



DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - UNIDADE DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
EQUIPE DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

Fluxo de notificação e investigação de casos de dengue em Porto Alegre
VIGÊNCIA 2025

Data: 07/02/2025
Atualizado em 08/05/2025

Devido às mudanças que vêm ocorrendo desde o ano 2022 no cenário epidemiológico de dengue em Porto Alegre, com epidemias e ocorrência de óbitos, o processo de trabalho da vigilância da dengue também passou por alterações, a começar pelo fluxo de notificação de casos suspeitos. Desde o mês de abril de 2023, os profissionais da rede de assistência à saúde de Porto Alegre passaram a contar com o sistema Sentinela¹ para realizar as notificações de suspeita, além dos telefones fixos da Equipe de Vigilância de Doenças Transmissíveis (EVDT) e do celular do plantão epidemiológico.

Atualmente, com base nos indicadores de monitoramento elencados no Plano Municipal de Contingência², Porto Alegre se encontra no estágio operacional de Emergência. À medida que houver avanço nos referidos estágios, os fluxos de notificação e investigação de dengue poderão sofrer atualizações, para adaptação ao cenário epidemiológico e estágio operacional vigentes.

A DVS reforça a essencialidade da notificação dos casos, ainda na suspeita clínica, para o sucesso das ações do Plano de Contingência.

1. Sistema de Notificação

As notificações de suspeita³ de dengue, em Porto Alegre, devem ser realizadas pelos profissionais de saúde diretamente no Sistema Sentinela.

INFORMAR POR TELEFONE (3289-2471 ou celular do plantão epidemiológico), no momento do atendimento, suspeita de dengue em qualquer dos seguintes casos:

- óbitos
- gestantes
- presença de sinal de alarme⁴ ou gravidade⁵
- pessoas que tenham viajado nos 14 dias anteriores ao primeiro dia de febre
- com internação hospitalar/emergência/pronto atendimento
- suspeita de outra arbovirose (ex: chikungunya, zika, febre amarela, Oropouche)

¹ Sistema on-line de notificação, desenvolvido pela PROCEMPA. www.sentinela.procempa.com.br

² PORTO ALEGRE, Prefeitura. Secretaria Municipal de Saúde. Plano Municipal de Contingência dengue zika e chikungunya 2025. Disponível em: <https://prefeitura.poa.br/sms/onde-esta-o-aedes/prevencao-e-controle-de-arboviroses>

³ Febre, usualmente entre dois e sete dias, e duas ou mais das seguintes manifestações: Náusea/vômitos; Exantema; Mialgia/artralgia; Cefaleia/dor retro-orbital; Petéquias/prova do laço positiva; Leucopenia.

⁴ Dor abdominal intensa (referida ou à palpação) e contínua; Vômitos persistentes; Acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico); Hipotensão postural e/ou lipotímia; Letargia e/ou irritabilidade; Hepatomegalia maior do que 2 cm abaixo do rebordo costal; Sangramento de mucosa; Aumento progressivo do hematócrito.

⁵ Sangramento grave, disfunção grave de órgãos ou extravasamento grave de plasma, levando ao choque.

Anexo ao presente documento, há um tutorial para utilização do sistema Sentinela. Para profissionais que ainda não possuem login próprio no Sistema, utilizar os seguintes dados: login: dengue; senha: d3ngu3. Com este login, não será possível, futuramente, acessar novamente a notificação feita. Para tanto, é importante que cada profissional solicite o seu próprio login do Sentinela, enviando as seguintes informações para o email sentinela@portoalegre.rs.gov.br: nome completo, CPF, e-mail, ocupação e instituição(s) de atuação.

ATENÇÃO: a conclusão do caso é feita pela EVDT: os campos 56 a 67 da ficha de notificação não devem ser preenchidos pelo notificante.

2. Investigação laboratorial para dengue

Solicitação: nos serviços onde **não** há coleta de amostras no momento do atendimento, os exames devem ser solicitados no sistema Gercon (serviços municipais), com orientação aos pacientes quanto ao local para realizar as coletas (verificar com a CS ou Coordenação da Assistência Laboratorial os locais vigentes para coleta). É necessário o número da notificação no Sentinela para realizar o pedido de exame.

Poderão ser solicitados os seguintes exames:

- NS1: indicação de coleta até o 5º dia, a contar do (inclusive) primeiro dia de febre
- Sorologia IgM: a partir do 6º dia a contar do início da febre (período mais adequado a partir do 7º ao 30º dia do início da febre). Pacientes com resultado de NS1 NEGATIVO têm a indicação de coleta de IgM até o 30º dia do início da febre, para confirmação ou descarte da suspeita de dengue (NS1 tem uma sensibilidade variável entre 90 a 96%, podendo resultar falso negativo. Reinfecção por dengue aumenta a chance de falso negativo).

Hospitais, Pronto Atendimentos e Unidades de Saúde que coletam amostras para dengue já devem, após notificar a suspeita no Sentinela, **coletar as amostras**.

Serviços de saúde ambulatoriais sem acesso ao Gercon devem realizar o pedido para coleta em receituário manual, após a notificação no sistema Sentinela (incluir o número da notificação no receituário). Verificar com a EVDT (3289-2471 ou celular do plantão epidemiológico) quais os locais possíveis para a coleta laboratorial.

Exames de apoio: a partir do grupo B (estadiamento clínico de dengue⁶), TODOS os pacientes com suspeita têm indicação de realizar hemograma com plaquetas. Para os serviços da APS, tais exames também devem ser solicitados via gercon, para coleta nos laboratórios contratualizados. O acompanhamento de hematócrito e da contagem de plaquetas é necessário para identificar precocemente o agravamento do quadro.

3. **Monitoramento de resultados:** Os resultados podem ser verificados através do **LABCEN** (Anexo B) e também através do **Sistema GERCON** (desde que o exame tenha sido solicitado através do sistema). Todos os serviços municipais (com acesso à rede PROCENPA)

⁶ BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Doenças Transmissíveis. **Dengue: diagnóstico e manejo clínico:** adulto e criança [recurso eletrônico]. 6. ed. Brasília: Ministério da Saúde. 2024. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/dengue/dengue-diagnostico-e-manejo-clinico-adulto-e-crianca/view>

possuem este acesso. Serviços **sem acesso à rede** PROCEMPA devem solicitar os resultados dos exames dos seus pacientes junto à Assistência Laboratorial (assistencialaboratorial@portoalegre.rs.gov.br). Os profissionais que já possuem login próprio para acesso ao Sentinela, poderão pesquisar pelas notificações já feitas e verificar o resultado do NS1, que será adicionado à ficha pela equipe do Laboratório Central de Porto Alegre, tão logo esteja pronto.

Ainda, as Unidades de Saúde da Atenção Primária devem acompanhar os casos notificados/confirmados para dengue na sua área de abrangência a partir da planilha de casos, compartilhada pela EVDT com cada Coordenadoria de Saúde. Tais planilhas incluem todos os casos notificados de cada região, e informam o *status* do caso: se necessita coletar amostra, se está confirmado ou descartado.

IMPORTANTE:

- Todos os casos suspeitos de dengue classificados nos grupos A ou B⁷ devem receber a orientação de hidratação oral por escrito (ANEXO C). O volume⁵ é calculado conforme idade e peso;
- A reavaliação das pessoas com suspeita ou confirmação de dengue é essencial para prevenir agravamento, especialmente pacientes classificados a partir do grupo B. O profissional/equipe de saúde que atendeu o caso deve programar a reavaliação, com vistas à identificação e manejo precoce das situações de agravamento do quadro clínico;
- Todos os pacientes com suspeita de dengue devem ser adequadamente orientados quanto à identificação precoce dos sinais de alarme, bem como a buscarem atendimento na ocorrência de algum;
- Neste momento, não há falta de insumos laboratoriais (NS1 ou IgM para dengue), de modo que todos os casos com critério clínico para suspeição de dengue devem realizar exame diagnóstico.

A qualquer tempo, conforme cenário epidemiológico e avaliação da Vigilância em Saúde do município, o fluxo de notificação via sistema Sentinela, bem como a coleta laboratorial para todos Casos suspeitos, poderão ser revistos. **A EVDT informará os serviços assistenciais sempre que houver mudança no fluxo.**

⁷ BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Doenças Transmissíveis. **Dengue: diagnóstico e manejo clínico: adulto e criança** [recurso eletrônico]. 6. ed. Brasília: Ministério da Saúde. 2024. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/dengue/dengue-diagnostico-e-manejo-clinico-adulto-e-crianca/view>

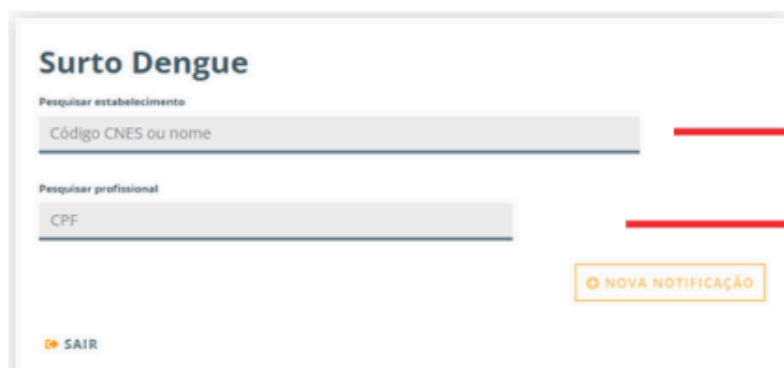
ANEXO A



<https://sentinela.procempa.com.br>

Login: dengue

Senha: d3ngu3



Inserir código CNES do
estabelecimento

Preencher CPF do profissional
notificador



Atenção: Não esquecer de
clique **em cima do nome do
estabelecimento** quando
aparecer abaixo



Clicar em nova
notificação, e seguir
para o preenchimento

Ao entrar na página para preenchimento no canto superior direito aparecerá a **definição de casos suspeito**, para auxiliar aos profissionais

DEFINIÇÃO DE CASO

Caso suspeito de dengue: paciente que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de Aedes Aegypti que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaleia, dor retro-orbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

7. Início da febre (obrigatório)

03/02/2025

Semana epidemiológica

6 02/02/2025 a 08/02/2025

Preencher data de início da FEBRE

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Pesquisar paciente

☒ CPF ou cartão SUS ☐ Nome, mãe e data de nascimento

Documento do paciente

[Redacted]

CPF

X LIMPAR

Q PESQUISAR

Procurar CPF ou CNS e clicar em pesquisar

PESSOA * NASCIMENTO * MÃE NATURALIDADE

[Redacted]

Se for o paciente correto, clicar em cima para iniciar a notificação

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

ALTERAR

8. Nome do paciente

[Redacted]

Nome social

[Redacted]

9. Nascimento

[Redacted]

10. Idade

[Redacted]

11. Sexo

Feminino

12. Raça/cor

1. Branca

Selecione no Catálogo: BRANCA

13. Gestante (obrigatório)

selecione

14. Escolaridade

selecione

Preencher: Nome social, Raça/cor, Escolaridade, , conferir se é Gestante

DADOS DE RESIDÊNCIA

17. UF
RS

18. Município de residência (obrigatório)
Porto Alegre | 431490

19. Distrito de saúde
selecione

20. Bairro (obrigatório)

21. Logradouro (rua, avenida) (obrigatório)

22. Número (obrigatório)

23. Complemento

24. Ponto de referência

25. CEP

26. Telefone (obrigatório)

27. Zona
selecione

28. País
Brasil

E-mail



Preencher o endereço ATUAL de residência dos pacientes
Essa informação é importante por implicar nas ações ambientais disparadas

INVESTIGAÇÃO

31. Investigação (obrigatório)

__/__/__

32. Ocupação

Descrição ou código CBO

Outros doentes no trabalho, domicílio, vizinhança ou escola?

☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Nos 14 dias anteriores ao início da febre

Viajou? (obrigatório)

☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Trabalhou ou frequentou escola? (obrigatório)

☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Importante saber se:

Há pessoas com os
mesmos sintomas na
vizinhança?

Trabalhou ou frequentou
escola doente?

Viajou nos último 15 dias?



LOCAL DE TRABALHO OU ESTUDO

Nome da empresa (obrigatório)

Município (obrigatório)

Logradouro

Número

Bairro (obrigatório)

CEP



ATENÇÃO: Se trabalhou, solicitamos o preenchimento mínimo do local de trabalho com nome da empresa, logradouro e número para localização do endereço

DADOS CLÍNICOS

33. Sinais clínicos (obrigatório)

- Febre ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Mialgia ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Cefaleia ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Exantema ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Vômito ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Náuseas ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Dor nas costas ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Conjuntivite ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Artrite ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Artralgia intensa ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Petéquias ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Leucopenia ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Prova do laço positiva ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Dor retro-orbital ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Outros ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

34. Doenças pré-existent (obrigatório)

- Diabetes ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Doença ácido-péptica ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Doença renal crônica ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Doenças auto-imunes ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Doenças hematológicas ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Hepatopatias ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Hipertensão arterial ☐ 1. Sim ☐ 2. Não
- Outros ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Preencher com SIM ou NÃO
nos sintomas apresentados
e nas doenças pré existentes

DADOS LABORATORIAIS

Sorologia (IgM) Dengue

39. Coleta

__/__/__



40. Resultado

- ☐ 1. Positivo ☐ 2. Negativo ☐ 3. Inconclusivo ☐ 4. Não realizado

Exame NS1

41. Coleta

__/__/__



42. Resultado

- ☐ 1. Positivo ☐ 2. Negativo ☐ 3. Inconclusivo ☐ 4. Não realizado

RT-PCR

45. Coleta

__/__/__



46. Resultado

- ☐ 1. Positivo ☐ 2. Negativo ☐ 3. Inconclusivo ☐ 4. Não realizado

Caso o paciente saia do atendimento com
alguma coleta, é possível inserir a data

HOSPITALIZAÇÃO

50. Houve hospitalização? (obrigatório)

☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 9. Ignorado

DADOS CLÍNICOS - DENGUE COM SINAIS DE ALARME E DENGUE GRAVE

68. Dengue com sinais de alarme

Apresenta algum dos sintomas abaixo? ☒ 1. Sim ☐ 2. Não

Acúmulo de líquidos ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Aumento progressivo do hematócrito ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Dor abdominal intensa e contínua ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Hepatomegalia ≥ 2 cm ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Hipotensão postural e/ou lipotímia ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Letargia ou irritabilidade ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Queda abrupta de plaquetas ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Sangramento de mucosa /outras hemorragias ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Vômitos persistentes ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

69. Início dos sinais de alarme (obrigatório)

__/__/__



70. Dengue grave

Apresenta algum dos sintomas abaixo? ☒ 1. Sim ☐ 2. Não

Extravasamento grave de plasma

Acúmulo de líquidos com insuficiência respiratória ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Extremidades frias ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Hipotensão arterial em fase tardia ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

PA convergente ≤ 20 mm hg ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Pulso débil ou indetectável ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Taquicardia ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Tempo de enchimento capilar ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Sangramento grave

Hematêmese ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Melena ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Metrorragia volumosa ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Sangramento do SNC ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Comprometimento grave de órgãos

Alteração da consciência ☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Caso o paciente apresente sinais de alarme ou gravidade sinalizar quais na lista; se não, selecionar **não**

AST / ALT > 1.000

☐ 1. Sim ☐ 2. Não


Miocardite

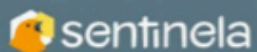
☐ 1. Sim ☐ 2. Não

Outros órgãos

☐ 1. Sim ☐ 2. Não

71. Início dos sinais de gravidade (obrigatório)

__/__/____ 



NOTIFICAÇÃO DE
AGRAVOS EM SAÚDE



 VOLTAR

 NOTIFICAR

E por fim, ao finalizar o preenchimento da ficha: **CLICAR EM NOTIFICAR LOGO EM CIMA NA PÁGINA**

 NOTIFICAR



É ESSENCIAL CLICAR EM NOTIFICAR APÓS PREENCHER A NOTIFICAÇÃO!

ANEXO B - TUTORIAL PARA ACESSO WEB



Prefeitura Municipal de Porto Alegre
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação da Assistência Laboratorial
TUTORIAL PARA ACESSO WEB



Os resultados estão disponíveis na intranet da PMPA através do link <https://sites.google.com/view/laboratoriosmunicipaispoa>, utilizando as credenciais de acesso.

1º Acessar a área de Resultados de Exames;



Resultados de Exames

2º Clicar em Usuários com login e senha;



3º Digitar as credenciais de acesso.

Para ver o resultado de seus exames, digite os dados solicitados:

Sou:

Usuário:

Senha:

2º Usuário: vigilancia →

3º Senha: Vig.123 →

1º Clicar em cliente →



ANEXO C - ORIENTAÇÃO DE HIDRATAÇÃO ORAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
EQUIPE DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS/EVDT



ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE DENGUE

Nome: _____ Serviço de Saúde: _____

Orientações para hidratação:

Adultos - 60 ml/kg/dia: Você deve beber _____ litros de líquidos por dia

Crianças (< 13 anos de idade):

() Crianças até 10 kg: 130 ml/kg/dia: A criança deve beber _____ litros de líquidos por dia () Crianças de 10 a 20 kg: 100 ml /kg/dia: A criança deve beber _____ litros de líquidos por dia () Crianças acima de 20 kg: 80 ml/kg/dia: A criança deve beber _____ litros de líquidos por dia

⇒ Nas primeiras **4 a 6 horas**, tomar _____ litros de Sais de Reidratação Oral ou soro caseiro ($\frac{1}{3}$ do volume total)

⇒ No restante do dia, tomar _____ litros de água ou chás ($\frac{2}{3}$ do volume total)

Receita de soro caseiro: 1 colher de café de Sal de Cozinha 2 colheres de sopa de Açúcar 1 litro de água potável	Não tome: ⇒ Ibuprofeno ⇒ Naxoprofeno ⇒ Cetoprofeno ⇒ Toragesic ⇒ Outros anti-inflamatórios
--	--

Em caso de febre e dores: Fazer uso de _____ a cada _____ horas.

Caso você sinta algum dos seguintes sintomas, procure novamente a Unidade de Saúde ou um Pronto Atendimento:

- ⇒ Dor muito forte e contínua na barriga
- ⇒ Sangramento de nariz, boca ou outros tipos de hemorragias
- ⇒ Tontura quando muda de posição (deita/senta/levanta)
- ⇒ Diminuição do volume da urina
- ⇒ Vômitos frequentes ou com sangue
- ⇒ Dificuldade de respirar
- ⇒ Agitação ou muita sonolência
- ⇒ Suor frio