



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA DAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO  
RESPIRATÓRIAS E IMUNOPREVENÍVEIS

**PROCEDIMENTOS FRENTE A UM CASO DE PARALISIA FLÁCIDA AGUDA,  
(CASO SUSPEITO DE POLIOMIELITE)**

- **Definição de Caso suspeito:**
  - Todo caso de deficiência motora flácida, de início súbito, em pessoas menores de 15 anos, **independente da hipótese diagnóstica de poliomielite.**
  - Caso de deficiência motora flácida, de início súbito, em indivíduo de qualquer idade com história de viagem nos últimos 30 dias a países com circulação de Poliovírus Selvagem, que apresentem suspeita diagnóstica de poliomielite.
- **Notificar/Investigar, imediatamente,** todo o caso suspeito à Secretaria Municipal de Saúde e/ou Regional de Saúde e/ou à Secretaria Estadual de Saúde, conforme fluxo de informações estabelecido no guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde.
- **Coleta de amostra de fezes:** coletar uma amostra de fezes **até 14 dias** a partir do início da deficiência motora. A quantidade deverá ser equivalente a **(08 gramas)** ou 2/3 da capacidade de um coletor universal/padrão, que deverá ser acondicionada **imediatamente** na geladeira, por no máximo **3 (três) dias** em temperatura de **(4 a 8°C)**, **até o seu envio ao LACEN**; (nunca deverá ser colocada em congelador comum). O LACEN acondicionará as amostras para conservação em freezer a **(-20°C)**, até o momento do envio aos Laboratórios de Referência – LR- (Fiocruz/RJ ou IEC/PA).
- **Envio de amostras:** devem ser identificadas conforme modelo de etiqueta abaixo, acondicionadas em sacos plásticos individuais, organizadas em isopor com gelo reciclável, **suficiente** para garantir a conservação numa temperatura de **(4 a 8°C)** até a chegada no LACEN. Ao receber a amostra, o LACEN deverá avaliar a sua qualidade e preencher o **formulário de envio de amostras** para encaminhar ao LR, acompanhada **ou Não** da ficha de investigação de PFA/Pólio. A amostra deverá ser devidamente acondicionada (conforme normas para transporte de amostras biológicas da Associação Internacional de Transportes Aéreo – IATA), a fim de garantir a qualidade para análise, ao chegarem aos Laboratórios de Referência.
- **Diagnóstico:** A certeza de um diagnóstico inicial que exclui a Poliomielite, **NÃO IMPEDE** a notificação e a investigação do caso.

**Obs. -** Caso a unidade hospitalar tenha o serviço de Vigilância Epidemiológica a notificação pode ser feita para este setor.

**Figura 1:** Modelo de etiqueta para identificação do coletor de amostra de fezes de PFA

<b>CASO DE PFA PESQUISA DE POLIOVÍRUS</b>	<b>Município:</b>
	<b>UF:</b>
	<b>Nº. Epi:</b>
Nome do Paciente: _____	
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	
Data da coleta do material: ____ / ____ / ____	
Data do início do déficit motor: ____ / ____ / ____	
Data de Envio do Material ao LACEN: ____ / ____ / ____	
Assinatura/Função: _____	

Fonte: GT\_PFA/Pólio/COVER/SVS/MS

## UF: \_\_\_\_\_

[illegible]

**Coletor:** Inadequado (**IND**); Adequado (**ADQ**); Quebrado (**QUE**) Amostra Derramada (**AD**)

**Quantidade:** Suficiente (SF); Insuficiente p/ Estoque (INE) Insuficiente p/ Análise (INA)

**Temperatura:** Temperatura Ambiente (TA); Quente (QT); Fria (FR); Gelada (GI); Congelada (CG)

**Acondicionamento:** Gelo Seco (Gs); Crio(Cr), Gelox (Gx)

Meio de Transporte / Marcar um X: Correio/Sedex (    ); Terrestre (    ); Aéreo (    ); Empresa especializada (    )

Assinatura do responsável/Função: \_\_\_\_\_



## FORMULÁRIO PARA BUSCA ATIVA PFA

01. UF: SC DATA:.....

02. MUNICÍPIO:.....

03. NOME DO SERVIÇO DE SAÚDE:.....

04. TIPO DE ESTABELECIMENTO

( ) PÚBLICO ( ) PRIVADO ( ) OUTRO

05. PERÍODO REVISADO:.....

INSTRUMENTO DE REVISÃO:

( ) LIVRO DE REGISTROS

( ) AIH

( ) PRONTUÁRIOS

( ) CONTATO COM PROFISSIONAIS DA SAÚDE (Clínicos, neurologistas, enfermagem, pediatra)

06. NÚMERO DE DIAGNÓSTICOS REVISADOS:.....

07. NÚMERO DE PRONTUÁRIOS REVISADOS:.....

08. NÚMERO DE PFA ENCONTRADAS:.....

09. NÚMERO DE PFA JÁ NOTIFICADAS:.....

10. MEDIDAS ADOTADAS E DESCRIÇÃO DOS CASOS INVESTIGADOS:.....

.....

.....

11. ASSINATURA TÉCNICO RESPONSÁVEL:.....

Diagnósticos	CID 10
Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	I64
Amiotrofia nevrálgica	G12.2
Compressões das raízes e dos plexos nervosos	G55
Diplegia dos membros superiores	G83.0
Encefalite aguda disseminada	G04.0
Encefalite seguida a processos de imunização	G04.0
Encefalites, mielites e encefalomielites não especificada	G04.9
Hemiplegia flácida	G81.0
Hemiplegia não especificada	G81.9
Intoxicações alimentares bacterianas não especificada	A05.9
Lesão de nervo ciático	G57.0
Meningoencefalite e meningomielite bacterianas não classificadas em outras partes	G04.2
Miastenia gravis	G70.0
Mielite transversa aguda	G37.3
Outras encefalites, mielites e encefalomielites	G04.8
Mononeuropatias de membros inferiores não especificada	G57.9
Mononeuropatias de membros superiores não especificada	G56.9
Monoplegia do membro inferior	G83.1
Monoplegia do membro superior	G83.2
Monoplegia, não especificada	G83.3
Encefalites, mielites e encefalomielites em doenças virais classificadas em outra parte	G05.1
Miopatia, não especificada	G72.9
Mononeuropatia, não especificada	G58.9
Neoplasia maligna do sistema nervoso central, não especificada (tumor)	C72.9
Paralisia periódica	G72.3
Paraplegia flácida	G82.0
Polineuropatia inflamatória não especificada	G61.9
Polineuropatia não especificada	G62.9
Polineuropatia devido a outros agentes tóxicos	G62.2
Polineuropatia induzida por drogas	G62.0
Síndrome da cauda equina	G83.4
Síndrome de Guillain Barré (Polineurite aguda pós-infecciosa)	G61.0
Síndrome paralítica não especificada (IGN)	G83.9
Tetraplegia flácida	G82.3
Transtornos mioneurais não especificado	G70.9
Traumatismo não especificado da cabeça	S09.9
Traumatismo da medula nível não especificado	T09.3
Traumatismo não especificado de membro superior nível não especificado	T11.9
Traumatismo não especificado de membro inferior nível não especificado	T13.9
Outros transtornos do sistema nervoso (síndrome neurológica à esclarecer)	G98
Paralisia flácida à esclarecer	PFA/E