

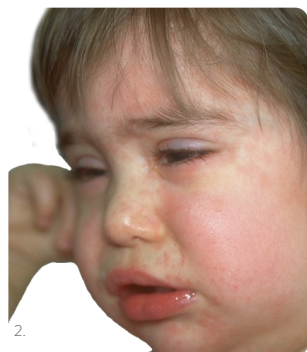
SARAMPO

DIAGNÓSTICO E ATUAÇÃO

HOSPITAIS



Febre
Prostração



Tosse
Rinorreia
Conjuntivite
Fotofobia



Manchas de
Koplik

(Patognomónico)
Face interna da bochecha
24-48h antes do exantema



Exantema
maculopapular

Progressão
cefalocaudal

Caso possível: febre e exantema maculopapular e, pelo menos, um dos seguintes sintomas - tosse, rinite, conjuntivite.
Caso provável: caso possível com ligação epidemiológica com um caso confirmado.
Caso confirmado: caso possível e confirmação laboratorial.

Transmissão por via aérea

Incubação

10 a 12 dias após exposição
(7 a 21 dias)

Contágio

4 dias antes e até 4 dias
após início do exantema

Ações Imediatas

Isolamento

Isolamento imediato do caso possível

Envio obrigatório para INSA*

Sangue: 1ml criança } em tubo
5ml adulto } seco

Urina colhida com cuidados de assépsia (3 a 5 ml)

Fluidos Oraís no epitélio da bochecha (zaragatoa)

* Laboratório de referência - gratuito

Comunicação imediata

Diretor Clínico
Delegado Saúde Regional

Notificação obrigatória no SINAVE dos casos

Identificação dos contactos

Profissionais de Saúde
Utentes
Acompanhantes

Nome, morada, telefone, data de nascimento, história de sarampo, vacinação (nº doses e datas)

