e transplantados de órgãos sólidos, mesmo com RT-PCR para SARS-CoV-2 positivo, podem ser internados no isolamento para COVID-19 na Clínica Médica 2B. 			
Pacientes admitidos na Oncohematologia e TMO	Coletar RT-PCR para Sars-Cov 2 de TODOS os pacientes (sintomáticos ou assintomáticos). Se resultado DETECTÁVEL: Transferir para isolamento na clínica 2B. Se resultado NÃO-DETECTÁVEL: Manter internação na Oncohematologia, TMO e Reumatologia .			
Pacientes CONTACTANTE ² de COVID-19 em unidade de internação. (UTI ou Enfermaria)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar os pacientes CONTACTANTES dos casos confirmados; 2. Mantê-los em quarentena numa enfermaria separada do paciente COVID-19. <p>2.1 Contactantes assintomáticos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1.1. Se contato for > 48h: Coletar teste rápido de antígeno para SARS- CoV-2 no mesmo dia. <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1.1. Teste de antígeno negativo para SARS-CoV-2: Manter paciente em quarentena e repetir o teste RT-PCR para SARS-CoV-2 no 5º (quinto) dia após o último contato com a paciente fonte, mantendo medidas preventivas. Se novo resultado negativo e paciente ainda assintomático, retirar paciente da quarentena. 			

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.004 – Página 4/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC	Emissão: 25/11/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 25/11/2024

2.1.1.2. Teste rápido de antígeno positivo para SARS-CoV-2, transferir contactante para unidade de isolamento COVID-19 na clínica 2B.

2.1.2 . Se contato for < 48h: Coletar teste rápido de antígeno para SARS-Cov-2 no 7º (sétimo) após o último contato. Se DETECTÁVEL, transferir para isolamento da clínica 2B. Se NÃO DETECTÁVEL, assintomático, retirar da quarentena.

OBS: Para pacientes assintomáticos em quarentena, manter medidas de precaução padrão pelos profissionais de saúde e uso universal de máscara para pacientes e profissionais de saúde. Os profissionais de saúde devem usar máscara N95/ PFF2 e precaução de contato apenas se forem realizar procedimentos geradores de aerossóis nesses pacientes. Deve-se restringir ao máximo acompanhantes e visitantes para esses pacientes em quarentena.

2.2 Contactantes sintomáticos respiratórios:

2.2.1 Coletar Antígeno para SARS-CoV-2 no mesmo dia.

Se positivo: Transferir contactante para unidade de isolamento COVID-19 na 2B e seguir fluxo de isolamento, Quadro 1.

Se negativo: Coletar RT-PCR para SARS-CoV-2 e manter paciente isolado como suspeita de COVID até o resultado do exame:

Se RT-PCR Negativo para SARS-CoV-2: avaliar quadro clínico e radiológico, junto com os infectologistas do SCIH para decidir sobre suspensão do isolamento.

Se RT-PCR Positivo para SARS-CoV-2: notificar caso como confirmado COVID-19, transferir para isolamento da clínica 2B e seguir o fluxo de isolamento.

Na pediatria: Coleta-se apenas um único teste de antígeno no sétimo dia.

Este fluxograma está disponível ao final deste documento.

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.004 – Página 5/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC	Emissão: 25/11/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 25/11/2024

Checklist de paciente com síndrome gripal: Coriza, tosse seca ou cheia, perda de paladar, perda de olfato, febre, dor de garganta e/ ou uso de oxigênio. Se dois desses sintomas presentes, não internar no HUWC, caso o paciente não tenha RT-PCR COVID-19 nos últimos 90 dias.

1- Para pacientes internados em UTI considerar TODOS os pacientes internados como CONTACTANTES. Para pacientes em enfermaria, considerar TODOS que estavam internados na enfermaria como CONTACTANTES.

Para solicitação do Swab para Sars-Cov-2 no MASTER deve-se utilizar o seguinte código na solicitação do sistema: Antígeno – COVAG (Teste rápido qualitativo) e RT-PCR solicitação em papel impresso.

Quadro I – Recomendações de tempo de isolamento de pacientes com COVID-19 confirmado.

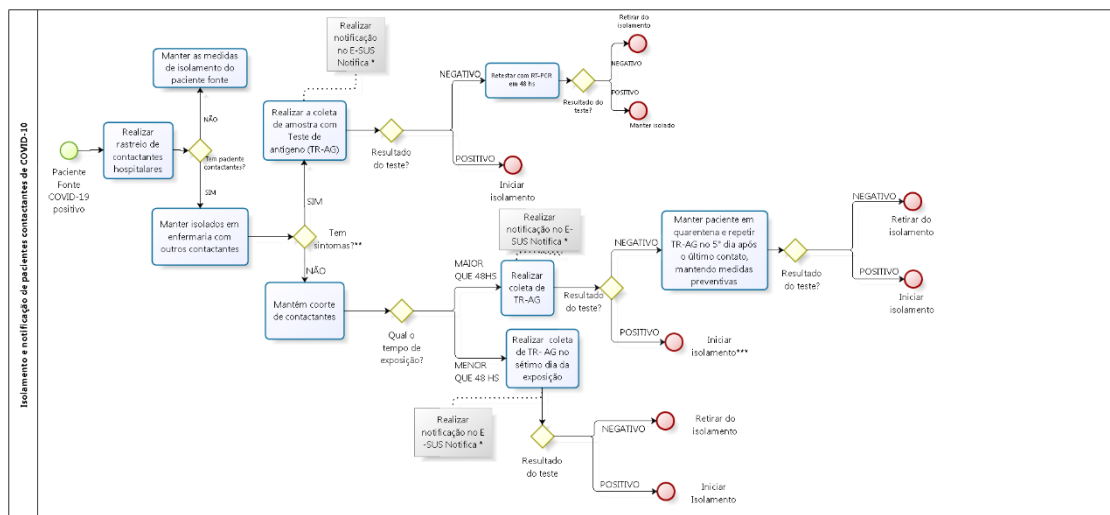
Pacientes assintomáticos não gravemente imunossuprimidos*	10 dias após a data do primeiro teste RT-PCR positivo.
Pacientes positivos com quadro leve a moderado, não gravemente imunossuprimidos*	Pelo menos 10 dias desde o início dos sintomas. E pelo menos 24 horas sem febre (sem uso de antitérmicos) E melhora dos sintomas.
Pacientes oncohematológicos imunossuprimidos e/ou Tx de órgão sólido	Pelo menos 20 dias desde o início dos sintomas. E pelo menos 24 horas sem febre (sem uso de antitérmicos) E melhora dos sintomas.
Paciente com COVID-19 grave, internado em UTI	Paciente crítico internado na UTI por COVID-19, ficará 20 dias em isolamento a partir do 1º dia do sintoma e receberá alta de isolamento se pelo menos 24 horas sem febre (sem uso de antitérmicos) E melhora dos sintomas sem necessidade de novo RT-PCR.

*Para definições de paciente em quadro de imunossupressão ver “NORMA para prevenção da COVID-19 em pacientes Oncohematológicos e transplante de órgão sólidos no ambiente do HUWC”.

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.004 – Página 6/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC	Emissão: 25/11/2022	Próxima revisão: 25/11/2024
		Versão: 1	

Fluxograma 1- Isolamento e Notificação de pacientes contactantes do HUWC



4. LEIS E REGULAMENTOS APLICÁVEIS (SE NECESSÁRIO)

1. Normas técnicas, recomendações da OMS, Ministério da Saúde e Secretaria da Saúde do Estado do Ceará.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.004 – Página 7/7	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PARA MANEJO, COLETA E ISOLAMENTO DE PACIENTE COVID-19 E CONTACTANTES DE COVID-19 NO CH-UFC	Emissão: 25/11/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 25/11/2024

ELABORAÇÃO/REVISÃO

Jorge Luis Nobre Rodrigues;
Ruth Maria Oliveira de Araújo;
Geovania Maciel de Souza;
Germana Perdigão Amaral;
Evelyne Santana Girão,
Fernanda Santiago Gomes,
Michelle Rodrigues Pinheiro;

ANÁLISE

Paula Manuela Rodrigues Pinheiro Bertoncini Unidade de Gestão da Qualidade	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
--	-------------------------	-----------------------

APROVAÇÃO

Jorge Luiz Nobre Rodrigues Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
Emeline Moura Lopes Chefe do Setor de Gestão da Qualidade	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
Carlos Augusto Alencar Junior Superintendente	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo: