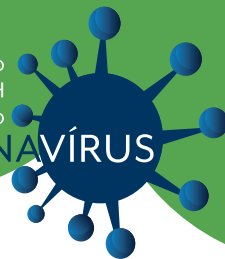


Informações Importantes para o encerramento do caso de SIM-P:

Grupo
Santa Casa BH
contra o

CORONAVÍRUS



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

• Nome, data de nascimento, nome da mãe. | • Município de residência.

HISTÓRIA CLÍNICA:

• História Clínica à admissão. | • Data de início dos sintomas.

CRITÉRIOS ATENDIDOS:

- Presença de febre ≥ 38 °C e ≥ 3 dias. Data de início: Conjuntivite não purulenta ou erupção cutânea bilateral ou sinais de inflamação mucocutânea.
- Exantema, edema de mãos/pés, descamação peri-oral.
- Hipotensão arterial ou choque.
- Manifestações de disfunção miocárdica, pericardite, valvulite ou anormalidades coronárias (incluindo achados do ecocardiograma ou elevação de Troponina / NT-proBNP, CK-MB).
- Evidência de coagulopatia (alterações de plaquetas, TP, TTPa, D-dímero).
- Manifestações gastrointestinais agudas: diarreia, vômito ou dor abdominal.
- Marcadores de inflamação elevados (VHS, PCR, procalcitonina, LDH e ferritina), presença de neutrofilia/linfopenia.
- Afastadas quaisquer outras causas de origem: Culturas (hemocultura, urocultura, coprocultura).
- Evidência de COVID-19 (PCR, Sorologia, Teste rápido ou História de contato com caso confirmado para COVID-19).

• **EXAMES DE IMAGEM REALIZADOS:** Ecocardiograma, US, Raio-x e TC.

• **EXAMES LABORATORIAIS PARA OUTRAS ETIOLOGIAS:** Qual exame/etiologia, data da coleta, resultados.

• **TRATAMENTOS REALIZADOS:** Imunoglobulina, corticosteroide, anticoagulantes, entre outros.

• **ALTA:** data e diagnóstico médico final. Se possível enviar sumário ou relatório de alta.

• **ÓBITOS:** Enviar número DO e causas declaradas.

Uso Imunoglobulina Humana

- Nota Técnica nº 14/SES/SUBVS-SVE-DVAT/2020 PROCESSO Nº 1320.01.0113304/2020-76 Define sobre o fluxo de fornecimento da Imunoglobulina humana (IgIV), para tratamento da SIM-P.
- A IMUNOGLOBULINA HUMANA é para uso, EXCLUSIVO, em crianças e jovem menor de 20 anos, considerando nos casos com apresentações moderada e graves que preenchem critérios completos ou parciais para a síndrome de Kawasaki e/ou síndrome de ativação macrofágica.
- A solicitação do medicamento deverá ser feita pelo médico responsável pelo paciente. Realizar contato com o plantão do CIEVS Minas pelo telefone (31) 99744-6983. CIEVS BH (31) 98835-3120 para os hospitais localizados na capital.

Fluxo de solicitação e liberação de IgIV

- Enviar os documentos abaixo relacionados nos e-mails: notifica.se@saude.mg.gov.br; cievs.bh@pbh.gov.br
- Ficha de notificação de Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P)
- Prescrição do medicamento pela descrição DCB/DCI, de forma legível e devidamente assinada e carimbada pelo médico assistente;
- Cópia de documentos pessoais do paciente ou responsável: documento de identidade; comprovante de residência com CEP; Cartão Nacional de Saúde (CNS).

Avaliação da solicitação

- O parecer do CIEVS será emitido para o estabelecimento solicitante e se favorável será informado o quantitativo do medicamento a ser aplicado de acordo com o peso do paciente.
- Se o estabelecimento solicitante NÃO for hospital referência, o CIEVS indicará no parecer o estabelecimento para retirada do medicamento.
- O parecer será enviado ao estabelecimento referência, para ciência e autorização de entrega do medicamento.

Referências: Nota técnica: nº6/SES/SUBVS-SVE-DVAT/2020.