



**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 2026**

Data: 16/01/2026

Nos últimos anos, o cenário epidemiológico da dengue em Porto Alegre vem exigindo mudanças no processo de trabalho da vigilância epidemiológica da doença. O sistema [Sentinela](#)<sup>1</sup> é o vigente para as notificações dos casos suspeitos de dengue, além dos telefones fixos da Equipe de Vigilância de Doenças Transmissíveis (EVDT) e do celular do plantão epidemiológico.

A DVS reforça a importância da notificação dos casos, ainda na suspeita clínica, para o sucesso das ações do [Plano Municipal de Contingência - Arboviroses 2026](#). A informação correta e atualizada quanto ao endereço de residência é essencial para as ações ambientais.

**1. Sistema de Notificação**

As notificações de suspeita<sup>2</sup> 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 em pessoas com suspeita de dengue **ou** com exame positivo para dengue (mesmo que a causa direta do óbito não tenha sido dengue)
- gestantes
- presença de sinal de alarme<sup>3</sup> ou gravidade<sup>4</sup>
- pessoas que tenham viajado nos 14 dias anteriores ao primeiro dia de febre
- com internação hospitalar
- suspeita de outra arbovirose (ex: chikungunya, zika, febre amarela, Oropouche)

O anexo A apresenta 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. Recomenda-se que cada profissional solicite o seu próprio login do Sentinela, enviando as seguintes informações para o email [sentinela@portoalegre.rs.gov.br](mailto:sentinela@portoalegre.rs.gov.br): nome completo, CPF, e-mail, ocupação e instituição(s) de atuação.

<sup>1</sup> Sistema on-line de notificação, desenvolvido pela PROCEMPA. [www.sentinela.procempa.com.br](http://www.sentinela.procempa.com.br)

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Sangramento grave, disfunção grave de órgãos ou extravasamento grave de plasma, levando ao choque.

## 2. Investigação laboratorial para dengue

Os exames disponíveis para testagem de dengue são NS1 e sorologia IgM.

Até o quinto dia a contar do **primeiro dia da febre**, o exame indicado é o NS1. A partir do sexto dia, o indicado é a sorologia IgM, que pode ser feita até o 30º dia.

O NS1 é um teste de triagem, e não deve ser utilizado para descartar a suspeita de dengue, de forma que os **pacientes devem ser manejados clinicamente e orientados quanto aos sinais de alarme independente do resultado**. Ainda, todos os casos com NS1 negativo deverão coletar amostra para IgM a partir do sexto dia, para encerramento do caso.

A testagem para NS1 estará disponível em algumas Unidades de Saúde (US) (anexo D do [Plano Municipal de Contingência - Arboviroses 2026](#)) e unidades de pronto atendimento. Nos casos de o atendimento ocorrer em US **não** coletadora, a pessoa com suspeita de dengue que atender aos critérios de testagem deverá ser direcionada à Unidade Coletadora (anexo D do [Plano Municipal de Contingência - Arboviroses 2026](#)) mais próxima, com a requisição do exame realizada no Gercon (física ou digital) e documento de identificação.

2.1 Critérios para testagem: disponíveis no Anexo B do presente Instrutivo.

**\*ATENÇÃO:** pessoas que tenham viajado nos 14 dias anteriores ao primeiro dia de febre, gestantes ou pessoas classificadas como grupo C devem, OBRIGATORIAMENTE, ter amostra de sangue coletada por venopunção, para envio da amostra ao LACEN/RS. Além destes casos, cada US coletadora deverá coletar pelo menos uma amostra por venopunção por semana, para vigilância de sorotipos virais.

2.2 Solicitação: nos serviços onde **não** há TR NS1 ou 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 o TR NS1 ou coleta de sangue, nos casos informados no quadro acima. É necessário o número da notificação no Sentinela para realizar o pedido de exame.

Hospitais e Pronto Atendimentos que coletam amostras para dengue já devem, após notificar a suspeita no Sentinela, **coletar as amostras**, seguindo os critérios elencados no anexo B.

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).

**Exames de apoio:** a partir do grupo B (estadiamento clínico de dengue<sup>5</sup>), TODOS os pacientes com suspeita têm indicação de realizar coleta de sangue venoso para hemograma com plaquetas. As US coletoras já devem coletar a amostra e enviar ao laboratório do HMIPV. As

<sup>5</sup> 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>

demais US devem solicitar hemograma 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.

Os serviços que tiverem disponível o equipamento Hemochroma Plus (hemoglobinômetro) para testes rápidos de hemoglobina deverão seguir o Procedimento Operacional Padrão, conforme anexo F do [Plano Municipal de Contingência - Arboviroses 2026](#).

3. **Monitoramento de resultados:** Os resultados de NS1 poderão ser verificados no sistema [GAL](#) (LACEN RS) ou no Sistema [GERCON](#) (desde que o exame tenha sido solicitado através deste sistema). Todos os serviços municipais (com acesso à rede PROCEMPA) possuem acesso ao Gercon. Ainda, os profissionais que já possuem login próprio para acesso ao Sentinela, poderão pesquisar pelas notificações já feitas e verificar o resultado do NS1.

Ainda, as Unidades de Saúde da Atenção Primária devem acompanhar os casos notificados/confirmados para dengue na sua área de abrangência a partir do sistema Sentinela, que informa os casos, via Sistema, para cada US de referência a partir do endereço informado na notificação.

**IMPORTANTE:**

- Todos os casos suspeitos de dengue classificados nos grupos A ou B<sup>6</sup> devem receber a orientação de hidratação oral por escrito (ANEXO C). O volume<sup>5</sup> é calculado conforme idade e peso (utilizar a [calculadora de hidratação neste link](#));
- Para os serviços da APS, recomenda-se utilizar a ferramenta “Suporte à decisão clínica”, disponível no e-SUS PEC, ao utilizar CID A90 ou CIAP A77;
- 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;
- Recomenda-se a utilização do Cartão de Acompanhamento do paciente com suspeita de dengue, para facilitar o acesso do mesmo às reavaliações.

---

<sup>6</sup> 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



Logo of Prefeitura de Porto Alegre

Nome de usuário ou e-mail

Senha

entrar

desenvolvimento **procempa**

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

Utilizar login próprio  
(Solicitar para  
[sentinela@portoalegre.rs.gov.br](mailto:sentinela@portoalegre.rs.gov.br)

Na impossibilidade ou ausência de login, é possível notificar com:  
Login dengue  
Senha d3ngu3

(com este login, o notificante não poderá visualizar futuramente as notificações feitas)



**Surto Dengue**

Pesquisar estabelecimento

Código CNES ou nome

Pesquisar profissional

CPF

NOVA NOTIFICAÇÃO

SAIR

Preencher código do CNES do estabelecimento

Preencher CPF do profissional notificador



**Surto Dengue**

Pesquisar estabelecimento

8011060

Diretoria de Vigilância em Saúde | 8011060 (Porto Alegre/RS)

CPF

NOVA NOTIFICAÇÃO

SAIR

ATENÇÃO: Não esquecer de clicar **em cima do nome do estabelecimento** quando aparecer abaixo

## Surto Dengue

NOME DO PROFISSIONAL

Diretoria de Vigilância em Saúde  
Profissional não vinculado ao estabelecimento informado

NOVA NOTIFICAÇÃO

SAIR

Clicar em nova notificação, e seguir para o preenchimento

Ao entrar na página para preenchimento, no canto superior, ao lado direito, aparecerá a *definição de caso suspeito*, para auxílio 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.

a90 Dengue

DADOS GERAIS

1. Tipo de notificação

2. Individual

2. Agravado/doença | cid 10

Dengue | a90

3. Notificação

04/01/2024

4. UF

RS

5. Município da notificação | IBGE

Porto Alegre | 431490

6. Unidade de saúde | código CNES (obrigatório)

Diretoria de Vigilância em Saúde | 8011060

7. Início da febre (obrigatório)

02/01/2024

Semana epidemiológica

1 31/12/2023 a 06/01/2024

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Pesquisar paciente

Documento do paciente

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

EMPRESA

Q. PESQUISAR

PESSOA

NASCIMENTO

MÃE

NATURALIDADE

Jessica Callero Amaral

24/10/1998

Vanessa de Oliveira

Sem informação

Preencher data de início da febre

Procurar CPF ou CNS do paciente e clicar em pesquisar

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

## NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

ALTERAR

8. Nome do paciente

[REDACTED]

9. Nascimento

[REDACTED]

10. Idade

[REDACTED]

Nome social

[REDACTED]

11. Sexo

Feminino

12. Raça/cor

1. Branca

Selecione Cor/Cor: 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 / código IBGE (obrigatório)

Porto Alegre | 431490

19. Distrito de saúde

selecione

20. Bairro (obrigatório)

[REDACTED]

21. Logradouro (rua, avenida) (obrigatório)

[REDACTED]

22. Número (obrigatório)

[REDACTED]

23. Complemento

[REDACTED]

24. Ponto de referência

[REDACTED]

25. Campo obrigatório

[REDACTED]

26. Telefone (obrigatório)

( ) [REDACTED]

27. Zona

selecione

28. País

Brasil

E-mail

[REDACTED]

Preencher o endereço ATUAL de residência dos pacientes

Essa informação é importante por implicar nas ações ambientais disparadas

## INVESTIGAÇÃO

### 31. Investigação (obrigatório)

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

### 32. Ocupação

Descrição ou código CBO

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-ímmes ☐ 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  $\geq 2$  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)

\_\_/\_\_/\_\_



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

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  $\leq 20$  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

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)

\_\_/\_\_/\_\_



sentinela

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 - Critérios para testagem para dengue conforme estágio operacional

Estágio	Conduta	
NORMALIDADE	<b>REALIZAR TR NS1</b> (até 5° dia do início da febre) <b>ou IgM</b> (do 6° ao 30° dia do início da febre) <ul style="list-style-type: none"> <li>Viajantes</li> <li>Pessoas com comorbidades (DM, cardiopatias, HAS, IRC, pneumopatias e hepatopatias)</li> <li>Gestantes</li> <li>Crianças menores de 5 anos</li> <li>Adultos maiores de 60 anos</li> <li>Grupo B</li> <li>Grupo C: se estiver em atendimento em uma U.S. Coletadora, coletar exame antes de encaminhar para atendimento em emergência/UPA/PA. Se não estiver em atendimento em US Coletadora, não solicitar exame e encaminhar imediatamente para atendimento em emergência/UPA/PA.</li> </ul>	
	<b>SE NS1 POSITIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dengue confirmada</li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras sanguíneas por semana, contemplando os seguintes grupos: pessoas com comorbidades, crianças menores de 5 anos, adultos maiores de 60 anos, grupo B e grupo C se estiver em uma unidade coletadora.</li> </ul>	<b>SE NS1 NEGATIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Não descartar Dengue, seguir manejo clínico</b></li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras sanguíneas por semana, contemplando os seguintes grupos: pessoas com comorbidades, crianças menores de 5 anos, adultos maiores de 60 anos, grupo B e grupo C se estiver em uma unidade coletadora.</li> </ul>
MOBILIZAÇÃO	<b>REALIZAR TR NS1</b> (até 5° dia do início da febre) <b>ou IgM</b> (do 6° ao 30° dia do início da febre) <ul style="list-style-type: none"> <li>Viajantes</li> <li>Pessoas com comorbidades (DM, cardiopatias, HAS, IRC, pneumopatias e hepatopatias)</li> <li>Gestantes</li> <li>Crianças menores de 5 anos</li> <li>Adultos maiores de 60 anos</li> <li>Grupo B</li> <li>Grupo C: se estiver em atendimento em uma U.S. Coletadora, coletar exame antes de encaminhar para atendimento em emergência/UPA/PA. Se não estiver em atendimento em US Coletadora, não solicitar exame e encaminhar imediatamente para atendimento em emergência/UPA/PA.</li> </ul>	
	<b>SE NS1 POSITIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dengue confirmada</li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras por semana, contemplando os seguintes grupos: pessoas com comorbidades, crianças menores de 5 anos, adultos maiores de 60 anos, grupo B e grupo C se estiver em uma unidade coletadora</li> </ul>	<b>SE N1 NEGATIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Não descartar Dengue, seguir manejo clínico</b></li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras por semana, contemplando os seguintes grupos: pessoas com comorbidades, crianças menores de 5 anos, adultos maiores de 60 anos, grupo B e grupo C se estiver em uma unidade coletadora</li> </ul>
ALERTA	<b>REALIZAR TR NS1</b> (até 5° dia do início da febre) <b>ou IgM</b> (do 6° ao 30° dia do início da febre) <ul style="list-style-type: none"> <li>Viajantes</li> <li>Gestantes</li> <li>Adultos maiores de 60 anos</li> </ul>	
	<b>SE NS1 POSITIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dengue confirmada</li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras por semana de adultos com 60 anos ou mais</li> </ul>	<b>SE N1 NEGATIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Não descartar Dengue, seguir manejo clínico</b></li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras por semana de adultos com 60 anos ou mais</li> </ul>
EPIDEMIA	<b>REALIZAR TR NS1</b> (até 5° dia do início da febre) <b>ou IgM</b> (do 6° ao 30° dia do início da febre) <ul style="list-style-type: none"> <li>Viajantes</li> <li>Gestantes</li> <li>Adultos maiores de 60 anos</li> </ul>	
	<b>SE NS1 POSITIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dengue confirmada</li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras por semana de adultos com 60 anos ou mais</li> </ul>	<b>SE N1 NEGATIVO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Não descartar Dengue, seguir manejo clínico</b></li> <li>Coletar sangue de gestantes e viajantes</li> <li>Coletar 10 amostras por semana de adultos com 60 anos ou mais</li> </ul>

FONTE: [Plano Municipal de Contingência - Arboviroses 2026](#).



## 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)

<b>Receita de soro caseiro:</b> 1 colher de café de Sal de Cozinha 2 colheres de sopa rasa de Açúcar 1 litro de água potável	<b>Não tome:</b> ⇒ 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