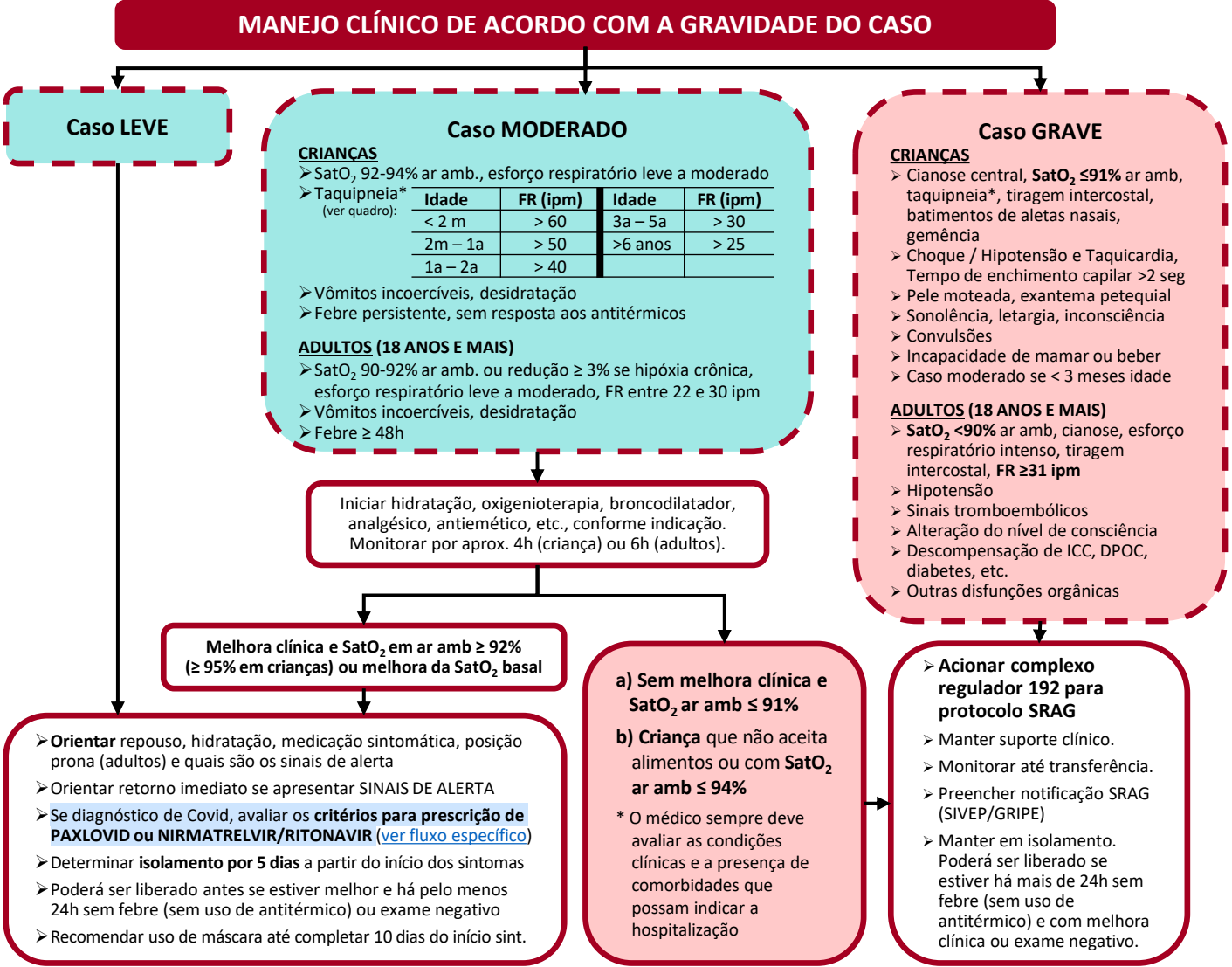
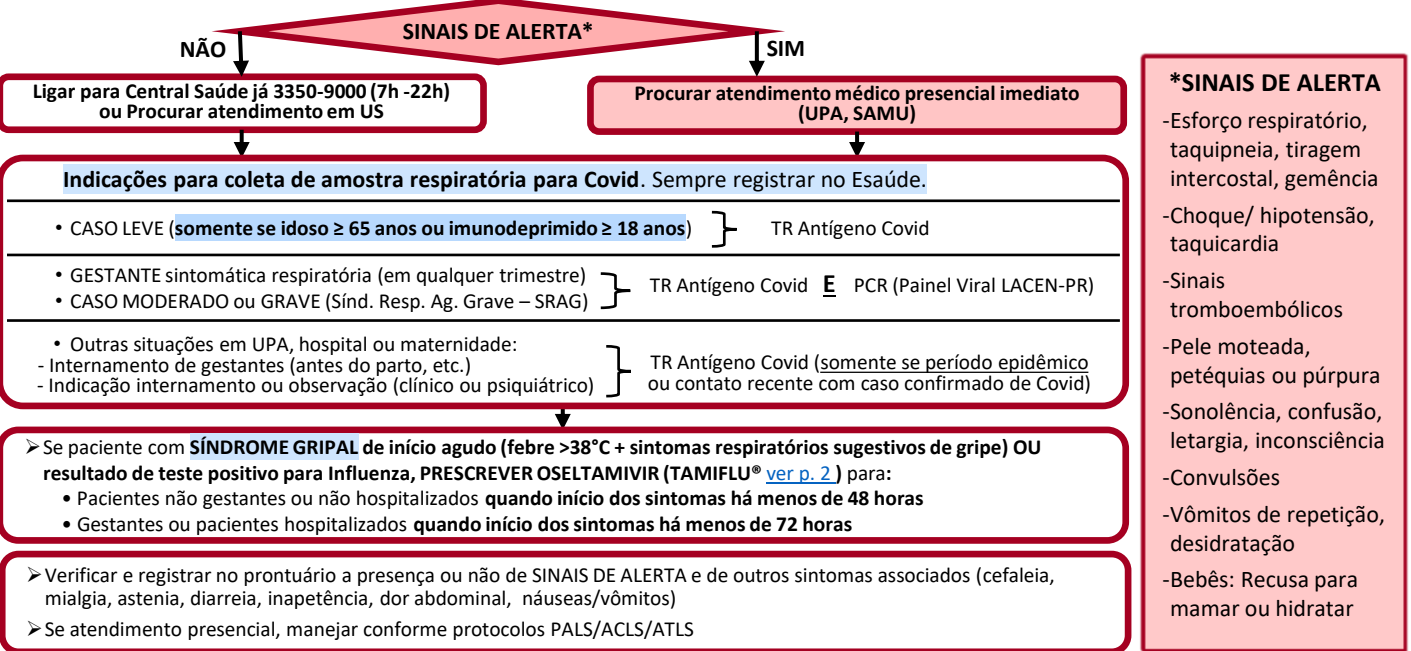


FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe)

05/05/2026

Febre e sintomas respiratórios agudos (≤ 5 dias)

(Tosse, coriza ou congestão nasal, dor de garganta, falta de ar, esforço respiratório, temp.>37,8°C)



FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe) 05/05/2026

OSELTAMIVIR - POSOLOGIA

Grupo (Idade)	Peso ou Idade (lactentes e recém-nascidos)	Posologia
ADULTO	40 kg ou mais	75 mg, 12/12h, 5 dias
CRIANÇA > 1 ANO (MAIOR DE UM ANO)	Até 15 kg	30 mg, 12/12h, 5 dias
	16-23 kg	45 mg, 12/12h, 5 dias
	24-40 kg	60 mg, 12/12h, 5 dias
	41 kg ou mais	75 mg, 12/12h, 5 dias
CRIANÇA < 1 ANO (MENOR DE UM ANO)	0-8 meses (*RN: conforme idade gestacional)	3 mg/kg, 12/12h, 5 dias
	9-11 meses	3,5 mg/kg, 12/12h, 5 dias
*RECÉM-NASCIDOS (RN)	Prematuros	1 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias
	IG de 37 a < 38 semanas	1 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias
	IG de 38 a 40 semanas	1,5 mg/kg/dose 12/12 horas, 5 dias
	IG > 40 semanas	3 mg/kg/dose de 12/12 horas, 5 dias

OSELTAMIVIR PARA CRIANÇAS – ORIENTAÇÃO PARA DILUIÇÃO (a partir da cápsula de 75 mg)

Materiais necessários para preparação: tesoura limpa; copo ou xícara; seringa de 10 mL (sem agulha); água fervida e fria ou água filtrada.

Preparação de 1 (uma) dose:

- Corte com a tesoura a ponta superior de uma cápsula de oseltamivir 75mg
- Despeje o conteúdo da cápsula (pó) em um copo ou xícara
- Com a seringa de 10 mL **acrescente 7,5 mL de água ao pó** e misture bem. Obtém-se uma **solução de 10 mg/mL de oseltamivir**.
- Aspire com a seringa o volume conforme prescrição médica. Ver tabela →
- Coloque a solução na boca da criança. Pode-se adoçar ou misturar esta solução com leite condensado ou outra solução adocicada para melhorar o sabor desta preparação.
- O restante da solução preparada deverá ser desprezado
- Para cada dose a ser administrada, deve-se repetir este mesmo procedimento



Dose desejada	Volume a ser administrado
12 mg	1,2 mL
20 mg	2,0 mL
25 mg	2,5 mL
30 mg	3,0 mL
45 mg	4,5 mL
60 mg	6,0 mL

PRESCRIÇÃO E FORNECIMENTO DE OSELTAMIVIR (Tamiflu®)

O medicamento **OSELTAMIVIR** pertence ao Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, é adquirido pelo Ministério da Saúde e distribuído às Secretarias de Estado da Saúde, que, por sua vez, distribuem para as Secretarias Municipais da Saúde (<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/influenza/guia-de-manejo-e-tratamento-de-influenza-2023/view>).

A **apresentação** de **OSELTAMIVIR** disponível nas Unidades de Saúde e Unidades de Pronto Atendimento (UPA) em Curitiba é de **75 mg (caixa ou blister com 10 cápsulas)**.

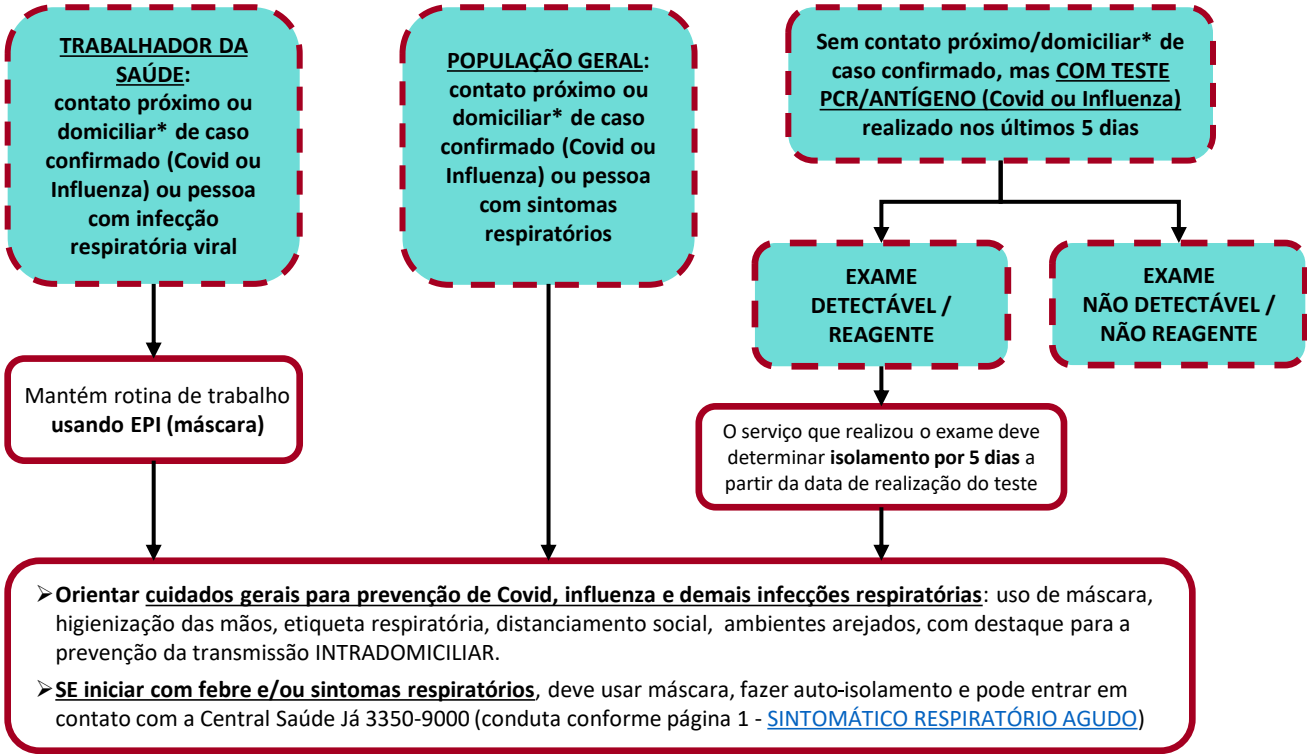
O medicamento é fornecido para o usuário que:

- Possuir cadastro definitivo OU cadastro provisório em Curitiba E
- Apresentar prescrição médica (SUS ou NÃO SUS).

A quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover o aparecimento de resistência viral.
A medicação (oseltamivir) não será fornecida em UBS para finalidade de quimioprofilaxia.

FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe) 05/05/2026

CONTATO ASSINTOMÁTICO (se tiver sintomas, seguir o fluxo da página 1)



*Definição de CONTATO PRÓXIMO e DOMICILIAR

CONTATO PRÓXIMO É A PESSOA QUE:

- Teve contato direto desprotegido com secreções infectantes de paciente confirmado (por exemplo, contato com gotículas de tosse, espirro, toalhas ou lenços de papel usados que contenham secreção)
- Teve contato “frente a frente” com paciente confirmado por mais de 15 minutos e sem uso de máscara
- Cuidou diretamente de uma pessoa doente ou positiva sem uso dos EPI adequados

CONTATO DOMICILIAR É A PESSOA QUE:

- Reside na mesma casa/ambiente de um caso confirmado, incluindo colegas de dormitório, creche, alojamento, etc.

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PACIENTES SINTOMÁTICOS OU COM EXAMES POSITIVOS

- Reforçar **prevenção de contágio intradomiciliar e no trabalho/escola:** distanciamento, máscara, higienização, ambientes arejados, etc.
- Informar e investigar clinicamente todos contatos próximos e domiciliares.
- Se for **GESTANTE:** monitorar diariamente (pode ser por telefone), visando acompanhamento da evolução clínica
- Preencher os registros necessários conforme [página 4](#)

NOVAS DIRETRIZES PARA ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO NT 05/2026 – MS

CLASSIFICAÇÃO DO CASO	AFASTAMENTO	CRITÉRIOS PARA FIM DO ISOLAMENTO
Síndrome Gripal	5 dias	Prazo mínimo + 24h sem febre (sem antitérmico) + melhora dos sintomas respiratórios
Assintomáticos com teste positivo (TR ou PCR)	5 dias	Prazo mínimo + 24h sem febre (sem antitérmico) + melhora dos sintomas respiratórios.
Síndrome Gripal (Imunocomprometidos)	10 dias	Prazo mínimo + 48h sem febre (sem antitérmico) + melhora dos sintomas respiratórios.
SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave)	20 dias	Conforme critérios clínicos e remissão dos sintomas respiratórios

Não há exigência para a realização de novos testes para encerrar o isolamento, exceto para pacientes imunocomprometidos, caso haja critério médico e disponibilidade de testes.

FLUXO GERAL DE ATENDIMENTO – INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS (Covid e Influenza/Gripe) 05/05/2026

Covid – CID e CIAP

CID/CIAP	Descrição	Situação
U 07.1	Diagnóstico de Covid confirmado por exames laboratoriais	Caso confirmado de Covid (PCR ou Antígeno)
U 07.2	Diagnóstico clínico ou epidemiológico de Covid, quando a confirmação laboratorial é inconclusiva ou não está disponível	Caso de Covid suspeito ou com confirmação clínica ou epidemiológica
U 04.9	Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) ou <i>Severe acute respiratory syndrome</i> (SARS)	Casos de Covid que foram hospitalizados e com insuficiência respiratória
Z 29.0	Isolamento para controle de doença	Indicação de isolamento
B 34.2	Infecção por coronavírus de localização não especificada	Na ausência dos CIDs U07.1 e U07.2 nas bases de registro
R 74 (CIAP-2)	Infecção Aguda de Aparelho Respiratório Superior	Casos confirmados ou suspeitos de Covid

INFLUENZA/GRIPE – CID e CIAP

CID/CIAP	Descrição	Situação
J 10	Influenza (gripe) com vírus influenza identificado por exame lab.	Caso confirmado de gripe/influenza (PCR ou Antígeno)
J 10.0	Influenza com pneumonia (com vírus influenza (gripe) identificado)	Pneumonia por vírus influenza identificado por exame
J 10.1	Influenza com outras manifestações respiratórias e com vírus influenza (gripe) identificado	Outras manifestações respiratórias como laringite, traqueobronquite, etc. por vírus influenza (PCR ou Ag)
J 10.8	Influenza com outras manifestações clínicas e com vírus influenza (gripe) identificado	Outras manifestações clínicas como miocardite, nefrite, etc. por vírus influenza (PCR ou Antígeno)
J 11	Influenza (gripe) devido a vírus não identificado	Síndrome gripal <u>sem</u> exame positivo para influenza
J 11.0	Influenza [gripe] com pneumonia, devido a vírus não identificado	Pneumonia viral <u>sem</u> exame positivo para influenza
J 11.1	Influenza (gripe) com outras manifestações respiratórias, devido a vírus não identificado	Traqueobronquite, Laringite ou outras doenças respiratórias <u>sem</u> exame positivo para influenza
R 80 (CIAP)	Paciente com síndrome gripal (febre + tosse + odinofagia)	Casos confirmados ou suspeitos de gripe/influenza

REGISTROS IMPORTANTES

Situação	Registro	Link	Responsável
Atendimentos na Central Saúde Já (3350-9000)	E-Saúde	Prontuário eletrônico E-Saúde	Central Saúde Já
Atendimentos em UBS ou UPA	Atendimento de rotina no E-Saúde E Preenchimento de informações na tela de atendimento → Condutas → Covid	Prontuário eletrônico E-Saúde	US e UPA
Internados OU óbitos com quadro respiratório ou painel viral com detecção de vírus respiratórios	Notificação SIVEP/SRAG hospitalizado	https://sivepgripe.saude.gov.br/	Estabelecimento onde paciente está internado OU Conforme combinado com DS do estabelecimento
	E-Saúde → Censo Hospitalar	Prontuário eletrônico E-Saúde	
<u>Se</u> Exames coletados (PCR ou ANTÍGENO), registrar o pedido no sistema	E-Saúde: ▪ ANTÍGENO (outros SADT) ▪ PCR (exames de patologia clínica) Ou registrar PCR diretamente no GAL, (quando a solicitação não migrar direto)	Prontuário eletrônico E-Saúde GAL (LACEN-PR) https://www.gal.sesa.pr.gov.br/gal/	Estabelecimento que realizou a coleta do exame (US, UPA, Hospital)
Surtos	Notificação de surto no SINAN Net Planilha de surtos para DS, dados casos	Enviar por e-mail para VE DS	Vigilância e Assistência DS