

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.006 - Página 1/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE MENINGITE	Emissão: 12/01/2022	Próxima revisão:
		Versão: 1	12/01/2024

1. OBJETIVO

Padronizar a realização da notificação e investigação pela equipe do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) dos casos **suspeitos e confirmados de MENINGITE** em pacientes internos, nas unidades 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 MENINGITE** (ANEXO 01);
- 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 se encontre 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 Investigação de Meningite** e caneta esferográfica preta ou azul. A ficha em apreço se encontra disponível no NHE e pelo link: [MENINGITE](#) para impressão;
- Dirigir-se à clínica em que o paciente se encontra 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 de Meningite** com todos os dados de identificação e clínico-epidemiológicos contidos no prontuário do paciente;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.006 - Página 1/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE MENINGITE	Emissão: 12/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 12/01/2024

- 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;
- Realizar entrevista com o paciente (ou seu responsável legal) para coleta dos dados necessários ao correto preenchimento da Ficha de Notificação/Investigação, quando os mesmos não forem localizados no prontuário;
- Encaminhar a ficha de Notificação/Investigação preenchida para o NHE;
- Inserir a numeração da notificação do caso na parte superior da Ficha de Notificação/Investigação, essa numeração fica localizada na tabela sequencial de números de notificação contida na prancheta sobre a mesa central, excluindo o número 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;
- Comunicar aos órgãos competentes (Secretaria de Saúde do Município – CIEVS e do Estado) imediatamente após digitação.
- 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 (1- confirmado; 2- descartado);
- Após a alta ou óbito do paciente, encerrar o caso na ficha de Notificação/Investigação no SINAN Net;
- Carimbar **“ENCERRADO”** na referida ficha;
- Arquivar ficha de Notificação/Investigação na Pasta **“NOTIFICAÇÃO – MENINGITE”**, no NHE.

4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan: normas e rotinas / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância Epidemiológica. <http://portalsinan.saude.gov.br/images/documentos/Agravos/Meningite/Meni>



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.006 - Página 1/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE MENINGITE	Emissão: 12/01/2022	Próxima revisão:
		Versão: 1	12/01/2024

[ngite_v5.pdf](#). Acesso em 12/10/2021.

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

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.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	12/01/2022	Elaboração do Documento

Elaboração Ana Flavia Ferreira Amorim Carlos Cesar Silva Alves Emmy Karol Moraes de Oliveira Jackeline Ferreira Gomes Miriam Suzane Holanda de Almeida Jordânia Gomes Fernandes Francisca das Chagas A de Almeida Shayenne Vieira Ribeiro	Data: 12/01/2022
Revisão Arleide Azevedo Almeida da silva	Data: 12/01/2022
Validação Lecidamia Cristina Leite Damascena (Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente)	Data: 02/09/2022
Aprovação (Nome, Função, Assinatura) Francisco Bernardino da Silva Neto	Data: 05/09/2022



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.006 - Página 1/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE MENINGITE	Emissão: 12/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 12/01/2024

ANEXO 1 (FRENTE)

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

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

Nº

CASO SUSPEITO: Criança acima de nove meses e/ou adulto com febre, cefaleia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kernig e Brudzinski), convulsão, efusões hemorrágicas (petéquias) e torpor.
Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

1 Tipo de Notificação **2** - Individual

2 Agravado(a) **MENINGITE** **1 - DOENÇA MENINGOCÓCICA** ☐ Código (CID-10) **3** Lista de Notificação **G03.9**

4 UF **5** Município de Notificação **6** Código (IBGE)

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) **7** Data dos Primeiros Sinais

8 Nome do Paciente **9** Data de Nascimento

10 (ou) Idade **11** Sexo **12** Gestante **13** Raça/Cor

14 Escolaridade **15** Número do Cartão SUS **16** Nome da mãe

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 **32** País (se residente fora do Brasil)

Dados Complementares do Caso

33 Data de Investigação **34** Ocupação

35 Vacinação **36** Nº Doses **37** Data da Última Dose **38** Tripla **39** Nº Doses **40** Data da Última Dose

41 Polissacarídica A/C **42** Polissacarídica S/C **43** Conjugada meningocócica **44** BCG

45 Doenças Pré-existentes **46** 1 - Sim 2 - Não 3 - Ignorado

47 Aids/HIV + **48** Outras Doenças Imunodepressoras **49** RA **50** Tuberculose

51 Traumatismo **52** Infecção Hospitalar **53** Outro

54 Contato com Caso Suspeito ou Confirmado de Meningite (até 15 dias antes do início dos sintomas)

55 1 - Domicílio 2 - Vizinhança 3 - Trabalho 4 - Creche/Escola **56** 5 - Posto de Saúde/Hospital 6 - Outro Estado/Município 7 - Sem História de Contato 8 - Outro país 9 - Ignorado

57 Nome do Contato **58** (DDD) Telefone

59 Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc) **60** Caso Secundário

61 1 - Sim 2 - Não 3 - Ignorado

62 Sinais e Sinais **63** Cefaleia **64** Vômitos **65** Rigidez de Nuca **66** Abaulamento de Fontanela **67** Petéquias/Sufusões Hemorrágicas

68 1 - Sim 2 - Não 3 - Ignorado **69** Febre **70** Convulsões **71** Kernig/Brudzinski **72** Coma **73** Outras

Meningite Sinan NET S/S 15/10/2007

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.006 - Página 1/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE MENINGITE	Emissão: 12/01/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 12/01/2024

ANEXO 1 (VERSO)

Anamnese	44 Ocorreu Hospitalização 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	45 Data da Internação	46 UF	47 Município do Hospital	Código (SIGE)
	48 Nome do Hospital				
Bacharel de Laboratório	49 Puncão Lombar 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	50 Data da Puncão	51 Aspecto do Líquor 1 - Limpo 2 - Purulento 3 - Hemorrágico 4 - Turvo 5 - Hemolítico 6 - Outros 9 - Ignorado		
	52 Resultados Laboratoriais				
Classificação de Caso e Investigação	Cultura		CIE		PCR
	Líquor		Líquor		Líquor
	Lesão Patequial		Sangue/Soro		Lesão Patequial
	Sangue/Soro		Aglutinação pelo Látex		Sangue/Soro
	Escarro		Líquor		Sangue/Soro
			Sangue/Soro		Escarro
	Bacterioscopia		Isolamento Viral		
	Líquor		Líquor		
	Lesão Patequial		Feces		
	Sangue/Soro				
Classificação de Caso e Investigação	54 Classificação do Caso		55 Se Confirmado, Especifique		
	1 - Confirmado 2 - Descartado		1 - Meningococcia 2 - Meningite Meningococcia 3 - Meningite Meningococcia com Meningococcemia 4 - Meningite Tuberculosa 5 - Meningite por outras bactérias		
	56 Critério de Confirmação		6 - Meningite não especificada 7 - Meningite Asséptica 8 - Meningite de outra etiologia 9 - Meningite por Hemófilo 10 - Meningite por Pneumococos		
	1 - Cultura 2 - CIE 3 - Ag. Látex		4 - Clínico 5 - Bacterioscopia 6 - Quimiocitológico do Líquor		
	7 - Clínico-epidemiológico 8 - Isolamento viral 9 - PCR 10 - Outros		57 Se N. meningitidis especificar sorotipo		
	58 Número de Comunicantes		59 Se sim, Data		
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		60 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
	61 Evolução do Caso		62 Data da Evolução		
	1 - Alta 2 - Óbito por meningite 3 - Óbito por outra causa 9 - Ignorado		63 Data do Encerramento		
	Informações complementares e observações				
Exame Quimiocitológico					
Hemácias		mm ³	Leucócitos		mm ³
Neutrófilos		%	Eosinófilos		%
Glicose		mg	Proteínas		mg
Mondócitos		%	Linfócitos		%
Cloro		mg			
Observações Adicionais					
Investigador					
Município/Unidade de Saúde					Cod. da Unid. de Saúde
Nome			Função		Assinatura
Município			Sua NET		SUS 15/10/2007