

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-ARBOVIROSES - 037	DATA DE EMISSÃO: 16/05/2025	FOLHA: 1/6
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: A93 – OROPOUCHE			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

1. Objetivos:

- Orientar sobre o agravo;
- Instruir sobre a realização da notificação compulsória, seu correto e completo preenchimento.

2. Materiais Necessários:

- 2.1- Acesso à internet;
- 2.2- Computador;
- 2.3- Login e senha do e-SUS VS.

3. Descrição:

O que é Oropouche?

- ✓ Doença infecciosa aguda causada por um arbovírus do gênero Orthobunyavirus, transmitida principalmente pela picada de um mosquito chamado Culicoides paraensis, conhecido como maruim ou mosquito pólvora.
- ✓ A transmissão não é contagiosa, ou seja, a doença não se transmite entre pessoas.

Prevenção:

- ✓ Evitar a exposição aos insetos transmissores, especialmente nos horários de maior atividade, como amanhecer e final de tarde.
- ✓ Utilizar roupas protetoras, como calças, camisas de mangas longas, meias e sapatos fechados.
- ✓ Instalar telas de malha fina nas janelas e mosquiteiros.
- ✓ Evitar atividades ao ar livre em áreas onde há grande concentração de insetos transmissores.
- ✓ Manter o ambiente limpo, evitando o acúmulo de material orgânico que possa atrair os insetos.
- ✓ Utilizar repelentes, embora a eficácia contra maruins não tenha comprovação, a utilização de repelentes é recomendada para proteção contra outros insetos, como Culex e Aedes aegypti.

Tratamento:

- ✓ Não há tratamento específico para a Febre do Oropouche, mas os sintomas podem ser aliviados com medicamentos para dor e febre.
- ✓ É importante que a pessoa procure um profissional de saúde para diagnóstico e tratamento dos sintomas.
- ✓ O paciente deve permanecer em repouso e se hidratar bem.

Importante:

- ✓ Os sintomas são semelhantes aos da dengue, chikungunya e zika, por isso é importante procurar um profissional de saúde para diagnóstico.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-ARBOVIROSES - 037	DATA DE EMISSÃO: 16/05/2025	FOLHA: 2/6
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: A93 – OROPOUCHE			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

- ✓ A doença pode ser mais grave em gestantes, recém-nascidos e crianças.
- ✓ Atualmente, não existe um teste rápido.

Quem deve ser notificado?

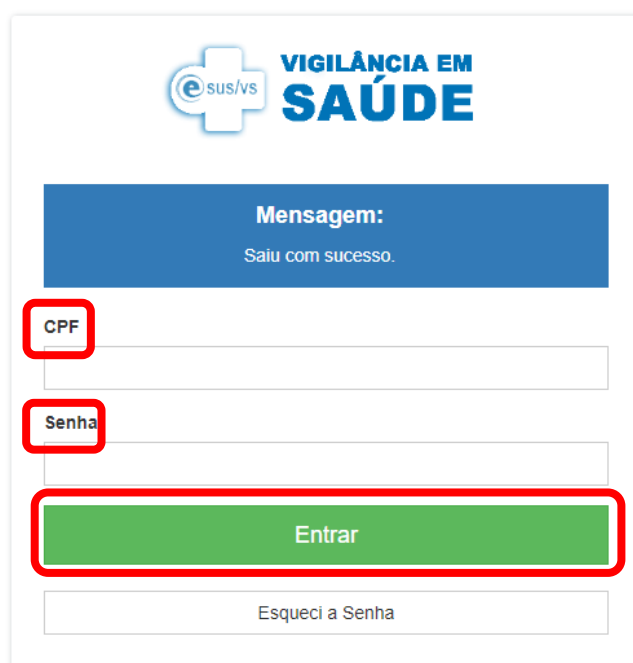
- Todo **paciente confirmado através exames laboratoriais de Oropouche**, atendido em unidades de saúde públicas ou privadas, deve ser notificado através da plataforma e-SUS VS (esusvs.saude.es.gov.br).

Definição de caso:

- Indivíduo que apresente início súbito de febre, cefaleia, rigidez nas articulações, dores no corpo e, em alguns casos, **erupções cutâneas**, fotofobia, diplopia (visão dupla), tontura, dor retro ocular, náusea e vômitos persistentes. Os sintomas podem durar de cinco a sete dias.

Procedimento:

- ✓ Abrir o navegador de internet;
- ✓ Abrir o site <https://esusvs.saude.es.gov.br/auth/entrar>;
- ✓ Digitar o login (CPF) e senha nos campos determinados;
- ✓ Clicar em “Entrar”:



	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-ARBOVIROSES - 037	DATA DE EMISSÃO: 16/05/2025	FOLHA: 3/6
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: A93 – OROPOUCHE			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

✓ Clicar em:



Notificações

✓ Clicar em:



Adicionar Notificação

✓ Clicar em:

Selecione o AgravadoDoença

Por favor selecione

Avançar

✓ Selecionar o agravo que deseja notificar

✓ Clicar em:

A93: Oropouche

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-ARBOVIROSES - 037	DATA DE EMISSÃO: 16/05/2025	FOLHA: 4/6
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: A93 – OROPOUCHE			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

Selecione o Agravado/Doença

A93.8: Oropouche

✖

Avançar

✓ Clicar em:

Agora, qual unidade de saúde notificadora?

Será listado somente unidades de saúde que você estiver lotado.

Selecione a opção

▼

Escolha a Unidade

✓ Selecionar a fonte notificadora.

Dados Gerais:

✓ **Nº (Número da notificação):** Gerado automaticamente pelo sistema;

✓ **Tipo de Notificação:** campo interno gerado automaticamente pelo sistema;

✓ **Data da Notificação:** preencher a data da realização da notificação - **CAMPO OBRIGATÓRIO**;

✓ **UF (Unidade Federada):** corresponde à UF que realizou a notificação; campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do operador logado;

✓ **Município de notificação:** corresponde ao município que realizou a notificação; campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do operador logado;

✓ **Unidade de Saúde:** campo interno gerado automaticamente pelo sistema;

✓ **Data notificação / Data do diagnóstico / Primeiros Sintomas / Ocorrência:** preencher a data dos primeiros sinais e sintomas (Data igual ou inferior a data da notificação) - **CAMPO OBRIGATÓRIO**.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-ARBOVIROSES - 037	DATA DE EMISSÃO: 16/05/2025	FOLHA: 5/6
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: A93 – OROPOUCHE			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

Notificação Individual:

- ✓ **Busca pelo CNS/CPF:** Digitar Cartão Nacional do SUS (CNS) ou Cadastro de Pessoa Física (CPF). **CAMPO OBRIGATÓRIO, sem esses dados a notificação não é gerada;**
- ✓ **Ao clicar em Buscar CNS/CPF,** o sistema identifica e preenche automaticamente os campos nome completo, data de nascimento, idade, sexo CNS, CPF e nome da mãe.
- ✓ É necessário preencher os campos gestante (Se for gestante é extremamente necessário informar a idade gestacional), raça/cor, pessoa com deficiência (PcD), pessoa em situação de rua, escolaridade. **CAMPOS OBRIGATÓRIOS**
- ✓ **Dados da Residência:** Informar a UF, município, bairro, logradouro, número, complemento, CEP, telefone, zona, unidade de saúde de referência, - **CAMPOS OBRIGATÓRIOS**
- ✓ **Data Investigação:** Data em que foi realizada a investigação do caso;
- ✓ **Classificação Final:** 1 – Confirmado, 2 – Descartado
- ✓ **Critério de Confirmação/Descarte:** Informar - 1- Laboratorial, 2- Clínico-Epidemiológico;
- ✓ **2- O caso é autóctone do município de residência?** 1 - sim, 2 - não, 3 – indeterminado
- ✓ **13- Doença relacionada ao trabalho?** 1 – sim, 2 – não, 9 – ignorado.
- ✓ **Evolução do Caso:** 1- Cura, 2 – óbito pelo agravo notificado, 3 – óbito por outras causas, – ignorado.
- ✓ **BS:** Em ocorrência de óbito na evolução do caso, preencher a data do óbito.
- ✓ **Data do Encerramento:** Informar a data do encerramento.

ATENÇÃO No campo Informações complementares e observações, dedique-se na evolução do paciente, informando inclusive o histórico de atendimento referente ao agravo (se houver), além de encaminhamentos, exames e prescrições.

6. Referência:

- ✓ e-SUS VS;
- ✓ NOTA ORIENTATIVA Nº 08/2021 – SESA/SRSV/NVS.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP-NVS-ARBOVIROSES - 037	DATA DE EMISSÃO: 16/05/2025	FOLHA: 6/6
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA: A93 – OROPOUCHE			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			Versão: 01

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Danielle Perrini	Rayane Gomes de Andrade	Gabriela Maria Coli Seidel
14/05/2025	16/05/2025	16/05/2025

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

GABRIELA MARIA COLI SEIDEL

CHEFE NUCLEO QCE-05
NVS-VIT - SESA - GOVES
assinado em 20/05/2025 11:05:24 -03:00

RAYANE GOMES DE ANDRADE

ENFERMEIRO - DT
SRSV - SESA - GOVES
assinado em 16/05/2025 08:00:00 -03:00

RAFAEL DA SILVA NUNES

ENFERMEIRO - DT
SRSV - SESA - GOVES
assinado em 16/05/2025 08:09:16 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 20/05/2025 11:05:24 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por GABRIELA MARIA COLI SEIDEL (CHEFE NUCLEO QCE-05 - NVS-VIT - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-8W9B70>