



FICHA DE MONITORAMENTO DE SUSPEITOS/CONFIRMADOS DE MPOX

Nome Completo: _____																						
Telefone Celular: _____											Telefone de contato: _____											
Recebeu algum diagnóstico anterior de IST? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não											QUAL: _____											
Se sim, por qual critério? <input type="checkbox"/> Clínico <input type="checkbox"/> Clínico Epidemiológico <input type="checkbox"/> Clínico Imagem <input type="checkbox"/> Laboratorial																						
Condições preexistentes: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Doença cromossômicas <input type="checkbox"/> Imunossupressão <input type="checkbox"/> Gestante <input type="checkbox"/> Puérpera (até 45 dias do parto) <input type="checkbox"/> Obesidade <input type="checkbox"/> Outros _____																						
Data do início do Monitoramento: ____/____/____																						
<p>As lesões de mpox podem aparecer na face, região palmar e plantar, olhos, orofaringe, região inguinal e regiões genitais e/ou anais. O número de lesões pode variar de uma a várias lesões. Passam por diferentes estágios (máculas, pápulas, vesículas e pústulas) que progridem de forma simultânea, antes de finalmente formar uma crosta, que depois cai. Diferente da varicela ou da sífilis, que são importantes diagnósticos diferenciais, a evolução das lesões é uniforme.</p> <p>O paciente deve ser acompanhado em relação a sinais e sintomas de complicações, e ser referenciado, quando necessário, a atendimento em serviço especializado. A evolução para a forma grave pode estar relacionada a fatores como forma de transmissão, imunidade do indivíduo e quantidade de vírus inoculado no momento da transmissão:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cutâneas (infecções secundárias, lesões cutâneas permanentes, perda de fluidos por exsudação, lesões dolorosas em mucosas); Oculares (infecções secundárias, redução da acuidade visual, úlceras na córnea, cegueira); Pulmonares (pneumonite, insuficiência respiratória); Nutricionais (lesões cutâneas disseminadas que podem levar a considerável perda de fluido por exsudação. Lesões em cavidade oral com dificuldade para alimentação e hidratação); Neurológicas: encefalite. 																						
Sinais e sintomas (Marcar X)		Dias de monitoramento (Marcar X caso apresente algum dos sinais e sintomas)																				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Febre?																						
Dor não controlada?																						
Distensão/dor abdominal?																						
Falta de ar/cansaço/tosse?																						
Irritação ocular/fotosensibilidade?																						
Dificuldade em engolir líquidos?																						
Dificuldade em engolir alimentos sólidos?																						
Piora na evolução das lesões?																						
Teve desmaio/queda?																						
Mais de 100 lesões?																						
Outros: _____																						
Data da coleta do exame: ____/____/____											Resultado do exame: <input type="checkbox"/> Detectável <input type="checkbox"/> Não Detectável <input type="checkbox"/> Inconclusivo <input type="checkbox"/> Não coletado											
Encerramento: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Concluído <input type="checkbox"/> Perda de seguimento <input type="checkbox"/> Não monitorado											Data de encerramento: ____/____/____											
											PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: _____											

