



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHE.023 - Página 1/5	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE COQUELUCHE	Emissão: 10/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

1. OBJETIVO

Padronizar a realização da notificação e investigação pela equipe do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) dos casos suspeitos ou confirmados de **coqueluche** (agravo de **notificação compulsória imediata**) internos do Hospital Universitário Lauro Wanderley (HULW), garantindo a uniformização das ações, com vistas à garantia da qualidade das informações coletadas.

2. MATERIAL

- **Ficha de Notificação/Investigação coqueluche** (Anexo A);
- Caneta esferográfica preta ou azul para anotação;
- Prontuário do paciente;
- Equipamento de Proteção Individual (EPI): jaleco, máscara cirúrgica ou máscara tipo respirador particulado (N95 ou equivalente) caso o paciente encontre-se em isolamento respiratório por aerossóis, gorro;
- Computador com acesso à internet;
- Aplicativo SINAN Net disponível na área de trabalho do computador.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Pegar a **Ficha de Notificação/Investigação coqueluche** e caneta esferográfica preta ou azul. A ficha em apreço encontra-se disponível no NHE e pelo link: http://portalsinan.saude.gov.br/images/documentos/Agravos/Coqueluche/Coqueluche_v5.pdf e posterior impressão;
- Dirigir-se à unidade em que o paciente encontra-se internado;
- Identificar-se como Notificador do NHE ao Enfermeiro Plantonista;
- Solicitar acesso ao prontuário do paciente;
- Coletar os dados necessários conforme os itens constantes na ficha de Notificação/Investigação;
 - Preencher corretamente a **Ficha de Notificação/Investigação COQUELUCHE** com todos os dados de identificação e clínico-epidemiológicos contidos no prontuário do paciente;
 - Realizar entrevista com o paciente (OU o responsável legal, no caso de pacientes pediátricos), para coleta dos dados necessários ao correto preenchimento da Ficha de Investigação, quando os mesmos não forem localizados no Prontuário,



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHE.023 - Página 2/5	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE COQUELUCHE	Emissão: 10/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

respeitando a privacidade do paciente e família;

- Realizar Higienização das mãos conforme POP.CCIH.001 – Higienização das mãos, disponível no link: [POP.CCIH.001](#), bem como paramentar-se com os EPIs necessários, anteriormente à entrevista, caso a mesma seja necessária;
- Inserir a numeração da notificação do caso na parte superior da Ficha de Notificação/Investigação localizada na tabela sequencial de números de notificação contida na prancheta sobre a mesa central, excluindo o número de notificação utilizado da tabela mencionada.
- Acessar o Sistema de Notificação de Agravos de Notificação (SINAN Net) na área de trabalho do Computador;
- Digitar os dados coletados no sistema supracitado e em seguida **SALVAR**;
- Carimbar “DIGITADO” na ficha de Notificação/Investigação;
- Acompanhar a evolução clínica do paciente diariamente;
- Acompanhar resultados (se solicitados) nos sites: <http://labweb.hulw.ufpb.br/lisweb/inicio.asp> e <https://lacen.saude.pb.gov.br/gal/>
- Aguardar desfecho conforme ficha (Anexo 01);
- Encerrar o caso na ficha física de notificação/Investigação e no SINAN Net após alta hospitalar do paciente;
- Carimbar “ENCERRADO” na referida ficha;
- Digitar e salvar os dados coletados no sistema supracitado;
- Arquivar na pasta a ficha de “NOTIFICAÇÃO – COQUELUCHE”, no NHE, em ordem cronológica.

4. REFERÊNCIAS

SINANWEB. Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Republica Federativa do Brasil. Ministério da Saúde. Ficha de notificação/investigação COQUELUCHE. http://portalsinan.saude.gov.br/images/documentos/Agravos/Coqueluche/Coqueluche_v5.pdf. (Acessado em 10/out/2021).

MARTINS, D.L.; MAIA, F.S.B; DANTAS, V.P.C. Elaboração do Procedimento Operacional Padrão sobre Higienização das mãos. João Pessoa: Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – HULW, 2019.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHE.023 - Página 3/5	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE COQUELUCHE	Emissão: 10/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

EBSERH. Norma 001: Trata da Elaboração e Controle de Documentos Institucionais. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, V.2, 2019.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	10/10/2021	Elaboração do Documento.

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte

Elaboração Francisca das Chagas Alves de Almeida Arleide Almeida Azevedo da Silva Carlos Cesar Silva Alves Emmy Karol Morais de Oliveira Jackeline Ferreira Gomes Miriam Suzane Holanda de Almeida Jordania Gomes Fernandes Shayene Vieira Ribeiro	Data: 10/10/2021
Revisão Arleide Almeida Azevedo da Silva	Data: 30/10/2021
Validação Enfª Mestre Virginia de Araújo Pôrto	Data: 04/11/2021
Aprovação Dr. Francisco Bermardino Silva Neto Médico Infectologista – Chefe da UVS/HULW/EBSERH/UFPA	Data: 04/11/2021



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHE.023 - Página 4/5	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE COQUELUCHE	Emissão: 10/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

ANEXO

Anexo A – Ficha de Notificação/Investigação de Coqueluche (FRENTE)

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE INVESTIGAÇÃO **COQUELUCHE**

Nº

CASO SUSPEITO: Todo indivíduo, independente da idade e estado vacinal, que apresente tosse seca há 14 dias ou mais, associado a um ou mais dos seguintes sintomas: tosse paroxística (tosse súbita incontrolável, com tossidas rápidas e curtas (5 a 10) em uma única expiração); guincho inspiratório ou vômitos pós-tosse.
Todo indivíduo, independente da idade e estado vacinal, que apresente tosse seca há 14 dias ou mais, e com história de contato com um caso confirmado de coqueluche pelo critério clínico.

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: **COQUELUCHE**

3 Código (CID10): **A 37.9**

4 UF: [] 5 Município de Notificação: []

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): []

7 Data da Notificação: []

8 Nome do Paciente: []

9 Data dos Primeiros Sintomas: []

Notificação Individual

10 (ou) Idade: [] 11 Sexo: M - Masculino F - Feminino I - Ignorado

12 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica

13 Raça/Cor: 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Pará 5-Indígena 9-Ignorado

14 Escolaridade: 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-2ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Esino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Esino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Esino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica

15 Número do Cartão SUS: [] 16 Nome da mãe: []

Dados de Residência

17 UF: [] 18 Município de Residência: [] 19 Código (IBGE): [] 20 Distrito: []

21 Bairro: [] 22 Logradouro (rua, avenida,...): [] 23 Código: []

24 Número: [] 25 Complemento (apto., casa, ...): [] 26 Geo campo 1: []

27 Geo campo 2: [] 28 Ponto de Referência: [] 29 CEP: []

30 (DDD) Telefone: [] 31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

32 País (se residente fora do Brasil): []

Dados Complementares do Caso

33 Data da Investigação: [] 34 Ocupação: [] 35 A Unidade Notificante é Sentinela? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

36 Contato Com Caso Suspeito ou Confirmado de Coqueluche (até 14 dias antes do início dos sinais e sintomas):

1 - Domicílio 2 - Vizinhança 3 - Trabalho 4 - Creche/Escola 5 - Posto de Saúde/Hospital
6 - Outro Estado/Município 7 - Outro: [] 8 - Sem História de Contato 9 - Ignorado

37 Nome do Contato: []

38 Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc): []

39 Nº de Doses da Vacina Triplice (DTP) ou Tetravalente (DTP+Hib): 1 - Uma 2 - Duas 3 - Três 4 - Três + Um Reforço 5 - Três + Dois Reforços 6 - Nunca Vacinado 9 - Ignorado

40 Data da Última Dose: []

Dados Clínicos

41 Data do Início da Tosse: []

42 Sinais e Sintomas: Tosse Cianose Temperatura < 38°C
 1 - Sim Tosse Paroxística Vômitos Temperatura > ou = a 38°C
 2 - Não Respiração Ruidosa ao Final da Crise de Tosse (Guincho) Apnéia Outros: []
 9 - Ignorado

43 Complicações: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Pneumonia ou Broncopneumonia Desidratação Desnutrição
 Encefalopatia (convulsões) Otite Outros: []

Coqueluche Sinan NET SVS 09/06/2006

