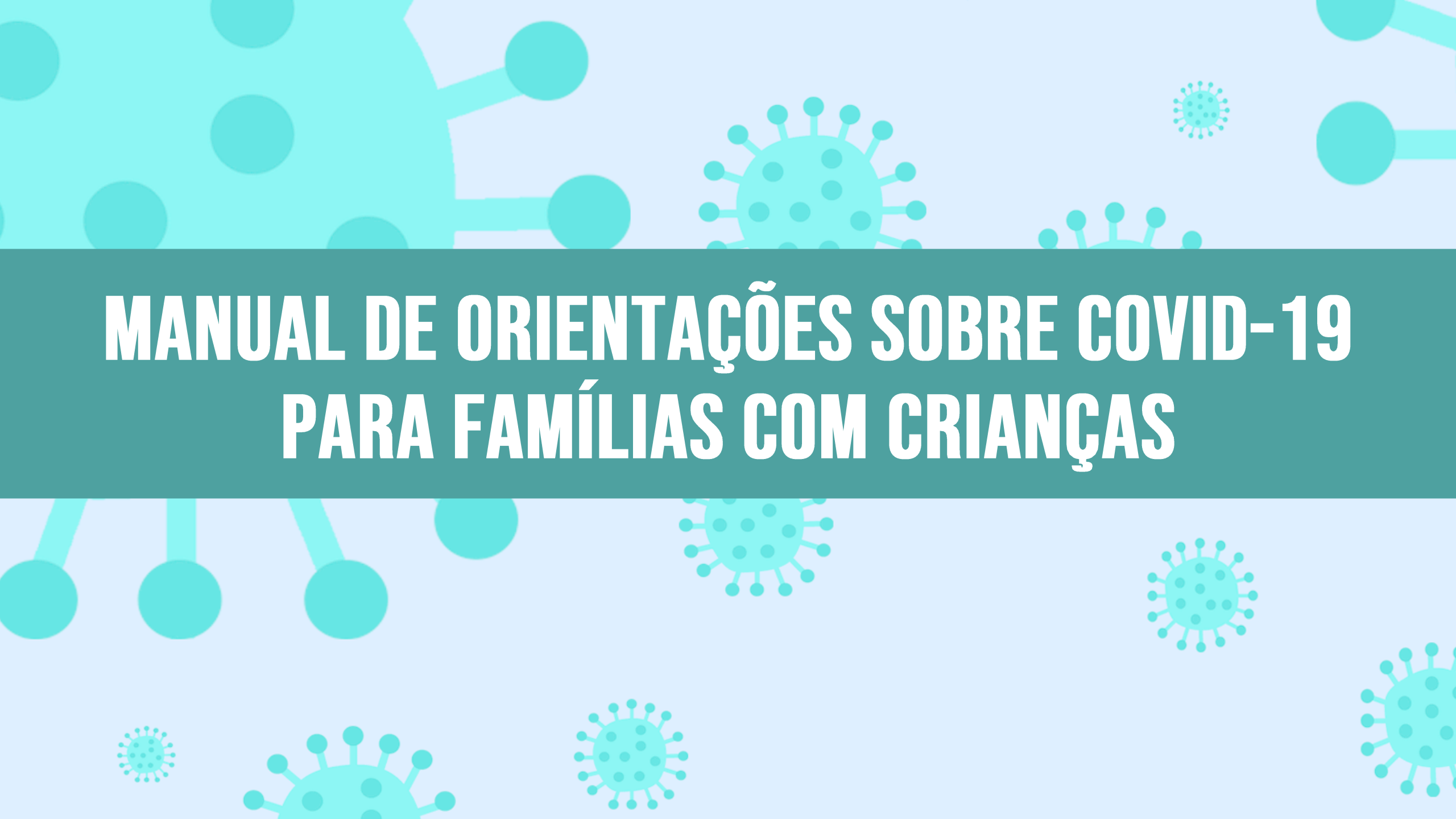




MANUAL DE ORIENTAÇÕES SOBRE COVID-19 PARA FAMÍLIAS COM CRIANÇAS

APRESENTAÇÃO

OLÁ, TUDO BEM?

SABEMOS QUE A VIDA DE NOSSAS CRIANÇAS MUDOU BASTANTE APÓS A PANDEMIA DE COVID-19, DOENÇA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS.

NESSE MOMENTO, VÁRIAS NOTÍCIAS TÊM SE ESPALHADO RAPIDAMENTE PELAS REDES SOCIAIS, MAS NEM TODAS SÃO RECONHECIDAS PELAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS. POR ISSO, ESTAR BEM INFORMADO E FORNECER O CUIDADO ADEQUADO ÀS CRIANÇAS É MUITO IMPORTANTE! A SOCIEDADE SERGIPANA DE PEDIATRIA CONSTRUIU ESTE MANUAL PARA AJUDAR AS FAMÍLIAS COM CRIANÇAS DURANTE A PANDEMIA.

POR SER UMA DOENÇA NOVA, O QUE SABEMOS SOBRE A COVID-19 PODE MUDAR. PORTANTO, FIQUEM ATENTOS ÀS MUDANÇAS ATRAVÉS DE INFORMES RECONHECIDOS POR ENTIDADES CIENTÍFICAS.

ESPERAMOS QUE ESTE MANUAL SEJA BEM APROVEITADO. ELE FOI FEITO PARA VOCÊS!

SOCIEDADE SERGIPANA DE PEDIATRIA

JUNHO/2020

SUMÁRIO

COMO PREVENIR O CONTATO DAS CRIANÇAS COM O NOVO CORONAVÍRUS?	1
- USO DE MÁSCARAS EM CRIANÇAS	4
QUAIS SINAIS E SINTOMAS EM CRIANÇAS PODEM SER COVID-19?	11
SE O MEU FILHO APRESENTAR SINAIS OU SINTOMAS DE COVID-19, O QUE DEVO FAZER?	13
EXAMES PARA COVID-19	21
SITUAÇÕES ESPECIAIS	28
- VACINAÇÃO DURANTE A PANDEMIA	29
- MEU BEBÊ VAI NASCER DURANTE A PANDEMIA – O QUE DEVO SABER?	30
- COVID-19 E AS DOENÇAS ALÉRGICAS	37
- COVID-19 E OUTRAS DOENÇAS CRÔNICAS	43
ISOLAMENTO SOCIAL: COMO AJUDAR A CRIANÇA A ENFRENTÁ-LO?	45
ISOLAMENTO DOMICILIAR: COMO FAZER NOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS?	47
REFERÊNCIAS	51

COMO PREVENIR O CONTATO DAS CRIANÇAS com o novo coronavírus?



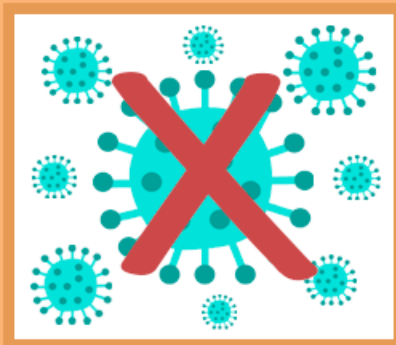
1) ISOLAMENTO SOCIAL:

-MANTER AS CRIANÇAS EM CASA O MÁXIMO POSSÍVEL.



-EVITAR VIAGENS.

-EVITAR CONTATO COM PESSOAS DOENTES.



2) DISTANCIAMENTO SOCIAL:

-CASO PRECISE SAIR COM A CRIANÇA, MANTER A DISTÂNCIA DE 1,5 A 2 METROS EM RELAÇÃO A OUTRAS PESSOAS.



2M



-USAR MÁSCARAS EM MAIORES DE 2 ANOS DE IDADE.

-ORIENTAR AS CRIANÇAS A NÃO TOCAR NO SEU ROSTO, NAS SUAS MÁSCARAS, NEM NAS DOS PAIS.

-ENSINAR A CRIANÇA O USO DE LENÇOS DE PAPEL EM CASO DE TOSSE E/OU ESPIRRO.



-DESCARTAR O LENÇO APÓS O USO E LAVAR AS MÃOS.

-NA FALTA DO LENÇO, USAR COTOVELOS OU BRAÇOS E NÃO AS MÃOS.

COMO PREVENIR O CONTATO DAS CRIANÇAS COM O CORONAVÍRUS?

1) LAVAR BEM AS MÃOS:

-HIGIENIZAR AS MÃOS COM ÁGUA E SABÃO POR 40 A 60 SEGUNDOS , LAVANDO ENTRE OS DEDOS, PALMA E DORSO DAS MÃOS, UNHAS E PUNHOS. NA IMPOSSIBILIDADE DE LAVAR AS MÃOS, UTILIZAR ÁLCOOL A 70%.



2) MANTER A CASA LIMPA E AREJADA:

-LIMPAR E DESINFETAR DIARIAMENTE AS SUPERFÍCIES DE TOQUE

*MESAS.



*CADEIRAS DE ENCOSTO ALTO.



*MAÇANETAS.



*INTERRUPTORES DE LUZ.



*CONTROLES REMOTOS.



*BANHEIROS.



*PIAS.



*BRINQUEDOS DAS CRIANÇAS (INCLUINDO OS DE PELÚCIA).



*TELAS DE COMPUTADORES, CELULARES E TABLETS.



PARA LIMPEZA DE SUPERFÍCIES, RECOMENDA-SE O USO DE ÁLCOOL A 70%. PARA TELAS DE APARELHOS ELETRÔNICOS, PREFERIR O ÁLCOOL ISOPROPÍLICO.

O USO DE MÁSCARAS

em crianças



A SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA E O MINISTÉRIO DA SAÚDE ORIENTAM O USO DE MÁSCARAS EM CRIANÇAS A PARTIR DOS 2 ANOS DE IDADE.



ATENÇÃO!

ALÉM DO RISCO DE SUFOCAMENTO, CRIANÇAS MENORES PODEM LEVAR COM FREQUÊNCIA A MÃO AO ROSTO, À BOCA E AO NARIZ, E SÃO INCAPAZES DE REMOVER A MÁSCARA SOZINHAS, FACILITANDO A CONTAMINAÇÃO.

A IMPORTÂNCIA DO USO DE MÁSCARAS PELAS CRIANÇAS:

- A MÁSCARA AJUDA A EVITAR QUE AS CRIANÇAS SE CONTAMINEM PELO NOVO CORONAVÍRUS E TAMBÉM QUE CONTAMINEM AS OUTRAS PESSOAS.

- A MÁSCARA CRIA UMA BARREIRA FÍSICA, IMPEDINDO QUE AS GOTÍCULAS EXPELIDAS PELAS PESSOAS, QUE PODEM ESTAR CONTAMINADAS MESMO SEM ESTAR COM OS SINTOMAS, ATINJAM AS CRIANÇAS E OUTROS INDIVÍDUOS PRÓXIMOS.



É PRECISO USAR MÁSCARA DENTRO DE CASA?

NÃO É NECESSÁRIO O
USO DA MÁSCARA EM CASA.
A CRIANÇA DEVE USAR A
MÁSCARA SE PRECISAR SAIR.



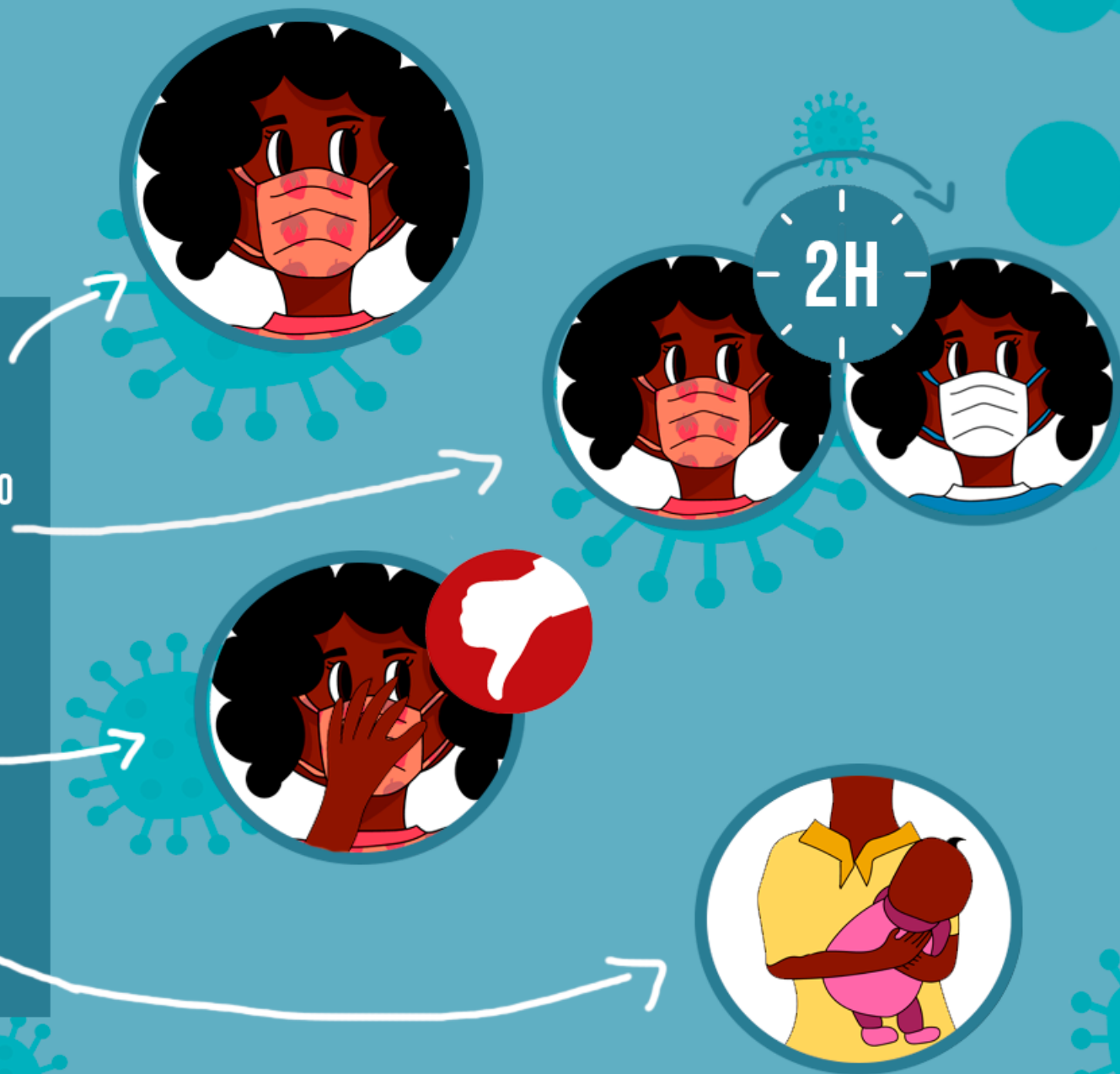
CUIDADOS COM A CRIANÇA AO SAIR DE CASA:

1) COLOQUE A MÁSCARA CORRETAMENTE NA CRIANÇA, COBRINDO POR COMPLETO BOCA E NARIZ.

2) LEMBRE-SE DE LEVAR 01 MÁSCARA RESERVA PARA SEU PEQUENO PARA TROCA A CADA 2 HORAS OU ANTES, SE ESTIVER SUJA OU ÚMIDA.

3) FIQUE ATENTO PARA A CRIANÇA NÃO LEVAR A MÃO À MÁSCARA, OLHOS, NARIZ E BOCA.

4) LEVE A CRIANÇA PEQUENA NO COLO, EVITANDO O CONTATO COM CHÃO E SUPERFÍCIES QUE POSSAM ESTAR CONTAMINADAS.



CUIDADOS COM A CRIANÇA AO SAIR DE CASA:

5) CASO A CRIANÇA ENCOSTE EM ALGUMA SUPERFÍCIE NO MEIO DO CAMINHO, FAÇA LOGO A HIGIENE COM ÁLCOOL A 70% E, ASSIM QUE POSSÍVEL, LAVE AS MÃOS DA CRIANÇA COM ÁGUA E SABÃO.

6) A BOLSA DA CRIANÇA DEVE SER DE MATERIAL IMPERMEÁVEL, PARA QUE POSSA SER HIGIENIZADA COM UM PANO COM ÁLCOOL A 70%; SE FOR DE TECIDO, DEVE SER LAVADA COM ÁGUA E SABÃO.

7) AO CHEGAR EM CASA: DAR BANHO NA CRIANÇA E LAVAR AS ROUPAS. SE NÃO TIVER COMO TOMAR BANHO, PELO MENOS LAVAR AS MÃOS E O ROSTO.



COMO ORIENTAR A CRIANÇA SOBRE O USO DA MÁSCARA:

1) AS MÃOS DEVERÃO SER LAVADAS COM ÁGUA E SABÃO ANTES DE COLOCAR E RETIRAR A MÁSCARA E AO TOCÁ-LA.

2) AJUSTAR A MÁSCARA NO ROSTO ADEQUADAMENTE, COBRINDO NARIZ E BOCA POR COMPLETO ATÉ O QUEIXO.

3) NÃO TOCAR NA MÁSCARA, ROSTO OU OLHOS DURANTE O USO.

4) EM CASO DE USO DE MÁSCARA CASEIRA, BUSCAR MODELO QUE ATENDA ÀS NORMAS DA OMS (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE).

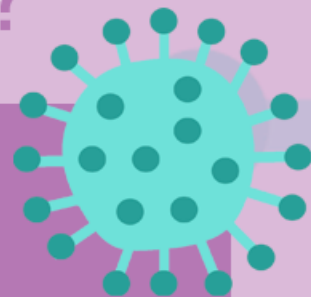


QUAIS SINAIS E SINTOMAS

em crianças podem ser COVID-19?



QUAIS SINAIS E SINTOMAS EM CRIANÇAS PODEM SER COVID-19?



UMA DAS PRINCIPAIS DÚVIDAS DAS FAMÍLIAS É SOBRE QUAIS SINAIS E SINTOMAS DEVEM ALERTAR PARA A POSSIBILIDADE DE COVID-19 EM UMA CRIANÇA. OS PRINCIPAIS SÃO:

- FEBRE;
- TOSSE;
- CORIZA E/OU NARIZ ENTUPIDO;
- DOR DE GARGANTA;
- FALTA DE AR;
- DIARREIA;
- NÁUSEA OU VÔMITO;
- MUDANÇA NO ESTADO GERAL DA CRIANÇA: MAIS MOLINHA (SEM QUERER BRINCAR, PROSTRADA OU DORMINDO MAIS);
- DOR NO CORPO, DOR DE CABEÇA, DOR NA BARRIGA.

* MAS PODEM OCORRER SINAIS E SINTOMAS MENOS COMUNS COMO MANCHAS NO CORPO, SINAIS DE CONJUNTIVITE E OUTROS.

SE O MEU FILHO APRESENTAR SINAIS E SINTOMAS DE COVID-19,
o que devo fazer?



SE O MEU FILHO APRESENTAR SINAIS OU SINTOMAS DE COVID-19, O QUE DEVO FAZER?

A MAIORIA DAS CRIANÇAS COM COVID-19 APRESENTA SINTOMAS LEVES E EVOLUI BEM, MAS ALGUNS SINAIS E SINTOMAS ALERTAM PARA A NECESSIDADE DE ATENDIMENTO MÉDICO IMEDIATO! SÃO ELES:

- 1) **FEBRE** EM BEBÊS MENORES DE 3 MESES DE VIDA OU FEBRE QUE NÃO PASSA COM O ANTITÉRMICO, RETORNA EM MENOS DE 6 HORAS OU PERMANECE ATÉ O 3º DIA;
- 2) **HIPOTERMIA** TAMBÉM É UM SINAL DE ALERTA E PODE SER PERCEBIDA NA CRIANÇA COM A PELE FRIA;
- 3) **ALTERAÇÃO DO ESTADO GERAL** DA CRIANÇA. SE ELA ESTIVER MOLINHA, PROSTRADA, DORMINDO MAIS DO QUE O HABITUAL, SEM QUERER BRINCAR, SEM INTERAGIR COM SEUS FAMILIARES OU CUIDADORES.

*É IMPORTANTE LEMBRAR QUE, DURANTE O EPISÓDIO DE FEBRE, A CRIANÇA PODE ESTAR MENOS ATIVA, MAS DEVE MELHORAR QUANDO A TEMPERATURA RETORNAR AO NORMAL.



***NÃO OFEREÇA MEDICAMENTOS
ANTINFLAMATÓRIOS PARA CONTROLAR
A FEBRE. SIGA A DOSE DE ANTITÉRMICO
PRESCRITA PELO SEU MÉDICO.**

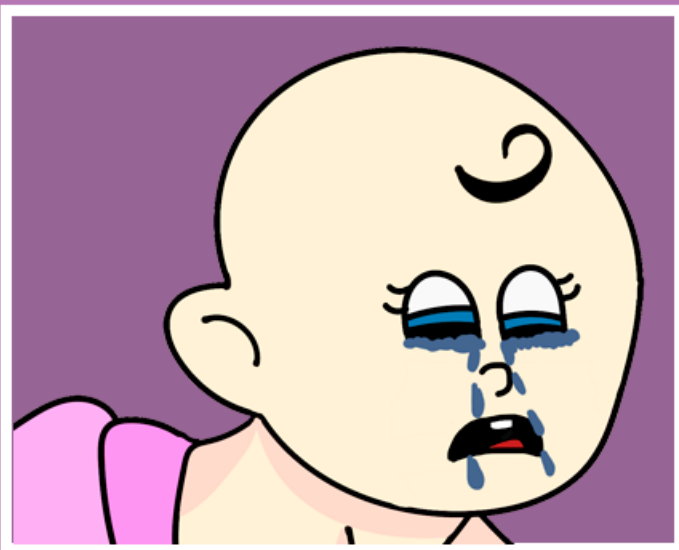
CETOPROFENO

DICLOFENACO

NIMESULIDA

- NARIZ ENTUPIDO, DOR DE GARGANTA, DOR NO CORPO E DOR DE CABEÇA PODEM OCORRER E, EM GERAL, NÃO INDICAM GRAVIDADE. A CRIANÇA QUE APRESENTA ALGUNS DESSES SINAIS E SINTOMAS PODE TAMBÉM DEMONSTRAR IRRITABILIDADE E/OU CHORO MAIS FREQUENTE.

*SE A IRRITABILIDADE OU CHORO FOR MUITO INTENSO E DEMORADO, PROCURE AVALIAÇÃO O MAIS BREVE POSSÍVEL.



- A **TOSSE** EM UMA CRIANÇA COM COVID-19 PODE SER SECA OU PRODUTIVA (COM SECREÇÃO), O QUE DETERMINA SE VOCÊ DEVE PROCURAR ATENDIMENTO MAIS IMEDIATO É A ASSOCIAÇÃO COM A FALTA DE AR (CANSAÇO).

- EM CASO DE **TOSSE**, É IMPORTANTE QUE A CRIANÇA SEJA AVALIADA. SE NÃO HÁ GRAVIDADE, PODE SER EM TELEATENDIMENTO OU UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE. O MÉDICO IRÁ DEFINIR SE HÁ NECESSIDADE DE ATENDIMENTO PRESENCIAL OU EM UNIDADE DE EMERGÊNCIA. MAS, SE HÁ FALTA DE AR, O ATENDIMENTO MÉDICO DEVE SER IMEDIATO E PRESENCIAL.

- PARA RECONHECER FALTA DE AR, ATENTE PRINCIPALMENTE PARA O RITMO DA RESPIRAÇÃO EM SUA CRIANÇA.

- ELA ESTÁ RESPIRANDO MAIS RÁPIDO DO QUE O NORMAL? A RESPIRAÇÃO ESTÁ ESTRANHA? COM DIFICULDADE? PIORA COM O ESFORÇO FÍSICO? SENTE DOR NO PEITO AO RESPIRAR? CHIADO NO PEITO?

***SE VOCÊ RESPONDEU SIM A ALGUMA DESSAS PERGUNTAS, PROCURE ATENDIMENTO IMEDIATO EM SERVIÇO DE URGÊNCIA.**



- APESAR DA COVID-19 SER MAIS CONHECIDA POR SEUS SINTOMAS RESPIRATÓRIOS, ELA PODE SE MANIFESTAR COM VÔMITOS E DIARREIA. NESSE CASO, É MUITO IMPORTANTE OBSERVAR SE A CRIANÇA ESTÁ HIDRATADA.

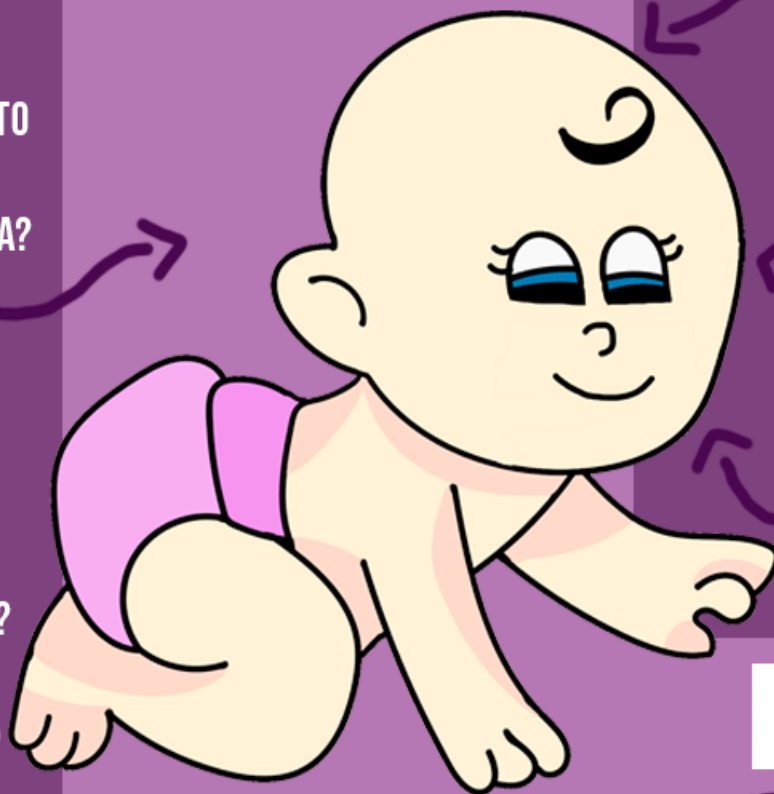
- OBSERVE SE A CRIANÇA TEM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO:

- **CONDIÇÃO DA CRIANÇA:** A CRIANÇA ESTÁ IRRITADA, INTRANQUILA OU COM COMPROMETIMENTO DO ESTADO GERAL (SONOLÊNCIA OU PROSTRAÇÃO), SEM QUERER BRINCAR OU INTERAGIR COM A FAMÍLIA?

- **SEDE:** A CRIANÇA BEBE ÁGUA RAPIDAMENTE, DEMONSTRANDO MUITA SEDE, OU NÃO CONSEGUE BEBER?

- **DIURESE:** TEM MUITAS HORAS SEM FAZER XIXI?

- **VÔMITOS OU DIARREIA COM SANGUE?**



- **MOLEIRA:** A REGIÃO DA MOLEIRA QUANDO TOCADA DELICADAMENTE ESTÁ DEPRIMIDA (“FUNDA”)?

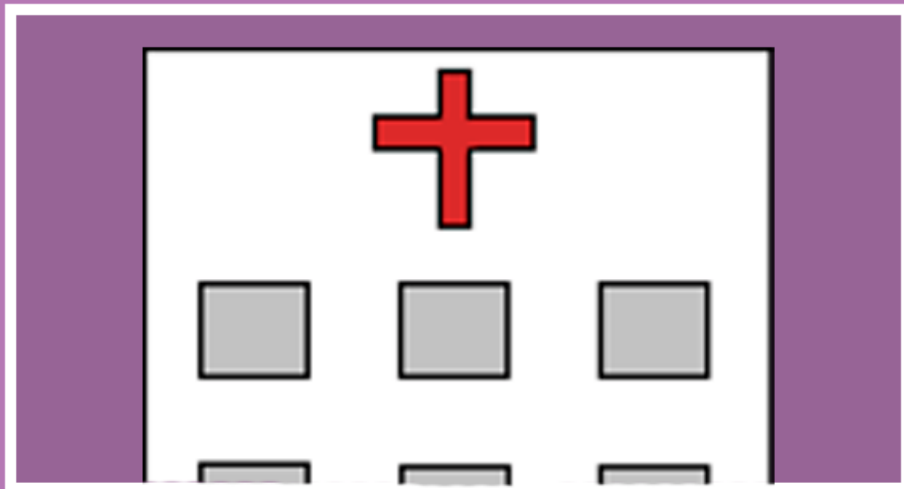
- **OLHOS:** A CRIANÇA ESTÁ COM OS OLHOS FUNDOS? CHORA SEM LÁGRIMAS?

- **BOCA:** ESTÁ SECA, SEM SALIVA FLUIDA?

SE ALGUMA RESPOSTA FOR SIM, HÁ SINAL DE ALERTA E O ATENDIMENTO MÉDICO DEVE SER IMEDIATO.

- PODE OCORRER **DOR NA BARRIGA.**

*SE A DOR DESAPARECE APÓS O USO DO ANALGÉSICO QUE A CRIANÇA TEM O HÁBITO DE TOMAR, OBSERVE. SE A DOR FOR INTENSA E PERSISTIR, APESAR DO USO DO ANALGÉSICO, PROCURE AVALIAÇÃO MÉDICA IMEDIATA.

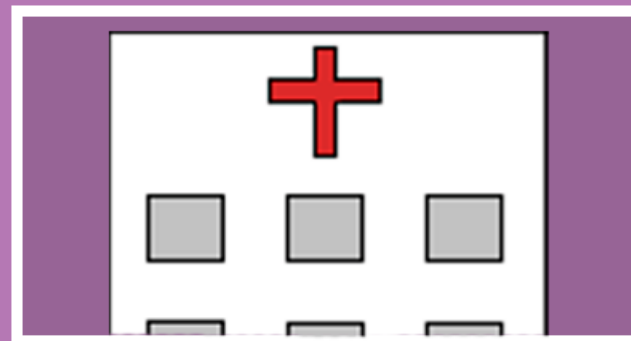


1) EXISTEM SERVIÇOS DE TELEATENDIMENTO, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES DE EMERGÊNCIA EM SERGIPE QUE SÃO REFERÊNCIAS PARA O ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19. PROCURE SE INFORMAR SOBRE OS SERVIÇOS MAIS PRÓXIMOS DA SUA RESIDÊNCIA.

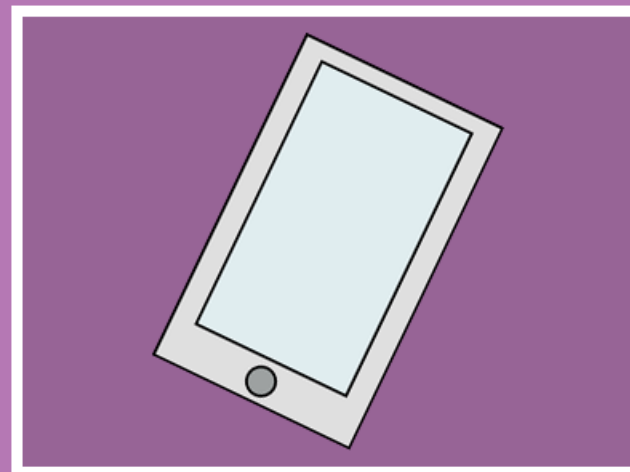
2) EM CASO DE SINAIS E SINTOMAS QUE NECESSITEM AVALIAÇÃO EM SERVIÇO DE URGÊNCIA, É IMPORTANTE NÃO DEMORAR A PROCURAR ESSE TIPO DE ATENDIMENTO PELO RISCO DE AGRAVAMENTO DO QUADRO.

3) VALE LEMBRAR QUE OUTRAS DOENÇAS EM CRIANÇAS PODEM APRESENTAR OS MESMOS SINAIS E SINTOMAS E, PORTANTO, ESTE MANUAL NÃO SUBSTITUI A AVALIAÇÃO MÉDICA INDIVIDUALIZADA, QUANDO NECESSÁRIO.

ATENDIMENTO PRESENCIAL:



TELEATENDIMENTO:



EXAMES PARA COVID-19:

quando fazer?



ATENÇÃO!

- O DIAGNÓSTICO DA COVID-19 DEVE SER SEMPRE ORIENTADO PELO PROFISSIONAL DE SAÚDE QUE DECIDIRÁ QUAL O MELHOR EXAME A SER SOLICITADO NAS DIFERENTES ETAPAS DA DOENÇA.



QUAIS EXAMES ESTÃO DISPONÍVEIS PARA O DIAGNÓSTICO DA COVID-19?

- EXISTEM DOIS GRUPOS DE TESTES MAIS COMUNS PARA DETECÇÃO DO CORONAVÍRUS: OS MOLECULARES (PCR) E OS SOROLÓGICOS.
- O TESTE MOLECULAR É O **RT-PCR** (REAÇÃO EM CADEIA DE POLIMERASE EM TEMPO REAL), O TESTE MAIS COMUMENTE USADO E CONFIÁVEL PARA O DIAGNÓSTICO DE COVID-19. ELE SERVE PARA DETECTAR PROTEÍNAS DO VÍRUS NAS SECREÇÕES.



A COLETA É FEITA COM SWAB NAS NARINAS E NA GARGANTA.

QUAIS EXAMES ESTÃO DISPONÍVEIS PARA O DIAGNÓSTICO DA COVID-19?

A INFECÇÃO POR COVID-19 TAMBÉM PODE SER DETECTADA, INDIRETAMENTE, MEDINDO A RESPOSTA IMUNE DA CRIANÇA À INFECÇÃO ATRAVÉS DE TESTES SOROLÓGICOS.

-TESTE RÁPIDO: COLETA DE SANGUE FEITA NA PONTA DO DEDO.

-TESTE CONVENCIONAL: COLETA DE SANGUE FEITA NO BRAÇO.

TESTE RÁPIDO



TESTE CONVENCIONAL

ESTOU COM SINTOMAS. E AGORA?

- A ESCOLHA DO EXAME DEPENDERÁ DO TEMPO PROVÁVEL DA INFECÇÃO OU DO INÍCIO DOS SINTOMAS. SENDO IMPORTANTE SALIENTAR QUE ESSES INTERVALOS PODEM SOFRER VARIAÇÕES INDIVIDUAIS.



DE FORMA PRÁTICA – O QUE REALMENTE PRECISO SABER SOBRE O TEMPO DE COLETA DOS EXAMES?

ATÉ O 7º DIA

MOMENTO IDEAL
DO 3º AO 5º DIA



RT-PCR

A PARTIR DO 14º DIA

IDEALMENTE A
PARTIR DO 21º DIA



**DOSAGEM DOS
ANTICORPOS**

E SOBRE OS RESULTADOS DOS EXAMES?

1) EXISTEM DIFERENTES MÉTODOS DE EXAMES E, CONSIDERANDO A EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA QUE ESTAMOS VIVENDO, ALGUNS AINDA NÃO FORAM DEVIDAMENTE REGISTRADOS PELA ANVISA.

2) RESULTADOS FALSOS NEGATIVOS E FALSOS POSITIVOS PODEM OCORRER.

3) NO RT-PCR, FALSO-NEGATIVOS OCORREM PRINCIPALMENTE DEVIDO À DEFICIÊNCIA NA COLETA DE MATERIAL DO TRATO RESPIRATÓRIO E À SUA REALIZAÇÃO EM MOMENTO INADEQUADO. EM CASOS SUSPEITOS, COM RESULTADO INICIALMENTE NEGATIVO, PROCURE AVALIAÇÃO MÉDICA PARA DEFINIR SE SERÁ NECESSÁRIO REPETIR O TESTE.

4) A INTERPRETAÇÃO DOS TESTES SOROLÓGICOS DEVE SER REALIZADA SEMPRE POR UM PROFISSIONAL MÉDICO.

5) MUITAS PERGUNTAS RELACIONADAS À PROTEÇÃO APÓS INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVIRUS AINDA PERMANECEM SEM RESPOSTAS.

SITUAÇÕES ESPECIAIS



VACINAÇÃO DURANTE A PANDEMIA

- MANTER O CALENDÁRIO VACINAL ATUALIZADO DURANTE A PANDEMIA É FUNDAMENTAL!
- AS VACINAS EVITAM QUE A CRIANÇA APRESENTE OUTRAS DOENÇAS E PREVINEM TAMBÉM A CIRCULAÇÃO DE OUTROS VÍRUS E BACTÉRIAS NA NOSSA POPULAÇÃO.
- TODAS AS CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 6 ANOS DE IDADE INCOMPLETOS OU, A PARTIR DE 6 ANOS DE IDADE, COM DOENÇAS CRÔNICAS OU CONDIÇÕES CLÍNICAS ESPECIAIS, DEVEM RECEBER A VACINA CONTRA INFLUENZA (GRIPE).
- PARA EVITAR A DISSEMINAÇÃO DO NOVO CORONAVÍRUS, CRIANÇAS COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE COVID-19 NÃO DEVEM COMPARECER AOS CENTROS DE VACINAÇÃO ATÉ QUE ESTEJA SEM SINTOMAS E TENHA ULTRAPASSADO O PERÍODO DE 14 DIAS DE ISOLAMENTO.



MEU BEBÊ VAI NASCER DURANTE A PANDEMIA,
e agora?



MÃE SEM SUSPEITA PARA COVID-19

NA MATERNIDADE:

1) ASSISTÊNCIA AO PARTO E AO NASCIMENTO SEGUEM NORMALMENTE, SENDO OBRIGATÓRIO O USO DE MÁSCARA PELOS PAIS.

2) AS VISITAS ESTÃO PROIBIDAS. A PRESENÇA OU NÃO DE ACOMPANHANTE, NA SALA DE PARTO E DURANTE A INTERNAÇÃO, DEVE SEGUIR AS NORMAS DE CADA UNIDADE.

3) MAIS DO QUE NUNCA DEVE SER PRIORIZADO O ALOJAMENTO CONJUNTO, DIMINUINDO O NÚMERO DE PROFISSIONAIS QUE ENTREM EM CONTATO COM O BEBÊ.

4) REALIZAR, PREFERENCIALMENTE, OS TESTES DE TRIAGEM (OLHINHO, ORELHINHA, PEZINHO) E AS PRIMEIRAS VACINAS (BCG E HEPATITE B) AINDA NA MATERNIDADE, MINIMIZANDO A NECESSIDADE DE SAIR DE CASA COM O BEBÊ. O TESTE DO PEZINHO DEVE SER REALIZADO ATÉ O 5º DIA DE VIDA. CASO NÃO TENHA COLHIDO NA MATERNIDADE, FAZER NO TEMPO RECOMENDADO.

EM CASA:

1) AS VISITAS CONTINUAM PROIBIDAS; UTILIZE-SE DOS MEIOS VIRTUAIS PARA INTERAÇÃO COM TIOS, AVÓS, AMIGOS.

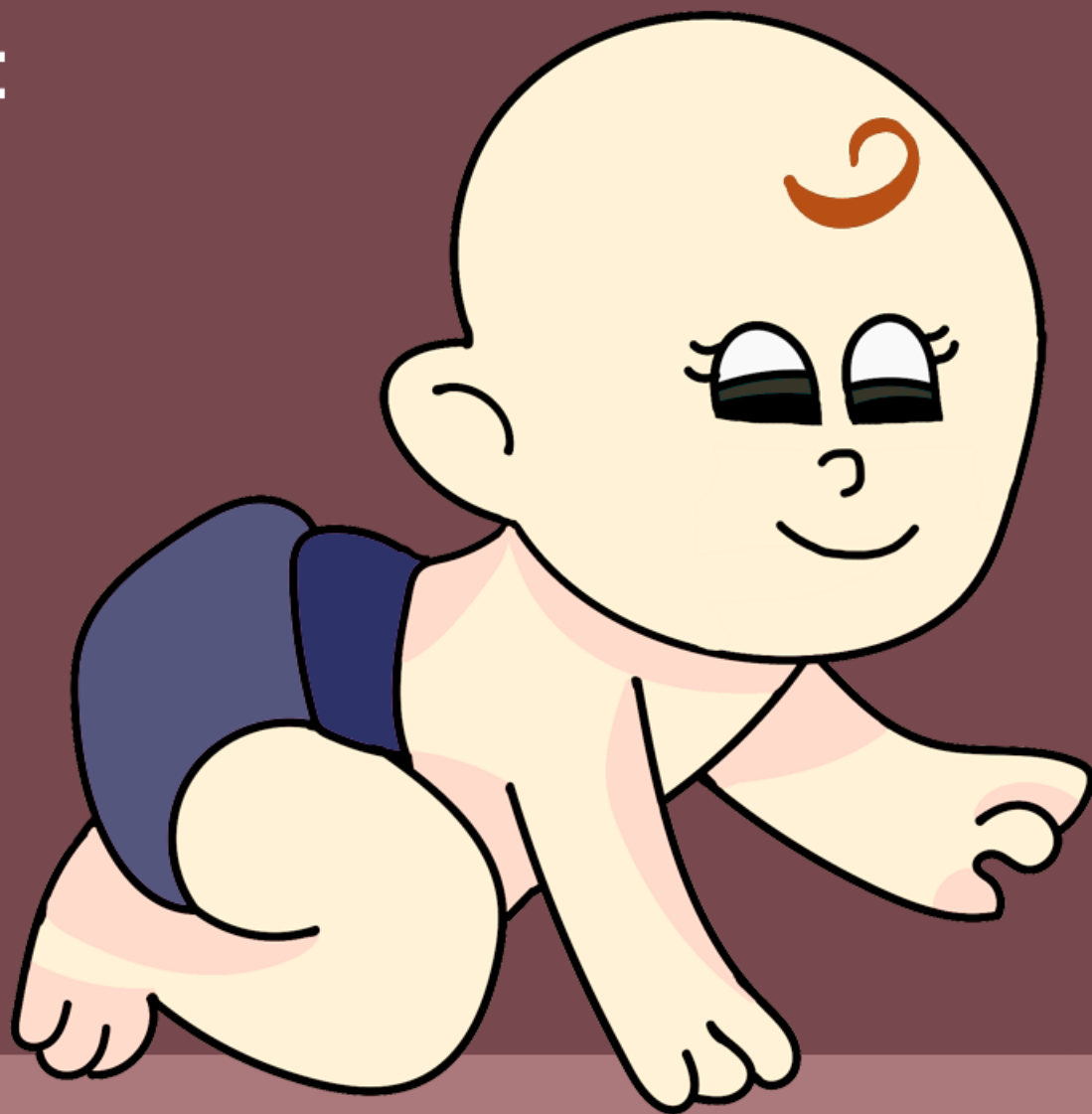
2) SE FOR PRECISAR DE AJUDA COM O BEBÊ, ATENTE-SE AOS CUIDADOS DE HIGIENE NA CHEGADA À SUA CASA E AO USO DE MÁSCARA.



MÃE SEM SUSPEITA PARA COVID-19

A PRIMEIRA CONSULTA AO PEDIATRA:

- 1) DEVE OCORRER DENTRO DA PRIMEIRA SEMANA DE VIDA;
- 2) É MUITO IMPORTANTE POIS VISA A VERIFICAÇÃO DA ADAPTAÇÃO DA FAMÍLIA AOS CUIDADOS COM O BEBÊ, AVALIAÇÃO DA AMAMENTAÇÃO, MEDIDA DO PESO APÓS A ALTA DA MATERNIDADE E DETECÇÃO PRECOCE E CORREÇÃO DOS PRINCIPAIS PROBLEMAS.
- 3) INFORME-SE NA UNIDADE DE SAÚDE OU COM O SEU PEDIATRA SOBRE O AGENDAMENTO DESSA CONSULTA.



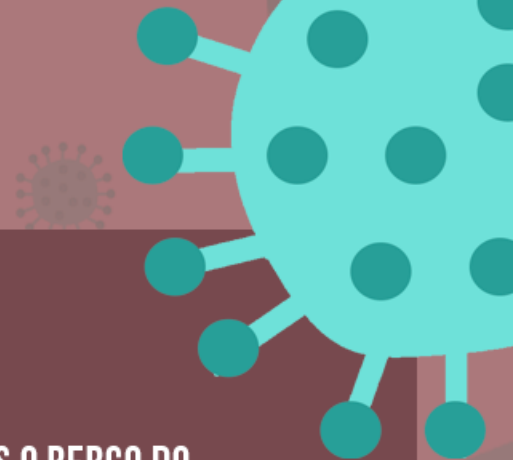
MÃE SUSPEITA OU DIAGNOSTICADA COM COVID-19

ATENÇÃO!

- ATÉ O MOMENTO, O MAIOR RISCO DE TRANSMISSÃO PARA O BEBÊ É PERIPARTO. SENDO O MEIO DE CONTÁGIO MAIS FREQUENTE AS GOTÍCULAS EXPELIDAS ATRAVÉS DA RESPIRAÇÃO, TOSSE OU ESPIRRO. A TRANSMISSÃO INTRAÚTERO NÃO TEM SIDO IDENTIFICADA ROTINEIRAMENTE, MAS AINDA SÃO NECESSÁRIOS MAIORES ESTUDOS.



MÃE SUSPEITA OU DIAGNOSTICADA COM COVID-19



NA MATERNIDADE:

1) O PARTO DEVERÁ SER REALIZADO EM SALA ESPECÍFICA, COM O MÍNIMO DE PROFISSIONAIS POSSÍVEIS.

2) PODE SER REALIZADO O CLAMPEAMENTO TARDIO DO CORDÃO UMBILICAL, ENTRETANTO O BEBÊ DEVE SER LIMPO COM COMPRESSAS PARA DIMINUIR O CONTATO COM SECREÇÕES MATERNAS.

3) NÃO SERÁ POSSÍVEL O CONTATO PELE A PELE, NEM AMAMENTAÇÃO AINDA EM SALA DE PARTO, POIS O BEBÊ DEVERÁ RECEBER OS PRIMEIROS CUIDADOS EM AMBIENTE SEPARADO E SÓ TERÁ CONTATO COM A MÃE APÓS ESTA TOMAR BANHO (LAVANDO BEM AS MÃOS E O ROSTO) E COLOCAR MÁSCARA, TOUCA E ROUPAS LIMPAS.

4) O ALOJAMENTO CONJUNTO É POSSÍVEL, MAS O BERÇO DO RECÉM-NASCIDO DEVE PERMANECER A UMA DISTÂNCIA DE 2 METROS DA CAMA DA MÃE.

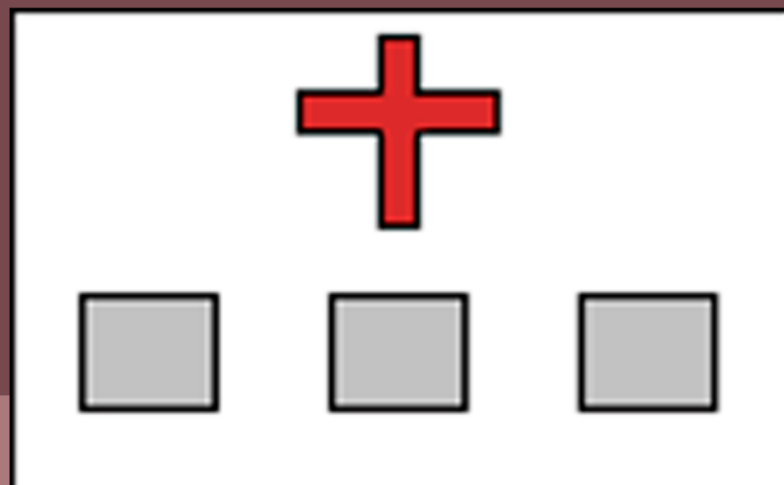
5) NÃO HÁ EVIDÊNCIAS DE TRANSMISSÃO PELO LEITE MATERNO, SENDO POSSÍVEL A AMAMENTAÇÃO DESDE QUE A MÃE LAVE MÃOS E ROSTO, COLOQUE TOUCA E MÁSCARA E EVITE FALAR ENQUANTO AMAMENTA.

6) A MÃE SÓ DEVE PEGAR O BEBÊ NO MOMENTO DA AMAMENTAÇÃO E TOMANDO AS PRECAUÇÕES CITADAS NO ITEM 5.

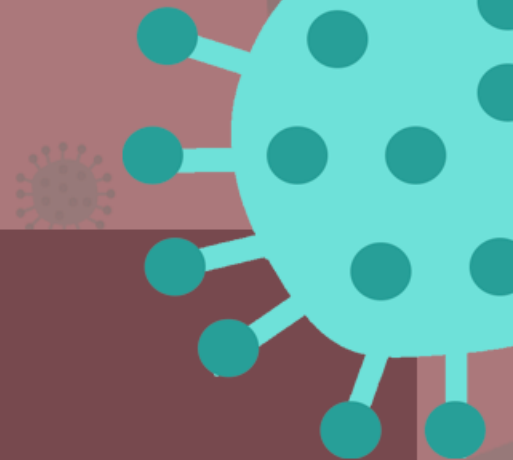
MÃE SUSPEITA OU DIAGNOSTICADA COM COVID-19

SE O BEBÊ PRECISAR SER TRANSFERIDO PARA UTI?

- A MÃE NÃO PODERÁ VISITÁ-LO ATÉ QUE SE PASSE O PERÍODO DE ISOLAMENTO. A VISITA DE OUTROS FAMILIARES ESTARÁ SUJEITA ÀS REGRAS DE CADA UNIDADE.



MÃE SUSPEITA OU DIAGNOSTICADA COM COVID-19



EM CASA:

- 1) MANTER O DISTÂNCIAMENTO DE 2 METROS ENTRE MÃE E BEBÊ ATÉ O TÉRMINO DO PERÍODO DE ISOLAMENTO.
- 2) MANTER LAVAGEM DAS MÃOS E USO DE MÁSCARAS ANTES E APÓS TOCAR O BEBÊ.
- 3) MANTER UM CUIDADOR ESPECÍFICO PARA O BEBÊ (BANHO, TROCA DE FRALDA, CUIDADOS COM O COTO UMBILICAL, COLOCAR PARA ARROTAR, ETC).
- 4) APÓS O PERÍODO DE ISOLAMENTO, AS ORIENTAÇÕES SEGUEM AS MESMAS PARA MÃE E BEBÊ NÃO SUSPEITOS OU INFECTADOS.



COVID-19

e as doenças alérgicas



MEU FILHO TEM ALERGIA RESPIRATÓRIA... E AGORA?

- PACIENTES COM DOENÇAS ALÉRGICAS NÃO TÊM RISCO MAIOR DE ADQUIRIR A INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS, PORÉM PODEM DESENVOLVER COMPLICAÇÕES, CASO SEUS SINTOMAS ALÉRGICOS NÃO ESTEJAM CONTROLADOS.

ALERTA: NÃO INTERROMPA O TRATAMENTO DAS DOENÇAS ALÉRGICAS ATÉ FALAR COM SEU MÉDICO.



O QUE NÃO DEVE SER ESQUECIDO?



1) MANTER AS MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO NOS MESMOS HORÁRIOS E NA MESMA DOSE ORIENTADA PELO MÉDICO DA CRIANÇA.

2) MESMO AS MEDICAÇÕES COM CORTICOIDES DEVERÃO SER MANTIDAS.

3) CUIDADOS COM O AMBIENTE DEVEM SER REFORÇADOS NA QUARENTENA.

4) EVITAR EXPOSIÇÃO À POEIRA DOMICILIAR, CHEIROS FORTES, PROCURAR AREJAR O AMBIENTE E EVITAR CONTATO COM FUMAÇA DE CIGARROS.

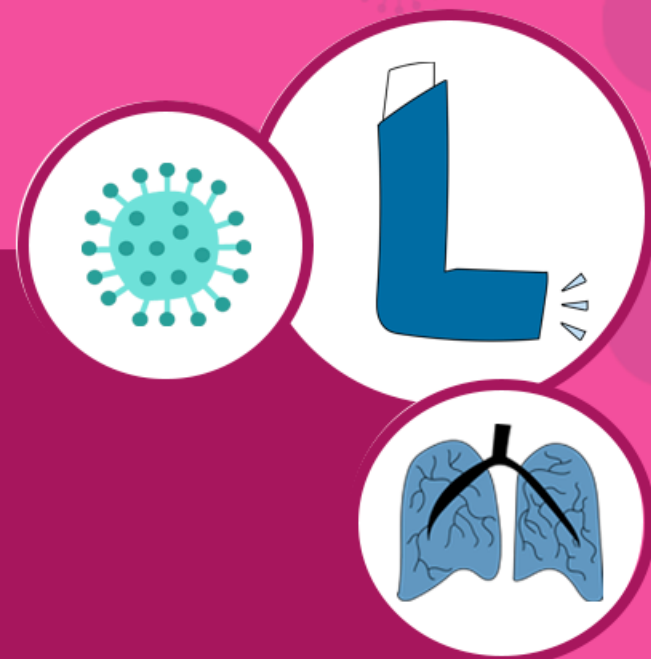
5) TENTAR MANTER EXPOSIÇÃO À LUZ SOLAR, INVENTAR BRINCADEIRAS QUE ESTIMULEM A ATIVIDADE FÍSICA E REDUZAM O ESTRESSE.

ASMA + COVID-19

- TOSSE SECA E CANSAÇO RESPIRATÓRIO PODEM SER SINTOMAS DE ASMA E TAMBÉM DE COVID-19.

- SINTOMAS ASSOCIADOS A COVID-19

- | | |
|----------------------|--|
| 1) FEBRE. | 5) DOR NA GARGANTA. |
| 2) DOR NO CORPO. | 6) NÃO SENTIR CHEIRO OU GOSTO DOS ALIMENTOS. |
| 3) DOR DE CABEÇA. | 7) DIARREIA E VÔMITOS. |
| 4) DOR PARA ENGOLIR. | 8) SINTOMAS RESPIRATÓRIOS (CORIZA, NARIZ ENTUPIDO, TOSSE E DIFICULDADE PARA RESPIRAR). |



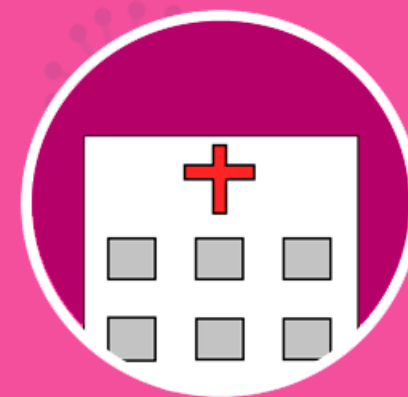
ATENÇÃO

- ATENDIMENTO POR TELEMEDICINA:

- 1) TOSSE PERSISTENTE APÓS MEDICAÇÃO PARA ASMA.
- 2) O MÉDICO IRÁ DECIDIR SE HÁ NECESSIDADE DE ATENDIMENTO PRESENCIAL.

- ATENDIMENTO PRESENCIAL:

- 1) SINAIS QUE INDIQUEM FALTA DE AR OU CANSAÇO RESPIRATÓRIO (RESPIRAÇÃO ESTRANHA, COM DIFICULDADE, MAIS RÁPIDA QUE O NORMAL, OU QUE PIORE COM ESFORÇO FÍSICO, DOR NO PEITO AO RESPIRAR, E CHIADO PERSISTENTE NO PEITO).
- 2) NA IMPOSSIBILIDADE DE ORIENTAÇÃO MÉDICA POR TELEFONE.



ASMA + COVID-19

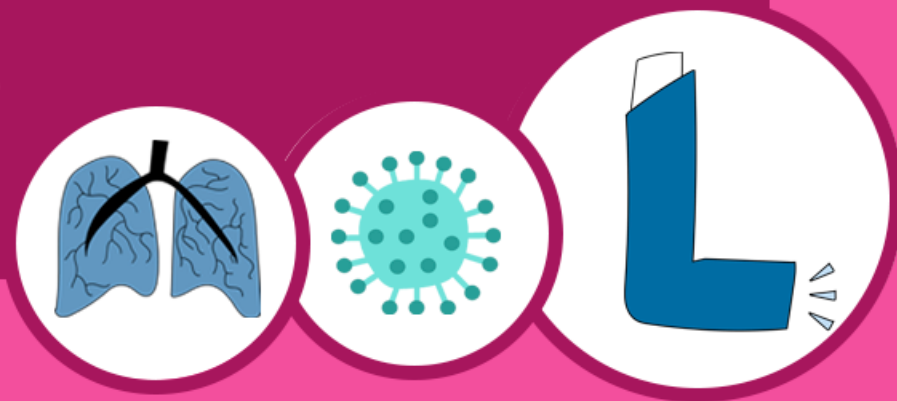
**- SE A CRIANÇA TIVER CRISE DE TOSSE
(TOSSE PERSISTENTE E COM CANSAÇO PARA RESPIRAR)**



***FAÇA INICIALMENTE USO DA RECEITA ORIENTADA PELO MÉDICO DA CRIANÇA PARA SITUAÇÕES DE CRISES DE ASMA.**

**- SE A CRIANÇA NÃO ESTIVER MELHORANDO
OU ESTIVER COM SINAIS DE ALERTA PARA CORONAVÍRUS**

***PROCURAR ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA.**



COVID-19

e outras doenças crônicas.



COVID-19 E OUTRAS DOENÇAS CRÔNICAS

1) CRIANÇAS QUE POSSUEM DOENÇAS CRÔNICAS DEVEM MANTER O TRATAMENTO PRESCRITO PELO SEU MÉDICO E SEGUIR SUAS ORIENTAÇÕES DURANTE A PANDEMIA.

2) A INTERRUPÇÃO DE TRATAMENTOS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA TRAZ RISCO DE DESCOMPENSAÇÃO DA DOENÇA E COMPLICAÇÕES. EM CASO DE DÚVIDAS, PROCURE O MÉDICO QUE ACOMPANHA A SUA CRIANÇA. ELE O ORIENTARÁ SOBRE AS MEDIDAS NECESSÁRIAS NESSE PERÍODO.

ISOLAMENTO SOCIAL:

como ajudar a criança a enfrentá-lo?



COMO AJUDAR A CRIANÇA A ENFRENTAR O ISOLAMENTO SOCIAL EM CASA

- 1) ESTAR ATENTO AOS SINAIS DE ANSIEDADE.
- 2) CONVERSAR, BUSCANDO TRANQUILIZÁ-LA, SOBRE O CORONAVÍRUS.
- 3) MANTER UMA ROTINA: HORÁRIO PARA DORMIR E ACORDAR, PARA AS REFEIÇÕES, ATIVIDADES HABITUAIS E RECREATIVAS.
- 4) ESTIMULAR A AJUDAR NAS TAREFAS DOMÉSTICAS.
- 5) TOMAR CUIDADO COM O LIVRE ACESSO À INTERNET PELO RISCO DE DEIXAR A CRIANÇA EXPOSTA A CRIMINOSOS SEXUAIS.
- 6) VIGIAR O ACESSO AOS SITES E UTILIZAR O CONTROLE PARENTAL E O MODO RESTRITO NAS PÁGINAS DE ACESSO.
- 7) EVITAR IMAGENS E REPORTAGENS QUE POSSAM ASSUSTÁ-LA.
- 8) SER UM BOM EXEMPLO PARA A CRIANÇA.

***ATENÇÃO À SEGURANÇA NO AMBIENTE DE CASA:**
REMÉDIOS E PRODUTOS DE LIMPEZA FORA DO ALCANCE, PROTEGER TOMADAS, AFASTÁ-LA DO FOGÃO E DE LÍQUIDOS QUENTES, PROTEÇÃO DE ESCADAS E JANELAS, ENTRE OUTROS.



ISOLAMENTO DOMICILIAR:

como fazer nos casos suspeitos ou confirmados?



- QUANDO POSSÍVEL, MANTER O PACIENTE SUSPEITO OU CONFIRMADO EM OUTRA CASA. CASO CONTRÁRIO, ESCOLHER UM CÔMODO VENTILADO SEPARADO DAS OUTRAS PESSOAS DA CASA. MANTER PORTA FECHADA E JANELA ABERTA.
- EVITAR SAIR DO QUARTO, MAS SE NECESSÁRIO USAR MÁSCARA CIRÚRGICA.
- SE NÃO FOR POSSÍVEL SEPARAR O QUARTO, MANTER DISTÂNCIAMENTO DOS OUTROS MORADORES DE PELO MENOS 1 METRO, SENDO O IDEAL O USO DE MÁSCARAS POR TODOS.
- LIMPAR AS SUPERFÍCIES TOCADAS COM ÁGUA SANITÁRIA E ÁGUA OU ÁLCOOL A 70%.
- SE NÃO TIVER BANHEIRO PARA USO EXCLUSIVO DO DOENTE, LIMPAR COM ÁGUA, SABÃO E ÁGUA SANITÁRIA APÓS CADA USO.
- USAR PAPEL TOALHA PARA SECAR AS MÃOS OU TOALHA DE TECIDO DE USO INDIVIDUAL.
- OS MÓVEIS DEVEM SER HIGIENIZADOS FREQUENTEMENTE COM ÁGUA, ÁGUA SANITÁRIA OU ÁLCOOL A 70%.

- NÃO COMPARTILHAR SOFÁS NEM CADEIRAS.
- TODO O LIXO PRODUZIDO PRECISA SER SEPARADO E COLOCADO EM UM SACO BEM FECHADO. DESCARTAR JUNTO COM O LIXO DO BANHEIRO FACILITA QUE NÃO SEJA ABERTO. ESSE LIXO PODE SER TAMBÉM IDENTIFICADO.
- ESCOLHER UM ÚNICO CUIDADOR PARA O DOENTE, DE PREFERÊNCIA O QUE TIVER MELHORES CONDIÇÕES DE SAÚDE.
- NÃO COMPARTILHAR ALIMENTOS NEM OBJETOS DE USO PESSOAL. TUDO QUE FOR USADO PELO DOENTE DEVE SER LAVADO SEPARADAMENTE COM MÁSCARA CIRÚRGICA E LUVAS DESCARTÁVEIS.
- OS MORADORES DEVEM LAVAR AS MÃOS VÁRIAS VEZES AO DIA, PRINCIPALMENTE ANTES DAS REFEIÇÕES, DE COZINHAR E APÓS IR AO BANHEIRO.
- NÃO DEVE RECEBER VISITAS.
- SAIR DE CASA SÓ EM CASOS DE EMERGÊNCIA. TANTO A PESSOA DOENTE COMO O CUIDADOR DEVEM USAR MÁSCARA CIRÚRGICA .





O MÉDICO SABERÁ A MELHOR FORMA DE TE AJUDAR E PROTEGER.



REFERÊNCIAS

- ABRAMS, E. M.; SZEFLER, S. J. MANAGING ASTHMA DURING CORONAVIRUS DISEASE-2019: AN EXAMPLE FOR OTHER CHRONIC CONDITIONS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS. **THE JOURNAL OF PEDIATRICS**, V. 222, P. 221-226, 2020.
- AKENROYE, A. T.; WOOD, R.; KEET, C. ASTHMA, BIOLOGICS, CORTICOSTEROIDS AND CORONAVIRUS DISEASE 2019. **ANNALS OF ALLERGY, ASTHMA & IMMUNOLOGY**, V. 125, P. 12-13, 2020.
- BARSOUM, Z. PEDIATRIC ASTHMA & CORONAVIRUS (COVID-19)-CLINICAL PRESENTATION IN AN ASTHMATIC CHILD—CASE REPORT. **SN COMPREHENSIVE CLINICAL MEDICINE**, P. 20-22, 2020.
- BROUGH, H. A. *ET AL.* MANAGING CHILDHOOD ALLERGIES AND IMMUNODEFICIENCIES DURING RESPIRATORY VIRUS EPIDEMICS – THE 2020 COVID-19 PANDEMIC: A STATEMENT FROM THE EAACI-SECTION ON PEDIATRICS. **PEDIATRIC ALLERGY AND IMMUNOLOGY**, V. 00, P. 1-7, 2020.
- CASTRO-RODRIGUEZ, J. A.; FORNO, E. ASTHMA AND COVID-19 IN CHILDREN - A SYSTEMATIC REVIEW AND CALL FOR DATA. **PEDIATRIC PULMONOLOGY (PREPRINT)**, 2020.
- CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC). CORONAVIRUS DISEASE 2019 (COVID-19) - PEOPLE OF ANY AGE WITH UNDERLYING MEDICAL CONDITIONS. DISPONÍVEL EM: [HTTPS://WWW.CDC.GOV/CORONAVIRUS/2019-NCOV/NEED-EXTRA-PRECAUTIONS/PEOPLE-WITH-MEDICAL-CONDITIONS.HTML](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html). ACESSO EM: 20 JUN. 2020.
- DE SOUZA, T. H. *ET AL.* CLINICAL MANIFESTATIONS OF CHILDREN WITH COVID-19: A SYSTEMATIC REVIEW. **PEDIATRIC PULMONOLOGY**, P. 0-1, 2020.
- MACHADO, B. M.; GILIO, A. E. FEBRE SEM SINAIS LOCALIZATÓRIOS. *IN*: SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA (ORG.). **TRATADO DE PEDIATRIA**. 4A. ED. BARUERI: MANOLE, 2017. P. 899-903.

REFERÊNCIAS

- BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO DO CORONAVÍRUS (COVID-19) NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE. BRASÍLIA, MINISTÉRIO DA SAÚDE, ABRIL, 2020.
- SETHURAMAN, N.; JEREMIAH, S. S.; RYO, A. INTERPRETING DIAGNOSTIC TESTS FOR SARS-COV-2. JAMA, P. E1-3, 2020.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES; SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA E A PANDEMIA PELO CORONAVÍRUS. NOTA TÉCNICA. 25 MAR., 2020.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. PREVENÇÃO E ABORDAGEM DA INFECÇÃO POR COVID-19 EM MÃES E RECÉM-NASCIDOS EM HOSPITAIS-MATERNIDADES. NOTA DE ALERTA. MAR., 2020.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. RECOMENDAÇÕES PARA ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO NA SALA DE PARTO DE MÃE COM COVID-19 SUSPEITA OU CONFIRMADA – ATUALIZAÇÃO 2. NOTA DE ALERTA. 07 MAI., 2020B.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. ORIENTAÇÕES A RESPEITO DA INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 (CONHECIDA COMO COVID-19) EM CRIANÇAS. DEPARTAMENTO DE INFECTOLOGIA. MAR., 2020C.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. O USO DE MÁSCARAS FACIAIS EM TEMPO DE COVID-19 POR CRIANÇAS E ADOLESCENTES: UMA PROPOSTA INICIAL. NOTA DE ALERTA. 29 MAI., 2020D.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. ALEITAMENTO MATERNO EM TEMPOS DE COVID-19 – RECOMENDAÇÕES NA MATERNIDADE E APÓS A ALTA. NOTA DE ALERTA. 22 MAI., 2020E.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. ASMA, ATOPIA E A COVID-19. NOTA DE ALERTA. 03 JUN., 2020F.



MANUAL DE ORIENTAÇÕES SOBRE COVID-19 PARA FAMÍLIAS COM CRIANÇAS **JUNHO/2020**

CONSELHO CIENTÍFICO: ALINE DE SIQUEIRA ALVES LOPES, ELIANA DOS SANTOS ESTEVAM, HELGA MACHADO DE FARIAS SANTOS, HUGO LEONARDO DA CRUZ SANTOS, JACKELINE MOTTA FRANCO, PRISCILA REGINA ALVES ARAÚJO SILVA, SARAH CRISTINA FONTES VIEIRA.
ILUSTRAÇÕES E DIREÇÃO DE ARTE: BEATRIZ ARAÚJO PANZA PEREIRA.

SOSEPE TRIÊNIO 2019-2022

PRESIDENTE: ANA JOVINA BARRETO BISPO

VICE-PRESIDENTE: ROSEANE LIMA SANTOS PORTO

DIRETORIA DE PUBLICAÇÕES CIENTÍFICAS: MARCO ANTÔNIO VALADARES OLIVEIRA E SARAH CRISTINA FONTES VIEIRA