

Definições de caso, classificação clínica e fases da doença

Dengue, chikungunya e zika

Washington, D.C., 2023

OPAS



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
ESCRITÓRIO REGIONAL PARA AS Américas

Sumário

1. Dengue	1
1.1. Definição de caso	1
1.2. Classificação clínica.....	2
1.3. Fases da doença	3
2. Chikungunya	4
2.1. Definição de caso	4
2.2. Classificação clínica.....	5
2.3. Fases da doença	5
3. Zika	6
3.1. Definição de caso	6

1. Dengue

1.1. Definição de caso

Caso	Definição
Suspeito	<p>Pessoa que resida em área com transmissão de dengue ou tenha viajado para uma área com transmissão de dengue nos últimos 14 dias e que apresente febre aguda, geralmente com duração de 2 a 7 dias, e duas ou mais das seguintes manifestações: náusea ou vômito, exantema, cefaleia ou dor retro-orbitária, mialgia ou artralgia, petéquias ou teste do torniquete positivo (+) e leucopenia, com ou sem sinais de alarme ou sinais de gravidade.</p> <p>Também são considerados suspeitos casos que envolvam crianças que residam em área com transmissão de dengue ou tenham viajado para uma área com transmissão de dengue nos últimos 14 dias e que apresentem quadro de febre aguda sem motivo aparente, geralmente com duração de 2 a 7 dias.</p>
Provável	<p>Caso suspeito de dengue e que, além disso, tenha:</p> <ul style="list-style-type: none">• Detecção de IgM em uma única amostra de soro (coletada durante a fase aguda ou na convalescença) <p>ou</p> <ul style="list-style-type: none">• Vínculo epidemiológico com um caso confirmado
Confirmado	<p>Caso suspeito de dengue e que, além disso, tenha:</p> <ul style="list-style-type: none">• Detecção de RNA viral por RT-PCR ou da proteína viral NS1 por ELISA ou confirmação da presença do vírus por isolamento viral <p>ou</p> <ul style="list-style-type: none">• Aumento de 4 vezes do título de anticorpos específicos para DENV (amostras coletadas com um intervalo de no mínimo 14 dias).• Em pessoas falecidas, autópsia com detecção molecular do genoma viral em tecidos ou por testes de histopatologia e imuno-histoquímica.

*A febre geralmente tem início súbito e dura até 7 dias.

1.2. Classificação clínica

Caso	Definição
Dengue sem sinais de alarme	<p>Pessoa que resida em área com transmissão de dengue ou tenha viajado para uma área com transmissão de dengue nos últimos 14 dias e que apresente febre aguda, geralmente com duração de 2 a 7 dias, e duas ou mais das seguintes manifestações:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Náusea ou vômito2. Exantema3. Cefaleia ou dor retro-orbitária4. Mialgia ou artralgia5. Petéquias ou teste de torniquete positivo6. Leucopenia
Dengue com sinais de alarme	<p>Todo caso de dengue que, por volta do início da febre e, especialmente no período de defervescência, apresente um ou mais dos seguintes sinais de alarme:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dor abdominal intensa e contínua ou dor à palpação do abdômen;2. Vômitos persistentes;3. Acúmulo de líquidos;4. Sangramento de mucosas;5. Letargia ou irritabilidade;6. Hipotensão postural (lipotimia);7. Hepatomegalia >2 cm abaixo do rebordo costal;8. Aumento progressivo do hematócrito.
Dengue grave	<p>Todo caso de dengue que apresente uma ou mais das seguintes manifestações:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Choque ou dificuldade respiratória devido a extravasamento plasmático grave;2. Hemorragia grave, conforme avaliação do médico responsável pelo tratamento;3. Comprometimento grave de órgãos (lesão hepática, miocardite, etc.)

1.3. Fases da doença

Fase

Descrição

Febril

Nos casos de dengue, a febre pode durar de 2 a 7 dias e normalmente é acompanhada de enrijecimento facial, eritema, dor corporal generalizada, mialgia, artralgia, cefaleia e dor retro-orbitária. É comum haver bradicardia relativa nessa fase, pois a febre não eleva substancialmente a frequência cardíaca.

Crítica

Quando, em alguns pacientes, a temperatura cai e permanece em 37,5°C ou menos nos primeiros 3 a 7 dias da doença, geralmente pode haver aumento da permeabilidade capilar. Pacientes sem grande aumento na permeabilidade capilar melhoram; já os que apresentam maior aumento da permeabilidade capilar podem piorar em função da perda de volume plasmático e apresentar sinais de alarme. Caso a volemia não seja restaurada em tempo hábil e de maneira correta, “poucas horas depois” esses pacientes costumam apresentar sinais clínicos de hipoperfusão tecidual e choque hipovolêmico. Essa fase dura, geralmente, 24 a 48 horas.

Recuperação

Nessa fase, ocorre reabsorção gradual do líquido extravasado, que retorna do compartimento extravascular para o intravascular. Essa etapa de reabsorção de líquidos pode durar 48 a 72 horas. Nesses casos, o estado geral melhora e o apetite é restaurado

2. Chikungunya

2.1. Definição de caso

Caso	Definição
Suspeito	Pessoa que resida em área com transmissão de chikungunya ou tenha viajado para uma área com transmissão de chikungunya nas duas últimas semanas e que apresente febre* associada a artralgia ou artrite não explicadas por outras condições clínicas, com ou sem outras manifestações extra-articulares, que podem variar de leves a graves.
Provável	Caso suspeito de chikungunya e que, além disso, tenha: <ul style="list-style-type: none">• Detecção de IgM em uma única amostra de soro (coletada durante a fase aguda ou na convalescença) <i>ou</i> <ul style="list-style-type: none">• Vínculo epidemiológico com um caso confirmado
Confirmado	Caso suspeito de chikungunya e que, além disso, tenha: <ul style="list-style-type: none">• Detecção de RNA viral por RT-PCR ou isolamento viral <i>ou</i> <ul style="list-style-type: none">• Aumento de 4 vezes do título de anticorpos específicos para CHIKV (amostras coletadas com um intervalo de no mínimo 14 dias).• Em pessoas falecidas, autópsia com detecção molecular do genoma viral em tecidos ou por testes de histopatologia e imuno-histoquímica.

* A febre geralmente tem início súbito e dura até 7 dias.

2.2. Classificação clínica

Caso	Definição
Chikungunya	Pessoa que resida em área com transmissão de chikungunya ou tenha viajado para uma área com transmissão de chikungunya nas últimas duas semanas e que apresente febre* associada a artralgia ou artrite não explicadas por outras condições clínicas.
Chikungunya com manifestações extra-articulares	Caso provável ou confirmado de chikungunya acompanhado de outras manifestações extra-articulares: neurológicas, cardiovasculares, dermatológicas, oftalmológicas, hepáticas, renais, respiratórias, hematológicas, etc.
Chikungunya Grave	Caso provável ou confirmado de chikungunya acompanhado de insuficiência de, no mínimo, um órgão ou sistema, ameaçando a vida do paciente e exigindo internação hospitalar.

* A febre geralmente tem início súbito e dura até 7 dias.

2.3. Fases da doença

Fase	Descrição
Aguda	Os sinais e/ou sintomas articulares duram até duas semanas.
Pós-aguda	Os sinais e/ou sintomas articulares persistem por mais de duas semanas até o final do terceiro mês. A evolução pode ser contínua desde o início dos sintomas ou apresentar períodos intermitentes sem sintomas.
Crônica	Paciente que tenha tido doença causada pelo CHIKV e apresente manifestações articulares, como dor, edema ou rigidez articular, por mais de três meses após a fase aguda. O vírus também pode causar artrite crônica, que deve ser estudada e confirmada. É necessário descartar outras causas de artrite, como as de etiologia inflamatória.

3. Zika

3.1. Definição de caso

Caso	Definição
Suspeito+	<p>Pessoa que apresente exantema* de início súbito não explicável por outras condições clínicas, que resida em área epidêmica ou endêmica ou tenha visitado uma área epidêmica ou endêmica nas duas semanas anteriores ao início dos sintomas (ou cujo parceiro sexual atenda a esse critério) e que apresente duas ou mais das seguintes manifestações:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Prurido;2. Conjuntivite (não purulenta/hiperêmica);3. Artralgia;4. Mialgia;5. Edema periarticular;6. Febre
Provável	<p>Caso suspeito de zika e que, além disso, tenha:</p> <ul style="list-style-type: none">• Detecção de IgM anti-ZIKV em uma única amostra de soro (coletada durante a fase aguda ou na convalescença), com resultados negativos para outros flavivírus endêmicos <p><i>ou</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Vínculo epidemiológico com um caso confirmado
Confirmado	<p>Paciente que atenda aos critérios de caso suspeito e que tenha confirmação laboratorial de infecção recente por ZIKV, ou seja, presença de:</p> <ul style="list-style-type: none">• RNA ou isolamento do ZIKV em amostras de soro ou de outro tipo (por exemplo, urina, saliva, tecido ou sangue total, LCR); ou• anticorpos IgM anti-ZIKV positivos e teste de neutralização por redução de placa (PRNT) para ZIKV com títulos ≥ 10 e sem título para outros flavivírus; ou• em pessoas falecidas, detecção molecular do genoma viral em tecido de autópsia, fresco ou em parafina, por testes de hibridização in situ.

+ Também se considera caso suspeito toda gestante que apresente exantema* de início agudo não explicado por outras condições clínicas e que resida em área com transmissão de Zika ou tenha visitado uma área com transmissão de Zika nos últimos 14 dias (ou cujo parceiro sexual atenda a esse critério). Fazer teste confirmatório para Zika e outras doenças exantemáticas (como sarampo, rubéola).

* O exantema geralmente é maculopapular com distribuição cefalocaudal e acompanhado de prurido.