

FLUXO DE INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL PARA ARBOVIROSES

Haline Barroso
NÚCLEO DE BIOLOGIA MÉDICA

5 de Agosto



CARACTERÍSTICAS GERAIS

ARBOVÍRUS DE INTERESSE EPIDEMIOLÓGICO NA PARAÍBA

Família *Flaviviridae*
Gênero *Flavivirus*

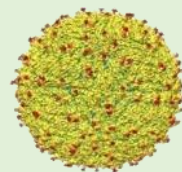
VÍRUS DA DENGUE



SUBTIPOS

DENV-1
DENV-2
DENV-3
DENV-4

VÍRUS DA ZIKA



Família *Togaviridae*
Gênero *Alphavirus*

VÍRUS DA
CHIKUNGUNYA



CARACTERÍSTICAS GERAIS



PRINCIPAIS SINTOMAS

FEBRE

**Sempre presente:
alta e de início
imediatos**

**Quase sempre
presente: alta e de
início imediato**

**Pode estar
presente:
baixa**

ARTRALGIA (DORES NAS ARTICULAÇÕES)

**Quase sempre
presente:
dores moderadas**

**Presente em
90% dos casos:
dores intensas**

**Pode estar
presente:
dores leves**

RASH CUTÂNEO (MANCHAS VERMELHAS NA PELE)

**Pode estar
presente**

**Pode estar presente:
se manifesta nas
primeiras 48 horas
(normalmente a
partir do 2º dia)**

**Quase sempre
presente: se
manifesta nas
primeiras 24 horas**

PRURIDO (COCEIRA)

**Pode estar
presente: leve**

**Presente em
50 a 80% dos
casos: leve**

**Pode estar
presente: de
leve a intensa**

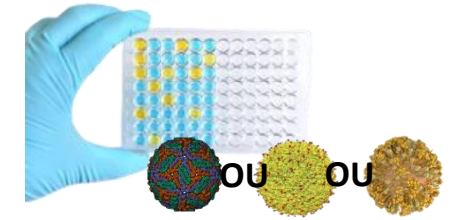
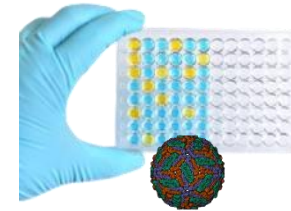
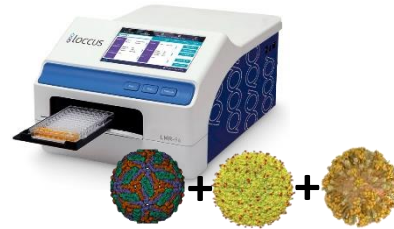
VERMELHIDÃO NOS OLHOS

**Não está
presente**

**Pode estar
presente**

**Pode estar
presente**

INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL



**TEMPO OPORTUNO
PARA A COLETA**

RT-PCR

**BIOLOGIA MOLECULAR -
ARBOVIROSES**

até o 5º dia
do início dos sintomas

SOROLOGIA

DENGUE NS1*

até o 5º dia
do início dos sintomas

SOROLOGIA – IgM

**DENGUE, ZIKA OU
CHIKUNGUNYA**

a partir do 6º dia
do início dos sintomas

* NS1 é uma glicoproteína presente na superfície viral dos 4 sorotipos da dengue

COLETA

- punção venosa;
- tubo seco ou com gel separador sem anticoagulante;



IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA

- Rotular o tubo com:
 - nome completo (sem abreviação)
 - n°GAL
 - data de coleta

Colocar a etiqueta na lateral do tubo de modo que a outra lateral permaneça livre para possibilitar a conferência da amostra.



ACONDICIONAMENTO E ENVIO DA AMOSTRA AO LACEN-PB



**Enviar imediatamente ao
LACEN-PB em caixas
térmicas (2°C a 8°C)**



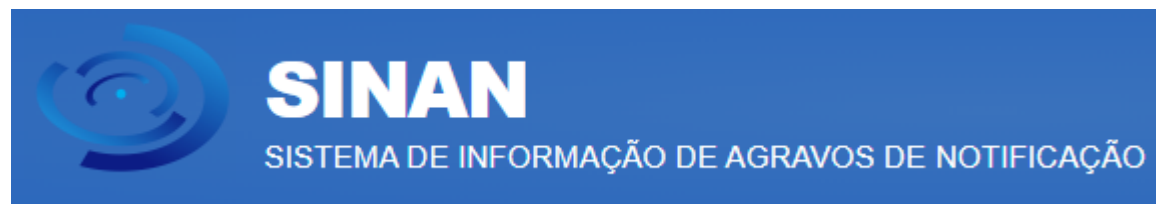
OU

**Refrigerar entre 2°C a 8°C
até o envio ao LACEN-PB
(em até 48h)**



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. É obrigatória a notificação do caso suspeito no SINAN



2. Se é aberta a requisição para uma das arboviroses (ex: dengue) não é necessário abrir para as demais, pois faz parte do fluxo laboratorial interno do LACEN-PB seguir com a investigação dos outros arbovírus quando o primeiro tem resultado negativo.

CRITÉRIOS PARA REJEIÇÃO DE AMOSTRAS


- Amostras que não sejam soro;
- Amostras acondicionadas de forma inadequada;
- Amostras fora da temperatura recomendada para o transporte;
- Amostras hemolisadas;
- Amostras sem identificação do paciente



**AO REJEITAR UMA AMOSTRA COM BASES NESTES CRITÉRIOS
O LACEN-PB ENCAMINHA AO SERVIÇO UM COMUNICADO REPORTANDO
A NÃO CONFORMIDADE DA AMOSTRA**

CADASTRO NO GAL

Área Restrita



GAL

Gerenciador de Ambiente Laboratorial

Servidor: lacen.saude.pb.gov.br
Versão: 2.11.2
Reg. INPI: 09.382-1
Cliente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/93.0.4577.82 Safari/537.36

Captcha

8 G2M6

Informe o código:

Laboratório

Usuário:

Senha:

Módulo:

Laboratório:

Administrador

Usuário:

Senha:

Laboratório

- Alterar Senha
- Biologia Médica
 - Entrada
 - Requisição**
 - Triagem
 - Triagem Externa (GAL G.
 - Identificação da Amostra
 - Grade de Amostras
 - Processo
 - Impressão
 - Correlativos
 - Consultas
 - Relatórios
 - Configuração
- Administração
- Formulários e Manuais
- Notícias
- Sobre

CADASTRO NO GAL

Exemplo 1:

Dengue
(com até 5 dias
de sintomas)

Incluir Requisição 20/06/2020 CONDE 20/06/2020 HOSPITAL METROPOLIT...

Logradouro: Número: Complemento: Ponto de referência: Bairro:

Município: Cód. IBGE: UF: CEP: Telefone: Zona:

País:

Informações Clínicas

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: Data 1ºs sintomas:

Idade gestacional: Motivo: Diagnóstico:

Detalhes do agravo

127656594400003 03432101422 17/06/2020 JOAO PESSOA 17/06/2020 UPA VALENTINA

Salvar Cancelar

CADASTRO NO GAL

Até o 5º dia do
início de sintomas



BIOLOGIA
MOLECULAR

The screenshot shows the GAL (Sistema de Gestão de Análises Laboratoriais) interface. A dropdown menu is open, listing various diagnostic methods. The option 'ARBOVIROSE - BIOL...' is highlighted and circled in red. A green arrow points to this option from the left. The interface includes fields for 'CNS', 'Localização', 'Amostra', and 'Material Clínico'. The 'Amostra' field is set to 'IN - Amostra "in natura"'. The 'Material Clínico' field is empty. The interface also features buttons for 'Incluir', 'Excluir', 'Incluir exame', and 'Excluir exame'. At the bottom, there are 'Salvar' and 'Cancelar' buttons.

CADASTRO NO GAL

Até o 5º dia do
início de sintomas



DENGUE NS1

The screenshot shows the 'Pesquisas/Ex' dropdown menu with the following items:

- ARBOVIROSE - BIOL...
- BACTÉRIAS - Cultura
- Bactérias,Cultura - Co...
- BACTÉRIAS - Gram
- Bartonella
- BRUCELOSE - IAL
- CHAGAS
- CHAGAS AGUDA
- CHIKUNGUNYA IgG
- CHIKUNGUNYA IgM
- CITOMEGALOVÍRUS
- COQUELUCHE
- COVID-19
- DENGUE - NS1 (circled in red)
- DENGUE - Sorologia

The interface also shows a table with columns: Exame, Metodologia, Amostra, Status. At the bottom, there are buttons for 'Salvar' and 'Cancelar'.

CADASTRO NO GAL

Exemplo 2: Qualquer arbovirose (a partir do 6° dia de sintomas)

The screenshot shows the 'Incluir Requisição' form with the 'Amostras' dropdown menu open. The menu lists various tests, and 'DENGUE - Sorologia' is highlighted with a red circle. A green arrow points to this selection. The form fields include 'Nova amostra: Soro', 'Localização', 'Amostra: IN - Amostra "in natura"', 'Data da Colet.', 'Hora da Colet.', 'Medicamento: Medicamento', and 'Qual medicamento utilizado?'. There are also 'Incluir' and 'Excluir' buttons.

The screenshot shows the 'Incluir Requisição' form with the 'Pesquisas/Exames' dropdown menu open. The menu lists various tests, and 'CHIKUNGUNYA IgM' is highlighted with a red circle. A green arrow points to this selection. The form fields are the same as in the previous screenshot.

The screenshot shows the 'Incluir Requisição' form with the 'Pesquisas/Exames' dropdown menu open. The menu lists various tests, and 'ZIKA - SOROLOGIA' is highlighted with a red circle. A green arrow points to this selection. The form fields are the same as in the previous screenshots.

Exemplo 3:

GESTANTE

(a partir do 6° dia de sintomas)



Incluir Requisição

Amostras

Nova amostra: Soro Localização Amostra: IN - Amostra "in natura"

Data da Coleta: Hora da Coleta: Medicamento: Medicamento Qual medicamento utilizado?

Data de Início: Incluir Excluir

Material	Localização	Amostra	Material Clínico	Data c
----------	-------------	---------	------------------	--------

Pesquisas/Exames

Nova pesquisa: ZIKA - SOROLOGIA Amostra Incluir Excluir Incluir exame Excluir exame

Exame	Metodologia	Amostra	Status
-------	-------------	---------	--------

Salvar Cancelar

obrigatório



Detalhe do paciente

Requisição Paciente Informações Clínicas Notificação SINAN Exames solicitados **Observações**

Agravo: DENGUE Data dos primeiros sintomas: 12/09/2022 Idade Gestacional:

Caso: Suspeito Tratamento: null Etapa:

O paciente tomou vacina?: Vacina?: Data da última dose:

CADASTRO NO GAL

Em caso de óbito:
Informar no campo “Detalhes do agravo”



Incluir Requisição 06/06/2018 JOAO PESSOA 06/06/2018 UPA CRUZ DAS ARMAS

Informações Clínicas

Dados clínicos gerais

Agravo/Doença: Data 1ºs sintomas:

Idade gestacional: Motivo: Diagnóstico:

Detalhes do agravo

Caso: Tratamento: Etapa:

Suspeito? Vacina?: Data da última dose:

Suspeito
Comunicante
Acompanhamento
Controle
Óbito
Caso Grave
Surto
Diagnóstico
Ignorado

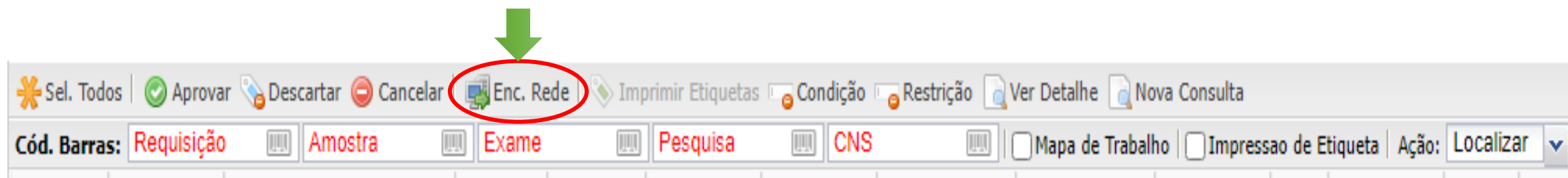
Salvar Cancelar

Detalhe do paciente

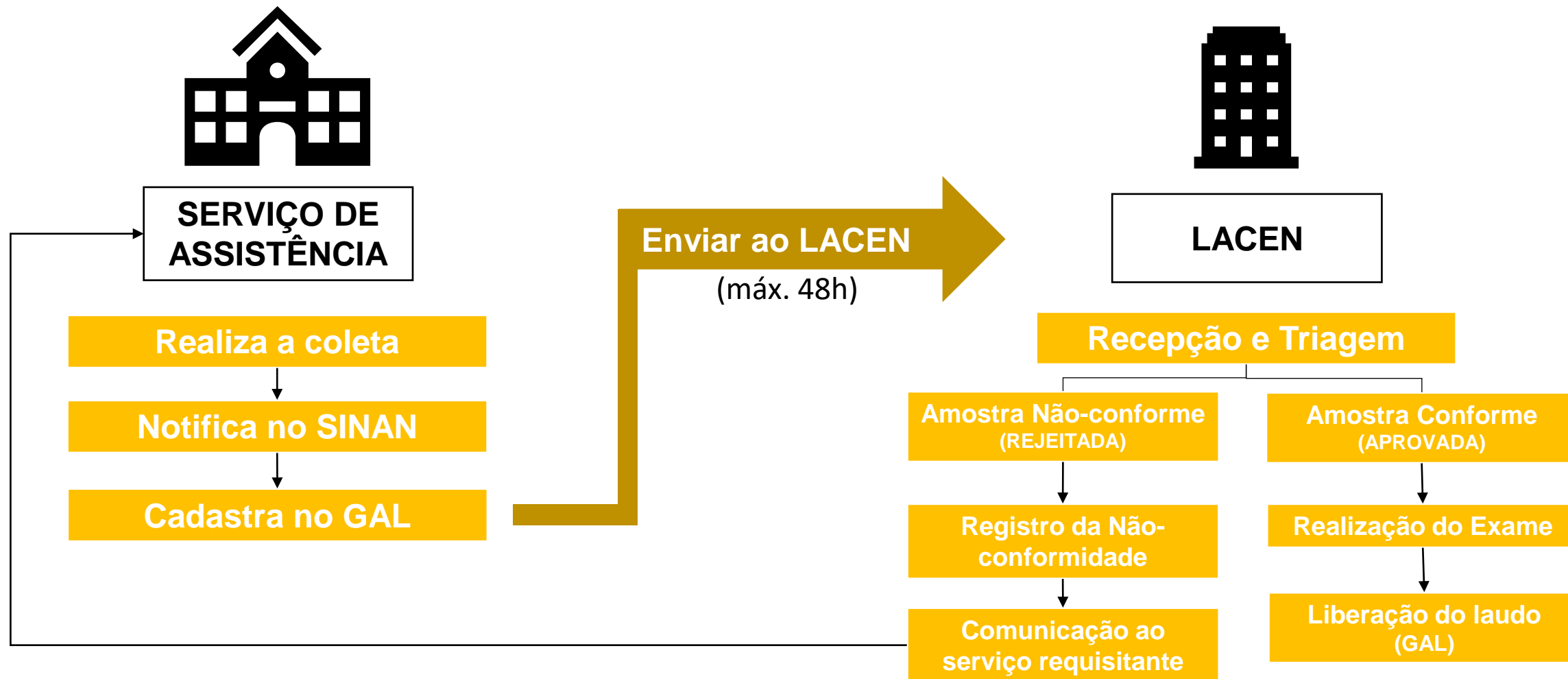
Requisição Paciente Informações Clínicas Notificação SINAN Exames solicitados **Observações**

Atenção !

Não esquecer de encaminhar a requisição cadastrada,
clikando em “Encaminhar para Rede”



FLUXO LABORATORIAL



LACEN-PB

Av. Camilo de Holanda, 214
Bairro: Centro
João Pessoa – PB
CEP: 58013-360



RECEPÇÃO E TRIAGEM DE AMOSTRAS:

E-mail: triagem.lacenpb@gmail.com
Contato: (83) 98862-2445 (Fernanda)

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E LABORATORIAL:

E-mail: vigilancia.lacenpb@gmail.com
Contato (83) 99982-4813 (Zaira)

GERÊNCIA GAL:

E-mail: josylacenpb@gmail.com
Contato: (83) 98828-2855 (Josy)



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

