

ORIENTAÇÕES PARA NOTIFICAÇÃO NO SINAN DOS CASOS DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA POR PETRÓLEO

Considerando os casos recentes de intoxicação por óleo cru decorrente do derramamento de petróleo, este instrutivo foi elaborado visando auxiliar as equipes de saúde no correto preenchimento das fichas de intoxicação exógena do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

Segundo a nota informativa SEVS Nº09/2019, considera-se caso suspeito as pessoas que, após contato dérmico, inalação ou ingestão do petróleo relacionado às manchas de óleo que atingiram as praias, apresentarem os sinais e sintomas de intoxicação exógena, devendo ser notificados na ficha de intoxicação exógena, seguindo o **fluxo de rotina do Sinan e, adicionalmente, comunicados imediatamente à SES-PE por meio do Cievs (cievs.pe.saude@gmail.com).**

A seguir serão descritas orientações quanto ao correto preenchimento da ficha de notificação de intoxicação exógena para esse evento, com destaque para as principais dúvidas/inconsistências relatadas pelos profissionais e identificadas pela área técnica.

FIGURA 1. Preenchimento da seção “Dados Gerais”.

| República Federativa do Brasil Ministério da Saúde | | SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO | | Nº 0154545 | |
|--|----------------------------|--|--|---|---|
| 1 Tipo de Notificação | | 2 - Individual | | Semana Epidemiológica Notificação 201941 Primeiros Sintomas 201941 | |
| 2 Agravado/doença INTOXICACAO EXOGENA | | <input type="checkbox"/> Código (CID10) | 3 Data da Notificação | | |
| | | T65.9 | 10/10/2019 | | |
| 4 UF | 5 Município de Notificação | | | Código IBGE | |
| PE | RECIFE | | | 261160 | |
| 6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) | | Código CNES | 7 Data de Primeiros Sintomas | | |
| CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR CEREST PE | | 7227000 | 10/10/2019 | | |
| 8 Nome do Paciente | | 9 Data de Nascimento | | | |
| FULANO DE TAL | | 01/01/1985 | | | |
| 10 (ou) Idade | | 11 Sexo M - Masculino | 12 Gestante | | 13 Raça/Cor |
| 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano | | F - Feminino 1 - Ignorado | 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 8 - Ignorado | | 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado |
| 14 Escolaridade | | 15 Número do Cartão SUS | | 16 Nome da mãe | |
| 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica | | 123456789100000 | | MARIA DE FULANO DE TAL | |
| 17 UF | | 18 Município de Residência | Código IBGE | 19 Distrito | |
| PE | | RECIFE | 261160 | | |
| 20 Bairro | | 21 Logradouro (rua, avenida,...) | | Código | |
| PINA | | RUA PEIXE BOI | | | |
| 22 Número | | 23 Complemento (apto., casa, ...) | | 24 Geocampo1 | |
| 000000 | | | | | |
| 25 Geocampo2 | | 26 Ponto de Referência | | 27 CEP | |
| | | MERCADO DO PEIXE | | 50.000-000 | |
| 28 (DDD) Telefone | | 29 Zona | | 30 País (se residente fora do Brasil) | |
| 81 999999999 | | 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado | | BRASIL | |

Nesses campos é importante o preenchimento de todas as variáveis, lembrando de estar atento ao **item 3** – data da notificação, bem como o **item 7** – data de primeiros sintomas.

FIGURA 2. Preenchimento da seção “Antecedentes Epidemiológicos”

| | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|----|
| Antecedentes Epidemiológicos | 31 Data da Investigação 31/10/2019 | 32 Ocupação PESCADOR PROFISSIONAL | | |
| | 33 Situação no Mercado de Trabalho | | | |
| | 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário | 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário | 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros VOLUNTÁRIO 99 - Ignorado | 12 |
| 34 Local de ocorrência da exposição | 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 8. Ignorado | | | 6 |

32. Ocupação: Preencher a ocupação referente à profissão exercida, por exemplo, pescador, marinho, professor, médico, gari, dentre outros. Em caso de trabalho voluntário, esta informação NÃO deverá ser preenchida neste campo, considerando que esta identificação não consta na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO). Ainda assim, é importante que esta informação esteja sinalizada na ficha, preferencialmente no campo 33, conforme orientação.

33. Situação no mercado de trabalho: Em caso de trabalho voluntário marcar o item 12 – Outros e escrever “voluntário”.

Atenção! A sinalização de que o paciente desenvolvia trabalho voluntário no momento da intoxicação é imprescindível para que identificar os diferentes perfis dos pacientes intoxicados.

34. Local de ocorrência da exposição: marcar o item 6 – Ambiente externo, por se tratar de exposição em praias.

FIGURA 3. Preenchimento da seção “Dados da Exposição”.

| | | | | | |
|--------------------|--|---|---|-------------|--|
| Dados da Exposição | 35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência PRAIA COSTEIRA | | 36 Atividade Econômica (CNAE) | | |
| | 37 UF PE | 38 Município do estabelecimento RECIFE | Código IBGE | 39 Distrito | |
| | 40 Bairro | | 41 Logradouro(rua,avenida,etc - endereço do estabelecimento) | | |
| | 42 Número | 43 Complemento (apto., casa, ...) | 44 Ponto de Referência do estabelecimento | 45 CEP | |
| | 46 (DDD) Telefone | | 47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado | | 48 País (se estabelecimento fora do Brasil) BRASIL |

35. Nome do local/estabelecimento de ocorrência: informar o nome da praia onde ocorreu a exposição.

38. Município do estabelecimento: informar o município onde está localizada a praia da exposição.

FIGURA 4. Preenchimento da seção “Dados da Exposição”.

| | | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------------------|---|
| Dados da Exposição | 49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral | | | |
| | 01. Medicamento | 02. Agrotóxico, uso agrícola | 03. Agrotóxico/uso doméstico | 04. Agrotóxico/uso saúde pública |
| | 05. Raticida | 06. Produto veterinário | 07. Produto de uso Domiciliar | 08. Cosmético/higiene pessoal |
| | 09. Produto químico de uso industrial | 10. metal | 11. Drogas de abuso | 12. Planta tóxica |
| | 13. Alimento e bebida | 14. Outro | 99. Ignorado | |
| | 50 Agente tóxico (informar até três agentes) Nome Comercial/popular | | Princípio Ativo | |
| | 1 - PETRÓLEO OU ÓLEO CRU | | 1 - | |
| 2 - | | 2 - | | |
| 3 - | | 3 - | | |
| 51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização | | | | |
| 1. Inseticida | | 2. Herbicida | | 5. Fungicida |
| 6. Preservante para madeira | | 7. Outro | | 9. Ignorado |
| 3. Carrapaticida | | 4. Raticida | | |
| 8. Não se aplica | | 9. Ignorado | | |
| 52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual | | | | |
| 01- Diluição | | 05- Colheita | | 1ª Opção: <input type="checkbox"/> |
| 02- Pulverização | | 06- Transporte | | 2ª Opção: <input type="checkbox"/> |
| 03- Tratamento de sementes | | 07- Desinsetização | | 3ª Opção: <input type="checkbox"/> |
| 04- Armazenagem | | 08- Produção/formulação | | |
| 09- Outros | | 10- Não se aplica | | |
| | | 99- Ignorado | | |
| 53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura | | | | |
| 54 Via de exposição/contaminação | | | | |
| 1- Digestiva | | 4- Ocular | | 1ª Opção: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2- Cutânea | | 5- Parenteral | | 2ª Opção: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3- Respiratória | | 6- Vaginal | | 3ª Opção: <input type="checkbox"/> |
| | | 7- Transplacentária | | |
| | | 8- Outra | | |
| | | 9- Ignorada | | |
| 55 Circunstância da exposição/contaminação | | | | |
| 01- Uso Habitual | | 02- Acidental | | 03 - Ambiental |
| | | | | 04- Uso terapêutico |
| | | | | 05- Prescrição médica inadequada |
| 56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ ocupação? | | | | |
| 1- Sim | | 2- Não | | 9- Ignorado |
| | | | | |
| 57 Tipo de Exposição | | | | |
| 1- Aguda - única | | 2- Aguda - repetida | | 3- Crônica |
| 4- Aguda sobre Crônica | | 9- Ignorado | | |

49. Grupo do agente tóxico/classificação geral: marcar o item 14 – outro e especificar “petróleo ou óleo cru”.

50. Agente tóxico/nome comercial popular: preencher o campo com as seguintes opções: “petróleo ou óleo cru”.

Atenção! Quando o indivíduo fizer uso dos seguintes produtos químicos (ex.: tinner, querosene, óleo diesel, entre outros) para remoção das manchas de óleo do próprio corpo, colocar o nome do produto específico no tópico 2 desse item.

54. Via de exposição/contaminação (principais vias atingidas): assinalar até três opções, segundo a evidência. É imprescindível descrever os sintomas apresentados pelo paciente no campo observações.

OBS.: Caso a via de exposição tenha sido digestiva, detalhar no campo observações se a intoxicação foi devido ao consumo de alimentos ou água contaminados pelo óleo (ex.: pescados) ou se ocorreu durante o manuseio dos alimentos (ex.: consumir um alimento sem ter realizado a devida retirada do óleo das mãos).

55. Circunstância da exposição/contaminação: marcar o item 03 – ambiental - exposição não-intencional decorrente da poluição do ar e/ou contaminação de solo e/ou água.

56. A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho: Marcar 1- Sim, se a exposição for decorrente do trabalho exercido na retirada/limpeza do petróleo nas praias/rios, mesmo que essa exposição tenha sido realizada pelos voluntários (trabalhadores e população).

57. Tipo de exposição: Assinalar a categoria correspondente ao caso, das seguintes formas:
1-Aguda - única: Quando o paciente se expôs uma única vez. Na intoxicação aguda os sintomas surgem rapidamente, algumas horas após a exposição.

2- Aguda - repetida: Decorrente de sucessivas exposições ao petróleo, os efeitos surgem de imediato ou no decorrer de alguns dias.

3- Crônica: Caracterizada por surgimento tardio, após meses ou anos, por contínua exposição pequena ou moderada a produtos tóxicos.

4- Aguda sobre Crônica: Quando há uma exacerbação dos sintomas em um paciente que já é crônico.

FIGURA 5 Preenchimento da seção “Dados do Atendimento”.

58. Tempo decorrido entre a exposição e o atendimento: Informar o intervalo de tempo entre a exposição ao petróleo e o atendimento, em seguida assinalar a unidade de medida: 1 - Hora; 2 - Dia; 3 - Mês; 4 - Ano; ou 9 - Ignorado.

(Ex: se o tempo decorrido foi duas horas)

Itens 59 a 64. Seguir as orientações das variáveis.

FIGURA 6. Preenchimento da seção “Conclusão do Caso”.

65. Classificação final:

1- Intoxicação Confirmada: indivíduo com antecedente de exposição ao petróleo, com manifestação clínica ou alteração laboratorial que evidenciem a intoxicação por essa substância.

2- Só Exposição: indivíduo com história pregressa ou atual de exposição a substâncias químicas, que não apresente sinal, sintoma clínico ou alterações laboratoriais compatíveis com um quadro de intoxicação exógena.

66. Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico: Para os casos de intoxicação por exposição ao petróleo utilizar o CID-10 que mais se enquadra com o diagnóstico do paciente. Nesse caso seria: **Efeito tóxico de derivados do petróleo CID - 10: T52.0**

67. Critério de confirmação: marcar o item 2 - Clínico-epidemiológico - intoxicação confirmada através de história epidemiológica, sinais ou sintomas de exposição.

68. Evolução do caso: 1- Cura sem sequelas (considerar avaliação feita no momento da alta), 2- Cura com sequelas (considerar avaliação feita no momento da alta), 3- Óbito por intoxicação exógena, 4- Óbito por outra causa, 5- Perda de seguimento (assinalar esta opção quando não foi possível avaliar a evolução do paciente no momento da alta) e 9- Ignorado.

FIGURA 7. Preenchimento da seção “Informações Complementares e Observações”

| Informações complementares e observações |
|--|
| Observações: O paciente refere ter participado como voluntário na remoção do petróleo na praia no dia 18/10/2019. Chegou nesta unidade de saúde relatando falta de ar e irritação cutânea. |
| Observações: <ol style="list-style-type: none">1. Descrever os sinais e sintomas relatados pelo paciente.2. Informar a data da exposição.3. Informar se participou da ação de limpeza das praias como voluntário. |